

Publicación científica de la EFP  
Abril 2017



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

**Relatores:**

Lubna Al-Ghazal, Mark McLaughlin,  
con Peter Harrison.

**Enlace al artículo original de JCP:**

<http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/jcpe.12544/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  
de Postgrado en Periodoncia, Dublin  
Dental University Hospital, Trinity  
College, Dublín, Irlanda.

**Estudio:**



# Efecto de la obesidad en la progresión de la pérdida de inserción periodontal: un estudio poblacional prospectivo a cinco años

Eduardo José, G., Alex, N., H., Cassiano, K., R., Rui Vicente, O., Jasim, M., A., Cristiano, S.  
*J Clin Periodontol* 2016; 43 (7), 557-65.

Resumen del artículo original con el amable permiso de Wiley Online Library  
Copyright © 1999-2014 John Wiley & Sons, Inc. Todos los derechos reservados

**Antecedentes:**

Revisiones sistemáticas y meta-análisis recientes han demostrado una asociación positiva entre obesidad y una mayor incidencia y prevalencia

de periodontitis. Sin embargo, los estudios individuales son muy heterogéneos en diseño y varían en los odds ratio de asociación reportados.

**Objetivos:**

El objetivo de este estudio prospectivo fue evaluar el efecto de la obesidad y el sobrepeso en la progresión de la pérdida de inserción periodontal. Esta investigación es parte de un estudio más amplio que investiga la epidemiología de las enfermedades periodontales en Porto Alegre, Brasil.

Una investigación transversal de esta población de estudio (Della Vecchia et al. 2005) ha reportado previamente una asociación significativa entre obesidad y periodontitis en mujeres, particularmente entre no fumadoras. Este estudio presenta el seguimiento a cinco años de esta muestra.

**Métodos:**

En 2001, una muestra representativa de 1,586 individuos fueron entrevistados y examinados clínicamente. Posteriormente, parte de esta muestra (n=755; 47.6%) fue examinada y entrevistada de nuevo en 2006/2007, de los cuales 582 sujetos cumplieron el criterio de inclusión de  $\geq 6$  dientes, ausencia de antecedentes de diabetes, e índice de masa corporal (IMC)  $\geq 18.5 \text{ kg/m}^2$ , y para los cuales se disponía de todos los datos registrados en ambos exámenes (2001 y 2006/7). En basal, los participantes fueron entrevistados empleando un cuestionario escrito estructurado que incluía preguntas de carácter socio-demográfico, historia médica y dental, y variables de comportamiento.

El cuestionario fue adaptado para la nueva entrevista cinco años después para evaluar cualquier cambio en la exposición a factores de riesgo durante este periodo. Los participantes fueron pesados y medidos y se calculó el IMC empleando los criterios de la OMS. Todos los dientes permanentes (excluyendo los terceros molares) fueron examinados en 6 localizaciones por diente y se registraron parámetros periodontales. La reproducibilidad de las entrevistas y los exámenes clínicos fue evaluada empleando coeficientes kappa. Se realizó un análisis de regresión para estimar la relación entre la pérdida de inserción periodontal y el IMC. Se llevaron a cabo análisis estratificados para evaluar si alguna de esas asociaciones se veía

*Publicación científica de la EFP  
Abril 2017*

**Métodos:**  
*(continúa)*

modificada por el género o el hábito tabáquico. La pérdida de inserción periodontal a lo largo del periodo de cinco años fue la variable respuesta primaria. Se definieron los casos como aquellos

individuos que hubieran experimentado pérdida de inserción proximal  $\geq 3$  mm en  $\geq 4$  dientes a lo largo de los cinco años de seguimiento.

**Resultados:**

- El 30% y el 19% de la muestra fue clasificado con sobrepeso (IMC 25-29.9 kg/m<sup>2</sup>) u obesidad (IMC  $\geq 30$  kg/m<sup>2</sup>) respectivamente.
- La tasa de progresión de la pérdida de inserción periodontal fue del 38% y aumentó en sentido dosis-respuesta a mayor IMC.
- En general, los individuos obesos fueron significativamente más proclives a experimentar pérdida de inserción periodontal progresiva que aquellos sujetos con normopeso (RR=1.36, 95% IC=1.04-1.78). El riesgo aumentado se mantenía tras ajustar para otras variables incluyendo sexo, edad, color de piel, educación, nivel socio-económico, hábito tabáquico, cuidados dentales, y profilaxis oral.
- La estratificación por sexo reveló que las mujeres obesas tenían un riesgo un 64% mayor de experimentar pérdida de inserción periodontal progresiva que las mujeres con normopeso (RR=1.64, 95% IC=1.11-2.43). No se encontró asociación estadísticamente significativa entre la pérdida de inserción periodontal progresiva y la obesidad en varones.
- Los hallazgos en los sujetos con sobrepeso, tanto de forma global como por género, no fueron estadísticamente significativos.

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

- Los exámenes clínicos (basal versus reevaluación) fueron realizados por diferentes equipos de examinadores. Sin embargo, todos los examinadores estaban calibrados.
- La muestra reclutada inicialmente era representativa de la población local. Sin embargo, no está claro si los participantes que fueron reevaluados (47.9%) representaban con precisión la demografía de la población en su conjunto.
- El estudio empleó el IMC como medida de la obesidad. El empleo de medidas adicionales de distribución de la grasa corporal podría haber aumentado la fiabilidad de los datos.
- Los cuestionarios empleados recogían información auto-reportada por los pacientes. Es posible que algunos pacientes no estuvieran al tanto de su estado diabético y que, en consecuencia, más sujetos debieran haber sido excluidos del análisis.

**Conclusiones:**

- Dentro del grupo poblacional estudiado, la obesidad parece ser un factor de riesgo de progresión de la pérdida de inserción periodontal en mujeres, pero no en varones, incluso tras ajustar para diversas variables de confusión.
- La obesidad no incrementó de forma significativa el riesgo de progresión de la pérdida de inserción periodontal en varones.
- El sobrepeso no parece ser una condición asociada con la progresión de la pérdida de inserción periodontal.

**Impacto clínico:**

- Los profesionales dentales deben conocer la posible asociación entre obesidad y progresión de la enfermedad periodontal en las pacientes de sexo femenino.
- El asesoramiento de las pacientes obesas puede estar indicado para resaltar la asociación potencial de la obesidad con la progresión de la enfermedad periodontal como parte del control de los factores de riesgo modificables.