



1^{er} TRIMESTRE (hasta semana 13)

La prioridad es controlar la placa bacteriana para evitar las caries y las enfermedades periodontales. En caso de que exista dolor o infección se procederá al tratamiento oportuno⁴

OBJETIVO

- Informar de cambios orales y como prevenirlos
- Reducir la colonización cariogénica en cavidad oral
- Eliminar focos sépticos/dolor dental
- Posición paciente: habitual (supino)

ACCIONES

- Educación sanitaria (incluirla deshabituación tabáquica).
- Control de placa
 - Instrucción higiene oral
 - Profilaxis/curetajes simples
 - Clorhexidina si procede
 - Informar transmisión saliva madre-hijo
 - Tratamiento de urgencia
 - En caso de Rx: protección con delantal y collarín de plomo



2^o TRIMESTRE (semanas 14-27)

Prioridad: momento ideal para suministrar la mayoría de los tratamientos dentales necesarios (caries y enfermedades periodontales)⁴

OBJETIVO

- Tratar lesiones de caries y tratamientos periodontales
- Ideal semanas 14-20 de embarazo
- Posición paciente: semi inclinada

ACCIONES

- Tratamientos electivos
- Evitar blanqueamientos dentales
- Usar siempre aislamiento absoluto
- Prohibición de uso de amalgama
- Citas cortas
- Cuidar posición de la paciente en el sillón



3^{er} TRIMESTRE (desde semana 28)

Debido a lo avanzado de la gestación, en este trimestre solo se suelen tratar las urgencias, dejando para después del parto otros tratamientos que puedan esperar⁴

OBJETIVO

- Eliminar focos /dolor
- Tratar urgencias
- Posición paciente: sentada

ACCIONES

- Tratamientos de urgencia
- Evitar Rx, encaso necesario, siempre con delantal y collarín de plomo
- Cuidar posición de la paciente en el sillón
- Colocar cojín lateral
- Citas lo más cortas posibles

