



Importancia del control glucémico en la atención odontológica. Revisión de Literatura

Importance of glycemic control in dental care. Literature Review

Melanie Elaine Moreira Cevallos^{1-a} | Shirley Ximena Arteaga Espinoza^{1-b} |
María Andreina Vizuette Garcés^{1-c} | María Teresa Restrepo Escudero^{1-d}

¹ iD | Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí, Manta, Ecuador.

HISTORIAL DEL ARTÍCULO

Recepción: 04-10-2024
Aceptación: 30-11-2024
Publicación: 30-01-2025

PALABRAS CLAVE

glucemia,
control glucémico,
atención odontológica,
hiperglucemia.

KEY WORDS

glycemia,
glycemic control,
dental care,
hyperglycemia.

ORCID

^a <https://orcid.org/0009-0002-5483-0715>
^b <https://orcid.org/0000-0002-4816-6902>
^c <https://orcid.org/0009-0005-0776-7559>
^d <https://orcid.org/0009-0004-4449-8493>

CORRESPONDENCIA

AUTOR
UNIVERSIDAD HEMISFERIOS, QUITO,
ECUADOR
E-MAIL: MARIA.RESTREPO@ULEAM.EDU.EC

RESUMEN

Controlar la glucemia de manera adecuada, es esencial para la prevención de enfermedades bucales y además de las complicaciones severas tras la atención dental. **Objetivo:** identificar la importancia del control glucémico en la atención odontológica mediante una revisión de la literatura publicada entre 2019-2024 en bases de datos como Pubmed, Bireme, Scielo, Science Direct. **Materiales y métodos:** Se realizó una revisión narrativa de la literatura publicada en bases de datos como Pubmed, Science Direct, Bireme, Scielo, Google Scholar, utilizando como término de búsqueda: control glucémico, atención dental, hiperglucemia, diabetes, manejo odontológico; articulados con el término "AND". La búsqueda arrojó 25 artículos de los cuales 5 fueron descartados por no poseer información actualizada y 20 revisados en su totalidad. **Resultados:** A partir de los 20 artículos seleccionados se obtuvo que varios autores resaltan la importancia de que los odontólogos evalúen de manera exhaustiva el control glucémico de sus pacientes diabéticos. La implementación de protocolos que incluyan la revisión de la historia clínica y la realización de exámenes de laboratorio antes de los tratamientos puede prevenir complicaciones y mejorar los resultados de la atención dental en este grupo de pacientes. **Conclusión:** El control glucémico, es de vital importancia en la atención odontológica, especialmente en pacientes con diabetes mellitus. Los resultados de este estudio indican que controlar la glucemia, disminuye el riesgo de complicaciones postoperatorias, infecciones orales y minimiza el riesgo de padecer enfermedad periodontal, entre otras complicaciones asociadas al tratamiento dental sin control glucémico.

ABSTRACT

Controlling blood glucose appropriately is essential for the prevention of oral diseases and severe complications after dental care. **Objective:** to identify the importance of glycemic control in dental care through a review of the literature published between 2019-2024 in databases such as Pubmed, Bireme, Scielo, Science Direct. **Materials and methods:** A narrative review of the literature published in databases such as Pubmed, Science Direct, Bireme, Scielo, Google Scholar was carried out, using as a search term: glycemic control, dental care, hyperglycemia, diabetes, dental management; articulated with the term "AND". The search yielded 25 articles, of which 5 were discarded for not having updated information and 20 were fully reviewed. **Results:** From the 20 selected articles, it was found that several authors highlight the importance of dentists thoroughly evaluating the glycemic control of their diabetic patients. The implementation of protocols that include the review of the clinical history and the performance of laboratory tests before treatments can prevent complications and improve the results of dental care in this group of patients. **Conclusion:** Glycemic control is of vital importance in dental care, especially in patients with diabetes mellitus. The results of this study indicate that controlling glycemia decreases the risk of postoperative complications, oral infections and minimizes the risk of periodontal disease, among other complications associated with dental treatment without glycemic control.

