

RELATORES

Hanny Stoleru, Liat Chaushu, Keren Shemtov-Yona,
Uri Renert y Erez Netaneli

AFILIACIÓN

Alumnos de tercer año del Programa de Postgrado en
Periodoncia del Centro Médico Universitario Hadassah-Hebreo,
Jerusalén, Israel

estudio

Beneficios del tratamiento periodontal no quirúrgico en pacientes con periodontitis crónica y diabetes mellitus tipo 2: estudio ramdomizado aleatorizado

Elisabet Mauri-Obradors, Alexandra Merlos, Albert Estrugo-Devesa,
Enric Jané-Salas, José López-López y Miguel Viñas
J Clin Periodontol. 2017; 45(3): 345-353

*Resumen del artículo original con el amable permiso de Wiley Online Library
Copyright © 1999-2018 John Wiley & Sons, Inc. Todos los derechos reservados.
JCP Digest 03, fue publicado por la EFP en enero de 2019.*

ANTECEDENTES

Las enfermedades periodontales son una de las enfermedades inflamatorias crónicas más comunes, con una afectación que llega al 90% de la población mundial. La asociación entre periodontitis y diabetes está ampliamente reconocida.

La inflamación periodontal es debida a la presencia de biofilm, siendo la diabetes y el hábito tabáquico los principales factores de riesgo. Se ha observado que pacientes con la hemoglobina glucosilada bien controlada ($HbA1c \leq 7\%$) tienen un riesgo más bajo de periodontitis, sin embargo el riesgo aumenta de forma exponencial conforme empeora el control glucémico.

Aunque los mecanismos que relacionan la diabetes y la periodontitis no están todavía completamente claros, el papel de la inflamación, de la función inmune, de la actividad de los neutrófilos y las citoquinas está bien establecida. Al mismo tiempo, parece que el tratamiento periodontal parece mejorar el control glucémico. Sin embargo, se necesita más evidencia que dé soporte a esta asociación.

OBJETIVOS

El objetivo del estudio es determinar si el tratamiento periodontal no quirúrgico en un periodo de seis meses puede conseguir una reducción en los niveles de HbA1c en paciente con diabetes tipo 2 que padecen periodontitis crónica generalizada.

MÉTODOS

Se trata de un estudio longitudinal de seis meses de duración, simple ciego, aleatorizado, prospectivo, en el cual se comparan dos grupos con un total de 90 pacientes diagnosticados de diabetes tipo 2 y periodontitis crónica generalizada.

Todos los participantes fueron instruidos en medidas de higiene oral. El grupo control (GC) fue tratado solamente eliminando la placa supragingival, y en el grupo tratamiento (GT) se realizó raspado y alisado radicular.

El examen periodontal incluía: índice de placa, índice gingival, profundidad de sondaje y nivel de inserción clínica en el momento inicial, a los tres y a los seis meses.

El análisis de sangre para determinar el HbA1c y la glucosa en plasma en ayunas se realizó 30 días antes de la exploración inicial y de la última visita. El análisis microbiológico se realizó utilizando puntas de papel y se realizó el análisis mediante q-PCR a tiempo real.

El análisis bivariante se basó en datos independientes de acuerdo con la normalidad en el prueba t de Student o en análisis de la varianza (ANOVA). Las correlaciones de Pearson o Spearman se utilizaron para comparar las variables cuantitativas.

resultados

- Al inicio, los dos grupos tenían valores similares en los parámetros médicos, edad, sexo, medicación, duración de la diabetes, frecuencia de cepillado, uso de cepillos interdetales, y peso, pero había más pacientes en el grupo tratamiento que eran fumadores
- Después del raspado y el alisado radicular, se observaron mejoras en los parámetros periodontales en el grupo tratamiento, mientras que los cambios en el grupo control fueron mínimos.
- Los valores de índice de placa e índice gingival sufrieron una mejora significativa en el grupo tratamiento a los tres y a los seis meses ($p < 0,01$), pero no en el grupo control ($p = 0,49$). Se produjo una reducción en la profundidad del sondaje (de -1,18 y de -1,28 a los tres y a los seis meses, respectivamente) en el grupo de tratamiento, pero sin embargo no hubieron diferencias relevantes en el grupo de control.
- Se produjo una clara reducción en el recuento bacteriano en algunos pacientes del grupo tratamiento, pero no en todos ellos.
- Los niveles glucémicos disminuyeron significativamente en el grupo tratamiento (18,71 mg/dl, SD 50,35), pero aumentaron en el grupo control (16,25 mg/dl, SD 54,73) durante el periodo de seis meses. Los cambios en el nivel glucémico desde el inicio hasta los 6 meses fueron significativamente diferentes entre ambos grupos ($p = 0,02$); además, los niveles glucémicos de los dos grupos fueron diferentes a los seis meses ($p = 0,02$).
- El análisis de sensibilidad confirma que hay mayores mejoras en los niveles de HbA1c en los pacientes del grupo tratamiento que en el grupo control. Los valores Δ HbA1c (mmol/mol) fueron -0,51% y -0,06%, respectivamente ($p = 0,02$).



LIMITACIONES

- El análisis estadístico no encuentra ninguna relación entre parámetros periodontales y control glucémico.
- Durante los seis meses los pacientes del grupo tratamiento no se les realizó ninguna profilaxis, sin embargo lo pacientes con periodontitis crónica a veces necesitan tratamiento de mantenimiento más frecuentemente.



CONCLUSIONES

- En el grupo de tratamiento se observa una mejora de los parámetros periodontales y del control glucémico seis meses después del tratamiento periodontal no quirúrgico.
- El estado periodontal y metabólico permanece invariable en el grupo de control.



IMPACTO

- Un adecuado tratamiento periodontal parece mejorar el control glicémico de los pacientes que padecen simultáneamente diabetes mellitus tipo 2 y periodontitis crónica.



ENLACE AL ARTÍCULO ORIGINAL EN JCP:

<https://www.onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/jcpe.12813>Acceso a través de la página web para miembros de la EFP: <http://www.efp.org/members/jcp.php>