



REVISTA ODONTOLOGÍA

Prevalencia de la enfermedad periodontal en pacientes diabéticos de 50-75 años en la clínica de crónicos metabólicos del Hospital del día Central

Prevalence of periodontal disease in diabetic patients aged 50-75 years in the chronic metabolic clinic of the Hospital del día Central

Alejandra Nataly Iza Moreno^{1-a} | Jorge Eduardo Muñoz Mora^{2-b} |

¹ | ID | Odontóloga de la Facultad de Odontología de la Universidad Central del Ecuador, Quito, Ecuador

² | ID | Docente de la Facultad de Odontología, Universidad Central del Ecuador, Quito, Ecuador

HISTORIAL DEL ARTÍCULO

Recepción: 04-02-2022

Aceptación: 30-03-2022

Publicación: 30-01-2023

PALABRAS CLAVE

Enfermedad, Periodontal, Diabetes, Índices Epidemiológico, Prevalencia, Higiene, Bucal.

KEY WORDS

Disease, Periodontal, Diabetes, Epidemiological Indices, Prevalence, Hygiene, Oral.

ORCID

^a <https://orcid.org/0000-0003-4462-7123>

^b <https://orcid.org/0000-0003-1934-1115>

CORRESPONDENCIA AUTOR

UNIVERSIDAD CENTRAL DEL ECUADOR, QUITO

E-MAIL: JEMUNOZ@UCE.EDU.EC

RESUMEN

La enfermedad periodontal se caracteriza por ser un conjunto de padecimientos que se localizan por lo general en las encías y en la estructura de soporte del diente. **Objetivo:** Determinar la prevalencia de la enfermedad periodontal en pacientes diabéticos de 50-75 años en la clínica de crónicos metabólicos del Hospital del Día Central Quito-IESS durante el periodo octubre 2019. **Material y métodos:** 135 pacientes diabéticos fueron seleccionados al azar para este estudio de tipo observacional. Como instrumentos de investigación se aplicó los índices de higiene bucal simplificado de Green-Vermillon y de enfermedad periodontal de Russell. **Resultados:** La mayor prevalencia de enfermedad periodontal se encuentra en personas con diabetes entre 70 y 75 años con 40,7%. **Conclusión:** Existe una mayor prevalencia de enfermedad periodontal en pacientes con diabetes de 50-75 años del Hospital del Día Central Quito-IESS.

ABSTRACT

Periodontal disease is characterized by being a group of conditions that are generally located in the gums and in the supporting structure of the tooth. **Objective:** To determine the prevalence of periodontal disease in diabetic patients aged 50-75 years in the metabolic chronic clinic of the Hospital del Día Central Quito-IESS during the period October 2019. **Material and methods:** 135 diabetic patients were randomly selected for this study. observational study. As research instruments, the simplified oral hygiene indices of Green-Vermillon and Russell's periodontal disease were applied. **Results:** The highest prevalence of periodontal disease is found in people with diabetes between 70 and 75 years with 40.7%. **Conclusion:** There is a higher prevalence of periodontal disease in patients with diabetes between 50-75 years of the Hospital del Día Central Quito-IESS.

INTRODUCCIÓN

La diabetes mellitus representa un grupo de enfermedades metabólicas que se caracterizan por hiperglucemia debido a una falta total o relativa de secreción de insulina y resistencia a la insulina, o ambas¹.

Acosta en 1978 dice que la diabetes es entonces una condición definida por aquella alteración del cuerpo donde no se procesa correctamente los alimentos, para que estos generen energía, es así que el cuerpo no produce suficiente insulina, dando paso a que no se pueda usarla de forma adecuada, provocando que los azúcares se almacenen y queden colapsados en la sangre.

Las infecciones periodontales se constituyen en un conjunto de enfermedades que se localizan en las encías y se estructuran de soporte del diente, a su vez se producen por bacterias que provienen de placa bacteriana, estas si bien son parte del inicio de la enfermedad, también involucran aspectos predisponentes que influyen en la patogénesis de la enfermedad².

