

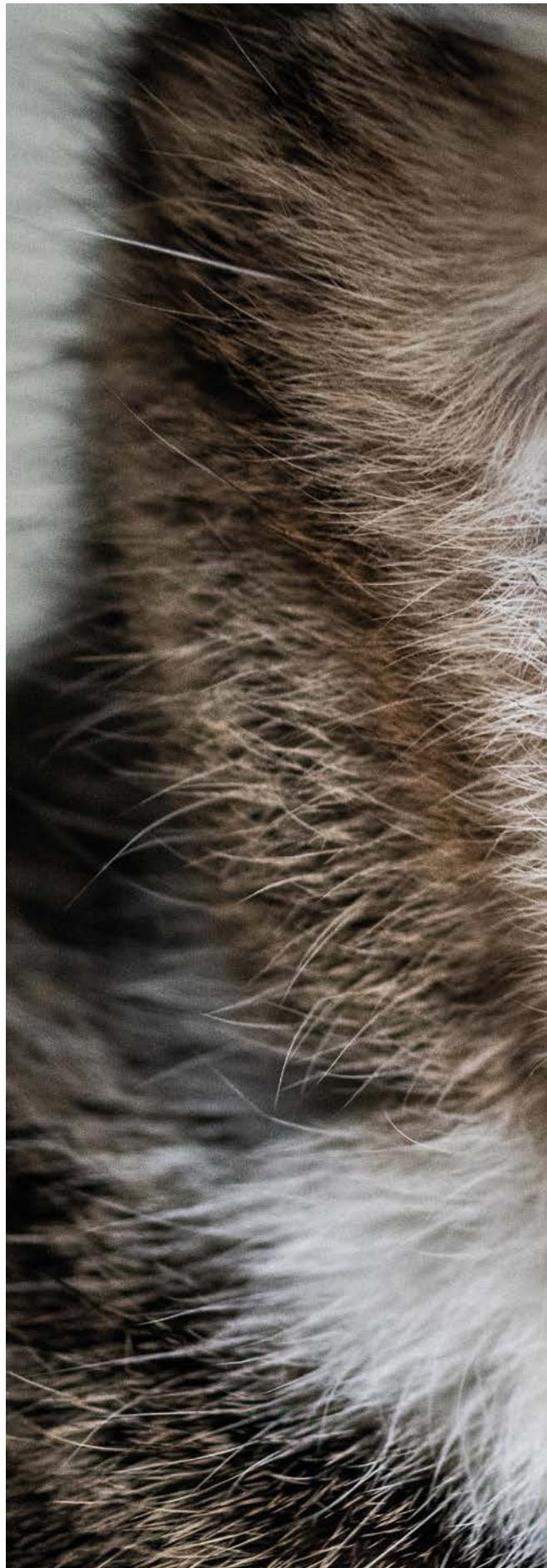
El 80 % de las extracciones felinas se deben a solo tres patologías

PERIODONTITIS, GINGIVOESTOMATITIS CRÓNICA FELINA Y REABSORCIÓN DENTAL REPRESENTAN EL GRUESO DE LA MORBILIDAD ORAL EN GATOS. ESTE PATRÓN, CONFIRMADO POR UN ESTUDIO MULTICÉNTRICO ASIÁTICO, PONE DE RELIEVE LA NECESIDAD DE PROTOCOLOS DIAGNÓSTICOS MÁS TEMPRANOS Y DE UNA VALORACIÓN DENTAL COMPLETA ANTES DE QUE EL DAÑO SEA IRREVERSIBLE.

La salud oral de los animales de compañía ha escalado en importancia dentro de la práctica veterinaria. Sin embargo, si bien las patologías dentales son extremadamente prevalentes -con estudios que

indican que más del 70% de los gatos exhiben alguna forma de patología dental-, las enfermedades felinas específicas han recibido menos atención en la investigación en comparación con las caninas. El manejo de las enfermedades dentales en gatos es particularmente crucial, ya que son sensibles al dolor y al estrés, y condiciones orales leves pueden resultar en pérdida de apetito y disminución de la calidad de vida.

Un estudio retrospectivo exhaustivo, realizado en hospitales dentales especializados en Corea del Sur, analizó 1.580 gatos entre enero de 2015 y junio de 2021, buscando determinar la prevalencia y los factores asociados (edad, sexo, raza y posición dental) de las enfermedades que conducen a la extracción dental. Este análisis proporciona a los veterinarios información esencial para implementar estrategias de cuidado adaptadas y fomentar un enfoque predictivo en la salud oral felina.





La importancia de la evaluación integral

El estudio se basó en el análisis de 1.580 gatos que requirieron exámenes dentales y tratamiento. Para garantizar la precisión diagnóstica, todos los gatos incluidos se sometieron a un examen dental exhaustivo y a radiografías dentales de boca completa bajo anestesia. La extracción dental se realizó basándose en criterios clínicos y radiográficos específicos para cada enfermedad.

De los 47.400 dientes permanentes evaluados en total, el 33,12 % fueron extraídos, el 8 % estaban ausentes y el 58,88 % no requirieron extracción. El universo de las extracciones se clasificó en 14 categorías patológicas diferentes.

