

Publicación científica de la EFP
Octubre 2016



Traductora: Ana Molina
Estudiante de doctorado e instructora clínica del
Máster de Periodoncia, Facultad de Odontología,
Universidad Complutense de Madrid

Relatores:

Balta, G.M., Boloori, E., Nikolaou, C.F.,
con Loos, B.G. y Van der Velden, U.

Enlace al artículo original de JCP:

<http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/jcpe.12502/full>
Acceso a través de la página web para miembros de la EFP:
<http://www.efp.org/members/jcp.php>

Afiliación:

Preparado por los residentes del
Programa Postgraduado de Periodoncia
e Implantes Dentales del Departamento
de Periodoncia de ACTA, Amsterdam,
Países Bajos.

Estudio:



Asociación entre periodontitis y mortalidad en los estadios 3-5 de la enfermedad renal crónica: estudio NHANES III y mortalidad asociada

Sharma, P., Dietrich, T., Ferro, C.J., Cockwell, P., Chapple, I.L.C.

J Clin Periodontol 2016; 43 (2), 104-13.

Resumen del artículo original con el amable permiso de Wiley Online Library

Copyright © 1999-2014 John Wiley & Sons, Inc. Todos los derechos reservados

Antecedentes:

La principal causa de mortalidad en pacientes con enfermedad renal crónica (ERC) son los eventos fatales resultado de la enfermedad cardiovascular (ECV). La inflamación sistémica es un factor de riesgo para dichos eventos.

Múltiples estudios han demostrado que la periodontitis puede elevar los marcadores de inflamación sistémica y documentos recientes indican un aumento en la prevalencia de periodontitis entre pacientes con ERC.

Objetivos del estudio:

Evaluar la asociación entre periodontitis, junto con otros factores de riesgo tradicionales, y mortalidad en sujetos con ERC estadio 3-5.

Métodos:

La información fue obtenida de forma retrospectiva de la encuesta NHANES III (1988-1994), una encuesta representativa de la población de los EEUU, llevada a cabo por el Centro Nacional de Estadística Sanitaria (NCHS, por sus siglas en inglés National Center for Health Statistics). Las mediciones periodontales (PBS, SaS, NIC) fueron tomadas en dos localizaciones por diente en dos cuadrantes, mientras que los pacientes edéntulos fueron analizados como un grupo aparte. Se definió la periodontitis de acuerdo a Page & Eke (2007). Los individuos con una tasa de filtración glomerular estimada (TFGe) menor de 60ml/min/1.73 m² fueron clasificados como estadio 3-5 de ERC.

Los datos de mortalidad también se obtuvieron del NCHS. Se analizó la asociación de periodontitis, diabetes mellitus (DM), hipertensión y hábito tabáquico con la mortalidad en pacientes con ERC. En los casos en los que pudo aplicarse, de ajustaron los datos para edad, sexo, etnia, ERC, estado periodontal, DM, hipertensión, hábito tabáquico, presión de pulso, antecedentes de ECV (infarto cardiaco, infarto cerebral o fallo cardiaco), consumo de alcohol, ratio albúmina-creatinina, colesterol sérico, índice de masa corporal, actividad física y estatus socio-económico.

*Publicación
Científica de la EFP
Octubre 2016*

Resultados:

- Se incluyeron un total de 13,784 sujetos, de los cuales el 6% padecía ERC.
- La media de seguimiento fue de 13,5 años.
- Los sujetos con ERC presentaron mayor tendencia a padecer periodontitis (más pérdida de inserción y más SaS), a presentar menor número de dientes, y a ser edéntulos.
- Los pacientes de ERC con periodontitis tuvieron un 9% más de probabilidades de fallecimiento por todas las causas y 6% más de probabilidades de fallecimiento por ECV, comparados con aquellos pacientes sin periodontitis (32% vs. 41% y 16% vs. 22% respectivamente).
- En pacientes de ERC con DM, la probabilidad aumentada de fallecimiento por todas las causas fue del 43%, comparable a la de los pacientes de ERC con periodontitis.

**Limitaciones,
conclusiones
e impacto:****Limitaciones:**

- Existe una falta de seguimiento longitudinal de los sujetos, excepto en lo referente a los datos de mortalidad.
- Dado que los datos de la encuesta NHANES III fueron obtenidos entre 1988-1994, la situación actual -p.ej. atención médica, fármacos- pueden haber cambiado drásticamente. Es cuestionable si los hallazgos son también aplicables a la situación actual.
- Muchas otras limitaciones del estudio se encuentran desarrolladas en la Discusión.

Conclusiones:

- Los autores concluyen que la periodontitis en pacientes con ERC está asociada con un mayor riesgo de mortalidad que padecer ERC sin periodontitis.

Impacto:

- Si se estableciera una relación causal entre periodontitis y tasas de mortalidad aumentadas en pacientes con ERC, debería implementarse el tratamiento de la periodontitis en la atención sanitaria de dichos pacientes.