



Revista Clínica de Periodoncia, Implantología y Rehabilitación Oral

www.elsevier.es/piro



EPIDEMIOLOGÍA DE LAS ENFERMEDADES PERIODONTALES EN AMÉRICA LATINA

Las enfermedades periodontales como enfermedades crónicas no transmisibles: Cambios en los paradigmas



Alicia Morales^a, Joel Bravo^a, Mauricio Baeza^a, Fabiola Werlinger^b y Jorge Gamonal^{a,c,*}

^a Departamento de Odontología Conservadora, Facultad de Odontología, Universidad de Chile, Chile, Chile

^b Unidad de Salud Pública, Instituto de Investigación en Ciencias Odontológicas, Facultad de Odontología, Universidad de Chile, Chile, Chile

^c Centro de Epidemiología y Vigilancia de las Enfermedades Bucales (CEVEB)

Recibido el 14 de junio de 2016; aceptado el 10 de julio de 2016

Disponible en Internet el 30 de julio de 2016

PALABRAS CLAVE

Enfermedad crónica;
Gingivitis;
Periodontitis;
Enfermedades periodontales;
Factores de riesgo

Resumen Las enfermedades periodontales (gingivitis y periodontitis) son un problema de salud pública debido a su alta prevalencia, su impacto en la calidad de vida y los altos costos que implica su tratamiento. Sus principales factores e indicadores de riesgo son compartidos con las enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT). Además, la presencia de enfermedad periodontal en un paciente con ECNT puede contribuir a su exacerbación y/o desarrollo, a través de diversos mecanismos patogénicos, y el tratamiento de la condición periodontal genera una reducción de la inflamación sistémica. Debido a lo anterior, las enfermedades periodontales deben considerarse como una ECNT, y se debe trabajar en la creación, desarrollo e implementación de medidas de promoción de la salud y de prevención de ellas y participar activamente de las propuestas ya emanadas desde aquellas ECNT que tienen como objetivo a los mismos indicadores/factores de riesgo de las enfermedades periodontales.

© 2016 Sociedad de Periodoncia de Chile, Sociedad de Implantología Oral de Chile y Sociedad de Prótesis y Rehabilitación Oral de Chile. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

KEYWORDS

Chronic disease;
Gingivitis;
Periodontitis;
Periodontal diseases;
Risk factors

Periodontal disease as a chronic non transmissible diseases: Paradigm shift

Abstract Periodontal diseases (gingivitis and periodontitis) are a public health problem. They are highly prevalent, they affect life quality and their treatment is expensive. Their principal risk factors and indicators are shared with chronic non transmissible diseases (NTCD). Also, the presence of periodontal disease could exacerbate or initiate the development of a NTCD. Furthermore, Periodontal treatment results in systemic inflammation reduction. According to above explained, periodontal diseases should be considered as NTCD. It is highly advisable to

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: jgamonal@odontologia.uchile.cl (J. Gamonal).

focus on development, building and its implementation of periodontal prevention practices and communications. Moreover, it is advisable to participate in NTCD prevention programs, which targets same periodontal diseases risk factors and indicators.

© 2016 Sociedad de Periodoncia de Chile, Sociedad de Implantología Oral de Chile y Sociedad de Prótesis y Rehabilitación Oral de Chile. Published by Elsevier España, S.L.U. This is an open access article under the CC BY-NC-ND license (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Epidemiología de la enfermedad periodontal

Las enfermedades bucales son entendidas actualmente como un problema de salud pública a nivel mundial¹⁻³. Es así que se ha reportado que la inflamación gingival se presentaría en el 99% de los adultos⁴ mientras que la prevalencia de periodontitis alcanzaría un 30%⁵, solo superada por la caries dental no tratada con prácticamente el 100% de los adultos afectados⁶.