Tanto la diabetes como la enfermedad periodontal se relacionan entre sí. La literatura sobre periodoncia refleja que la enfermedad periodontal es una patología multifactorial que se da como consecuencia de la pérdida de piezas dentales y estructuras de sostén; mientras que la endocrinología dice que la diabetes al ser una enfermedad sistémica puede ocasionar afectaciones a nivel de cavidad oral. Esto nos lleva a hacer una relación bidireccional entre la enfermedad periodontal y la diabetes mellitus. Las enfermedades periodontales se han propuesto como la sexta complicación más frecuente de la diabetes mellitus³.

Por lo mencionado el objetivo de este proyecto de investigación fue determinar la prevalencia de la enfermedad periodontal en pacientes diabéticos de 50-75 años en la clínica de crónicos metabólicos del Hospital del Día Central Quito-IESS, y así poder determinar si existe una asociación de las dos patologías. La Hipótesis nula (HO) con la que trabajamos fue que no existe enfermedad periodontal prevalente en pacientes con diabetes.

MATERIALES Y MÉTODOS

El estudio fue observacional transversal. La metodología se fundamentó en la realización de un muestreo no probabilístico. En el cual se obtuvo una muestra de 135 pacientes diabéticos de la población según la muestra que ha utilizado González A (2012)⁴.

El presente estudio de investigación se realizó en la clínica de crónicos metabólicos del Hospital del día Central Quito-IESS.

El acceso a la muestra de estudio de los 135 pacientes diabéticos de 50-75 años se realizó con criterios de inclusión mediante la autorización del director médico del Centro Clínico Quirúrgico Hospital del día Central Quito-IESS.

Luego de la obtención de la muestra de estudio se procedió al acceso a las historias clínicas de los pacientes con diabetes de la clínica, previo permiso de la administración de la institución, en las cuales se obtuvo los datos de sexo, edad, escolaridad, tipo de diabetes, la evolución y el control de la diabetes.

Técnicas e instrumentos de investigación

En este estudio se utilizó como técnica de investigación de campo, la observación, mediante la revisión clínica de la cavidad bucal de los pacientes. Esta técnica consistió en observar detenidamente al paciente objeto de muestra, se tomó la información y fue registrada en la hoja de recolección de datos para su posterior análisis.

Como instrumentos de investigación se aplicó los índices de higiene bucal simplificado de Green-Vermillon y de enfermedad periodontal de Russell en los pacientes diabéticos de 50 -75 años del Hospital del Día Central Quito-IESS; con la sonda periodontal de la OMS (WHO).

Manejo y Recolección de datos

A los pacientes sujetos de estudio se les hizo leer y firmar un consentimiento informado. Posteriormente se procedió a realizar una observación a la muestra de estudio formada por los 135 pacientes diabéticos de 50-75 años.

Fueron sometidos a una revisión clínica intraoral en la cual se utilizó un espejo bucal, un explorador y una sonda periodontal universal de la OMS (WHO)

Para el índice de higiene bucal simplificado de Green y Vermillon se revisó en cada paciente seis piezas dentales: 16,11,26,36,31,46, en el caso que alguna de estas piezas no estuviera presente en boca se tenía que revisar: 17,21,27,37,41,47; se revisó la cantidad de placa y cálculo.

Para el índice de enfermedad periodontal de Russell se realizó un sondaje en todas las piezas dentales existentes en boca con la sonda periodontal de la OMS (WHO).

RESULTADOS

Los datos obtenidos fueron recopilados y se realizó una tabulación en Excel, posteriormente se realizó su evaluación y análisis en el programa estadístico SPSS versión 5.0 (IBM. Chicago. EEUU) y se realizó una estadística descriptiva y posteriormente pruebas paramétricas para la estadística inferencial Chi².

Los resultados de frecuencia de enfermedad periodontal con relación a la edad se pueden observar en la Tabla 1.

Tabla 1. Frecuencia de la enfermedad periodontal y su relación por grupos etarios. Expresada en porcentajes.

