# Enfermedad periodontal en pacientes fumadores mayores de 18 años que asisten al UNICOC

**Autores:**
**Hernández Bautista, Yelinek,**
**Lucumi Salazar, Iveth Yurany,**
**Escobar Angulo, Katty Leany,**
**Jiménez Duque, Angelica María,**
**Rodríguez Cobo, Diana Marcela.**

**Asesor metodológico**
Pinzón Gómez, Elisa María

**Asesor estadístico**
Mueses Marín, Héctor Fabio

Articulo producto de investigación como trabajo de grado para optar al título de odontólogo.

Institución Universitaria Colegios de Colombia
Colegio odontológico colombiano - COC
Sede Santiago de Cali.
2009–10-30

# ENFERMEDAD PERIODONTAL EN PACIENTES FUMADORES MAYORES DE 18 AÑOS QUE ASISTEN AL UNICOC

Hernández Bautista Yelinek[1], Lucumi Salazar Iveth Yurany[1], Escobar Angulo Katty Leany[1], Jiménez Duque Angélica María[1], Rodríguez Cobo Diana Marcela[1].

[1]Estudiantes de IX semestre Institución Universitaria Colegios de Colombia-Colegio Odontológico Santiago de Cali

Correspondencia: Hernández Bautista Yelinek yelinek04@hotmail.com

Conflicto de Interés: No existe conflicto de interés.

**INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA COLEGIOS DE COLOMBIA-COLEGIO ODONTOLÓGICO SANTIAGO DE CALI**

**ABSTRACT**

**0bjetivo:** The aim of this study was found that periodontal disease was more common in smokers over 18 who attended unicoc, Cali.

**Materials and methods:** We performed a selection of convenience of 138 patients, all cigarette smokers, who agreed to participate signed the informed consent and knowing the conditions of the study. A survey which was filled out by patients, where data were recorded socio-demographic and habits, then conducted a clinical examination to determine the oral health status.

**Results:** Mean age of patients was 18 to 88 years, of which 52.2% were men. Of periodontal diseases in the study found the most frequent was mild inflammation with a 53.6% giving the result that most respondents did not have periodontitis of which 70.3% were light smokers and linking periodontal disease with the kind of smoker and race was observed that most were males in which 62.5% were smokers mild like women at 78.8%, and most blacks in 71.4% and 85.7% had an educational level technological also belong to this type of smoker socioeconomic status 1 at a 72.7%.

**Conclusion:** Therefore it was determined that there is no difference between the kind of smoking and these variables, concluding that smoking is a risk factor in periodontal disease.

**KEY WORDS:** Periodontal diseases, mouth mucosa, oral hygiene.

**RESUMEN**

**0bjetivo:** El objetivo de este estudio fue encontrar cual era la enfermedad periodontal mas frecuente en pacientes fumadores mayores de 18 años que asistieron a unicoc, Cali. **Materiales y métodos:** Se realizo una selección por conveniencia de 138 pacientes todos fumadores de cigarrillo, los cuales aceptaron participar y firmaron el consentimiento informado conociendo las condiciones del estudio. Se realizo una encuesta la cual fue diligenciada por los pacientes, en donde se consignaron datos socio-demográficos y de hábitos, luego se llevo a cabo una exploración clínica para determinar el estado de salud bucal. **Resultados:** en promedio de edad de los pacientes fue de 18 a 88 años, de los cuales 52.2% eran hombres. De las enfermedades periodontales encontradas en el estudio la mas frecuentes fue inflamación leve con un 53.6% dando como consecuencia que la mayoría de los entrevistados no presentan periodontitis de los cuales un 70.3% pertenecían los fumadores leves y relacionando la enfermedad periodontal con la clase de fumador y la raza se observo que la mayor parte pertenecía al sexo masculino en un 62.5% los cuales eran fumadores leves al igual que las mujeres en un 78.8%, siendo la gran parte negros en un 71.4% y el 85.7% presentaron un nivel educativo tecnológico, perteneciendo también a este tipo de fumador el estrato socioeconómico 1 en un 72.7%.