INTRODUCCIÓN

Según un reporte del MSP en 2024, en Ecuador la prevalencia de la enfermedad metabólica conocida como la diabetes es de 5.53%, es decir que 1 de cada 18 personas en el Ecuador tiene diabetes lo que representan desafíos médicos a los que se enfrenta día a día el profesional de la salud¹. El mantenimiento de la glucosa en sangre, o también llamado control glucémico, es un aspecto crucial en el tratamiento médico y además en el tratamiento odontológico. Mantener niveles irregulares en la glucosa, se relaciona con una mayor incidencia de síntomas bucales². El

control glucémico es fundamental para el manejo del paciente, ya que al mantener los niveles de glucosa en la sangre en un nivel óptimo se reduce el riesgo de complicaciones relacionadas con la hiperglucemia³. Las personas con una glucemia bien controlada tienden a tener una menor incidencia de problemas de salud bucal, un control glucémico eficaz ayuda a prevenir el riesgo de enfermedad periodontal, así como otros problemas bucales, entre ellos la caries, infecciones fúngicas y retraso en la cicatrización de heridas en la cavidad oral⁴. Se considera el control glucémico como un factor imprescindible en la atención odontológica, brindando criterios claros para su evaluación y destacando la estrecha relación entre el manejo de la glucosa y la salud oral, es por esto que se pretende identificar la importancia del control glucémico en la atención odontológica, a través de una revisión narrativa.

MATERIALES Y MÉTODOS

Se realizó una revisión narrativa de la literatura publicada en bases de datos como Pubmed, Science Direct, Bireme, Scielo, Google Scholar, utilizando como término de búsqueda: control glucémico, atención dental, hiperglucemia, diabetes, manejo odontológico; articulados con el término "AND". Se limitó la búsqueda únicamente de artículos de acceso libre, revisiones sistemáticas, revisiones de la literatura, ensayos clínicos aleatorizados. Posteriormente se realizó el análisis de los contenidos de los materiales seleccionados, los cuales permitieron explorar los aspectos teóricos y conceptuales del tema. La búsqueda arrojó un total de 25 artículos de los cuales se seleccionaron un total de 20 artículos en los idiomas inglés, español y portugués, se excluyeron artículos que no tuvieran información actualizada y duplicados.

RESULTADOS

A partir de la búsqueda, se seleccionaron 20 artículos de 25 encontrados 5 de los cuales fueron eliminados por no ajustarse al objetivo propuesto. De esta manera, los resultados obtenidos de los 20 artículos seleccionados y revisados en su totalidad se presentan a continuación.

Las personas con un descontrol de la glucemia tienen una prevalencia significativamente mayor de complicaciones orales, como la periodontitis que se relaciona mayormente al control glucémico deficiente⁵. Además, se reporta que los pacientes que tienen un control deficiente de la enfermedad experimentan mayor pérdida de piezas dentarias, debido

a enfermedades periodontales graves, caries dentales sin tratamiento y por supuesto influye la falta de cuidado bucal. En este sentido la falta de control glucémico afecta significativamente las complicaciones orales⁶. La salud bucodental y la salud sistémica no deben interpretarse de manera aislada, ya que la identificación precoz dentro de los procedimientos bucodentales constituye un eje preciso para el diagnóstico y tratamiento de otras enfermedades y prevención de complicaciones⁷.

La glucosa en sangre

Es el azúcar principal que se encuentra en la sangre, siendo una fuente que el cuerpo utiliza como energía, por lo general proviene de los alimentos que se consumen. Los valores normales de la glucosa en sangre en adultos varían dependiendo de las directrices y unidades de medidas de cada país, pero en general los rangos normales en ayunas oscilan entre 70 y 100 miligramos por decilitro⁸. Entre los factores principales que influyen en el control glucémico deficiente de los pacientes están señalados los trastornos nutricionales, siendo el principal la obesidad y el sobrepeso, por sedentarismo y malos hábitos alimenticios, así también se describe otro factor como lo es la falta de adecuación al tratamiento y la no periodicidad al control⁹. Según la ADA, la prueba de A1c mide el nivel de glucosa en sangre promedio durante los últimos 2 o 3 meses. Se diagnostica cuando se encuentra un valor mayor o igual a 6,5%. La glucosa plasmática en ayunas mide los niveles de glucosa en sangre en ayunas, y se diagnostica como diabetes cuando el valor es mayor o igual a 126mg/dL. Y la prueba de glucosa plasmática es la prueba que se realiza cuando el nivel de glucosa en sangre es superior o igual a 200 mg/dL¹⁰.