Grupos etarios	Frecuencia	Porcentaje
50-59 años	27	20,0%
60-69 años	53	39,3%
70-75 años	55	40,7%
Total	135	100,0%

Fuente y Elaboración: Alejandra Iza

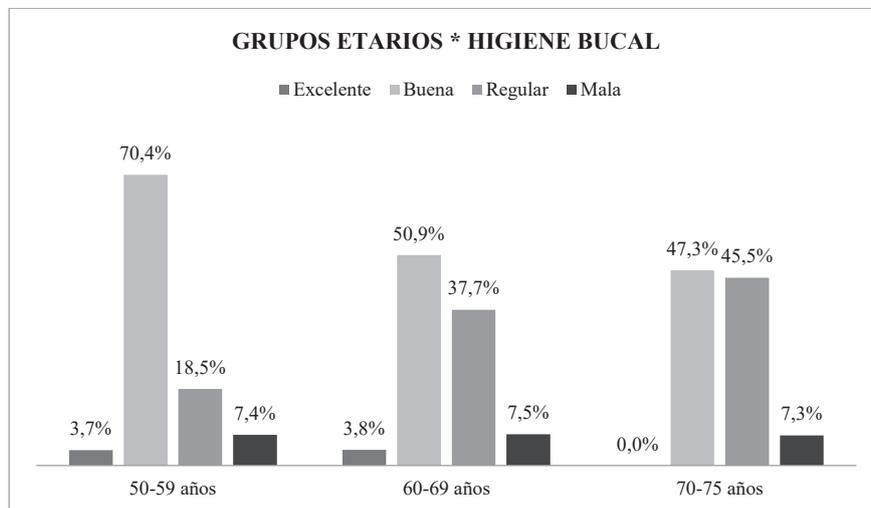
En lo que tiene que ver con el sexo, podemos ver los resultados en la Tabla 2.

Tabla 2. Frecuencia de enfermedad periodontal en relación al género de las personas. Expresadas en porcentajes.

Sexo	Frecuencia	Porcentaje
Femenino	89	65,9%
Masculino	46	34,1%
Total	135	100,0%

Fuente y Elaboración: Alejandra Iza

Los resultados de los grupos etarios y su higiene oral se pueden ver en Gráfico de barras 1.

**Gráfico 1.** Grupos etarios * Higiene bucal.

Fuente y Elaboración: Alejandra Iza

En tanto que la evolución de la enfermedad versus la higiene bucal, se puede observar en el Gráfico de barras 2.

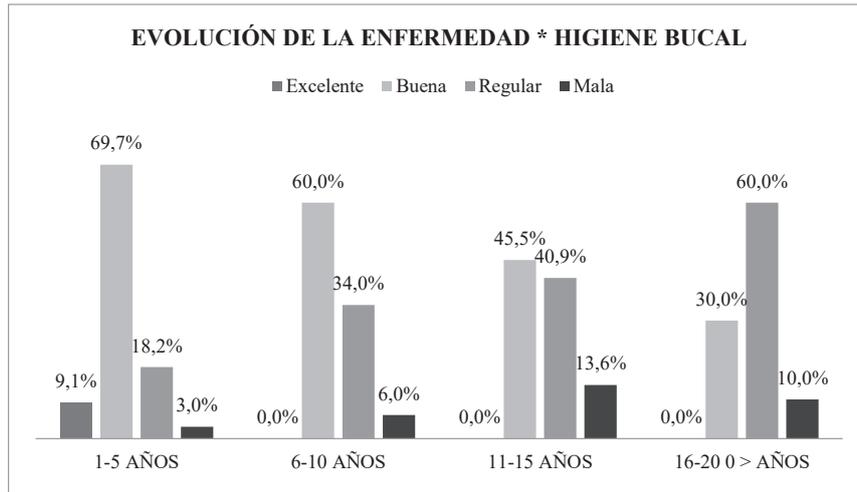


Gráfico 2. Evolución de la enfermedad * Higiene bucal.