Tanto la gingivitis como la periodontitis, son enfermedades periodontales de condición inflamatoria asociadas a la formación y persistencia del biofilm subgingival bacteriano en la superficie dentaria. La gingivitis es la primera manifestación patológica de la respuesta inmune-inflamatoria del individuo al biofilm, caracterizada por la presencia de inflamación gingival en ausencia de pérdida de inserción clínica⁷, siendo reversible si se procede a la eliminación del biofilm. Sin embargo, si este persiste, la gingivitis se hace crónica, pudiendo progresar a periodontitis⁸, etapa caracterizada por la presencia de inflamación gingival en sitios donde se ha producido la migración apical del epitelio de unión, acompañado por la destrucción irreversible de los tejidos de inserción del diente⁹ y que constituye una de las principales causas de pérdida dentaria³.

Chile no es ajeno a esta realidad. La prevalencia de pérdida de inserción ≥ 5 mm se encuentra en más del 58% de la población adulta¹⁰, posicionándola como la segunda causa de pérdida dental¹¹, lo que agrega otros elementos de relevancia en su concepción más global, como el consecuente impacto negativo en la calidad de vida de la personas¹² y la generación de altos costos para su intervención¹¹. Esta realidad nos ha llevado a revisar la forma en la que actualmente debemos comprender las enfermedades bucales dentro el contexto de salud general, entendiéndola como un componente indispensable que no solo influye en el bienestar físico^{13,14} y que exige cambios profundos en la forma de ejercer la odontología en nuestro país¹⁴.

Factores e indicadores de riesgo de enfermedad periodontal

El factor causal de la gingivitis es la presencia de placa supragingival. Sin embargo, esta no generará necesariamente la destrucción de los tejidos de soporte periodontal. Es necesaria una serie de otras condiciones involucradas en la modificación de la respuesta inmune-inflamatoria del hospedero para que esta progrese a periodontitis, condiciones que pueden corresponder a factores locales, sistémicos

y/o medioambientales¹⁵ comunes a una serie de otras morbilidades¹⁶.

Se ha establecido, por ejemplo, la participación directa del hábito tabáquico y la diabetes mellitus en la progresión de la pérdida de los tejidos de soporte dental. Es decir que fumadores y diabéticos no controlados presentarían una mayor prevalencia, severidad y extensión de la destrucción de los tejidos periodontales^{16,17}.

De la misma manera, el consumo de alcohol^{16,18}, dietas ricas en ácidos grasos saturados y azúcares, y baja en grasas poliinsaturadas, fibra y vitamina A, C y E¹⁹, generan un aumento en la severidad de las enfermedades periodontales. La obesidad también contribuiría en ese sentido a través de la inflamación sistémica producida por la producción de adipocinas sumado a los hábitos de una dieta nociva²⁰.

Otro indicador de riesgo involucrado sería el estrés, el cual además de los mecanismos fisiopatológicos por los cuales puede generar una alteración directa de la respuesta inmune, puede intervenir a través de las conductas no saludables, que aumentan el riesgo de desarrollar enfermedad periodontal²¹.

Finalmente, además de estos factores de riesgo, se ha descrito la participación de determinantes sociales como el nivel socioeconómico bajo, que también aumentaría la probabilidad de desarrollar destrucción periodontal²².

Relación entre enfermedad periodontal y enfermedades crónicas no transmisibles

Las denominadas enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT), tales como las enfermedades cardiovasculares, el cáncer, la diabetes y las enfermedades respiratorias crónicas, son las responsables de 2 tercios de las muertes en el mundo²³⁻²⁵, afectando además no solo el nivel de salud de los individuos sino también involucrando un elevado costo socioeconómico en su tratamiento^{23,24}.

Entendidas como aquellas enfermedades de larga duración y por lo general de progresión lenta¹⁶, involucran dentro de sus factores de riesgo, así como varios de sus determinantes, los mismos que afectan a la enfermedad periodontal, como el exceso en el consumo de azúcar y de alcohol, hábito tabáquico, dieta rica en grasa y sal, obesidad, estrés y depresión, factores genéticos y determinantes socioeconómicos^{23,26-29}.

Se ha descrito además una significativa asociación entre periodontitis y otras condiciones sistémicas, como el parto prematuro y bajo peso del niño al nacer, la artritis reumatoide y el síndrome metabólico³⁰. Es así que es posible

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3172321>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3172321>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)