La hipoglucemia, se caracteriza por mantener índices de insulina < 70 mg/dL, se le atribuye a un exceso de insulina en la sangre, retraso en las comidas, bebidas alcohólicas, mala absorción intestinal, fármacos hipoglucemiantes misma que es común en personas con diabetes tipo 1 o diabetes tipo 2, como efecto secundario de la insulina u otros medicamentos, aunque también raramente se puede presentar en personas no diabéticas¹¹. La hiperglucemia, en cambio está indicada cuando el índice glucémico es >140 mg/dL, causada por deficiencia de insulina en la sangre, hiperglucemiantes orales, exceso de carbohidratos, medicamentos que aumentan la glucemia. De aquí radica la importancia de realizarse controles periódicos de la glucemia para la valoración de los valores normales y verificar si estos se encuentran dentro de los

límites aceptables¹¹. La hiperglucemia se identifica como un detonador etiopatogénico que da lugar a distintos desordenes bioquímicos y celulares, en sus inicios y en su progresión. Son estos desordenes los que conllevan a manifestaciones, problemas y complicaciones en la cavidad bucal¹². Este trastorno metabólico multisistémico se considera uno de los más comunes, pues resulta de la secreción insuficiente de insulina, lo que lleva a la hiperglucemia lo que predispone a tener complicaciones microvasculares y macrovasculares características de una persona diabética¹³.

Impacto del mal control glucémico en la salud oral

El mantener niveles glucémicos irregulares, mayormente cuando estos son elevados, durante periodos prolongados conlleva al desarrollo de afecciones bucales a largo plazo². Se enumera la xerostomía y la caries dental como consecuencia, la enfermedad periodontal, las infecciones orales como la candidiasis, la disestesia en la cavidad oral atribuida al mal control glucémico, disfunciones en el gusto, alteraciones en la mucosa oral y la mala cicatrización de las heridas bucales¹⁴. Existen varias complicaciones que puede desencadenar la diabetes mellitus, y entre ellas se puede reconocer la lenta cicatrización que tienen los pacientes en una situación de falta de control de la glucemia, ya que según se menciona, los pacientes diabéticos crónicos presentan alteraciones en todas las fases de cicatrización (hemostasia, inflamación, formación de tejidos de granulación, reepitelización y remodelación)¹⁵.

La glucemia no controlada puede ir acompañada de muchas complicaciones graves que se debe tener en cuenta como dentista, los pacientes con glucemia no controlada serán más propensos al desarrollo de infecciones microbianas después de procedimientos dentales invasivos, debido a la inmunosupresión, en estos casos solo se deben realizar tratamientos dentales de urgencia y siempre en contacto con el médico tratante¹⁶. Debido a la concentración de calcio en la saliva de un paciente con diabetes, el desarrollo de cálculo dental es más rápido y con ello la xerostomía lo que aumenta la adherencia de placa bacteriana además de deprimir el efecto positivo de la peroxidasa, el cual es uno de los factores de defensa no inmunológico, que regula la cantidad y distribución de microorganismos en la boca¹⁷.

Control glucémico en la atención odontológica

El llenado de historia clínica, tienen un rol primordial y debe ser exhaustivo a la sospecha de condiciones de salud graves del paciente, con ello, es importante la identificación de algún signo o síntoma orientado a diabetes, conociéndolo para realizar tratamientos que resuelvan el estado de salud bucal del paciente¹⁸. Los exámenes de laboratorio para el control glucémico dentro de la atención odontológica son necesarios en paciente diagnosticados con patologías que comprometan su salud general, y también se afirma que es importante documentar el control glucémico y realizar un acompañamiento continuo al paciente¹⁹. “La medición de la glucemia en sangre antes de un procedimiento en pacientes diagnosticados con diabetes, que se someten a un tratamiento dental es crucial para la prevención de complicaciones relacionadas con la diabetes”²⁰. Controlar la glucosa en sangre, ayuda, no solamente a que el paciente busque ayuda profesional interdisciplinaria a tiempo, sino que evita complicaciones mayores a la hora de realizar un tratamiento odontológico y crear un protocolo específico para el paciente y prevenir enfermedades bucodentales.