Es fundamental destacar que este enfoque difiere del diagnóstico temprano, ya que muchas enfermedades dentales felinas no se detectan fácilmente mediante el examen visual en las etapas iniciales, lo que subraya la necesidad de la radiografía dental bajo anestesia para una evaluación precisa.

Patrones de extracción: los tres grandes causantes

Los resultados confirmaron tres causas principales que constituyen el *triumvirato* de las extracciones dentales felinas: Periodontitis, el 33,41 %; Gingivoestomatitis Crónica Felina (FCGS), el 32,4 %; y Reabsorción dental (TR), el 15, 21 %.

La periodontitis, aunque fue la causa más común, mostró una tasa comparativamente menor de extracción en gatos que en perros, donde puede representar más de la mitad de las extracciones. Esta diferencia se debe directamente a la alta incidencia de enfermedades específicas de los felinos, como el FCGS y la TR, que son infrecuentes en caninos. Este hallazgo enfatiza la necesidad de un entendimiento profundo de las patologías orales específicas del gato que van más allá de la periodontitis.

Otro dato relevante es la alta coexistencia de patologías: el análisis detallado del FCGS reveló que el FCGS y la periodontitis ocurrieron simultáneamente en el 65,51 % de los casos de extracción, mientras que el FCGS ocurrió solo en el 28,08% de los casos.

Periodontitis

La periodontitis es una condición progresiva cuyo riesgo de extracción aumenta significativamente con la edad. El análisis estadístico mostró que los gatos mayores de 10 años (Grupo 3: 11–15 años y Grupo 4: >15 años) tuvieron significativamente más dientes extraídos debido a periodontitis que los gatos más jóvenes ($p <0,01$).

Los autores sugieren que este aumento en animales mayores podría estar relacionado con la imunosenescencia, que reduce la capacidad del animal para montar respuestas inmunes efectivas contra patógenos orales. Además, los pacientes geriátricos felinos a menudo reciben menos limpiezas dentales profesionales debido a los mayores riesgos anestésicos asociados con enfermedades sistémicas concurrentes, permitiendo que la periodontitis avance sin control.

Distribución y vulnerabilidad anatómica

Curiosamente, el estudio no encontró diferencias estadísticamente significativas en la prevalencia de periodontitis por sexo o raza. Sin embargo, la ubicación dental sí presentó tendencias claras.

Los dientes con las tasas de extracción más altas debido a periodontitis fueron los primeros molares maxilares y los incisivos mandibulares. Por el contrario, los dientes caninos mostraron las tasas de extracción más bajas. Los veterinarios deben considerar las características anatómicas que influyen en estas tasas:

- *Incisivos y últimos molares*. Tienen raíces pequeñas y cónicas, y menos tejido de soporte. Su susceptibilidad a la movilidad dental y posterior extracción aumenta en casos de periodontitis avanzada. El último molar maxilar, además, es difícil de manejar debido a su ubicación más interna.

- *Caninos*. Tienen las raíces más largas y un tejido de soporte robusto, lo que contribuye a sus bajas tasas de extracción por periodontitis.

Además, es importante notar que las extracciones relacionadas con periodontitis con expansión ósea alveolar (ABE) fueron más comunes en los dientes caninos. El ABE es una causa frecuente de pérdida de caninos en gatos, caracterizada por un patrón de pérdida ósea alveolar vertical.

Gingivoestomatitis Crónica Felina (FCGS)

El FCGS, caracterizado por la inflamación crónica severa de la encía y la mucosa oral, fue la segunda causa más frecuente de extracción. El tratamiento principal para esta condición a menudo implica la extracción dental.

A diferencia de la periodontitis, la prevalencia del FCGS mostró una tendencia decreciente con la edad. El número de dientes extraídos fue significativamente mayor en gatos menores de 6 años ($p <0,001$). Esto se alinea con investigaciones previas que sitúan la aparición común del FCGS entre los 3 y 14 años, con una mediana de inicio alrededor de los 6 años.

Factores asociados

Aunque las diferencias por sexo en gatos esterilizados/castrados fueron mínimas, las hembras intactas tuvieron significativamente más extracciones relacionadas con FCGS que las hembras esterilizadas ($p <0,01$). Sin embargo, el pequeño tamaño muestral de gatos intactos limita las conclusiones definitivas sobre la correlación con el estado de esterilización.

En cuanto a la raza, los gatos domésticos de pelo corto mostraron la mayor cantidad de extracciones por FCGS. Los autores sugieren que esto podría estar asociado con la exposición a factores como la infección por calicivirus felino, la falta de vacunación temprana o el alto estrés ambiental, todos conocidos por estar relacionados con el desarrollo de FCGS.

Implicaciones de la ubicación

La FCGS es considerada una enfermedad que afecta a toda la cavidad oral, no limitándose a dientes específicos. Por esta razón, las tasas de extracción por FCGS fueron similares en todas las

posiciones dentales. El tratamiento principal a menudo consiste en la extracción de boca completa o parcial, determinada por la distribución y gravedad de la inflamación oral. Las extracciones debidas a FCGS se concentraron más frecuentemente en los cuartos premolares maxilares y mandibulares.

