

PUBLIRREPORTAJE

EL EXPERTO OPINA

DOCTOR EDUARDO ANITUA. CIRUJANO-DENTISTA E INVESTIGADOR

# Plaquetas, coagulación y salud oral

Las plaquetas son esenciales para la coagulación y la regeneración de los tejidos, pero sus alteraciones pueden causar problemas de sangrado y cicatrización, tanto generales como orales. En la clínica dental, es fundamental adaptar los tratamientos a las necesidades específicas de estos pacientes para evitar complicaciones y asegurar una recuperación adecuada.

**EFECTOS DE LAS ALTERACIONES PLAQUETARIAS**

**EN LA SALUD GENERAL**

**EXCESO**

- Obstrucciones en arterias o venas
- Embolias
- Infartos
- Accidentes cerebrovasculares

**DEFECTO**

- Sangrado espontáneo
- Hematomas frecuentes
- Dificultades para detener hemorragias

**EN LA SALUD ORAL**

**EXCESO**

- Inflamación prolongada
- Retraso en cicatrización
- Mayor riesgo de infecciones

**DEFECTO**

- Sangrado excesivo de encías
- Mayor sangrado durante extracciones y cirugías

## Dr. Anitua, ¿qué son y para qué sirven las plaquetas?

Las plaquetas son diminutos fragmentos celulares, carentes de núcleo, lo que las distingue de las células propiamente dichas. Son entre 2 y 4 veces más pequeñas que los glóbulos rojos y se originan en la médula ósea. Su función principal es intervenir en la hemostasia, el proceso encargado de detener el sangrado en caso de hemorragia. Las plaquetas son los componentes más abundantes de la sangre después de los glóbulos rojos. El organismo produce alrededor de un millón de nuevas plaquetas cada segundo, y su vida media es breve, de apenas 7 a 10 días. Aproximadamente un tercio de ellas se almacena en el bazo.

Cuando los vasos sanguíneos se dañan, como al sufrir un corte, las plaquetas se adhieren al área afectada, se activan y liberan moléculas que atraen más plaquetas, formando un tapón inicial. Este proceso se conoce como hemostasia primaria. Después, en la hemostasia secundaria, el tapón se refuerza con una malla de fibrina, una proteína que ayuda a estabilizarlo y detener el sangrado por completo.

## ¿Qué otras funciones tienen las plaquetas?

Además de su función en la coagulación, las plaquetas son fundamentales para la regeneración de los tejidos. Liberan factores de crecimiento, proteínas que estimulan la reparación de tejidos dañados y la formación de nuevos vasos sanguíneos (angiogénesis). También participan en

el reconocimiento de patógenos y en la atracción de células inmunitarias al lugar de la lesión, ayudando así a prevenir infecciones.

Es interesante señalar que los concentrados plaquetarios, como el plasma rico en factores de crecimiento (PRGF), son medicamentos obtenidos a partir de la sangre del propio paciente que, gracias a sus propiedades regenerativas y antimicrobianas, se utilizan para mejorar la reparación de los tejidos.

## ¿Cómo afectan las alteraciones en las plaquetas a la salud general y oral?

Cuando se altera el número o la función de las plaquetas, pueden surgir problemas como hemorragias persistentes, cicatrización anómala y complicaciones postquirúrgicas, tanto a nivel general como en la salud oral.

Las alteraciones plaquetarias más comunes son las relacionadas con el número: trombocitopenia (recuento bajo de plaquetas) y trombocitosis (recuento elevado).

La trombocitopenia puede causar sangrado espontáneo, hematomas frecuentes y dificultades para detener hemorragias. A nivel oral, puede provocar sangrado excesivo en las encías y otras partes de la boca, así como un mayor sangrado durante extracciones dentales o cirugías. Por otro lado, la trombocitosis aumenta el riesgo de obstrucciones en arterias o venas, embolias, infartos o accidentes cerebrovasculares (ictus). A nivel oral, puede causar inflamación prolongada, retraso en la cicatrización y un mayor riesgo de infecciones.

## ¿Qué cuidados requieren los pacientes con alteraciones plaquetarias en la clínica dental?

Los pacientes con alteraciones plaquetarias requieren un enfoque especial en la clínica dental. Antes de cualquier procedimiento, es esencial realizar una evaluación exhaustiva, incluyendo una revisión del historial médico y, en algunos casos, la consulta con un hematólogo. Esto permite al cirujano oral comprender la gravedad de la alteración y adaptar el tratamiento de forma adecuada. Los procedimientos que pueden implicar un riesgo de sangrado (desde una higiene a una cirugía), deben ser cuidadosamente planeados, optando por técnicas mínimamente invasivas y utilizando materiales hemostáticos para controlar cualquier posible hemorragia. En los procedimientos quirúrgicos, los concentrados plaquetarios, como el PRGF, pueden ser de gran ayuda para optimizar la cicatrización y acelerar la recuperación. También es importante señalar que los casos más severos, con alto riesgo de complicaciones, deben ser manejados en un entorno hospitalario o por especialistas con amplia experiencia.

Por último, es fundamental realizar un seguimiento postquirúrgico cercano para prevenir complicaciones como infecciones o hemorragias espontáneas. Además, el paciente debe seguir las recomendaciones sobre los cuidados postoperatorios y las precauciones necesarias para evitar riesgos adicionales.

RPS: 220/19

**Visita nuestro canal de YouTube**

y descubre nuestros consejos de salud en formato vídeo.

CLÍNICA eduardo anitua