Criterios para la atención en pacientes con glucemia irregular

La anamnesis, en la consulta inicial, es esencial para que la consulta odontológica sea exitosa evaluando hábitos alimenticios, peso, edad, tabaquismo, apetito y nivel de orina, estas preguntas son esenciales para reconocer a un paciente con glucemia irregular que acude a la consulta odontológica ya que muchas personas desconocen su condición, de hecho, se confirma que el dentista debe tener a disposición un glucómetro para la medición de la glucemia capilar antes, durante y después del tratamiento dental²¹. Es preciso contar con datos completos y exhaustivos cuando se sospecha de una glucemia mal controlada, en este caso, si el paciente es diabético diagnosticado se deberá estar informado del tipo de diabetes que padece, su tratamiento farmacológico, si ha sufrido episodios de hiperglucemia o hipoglucemia, o si ha presentado complicaciones, además de contar con los exámenes de laboratorio pertinentes²².

Dentro de la práctica es muy importante que el profesional de la salud dental sea consciente de las contraindicaciones al realizar una extracción dental, pues se debe dar especial atención al control glucémico tanto antes y después de la realización del tratamiento, una anamnesis acertada y las medidas pre-

ventivas para reducir los riesgos que se le atribuyen como son las infecciones, profilaxis antibiótica y cuidados postoperatorios²³. De ahí que, los tratamientos odontológicos para los pacientes en condiciones de glucemia descontrolada y que requieran tratamientos de urgencia se limiten al “riesgo-beneficio”. Otros investigadores concluyen que es muy importante que se maneje al paciente con niveles glucémicos inestables, de manera multidisciplinaria, tanto médico, odontólogo y nutricionista ya que estos deben tener su participación en el tratamiento integral lo que incluye de manera prioritaria el control de la dieta y la prevención de infecciones bucales²⁴.

DISCUSIÓN

Esta investigación se realizó con el objetivo de identificar la importancia del control glucémico en la atención odontológica, dando como resultado que el control adecuado de la glucosa en sangre en la atención odontológica habitual a pacientes con diabetes, contribuye a una mejor condición de salud del paciente y por ende a una disminución de riesgo de complicaciones en los procedimientos dentales, ayudando a una recuperación más rápida y eficaz, además de la prevención de manifestaciones orales asociadas a la enfermedad. Un control glucémico adecuado se asocia con una menor prevalencia de enfermedades bucales y una respuesta más acertada a los tratamientos odontológicos. Esta relación destaca lo importante que es mantener la glucosa en sangre en niveles regulares para la preservación de la salud bucal del paciente. Es por esto que autores como Cardozo, hacen hincapié en el control glucémico antes de realizar un tratamiento, y también aportan que es necesario el monitoreo de la glucosa en sangre antes de empezar un procedimiento²⁵.

La revisión de la literatura muestra que autores como Bermúdez²⁶ y Al-Sebaei²⁰ coinciden con que el descontrol glucémico en periodos de tiempo prolongados afecta significativamente a la salud bucal, ellos destacan la necesidad de controlar la glucosa antes de realizar cualquier tratamiento dental, lo que resalta la conexión directa y significativa entre un control glucémico deficiente y el deterioro de la salud bucal. Además, si se presenta un paciente diabético a la consulta odontológica, y no se aborda adecuadamente, con una correcta historia clínica y exámenes de laboratorio para conocer los niveles glucémicos existe una alta probabilidad de complicaciones después de la consulta dental.

Es fundamental que el odontólogo evalúe adecuadamente el control glucémico de los pacientes, en el estudio de Luna¹⁸ se respalda que no existe tratamiento que no se le pueda realizar a un paciente diabético siempre y cuando esté debidamente controlado y lleve su tratamiento al pie de la letra, dándole el trato de un paciente sano. Por otra parte, los pacientes que no mantengan un control glucémico y que, sobre todo, tengan niveles muy elevados en la glucosa, no pueden recibir tratamientos odontológicos que requieran mayor complejidad, como anestesia, sangrado, cicatrización, y otros tratamientos invasivos, ya que esto, puede repercutir en su salud general o, en algunos casos empeorar el cuadro de la glucemia.

