



La enfermedad periodontal y la diabetes

Numerosos estudios evidencian que ambas dolencias se relacionan de manera bidireccional

PONTEVEDRA Las enfermedades periodontales constituyen un grupo de enfermedades de carácter infeccioso que afectan a los tejidos de soporte de los dientes (hueso y encía). Su forma más común es la gingivitis, que afecta solo a la encía y es reversible. La periodontitis se extiende a tejidos más profundos (hueso alveolar, ligamento periodontal y cemento radicular) y sin un tratamiento adecuado puede conducir a la pérdida de los dientes en un plazo de tiempo variable. La periodontitis es una dolencia muy frecuente que llega a afectar en países como el nuestro a la tercera parte de la población adulta. Su tratamiento es relativamente sencillo, pues el dentista valorará la necesidad de una mayor o menor intensidad de tratamiento y la necesidad o no de referirlo a un dentista especialista en encías o periodoncista. Existe una fase de tratamiento básica mediante motivación para el abandono de hábitos nocivos (tabaquismo, control del azúcar en sangre por el correspondiente especialista...), educación en higiene oral y tratamiento mecánico profesional mediante el raspado y alisado radicular solo o con la administración de terapia antibiótica coadyuvante. Una vez cicatrizado este primer tratamiento periodontal el dentista valorará la necesidad de un tratamiento quirúrgico más avanzado, que se valora a las 6-8 semanas del primero.

Factores de riesgo Si bien existen factores de riesgo del sujeto o genéticos sobre los cuales no

podemos actuar, existen factores de riesgo del comportamiento del individuo (tabaquismo, estrés y la dieta) o factores de riesgo adquiridos (determinadas enfermedades como la diabetes, la ingesta de determinados medicamentos...) sobre los que sí podemos hacerlo. El tabaquismo es en este sentido el más importante a combatir, sobre todo en caso de periodontitis activa, pues no solo acelera su progresión, sino que dificulta la respuesta al tratamiento. En este sentido inverso, en las últimas décadas decenas de estudios publicados en las revistas de mayor impacto a nivel mundial dentro del sector, han puesto en evidencia la relación de la periodontitis como posible factor de riesgo de determinadas enfermedades sistémicas como las enfermedades cardiovasculares, la diabetes, determinados efectos adversos durante el embarazo y con enfermedades pulmonares como las neumonías.

Diabetes mellitus La diabetes mellitus es una enfermedad metabólica sistémica caracterizada por los niveles altos de glucosa en sangre (hiperglicemia). Existen tres tipos: diabetes mellitus tipo I (también llamada insulín dependiente), la diabetes mellitus tipo II (o diabetes del adulto) y diabetes gestacional (asociada al embarazo). La condición crónica se manifiesta en las dos primeras y es en estas donde podemos encontrarnos con un mayor riesgo de infecciones y alteración de la cicatrización del indi-



El doctor Gabriel Villaverde Ramírez, especialista en periodoncia. ldp

viduo adquiriendo la condición de factor de riesgo alto para la enfermedad periodontal. Ambas comparten en común la hiperlipidemia como posible mecanismo patogénico. Pero esta relación, como comentábamos, es bidireccional. Es decir, el descontrol del azúcar en sangre hace más probable que el paciente con enfermedad periodontal avance en su enfer-

medad o sea más resistente al tratamiento periodontal. Por otra parte, también la existencia de una enfermedad periodontal activa puede influir de manera negativa en el control del metabolismo de la glucosa. Sin embargo, un paciente con un buen control de su glucosa en sangre va a tener un comportamiento similar a un pa-

ciente no diabético tanto en la evolución como en el tratamiento de su periodontitis. Existiendo una relación incluso de dosis respuesta. De la misma manera, si el paciente diabético posee su encía sana, eliminará una infección de su cuerpo que podría contribuir a regular el desorden metabólico que supone el exceso de azúcar en la sangre. ■