Reabsorción dental

La reabsorción dental (TR) fue la tercera causa más común de extracción (15,21 %). Esta condición implica la pérdida progresiva de tejido dental duro debido a la actividad odontoclástica.

Al igual que la periodontitis, el riesgo de extracción por TR aumenta significativamente con la edad. Los gatos menores de seis años tuvieron significativamente menos extracciones relacionadas con TR que los grupos de mayor edad ($p <0,001$). El número de extracciones fue mayor en el grupo de más de 15 años.

Los resultados refuerzan que la TR es una condición dependiente de la edad que refleja su naturaleza crónica y acumulativa, llevando a una mayor prevalencia y severidad de las lesiones en gatos mayores.

Predisposición de raza y ubicación específica

El estudio no encontró diferencias significativas en la prevalencia de TR por sexo. No obstante, sí se observaron diferencias significativas entre razas ($p <0,05$). Las razas mixtas, persas, angoras turcos y azules rusos mostraron significativamente más extracciones debidas a TR que otras razas. Aunque la patogénesis exacta sigue siendo desconocida, estas inconsistencias en la prevalencia de razas en diferentes estudios sugieren que los factores ambientales, además de las posibles influencias genéticas, desempeñan un papel significativo.

Clinicamente, la ubicación de la TR es altamente específica. El estudio confirmó que el tercer premolar mandibular es el diente más frecuentemente afectado por TR, con tasas de extracción del 45,4 % (izquierda) y 45,2 % (derecha). En general, los dientes incisivos mostraron una baja tasa de extracción, mientras que los premolares mostraron una tasa alta.

Consideraciones quirúrgicas

Para el manejo de la TR, la decisión de extracción se basa en el tipo y la etapa de reabsorción. En casos consistentes con reabsorción tipo 2 o tipo 3, puede considerarse la coronectomía (retención intencional de la raíz) basada en los hallazgos radiográficos, siempre que no haya eviden-

ES FUNDAMENTAL PROMOVER EL CEPILLADO DENTAL DIARIO, LOS EXÁMENES DENTALES REGULARES Y LAS LIMPIEZAS DENTALES PROFESIONALES

cia de lesiones periodontales o endodónticas. En estos casos, la condición se caracteriza por el estrechamiento o la pérdida del espacio del ligamento periodontal en áreas específicas y una disminución de la radiopacidad en porciones del diente.

Implicaciones para la práctica veterinaria

Este estudio subraya la necesidad crítica de estrategias de manejo de la salud oral felina que estén adaptadas a la edad y a la patología específica. Las enfermedades orales felinas tienen características únicas que difieren de las caninas, lo que requiere un conocimiento detallado de la periodontitis, el FCGS y la reabsorción dental.

Para los veterinarios clínicos, los hallazgos proporcionan varias directrices clave:

- *Enfoque geriátrico en periodontitis y TR.* Dado que tanto la periodontitis como la reabsorción dental aumentan significativamente con la edad, los gatos mayores de 10 años deben recibir una atención y un seguimiento dental particularmente intensivos, con la recomendación proactiva de exámenes profesionales regulares.
- *Detección temprana de FCGS.* El FCGS es más prevalente en gatos jóvenes (<6 años). El diagnóstico temprano y la gestión de esta condición inflamatoria son esenciales para mitigar su impacto en la calidad de vida, que puede ser severo.
- *Consideraciones anatómicas.* La vulnerabilidad de los incisivos y los molares maxilares a la periodontitis requiere que los veterinarios enfaticen el manejo en el hogar y la inspección minuciosa de estas áreas, que a menudo son difíciles de acceder.
- *Sospecha de TR.* La localización preferencial de la reabsorción dental en el tercer premolar mandibular puede servir como un punto focal para el cribado radiográfico.

Aunque este estudio se limitó principalmente a gatos domésticos de pelo corto y se realizó en clínicas especializadas (lo que podría introducir un sesgo de selección hacia casos más severos), los hallazgos demuestran de manera concluyente las diferencias en la prevalencia de los trastornos orales que afectan a perros y gatos.

Es fundamental promover el cepillado dental diario, los exámenes dentales regulares y las limpiezas dentales profesionales como medidas preventivas esenciales. La investigación futura debe explorar más a fondo la etiología y las estrategias preventivas del FCGS y la TR, utilizando muestras más diversas y un seguimiento a largo plazo para fortalecer la generalización de los resultados y apoyar el desarrollo de mejores enfoques de cuidado preventivo. 

Fuente:

Kim Chun-Geun, Kwon Daehyun, Lee Kyuyoung, Kim Se Eun, Jo Hyun Min. The prevalence of reasons for tooth extraction in cats. Frontiers in Veterinary Science. Volume 12 – 2025. URL=<https://www.frontiersin.org/journals/veterinary-science/articles/10.3389/fvets.2025.1626701>