Fuente y Elaboración: Alejandra Iza

En la prueba Chi cuadrado de Pearson el valor del nivel de significación = 0,003 demostró que la evolución de la diabetes no tiene con relación a la higiene bucal. Gráfico de barras 3.

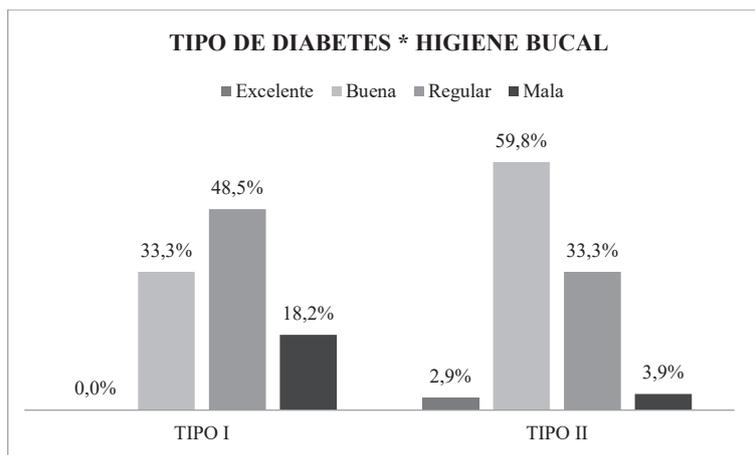


Gráfico 3. Tipo de diabetes* Higiene bucal.

Fuente y Elaboración: Alejandra Iza

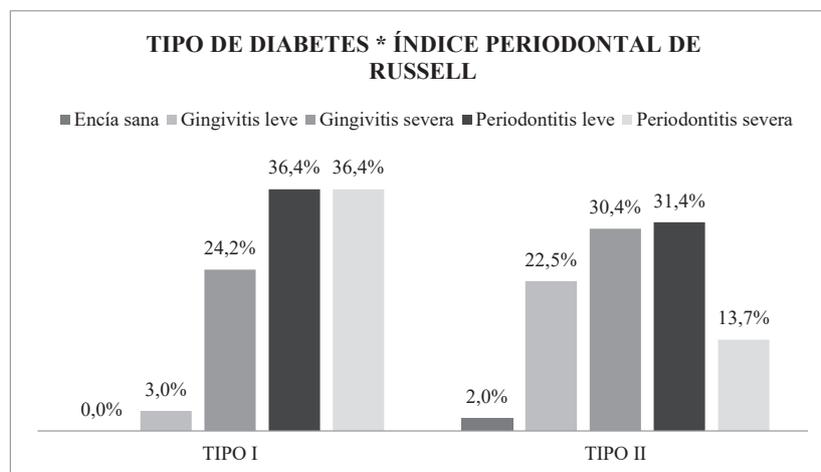


Gráfico 4. Tipo de diabetes * Índice periodontal de Russell

Fuente y Elaboración: Alejandra Iza

De la misma manera la prueba Chi cuadrado de Pearson con un valor el valor $p=0,005$ indicó que los porcentajes del tipo de diabetes no son similares con relación a la higiene bucal. Gráfico de barras 4.

En la prueba Chi cuadrado de Pearson mostró lo mismo en relación al índice periodontal de Russell y la higiene bucal. Gráfico de barras 5.

