

RELADORES

Sabreen Fessi, Zeineb Hamdi, Sophie Maillard y Lauranne Jaumet

AFILIACIÓN

Programa de Postgrado en Odontología de Periodoncia e Implantes, Departamento de Periodoncia, Facultad de Odontología, Universidad Paris Diderot, Hospital Rothschild, París

estudio

Efecto de la terapia periodontal con antimicrobianos sistémicos en los parámetros del síndrome metabólico: un ensayo clínico aleatorizado

Sergio Bizzarro, Ubelevander Velden, Wijnand J. Teeuw, Victor E. A. Gerdes, Bruno G. Loos

J Clin Periodontol. 2017; 44(8):833-841

*Resumido del artículo original con el permiso de Wiley Online Library**Copyright © 1999-2018 John Wiley & Sons, Inc. Todos los derechos reservados.**JCP Digest 08 publicada por la EFP en septiembre de 2018***ANTECEDENTES**

La periodontitis es una enfermedad inflamatoria que puede contribuir a aumentar el riesgo de diabetes tipo II, de enfermedad cardiovascular, y de resistencia a la insulina. La periodontitis también se ha asociado con el síndrome metabólico (SMet), en estudios transversales se muestra una mayor prevalencia de SMet en pacientes con periodontitis en comparación con individuos sanos o pacientes con gingivitis. Sin embargo, pocos estudios han investigado los cambios del estado metabólico en pacientes con periodontitis después de la terapia periodontal básica (TPB), con o sin antimicrobianos sistémicos adicionales (AM: amoxicilina (A) y metronidazol (M)).

OBJETIVOS

Este ensayo controlado aleatorizado de un año tuvo como objetivo investigar, en una población de pacientes con periodontitis sin comorbilidades conocidas, el efecto de la TPB con AM adicional, comparándolo con la TPB sin AM en cinco parámetros que definen el SMet: circunferencia de la cintura, triglicéridos, presión arterial, colesterol-HDL y glucosa. La proporción de pacientes que se ajustaron al diagnóstico de SMet fueron también evaluados.

MÉTODOS

Los pacientes que se incluyeron en el estudio desconocían presentar comorbilidad aparte de padecer periodontitis crónica, y no recibieron ningún medicamento para la hipertensión, dislipidemia o hiperglucemia.

La periodontitis se definió como $\geq 30\%$ de pérdida ósea alveolar en ≥ 2 dientes por cuadrante con presencia de ≥ 2 dientes con bolsas periodontales de ≥ 5 mm con al menos ≥ 3 mm de pérdida de inserción clínica y al menos el 50% de todos los sitios con sangrado al sondaje (BoP).

Las mediciones de salud general y del SMet incluyeron: altura y peso para calcular el índice de masa corporal (IMC); circunferencia de la cintura; presión arterial; y análisis de sangre en ayunas. El diagnóstico de SMet se basó en la presencia de obesidad central con ≥ 2 de los siguientes factores determinantes de riesgo: triglicéridos $\geq 1,7$ mmol/L, HDL $< 1,03$ mmol/L en hombres o $< 1,29$ mmol/L en mujeres, presión arterial $\geq 130/85$ mmHg, y glucosa en ayunas $\geq 5,6$ mmol/L.

Los pacientes fueron aleatorizados en dos grupos:

- Grupo 1: recibieron TPB;
- Grupo 2: recibieron TPB + AM (amoxicilina 375 mg y metronidazol 250 mg, ambos en 3 tomas al día durante 7 días).

Todas las mediciones basales de salud general, SMet y periodontitis se repitieron a los tres, seis y 12 meses después del tratamiento. Los pacientes fueron tratados entre 2008 y 2013.

resultados

- En el estudio fueron incluidos 56 pacientes en el grupo de TPB y 54 en el grupo de TPB + AM. Durante el periodo de seguimiento se perdieron 11 pacientes, por consiguiente 99 pacientes completaron el estudio. La edad promedio fue 47,8 años, con una media de IMC de 25,2kg/m².
- La terapia periodontal mejoró la condición periodontal durante todo el periodo de seguimiento para ambos grupos.
- El grupo de TPB + AM mostró una mejoría adicional significativa en comparación con el grupo de TPB.
- Al inicio, no se observaron diferencias entre grupos en los cinco parámetros evaluados del SMet y en 30 pacientes (27,2%) se cumplió el criterio diagnóstico del SMet.
- A los doce meses, se obtuvieron reducciones significativas intragrupalas de la presión sistólica (comprendida entre 134,8 y 132,1 mmHg en el grupo TPB, y de 138,9 a 133,5 mmHg en el grupo TPB + AM) y de los triglicéridos (de 1,71 a 1,35 mmol/L en el grupo TPB y de 1,59 a 1,28 mmol/L en el grupo TPB + AM), sin diferencias entre grupos.
- El análisis del tratamiento mostró que el número de pacientes con SMet disminuyó a 16 (14,5%, p=0,007) en el seguimiento a tres meses, pero se elevó a 25 (21,8%, p=0,383) en el seguimiento a 12 meses.
- Los pacientes de SMet que modificaron su estatus metabólico fueron más prevalentes en el grupo TPB+AM que en el grupo TPB (tendencia estadística).



LIMITACIONES

- *Validez externa:* la población de periodontitis analizada mostró una prevalencia de SMet mayor que los valores reportados previamente (en Países Bajos y en Europa). Además, la población de estudio consistió en pacientes que buscaban tratamiento periodontal en un centro académico altamente especializado en odontología.
- *Diseño del estudio:* no permitió una estimación del impacto de la reducción de la inflamación periodontal en la condición metabólica de los pacientes evaluados, en relación con otros posibles factores de confusión.
- *Resultados del estudio:* para analizar el impacto objetivo de la terapia periodontal en la condición metabólica de los pacientes, hubiera sido necesario un grupo control no tratado (pero poco ético y difícilmente factible).
- *Tamaño de la muestra:* se calculó en relación a los cambios de los niveles de inserción clínica y no en relación a los parámetros de SMet. Por lo tanto, se debería de haber considerado como un estudio piloto.



CONCLUSIONES

- La terapia periodontal se asoció a una reducción de la presión arterial sistólica y de los niveles de triglicéridos, con un mejoría temporal de todo el estado metabólico de los pacientes con periodontitis.
- Sin embargo, el uso de AM en combinación con TPB no obtuvo ninguna mejoría adicional en los parámetros de SMet.



IMPACTO

- La terapia periodontal básica independientemente del uso de AM adicional, mejora el estado metabólico de los pacientes con periodontitis.
- Dentistas generales, periodoncistas e higienistas dentales deben ser conscientes que la periodontitis puede estar asociada con alteraciones metabólicas que pueden requerir en ciertos casos una mayor derivación médica específica.



ENLACE AL ARTÍCULO ORIGINAL EN JCP:

<http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/jcpe.12763/full>

Acceso a través de la página web para miembros de la EFP: <http://www.efp.org/members/jcp.php>