Limitaciones

Esta investigación tiene algunas limitaciones que deben ser consideradas. En primer lugar, la selección de estudios puede no reflejar toda la diversidad de la población diabética, dado que se incluyeron principalmente investigaciones en inglés y español. Además, la variabilidad en el control glucémico y otros factores, como la adherencia al tratamiento, pueden haber influido en los resultados de los estudios revisados. Estas limitaciones sugieren la necesidad de realizar revisiones futuras que incluyan un rango más amplio de estudios y contextos clínicos para ofrecer una visión más completa del tema.

Aplicación clínica

Los hallazgos de este estudio resaltan la importancia de que los odontólogos evalúen de manera exhaustiva el control glucémico de sus pacientes diabéticos. La implementación de protocolos que incluyan la revisión de la historia clínica y la realización de exámenes de laboratorio antes de los tratamientos puede prevenir complicaciones y mejorar los resultados de la atención dental en este grupo de pacientes.

CONCLUSIONES

El control glucémico, es de vital importancia en la atención odontológica, especialmente en pacientes con diabetes mellitus. Los resultados de este estudio indican que controlar la glucemia, disminuye el riesgo de complicaciones postoperatorias, infecciones orales y minimiza el riesgo de padecer enfermedad periodontal, entre otras complicaciones asociadas al tratamiento dental sin control glucémico.

Contribución de los autores

- a Concepción y diseño del trabajo: MM; SA; MV; MR
- b Recolección/obtención de resultados: MM; SA; MV; MR
- c Análisis e interpretación de datos: MM; SA; MV; MR
- d Redacción del manuscrito: MM; SA; MV; MR
- e Revisión crítica del manuscrito: MM; SA; MV; MR
- f Aprobación de su versión final: MM; SA; MV; MR
- g Aporte de pacientes o material de estudio: MM; SA; MV; MR
- h Obtención de financiamiento: NA

- i Asesoría estadística: MM; SA; MV; MR
- j Asesoría técnica o administrativa: MM; SA; MV; MR

Conflicto de intereses

Los autores declaran no tener ningún conflicto de interés personal, financiero, intelectual, económico y de interés corporativo con Facultad de Odontología y la Universidad Central del Ecuador y los miembros de la revista Odontología.

Financiación

La realización de este estudio no requirió ningún apoyo financiero.

REFERENCIAS

1. **MSP** recibe aporte de la sociedad civil para el abordaje de la diabetes en Ecuador – Ministerio de Salud Pública [Internet]. [citado 4 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://www.salud.gob.ec/msp-recibe-aporte-de-la-sociedad-civil-para-el-abordaje-de-la-diabetes-en-ecuador/>
2. **Surlari Z, Ciurcanu OE, Budala DG, Butnaru O, Luchian I.** An Update on the Interdisciplinary Dental Care Approach for Geriatric Diabetic Patients. *Geriatrics* 2023, Vol 8, Page 114 [Internet]. 25 de noviembre de 2023 [citado 4 de octubre de 2024];8(6):114. Disponible en: <https://www.mdpi.com/2308-3417/8/6/114/html>
3. **Abose A, Getachew A, Obsa F, Bekele S, Haile K, Abose S.** Glycemic control and its associated factors among adult diabetic patients in Southern Ethiopia: a cross-sectional study. *Afr Health Sci* [Internet]. 8 de abril de 2024 [citado 3 de octubre de 2024];24(1):187-97. Disponible en: <https://www.ajol.info/index.php/ahs/article/view/268088>
4. **Yu SY, Lee SK, Yang B, Lee H, Jeon HJ, Lee DH.** Glycemic Control and Oral Health Outcomes in Patients With Diabetes: Insights From a Nationwide Korean Survey. *J Korean Med Sci* [Internet]. 30 de mayo de 2024 [citado 4 de octubre de 2024];39(24). Disponible en: <https://doi.org/10.3346/jkms.2024.39.e209>
5. **Lima DLF, Saintrain MVL, Neri JR, Beck O, Malet P, Moizan JAH, et al.** Oral health complications in Brazilian and French diabetic older people: A comparative study. *Arch Gerontol Geriatr.* 1 de septiembre de 2019;84:103905. Doi: 10.1016/J.ARCHGER.2019.103905
6. **del Rocío Salvador Arroba Janeth A, Marilyn León Veintimilla K, Arboleda Segura E.** Salud oral en pacientes diabéticos. *Revista Cubana de Investigaciones Biomédicas* [Internet]. 17 de julio de 2024 [citado 4 de octubre de 2024];43(0). Disponible en: <https://revibiomedica.sld.cu/index.php/ibi/article/view/3403>
7. **Silva GP da, Dantas MAPD, Dantas RF.** LA IMPORTANCIA DEL CIRUJANO DENTAL EN LA CA RE EN PACIENTES CON DIABETES MELLITUS. *Salud Soc* [Internet]. 28 de marzo de 2021 [citado 4 de octubre de 2024];1(01). Disponible en: <https://periodicojs.com.br/index.php/hs/article/view/171>
8. **Guerrero OA, Jaramillo KP, Rodríguez JOC.** Comparación de medidas repetidas de glucosa en sangre en adultos mayores de Ecuador. *Revista Cubana de Investigaciones Biomédicas* [Internet]. 4 de noviembre de 2023 [citado 4 de octubre de 2024];42(2). Disponible en: <https://revibiomedica.sld.cu/index.php/ibi/article/view/3055>
9. **Bayas Arand MA, Rivera Almeida JG, Samaniego Layedra ER, Asadobay Escobar P del R, Bayas Arand MA, Rivera Almeida JG, et al.** Mortalidad en pacientes diabéticos hospitalizados en el Hospital de Puyo, provincia Pastaza, Ecuador. *MediSur* [Internet]. 2020 [citado 4 de octubre de 2024];18(1):104-11. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2020000100104&lng=es&nrm=iso&tlng=es
10. **Diagnóstico** | American Diabetes Association [Internet]. [citado 4 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://diabetes.org/espanol/diagnostico>

