

RESUMEN

El trasplante renal presenta matices sumamente delicados que plantean a los profesionales consideraciones importantes y trabajos en equipos multidisciplinarios. Los órganos disponibles para trasplantar son un bien escaso, las listas de espera para trasplante aumentan año tras año. La diálisis es la terapia usada en estos pacientes en espera de trasplante renal. Ambos tratamientos generan manifestaciones importantes en el ámbito bucal, que deben ser manejadas por el odontólogo, así como prevenir descompensaciones sistémicas por un tratamiento odontológico. **El objetivo principal** de este trabajo es conocer a través de parámetros clínicos el estado bucal de pacientes en espera de trasplante renal y trasplantados renales del Hospital Regional de Talca y plantear protocolos de acción odontológica. Para lo cual se analizaron 32 pacientes, provenientes de la región del Maule, (25 en espera de trasplante renal y 7 trasplantados renales), registrados en la unidad de Diálisis y Nefrología. **Los resultados obtenidos** muestran que ambos grupos presentan medidas en el control de placa y técnicas de higiene oral precarias. El promedio del *índice de placa de Silnes & Loe* fue de 1.79 en pacientes Pre trasplante y 1.82. para el grupo de trasplantados. En cuanto al *COPD* los pacientes en pre trasplante 22 tenían caries, 20 presentaron obturaciones, 21 habían perdido entre 1 y 20 dientes. Los trasplantados 5 presentaron caries, 6 presentaron obturaciones, y todos habían perdido alguna pieza dentaria. La prevalencia de enfermedad periodontal fue de 80% pacientes en pre trasplante y de 42.7 % en pacientes trasplantados. Todos los pacientes necesitaban algún tipo de tratamiento periodontal. El 28% de los pacientes en pre trasplante presentaron alteraciones de mucosas, siendo la más prevalente estomatitis subprótesis; y el 71.5 % de los trasplantados, siendo la más prevalente el agrandamiento gingival y la estomatitis subprótesis. **En conclusión** ambos grupos presentan lesiones orales que deben ser tratadas, aunque no se puede establecer si los tratamientos recibidos (diálisis o trasplante) han afectado la progresión, ya que no hay registros del estado inicial de los pacientes. Lo claro es que estos pacientes requieren atención odontológica y terapia de Mantenimiento odontológica.