**Conclusión**: Por lo tanto se determino que no existen diferencias entre la clase de fumador y estas variables evaluadas, concluyendo que el cigarrillo es un factor de riesgo en la enfermedad periodontal.

**PALABRAS CLAVES**: Enfermedades periodontales, mucosa bucal, higiene bucal.

## INTRODUCCION

Las enfermedades gingivales y periodontales aquejan al ser humano desde los comienzos de la historia. Estudios paleontológicos indican que la enfermedad periodontal destructiva, como lo demuestra la perdida de hueso, afectó a los primeros seres humanos de culturas tan distintas como el antiguo Egipto y América precolombina (1).

La enfermedad periodontal se define como una enfermedad inflamatoria de los tejidos de soporte de los dientes causada por microorganismos que producen la destrucción progresiva del ligamento periodontal y del hueso alveolar con formación de bolsa, recesión o ambas y se clasifica como periodontitis crónica: según la perdida de inserción y su localización; leve, moderada, o severa, localizada o generalizada y periodontitis agresiva: localizada o generalizada (1). Se considera que es multifactorial y dentro de estos factores esta el tabaquismo que incrementa la susceptibilidad del individuo al desarrollo de la enfermedad periodontal (2). El calor producido por la combustión del cigarrillo, tiene un contacto directo con la mucosa oral provocando efectos nocivos sobre la misma. Además, las sustancias toxicas que contiene el cigarrillo como la nicotina, induce la liberación de adrenalina, noradrenalina y dopamina provocando entonces vasoconstricción periférica. El también afecta directamente las células del periodonto.

Por otro lado está el alquitrán, de mayor grado tóxico, y está conformado por más de 500 sustancias distintas; es irritativo y cancerígeno. El monóxido de carbono es un gas asfixiante capaz de causar enfermedad y muerte de las células por su capacidad de producir hipoxia grave (3)

Las evidencias clínicas demuestran que se produce una perdida ósea dental mayor en los fumadores por una afectación del contenido mineral del hueso e incluso una disminución de la calidad de dicho tejido (4). La presencia de esto puede generar a futuro perdida de las estructuras dentarias afectando así la calidad de vida del paciente.

La Secretaria de Salud Municipal de Cali estipuló que la edad de inicio de consumo de cigarrillo en hombres y mujeres fue a los 7 años; siendo los hombres los que empiezan a fumar de manera más temprana. (5)

Estudios realizados en Bogotá por Campos en el 2006 se encontró un promedio de 21% de pacientes con enfermedad periodontal con variaciones regionales importantes (6); Rendón en el 2006 realizó un estudio encontrando que el estado periodontal de las personas fumadoras estaba alterado, por tanto ninguno presento estado optimo de salud periodontal, la enfermedad mas frecuente fue la periodontitis crónica moderada. (7)

Es importante conocer la salud oral de los pacientes que acuden a consulta odontológica, en especial aquellos con hábito de fumar, debido a que el consumo del tabaco es cada vez mayor y el inicio se da en una edad muy temprana, lo que conlleva a desarrollar enfermedad periodontal; por lo anterior el objetivo de este estudio fue determinar las enfermedades periodontales en pacientes fumadores

de cigarrillo mayores de 18 años a fin de conocer el comportamiento de los pacientes con el habito de fumar y la relación que existe con la enfermedad periodontal.

## MATERIALES Y METODOS

Se desarrolló un estudio observacional descriptivo transversal; la población objetivo fueron 1320 pacientes que consultaban a las clínicas odontológicas del UNICOC; se realizo una selección por conveniencia de 138 pacientes fumadores de cigarrillo mayores de 18 años, los cuales aceptaron participar y firmaron el consentimiento informado conociendo las condiciones del estudio.