11. **Oliveira M de F, Damo NG, Raitz IW, Veiga ML da, Pereira L.** Cuidados odontológicos em pacientes diabéticos. *ACM arq catarin med* [Internet]. 2019 [citado 4 de octubre de 2024];158-70. Disponible en: <http://www.acm.org.br/acm/seer/index.php/arquivos/article/view/532>
12. **Fonseca Escobar D, Parada Fernández F, Carvajal Guzmán M, Sepúlveda Verdugo C, Cortés Vásquez S.** Manejo odontológico del paciente diabético. Revisión narrativa. *Rev Asoc Odontol Argent.* 15 de abril de 2021. Doi: 10.52979/RAOA.1119
13. **Torres A, Molina A, Peralta G, Azucena G, Cristina M.** Patologías bucodentales más frecuentes en pacientes con diabetes mellitus y complicaciones durante el tratamiento odontológico. Revisión de literatura. *Anatomía Digital* [Internet]. 5 de octubre de 2023 [citado 4 de octubre de 2024];6(4):41-55. Disponible en: <https://cienciadigital.org/revistacienciadigital2/index.php/AnatomiaDigital/article/view/2705>
14. **Rohani B.** Oral manifestations in patients with diabetes mellitus. *World J Diabetes* [Internet]. 15 de septiembre de 2019 [citado 4 de octubre de 2024];10(9):485-9. Disponible en: <https://www.wjnet.com/1948-9358/full/v10/i9/485.htm>
15. **Maria I, Rocha S, Bandeira Costa L, Rodrigues RV.** Diabetic patient in the dental clinic: care protocol. *Research, Society and Development* [Internet]. 1 de noviembre de 2022 [citado 4 de octubre de 2024];11(14):e430111436274-e430111436274. Disponible en: <https://rsdjournal.org/index.php/rsd/article/view/36274>
16. **Davidopoulou S, Bitzeni-Nigdeli A, Archaki C, Arhakis A.** Oral Health Implications and Dental Management of Diabetic Children. Vol. 15, *International Journal of Clinical Pediatric Dentistry.* Jaypee Brothers Medical Publishers (P) Ltd; 2022. p. 631-5. Doi: 10.5005/jp-journals-10005-2426
17. **Pita MM, Hernández LYP, Ávila JR, Gálvez AS, Román YP.** Estado periodontal en pacientes diabéticos. *Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río* [Internet]. 12 de julio de 2019 [citado 4 de octubre de 2024];23(5):705-15. Disponible en: <https://revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/3903/html>
18. **Davidopoulou S, Bitzeni-Nigdeli A, Archaki C, Arhakis A.** Oral Health Implications and Dental Management of Diabetic Children. *Int J Clin Pediatr Dent.* 2022 Sep-Oct;15(5):631-635. doi: 10.5005/jp-journals-10005-2426. PMID: 36865714; PMCID: PMC9973101.
19. **Oliveira GGF, Anjos RS dos, Pereira TF, Torres E da S.** Dental treatment in diabetic patients: A narrative review. *RSD* [Internet]. 2023 Nov.17 [cited 2025 Feb.2];12(12):e93121243852. Available from: <https://rsdjournal.org/index.php/rsd/article/view/43852>