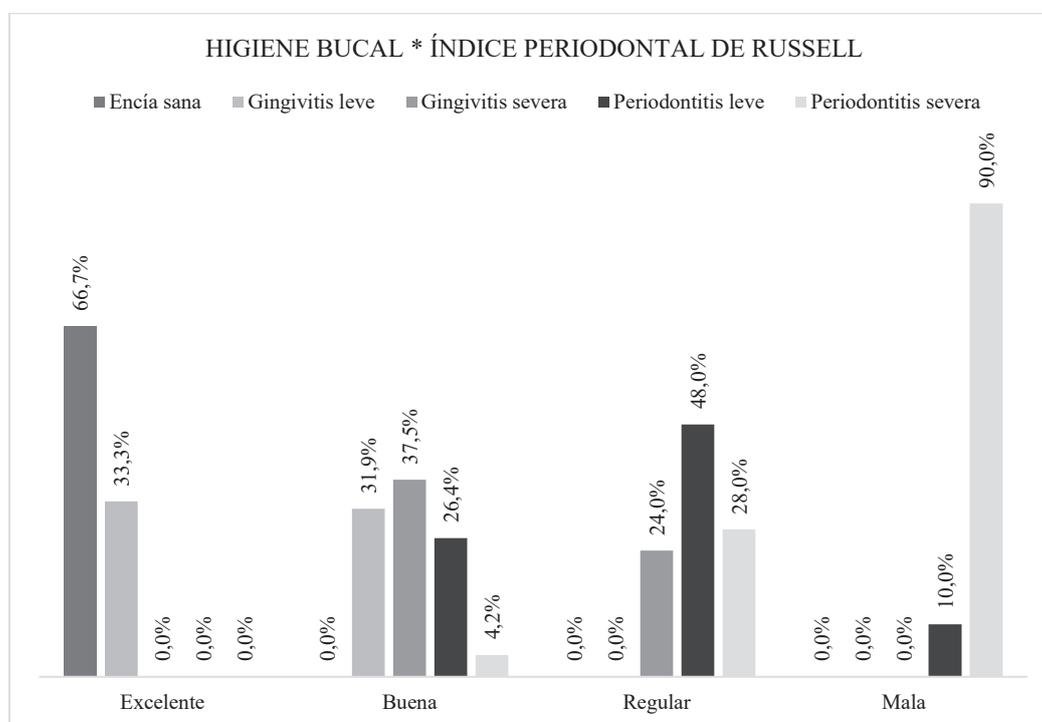


Gráfico 5. Higiene Bucal*índice periodontal de Russell

Fuente y Elaboración: Alejandra Iza

DISCUSIÓN

La mayor parte de personas con prevalencia de enfermedad periodontal en pacientes diabéticos tenían entre 70 y 75 años, lo cual no coincide con lo que se refleja en el estudio de González Gutiérrez, y sus colaboradores donde indican que hay un crecimiento de periodontopatías en edades entre 51 a 59 años⁵.

A su vez que, la mayor parte de personas sujetos de estudio quienes ya disponen de una enfermedad periodontal y tienen diabetes mellitus son de género femenino. Lo que también no coincide con lo dicho por González Gutiérrez ya que argumenta que la mayor parte de afectados por enfermedad periodontal son de género masculino⁶. Lo que diferencia los otros estudios es la forma de alimentación y forma de vida con el cuidado bucal.

Así como al asociar la evolución de la enfermedad frente a la higiene bucal fue posible determinar que, la mayoría de pacientes que tienen la enfermedad entre uno a cinco años

tiene una excelente higiene bucal. Sin embargo, conforme pasan los años, se sigue deteriorando dicha higiene y por lo tanto continúa agravándose la enfermedad periodontal.

Por otro lado, existe el estudio de Miranda y sus colaboradores, quien indica que, la presencia de periodontitis fulminante interviene en la destrucción acelerada de tejidos periodontales en pacientes jóvenes y adultos con diabetes mellitus. Y este cumple con la característica de la pérdida de inserción periodontal rápida y se genera una destrucción progresiva del hueso alveolar, así como se observan abscesos gingivales y otras anomalías⁷.

En torno a la asociación entre el tipo de diabetes frente a la higiene bucal, se observa que, la mayoría de personas con diabetes tipo I y II siguen manteniendo una buena higiene bucal. Sin embargo existen autores como López Ramos⁶ quien demuestra que el grado o nivel de gravedad de la enfermedad periodontal puede relacionarse con el tipo de diabetes; ya que existe mayor cantidad de pacientes

con destrucción del tejido de soporte del diente en la diabetes mellitus tipo II.

Se habla también de los resultados obtenidos por Rodríguez Vázquez quien indica que cuando se demuestra que la mayoría de pacientes muestran una higiene bucal deficiente, lo cual no coincide con los datos arrojados en el presente estudio donde se observa que la mayoría de pacientes disponen de una higiene bucal buena, pero no excelente.