Fueron excluidos aquellos pacientes con enfermedades sistémicas (diabetes, VIH), mujeres embarazadas, pacientes que consumieran sustancias psicoactivas, masticaran tabaco y/o fumaran pipa.

Se tuvo en cuenta como variable dependiente la enfermedad periodontal y como independientes edad, sexo, nivel educativo, raza, ocupación, procedencia, estrato socioeconómico, ocupación, frecuencia de cepillado, frecuencia de seda, frecuencia de enjuague, frecuencia de consumo de cigarrillo en el día y tiempo de consumo. Se realizo una estandarización obteniendo un kappa >0.8.

En la prueba piloto se validó el instrumento de recolección de información. La encuesta fue auto diligenciado, en donde se consignaron datos sociodemograficos y de hábitos. Luego se llevo a cabo una exploración clínica para determinar el estado de salud bucal realizando un sondaje para determinar si hay presencia de

enfermedad periodontal y para el estado de salud gingival se utilizó el índice de loe & Silness.

Según la Resolución 8430 de 1993 del Ministerio de Salud de la República de Colombia este estudio se clasifico como de Riesgo Mínimo. El consentimiento informado fue revisado y aprobado por el Comité de Ética de UNICOC.

Se realizó una base de datos y análisis de estos en SPSS, el tipo de análisis estadístico utilizado fue el descriptivo univariado y bivariado. Se emplearon tablas de frecuencia y una prueba parametrica chi-cuadrado.

Se obtuvo un nivel de significancia del 95% y un nivel de error del 5%. El valor p=0.01

**RESULTADOS**

De los 138 pacientes que participaron en el estudio realizado en mayo de 2009 en el Colegio Odontológico, el 52.2% eran hombres, el rango de edad entre 18 y 88 años siendo la media de 37.7

Se encontró que el 84.8% de los pacientes eran no negros; el 51.4% pertenecían a un nivel educativo de secundaria y el estrato 3 presento una mayor frecuencia en un 37%. El 70.3% son fumadores leves.

Cuando se analizó el consumo de cigarrillo se observó que el 78.3% no compraban cajetillas lo hacían al menudeo, el tiempo de consumo tuvo una media del 10.8 y se encontró que el consumo tuvo una mediana de 3 cigarrillos diarios.

Del grupo el 63.3% se cepillan 3 veces al día, el 39.9% no usaba seda dental y el 47.8% no usaba enjuague bucal.

De las enfermedades periodontales encontradas en el estudio la mas frecuente fue gingivitis leve con un 53.6%, seguido de la periodontitis crónica leve con un 26,1%.

Según la clasificación de la enfermedad periodontal se encontró que de los fumadores moderados el 36.1% presentaban periodontitis crónica leve localizada, de los fumadores severos el 40% presentaron periodontitis crónica severa generalizada.

Comparando la clase de fumador con el tipo de inflamación se encontró que el 67% presentaban inflamación leve perteneciendo a los fumadores moderados (ver grafica 1); así mismo se relacionó la clase de fumador con la enfermedad periodontal en la cual el 62% no presentaban enfermedad periodontal perteneciendo a los fumadores leves (ver grafica 2).

Relacionando la enfermedad periodontal con la clase de fumador se observó que la mayoría pertenecía al sexo masculino en un 62.5%, los cuales eran fumadores leves, al igual que las mujeres en un 78.8%, siendo la gran parte de raza negra en un 71.4% y el 85.7% presentaron un nivel educativo tecnológico y 72.7% fueron de estrato socioeconómico 1. Por lo tanto se determinó que no existen diferencias entre la clase de fumador y las anteriores variables evaluadas.

Al comparar la higiene oral de los pacientes entrevistados con la clase de fumador se encontró que el fumador severo en un 80% se cepillaba tres veces al día, al igual que el moderado en un 69.4% y el leve en un 59.8%. En cuanto a la seda dental y el enjuague bucal las tres clases de fumador no la usaban en su mayor porcentaje.