20. **Al-Sebaei MO, Alnahdi DO, Bamashmous M, Bassyoni L, Alsubaie R.** Pre-Procedure Blood Sugar Levels in Diabetic and High-Risk Patients Visiting King Abdulaziz University Dental Hospital: The Role of the Dentist in Diabetes Screening. *Diabetes, Metabolic Syndrome and Obesity* [Internet]. 12 de abril de 2023 [citado 4 de octubre de 2024];16:1021-7. Disponible en: <https://www.dovepress.com/pre-procedure-blood-sugar-levels-in-diabetic-and-high-risk-patients-vi-peer-reviewed-fulltext-article-DMSO>
21. **Labolita KA, Santos IB, Balbino VC, Andrade GL, Araujo IC, Fernandes DC.** ASSISTÊNCIA ODONTOLÓGICA À PACIENTES DIABÉTICOS. *Caderno de Graduação - Ciências Biológicas e da Saúde - UNIT - ALAGOAS* [Internet]. 13 de abril de 2020 [citado 4 de octubre de 2024];6(1):89-89. Disponible en: <https://periodicos.set.edu.br/fitbiosauade/article/view/6835>
22. **Reyes LIP, Guerrero JTN, Centeno TGA, Gallegos CGM.** Manejo del paciente diabético atendidos en la consulta odontológica. *RECIAMUC* [Internet]. 2 de mayo de 2023 [citado 4 de octubre de 2024];7(2):65-72. Disponible en: <https://reciamuc.com/index.php/RECIAMUC/article/view/1092/1767>
23. **Alemán LFD, Guanochanga LBE, González JLO.** Postoperative assessment in Dental Exodontia in Diabetic Patients. *Interamerican Journal of Health Sciences* [Internet]. 11 de julio de 2024 [citado 4 de octubre de 2024];4:115-115. Disponible en: <https://ijhsc.uai.edu.ar/index.php/ijhsc/article/view/115/277>
24. **Lima Veintimilla CX, Palacios Valderrama W, De Los M, Palacios Valderrama Á, Montesdeoca Velasquez MV.** 5400 Departamento de Investigación y Posgrado. Reconocimiento CC BY REVISIÓN DE LITERATURA: RELACIÓN DE LA DIABETES Y ENFERMEDAD PERIODONTAL RELATIONSHIP OF DIABETES AND PERIODONTAL DISEASE. *Rev Cient Univ Odontol Dominic* 2021 Ene-Jun. 9:2409. Disponible en: <https://revistacientificauod.wordpress.com/wp-content/uploads/2021/05/revision-12-lima-palacios-palacios-montesdeoca.pdf>
25. **Cardozo E, Pardi G.** Consideraciones a tomar en cuenta en el manejo Odontológico del paciente con Diabetes Mellitus. *Acta Odontol Venez* [Internet]. 2003 [citado 20 de octubre de 2024];41(1):63-6. Disponible en: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0001-63652003000100010&lng=es&nrm=iso&tlng=es

- 26. Bermudez Luis, Nicot Noris, Machado Cobas, Matos Mavis.** 702-3306-1-PB. jornada y taller nacional científico de residentes y profesionales de la salud. mayo de 2024. Disponible en: <https://jorcienciapd-cl.sld.cu/index.php/jorcienciapdcl2024/2024/paper/view/817/1121>

COMO CITAR

Moreira Cevallos ME; Arteaga Espinoza SX; Vizuette Garcés MA; Restrepo Escudero MT. Importancia del control glucémico en la atención odontológica. Revisión de Literatura. Revisión Bibliográfica. RO [Internet]. 30 de enero de 2025; 27(1):57-63. Disponible en: <https://revistadigital.uce.edu.ec/index.php/odontologia/article/view/7408>