En torno al tipo de diabetes y al índice periodontal se mostró que la prevalencia existía en periodontitis severa al tratarse de pacientes con diabetes tipo II, y al hablar de pacientes con diabetes mellitus tipo II, el índice periodontal predominante era la periodontitis leve, lo que implica pensar que tanto la periodontitis grave como severa son las enfermedades con mayor índice de prevalencia.

A su vez, al comparar la higiene bucal con el índice periodontal de Russel fue posible diagnosticar que quienes disponen de una excelente higiene bucal disponen de encías sanas, pero mientras más se deteriora la higiene bucal mayor es el índice de apareamiento de enfermedades principalmente la gingivitis leve y severa y la periodontitis grave y severa. Con lo que se comprueba que: mientras más disminuye la higiene bucal, incrementa la prevalencia de periodontitis y de gingivitis.

También se observan autores que aseveran que la enfermedad periodontal severa pudiera disponer de efectos negativos en el

control de la diabetes, ya que se hace difícil y duele al masticar, por ello deciden ver alimentos que sean más fáciles de masticar, pero estos pueden que no garanticen un correcto control en el metabolismo del paciente⁷.

CONCLUSIONES

- La prevalencia de enfermedad periodontal en pacientes diabéticos es mayor en el grupo de 70-75 años. De acuerdo al sexo es mayor en el grupo de las mujeres.
- Según el tipo de diabetes, en la diabetes mellitus tipo I se identificó que existe mayor presencia de periodontitis leve y severa; y en la diabetes mellitus tipo II existe mayor periodontitis leve.
- Existe asociación de la enfermedad periodontal con la edad, la higiene bucal, el tipo de diabetes y su control. Por el contrario, no se halla asociación con el sexo, la escolaridad y la evolución de la enfermedad en los pacientes diabéticos de 50-75 años del Hospital del Día Central Quito-IESS.

Carta de conflicto de interés: La autora y el autor declaran no tener conflicto de interés.

Contribución de los autores: NI concepción de desarrollo de la investigación. Escribió la versión final del artículo. JM revisó y supervisó el desarrollo de la investigación, y revisó y aprobó la versión final del artículo.

REFERENCIAS

1. World Health Organization. Global Prevalence of Diabetes. Informativo. Geneva: OMS; 2016.
2. Bascones A, Figuero E. Las enfermedades periodontales como infecciones bacterianas. Avances en periodoncia. 2005 Diciembre; 17(3): p. 147-156.
3. Rojas A, Pastor J. Clasificación de las enfermedades periodontales. Informe de casos clínicos. Lima: UNMSM; 2011.
4. González A, Trasancos M, González A, Casanova MdC. Comportamiento de la enfermedad periodontal en pacientes diabéticos. Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río. 2012 Febrero; 16(1).
5. Galvis M, Montoya Y, Saldarriaga A. Diabetes y enfermedad periodontal: hacia un modelo clínico bidireccional. Revista Nacional de Odontología. 2012 Junio; 8(14): p. 76-87.
6. Castillo G, López R, Tineo M, Villarreal L, Alarcón M. Diabetes mellitus y enfermedad periodontal: Revisión bibliográfica de la situación actual. Revista Estomatológica Herdiana. 2012 Septiembre; 22(3): p. 183-188.
7. Hechavarría B, Pujols J, Núñez L. Enfermedad Periodontal en Pacientes Diabéticos del Policlínico Docente "Julián Grimau" Santiago de Cuba. Revista Kiru. 2017; 14(1).

COMO CITAR

Iza Moreno, A. N., & Muñoz Mora, J. E. (2023). Prevalencia de la enfermedad periodontal en pacientes diabéticos de 50-75 años en la clínica de crónicos metabólicos del Hospital del día Central. Revista Odontología, 25(1), 38-43. <https://doi.org/10.29166/odontologia.vol25.n1.2023-e4383>