El valor p fue menor a 0.05 en la clase de fumador por lo cual muestra una diferencia significativa en esta, observando que el fumador severo en un 40% presenta una periodontitis crónica severa generalizada.

## DISCUSIÓN

El consumo de cigarrillo puede influir negativamente en la salud periodontal, pues aparecen efectos sistémicos y locales, lo que puede ser debido a sustancias en el cigarrillo, como la nicotina, con acción vasoconstrictora e inmunosupresora de los polimorfonucleares orales.

Rodríguez F, en su artículo ha demostrado la existencia de una relación entre la severidad de la enfermedad y el número de cigarrillos fumados por día, esto coincide con los resultados de este estudio donde se demostró que hay presencia de enfermedad periodontal a partir de cierta cantidad de cigarrillos fumados al día (más de 5 cigarrillos). (8)

Con esta investigación se dedujo que el hábito de fumar es más prevalente en hombres que en mujeres al igual que el estudio realizado por Feser G, en la

Universidad de Rosario, Argentina, en donde obtuvo un alto porcentaje en los hombres. (9)

Se encontró que los fumadores severos (16 cigarrillos por día) presentaban periodontitis crónica severa generalizada, al igual que lo encontrado por Feser, en una población de 203 personas en Argentina en el 2005 donde argumenta que el hábito de fumar también se encuentra relacionado con una mayor prevalencia de enfermedad periodontal en adultos. (4)

Hay diferencias estadísticamente significantes entre el tipo de fumador y el diagnostico de enfermedad periodontal siendo p=0,001y entre el tipo de fumador y el diagnostico de enfermedad gingival con un valor de p=0,000.
Al relacionar el lugar de procedencia con la presencia de enfermedad periodontal y consumo de cigarrillo se pudo determinar que es más prevalente en Cali con respecto a otras ciudades del valle, esto coincide con el estudio realizado por la Secretaria de Salud de Santiago de Cali, en el 2001. (5)

De los 138 pacientes examinados en las clínicas de la Institución Universitaria Colegios de Colombia se pudo observar que la mayoría no tenían buenos hábitos de higiene oral provocando mayor predisposición para la presencia de enfermedad periodontal, esto lo podemos comparar con el estudio realizado por López O. en Manizales en el 2005 en 131 pacientes donde se encontró que la mayoría de pacientes con habito de fumar presentaron higiene oral deficiente con enfermedad periodontal ya establecida. (10)

## CONCLUSION

Se determinó por medio del sondaje, que la presencia de enfermedad periodontal esta relacionada con el hábito de fumar, que a mayor cantidad y tiempo de consumo mayor es la probabilidad de presentar enfermedad periodontal.

## RECOMENDACIONES

Realizar estudio radiográfico para determinar con mas precisión el grado de enfermedad periodontal.

Debido a que este estudio fue realizado con una muestra tomada por conveniencia se recomienda que en otras investigaciones la muestra se tome aleatoriamente.

## AGRADECIMIENTOS

1° A los pacientes que hicieron posible esta investigación.

2° A la Institución Universitaria Colegios de Colombia, Colegio Odontológico, Santiago de Cali.

3° A los asesores que colaboraron con el desarrollo de esta investigación.

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS


1. Shklar G, Carranza F. Periodontologia clínica. Mc Graw Hill. 2004; Novena Edicion,1-13
2. Lordelo MJ. El tabaco y su influencia en el periodonto. Av periodon Implantol.2005;17,1:221-228
3. Sleinsenger, Fordtran. Enfermedades gastrointestinales. Tomo II. Editorial Médica Panamericana. Edición 1995. [citado 02/06/2008] disponible en http://www.zonadiet.com/salud/tabaco.htm
4. Feser G, Funosas E Mari G, Escovich L. Prevalencia de mortalidad dentaria en adultos fumadores y no fumadores con enfermedad periodontal. Medicina y patología oral. 2005; 10 Supp 12: E109-16.
5. En Cali se empieza a fumar desde los 7 años, dice Secretaria de Salud al advertir sobre peligros del tabaquismo. Santiago de Cali, [citado el 05 05 2008] disponible en: http://cali.gov.co/index.php?servicio=Noticias&funcion=ver&id=10080; Boletín de prensa no 4111.4.02- 1018, 1-4
6. Campos A, Prevalencia de Nicotina en algunas poblaciones: una revisión sistemática. Rev. Salud Pública. 2006; 8,1: 98-107
7. Rendón LM y col. Artículos científicos de los trabajos de grado de 2006. [Tesis de grado]. Santiago de Cali: Colegio Odontológico Colombiano; 2006.

8. Rodríguez F, Consumo de tabaco y patología odontoestomatologica; cap. 13. 155-163 [citado el día febrero 6 del 2008] disponible en http://www.Consejodentistas.org/pdf/13-TRATADODE_DE-TABAQUISMO.pdf.

9. Feser G, Funosas E, Gonzalo M, Escovich L, Tabaquismo y estándar de higiene oral en una población de adultos jóvenes.

10. López o, relación del estilo de vida, las características sociodemograficas y el estrés con la salud periodontal; revista digital de salud, Manizales 2005;(1)

Grafico 1: Relación entre fumador y gingivitis

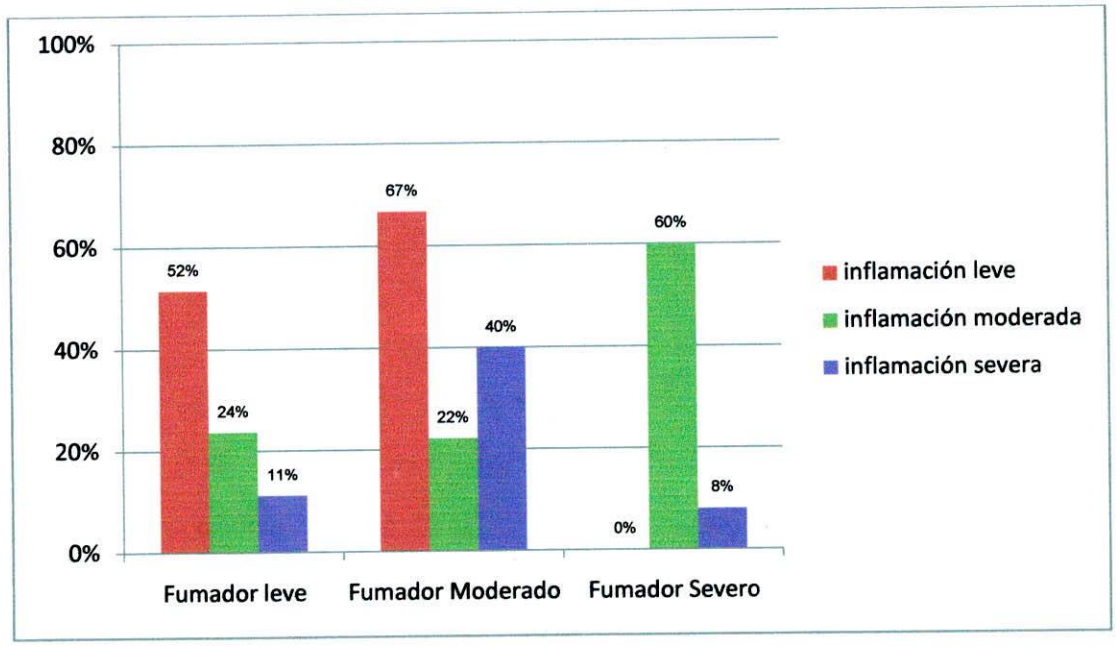



Grafico 2: Relación entre fumador y periodontitis

