

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA COLEGIOS DE COLOMBIA
COLEGIO ODONTOLÓGICO



POSTGRADO DE
PERIODONCIA

Bogotá D.C., Octubre 26 de 2011

SEVERIDAD DE LA PERIODONTITIS CRÓNICA, EN EL PACIENTE DIABÉTICO TIPO 2 CONTROLADA REVISIÓN SISTEMÁTICA

INVESTIGADORES

Flórez Torres Ángela Cecilia

Martínez Moreno Olga Lucia

ASESORES

ASESOR CIENTÍFICO:

Dra. Myriam Alarcón Barrera

Odontóloga-Especialista Cirugía Oral, Implantología
y Patología Oral. M.E.D.

ASESOR METODOLÓGICO:

Dra. Matha Lucia Caycedo

Odontóloga- Especialista en Epidemiología

ASPECTO TEÓRICO CIENTÍFICO

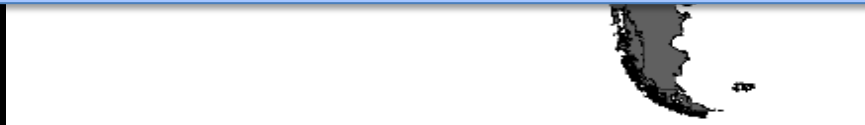
PROBLEMA



Estimaciones de la OMS revelan que el número de personas que sufren diabetes en América Latina podría llegar a 32,9 millones para el 2030.

¿El tratamiento periodontal puede disminuir la severidad de la enfermedad periodontal en el paciente diabético tipo II controlado?

En Bogotá reportan tasas de prevalencia de entre un 8 al 10%.



JUSTIFICACIÓN

Los factores sistémicos modifican el curso de la periodontitis, principalmente a través de los efectos sobre la respuesta inmune e inflamatoria del huésped.

Existe gran evidencia en la literatura periodontal sobre la influencia que los factores del huésped ejercen sobre la patogénesis y la progresión de la periodontitis.

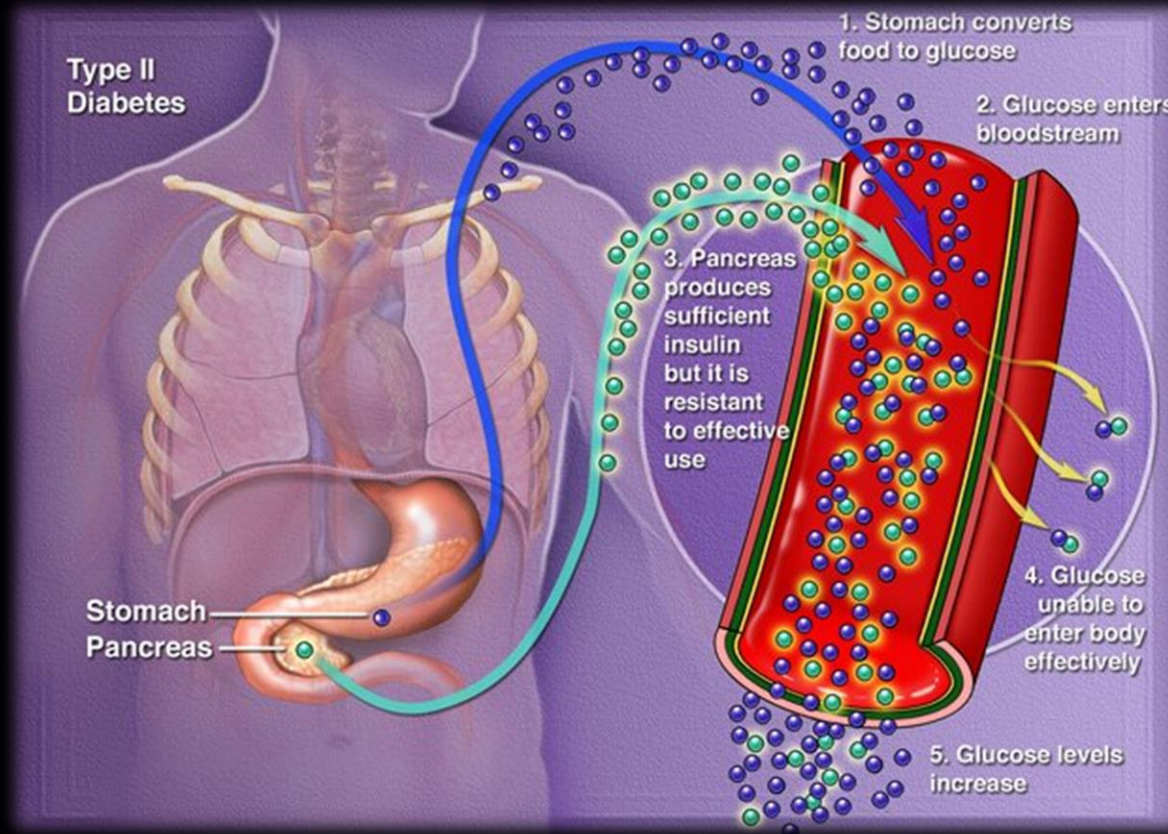
La Severidad de la Enfermedad Periodontal, conlleva al aumento en la pérdida de niveles de inserción clínica.

PROPÓSITO

Conocer la evidencia científica para establecer la severidad de la enfermedad periodontal en el paciente diabético tipo II controlado.

Igualmente, establecer la eficacia del tratamiento periodontal, en pacientes con diabetes tipo II controlada.

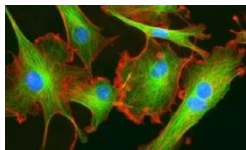
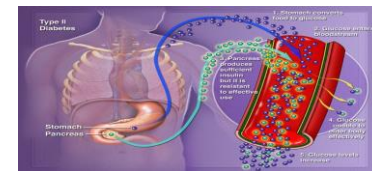
MARCO TEÓRICO



Skamagas M, Breen T, Le Roith D. Up date on Diabetes Mellitus prevention, treatment and association with oral disease. Oral Disease. 2008; 14: 105-104.

HIPERGLICEMIA

AGEs Productos finales de glicosilacion



Skamagas 2008

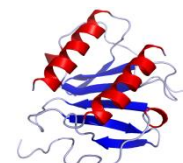
RAGE

Brian 2008

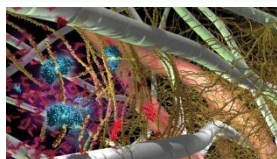
FIBROBLASTOS
OSTEOBLASTOS.



NEUTROFILOS

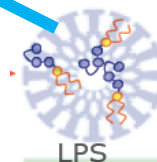


Apoptosis
↓ Colágeno
↑ MMP



Brian 2008

↑ TNF- α , IL-1, LT.



Respuesta inmune exagerada a periodontopaticos

Lee H et al 2009

Darre et al 2008

Alteración de los tejidos de soporte



PERIODONTITIS

OBJETIVO GENERAL

Establecer la severidad de la enfermedad periodontal en el paciente diabético tipo II controlado.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Determinar el nivel de inserción de la Enfermedad Periodontal en el paciente Diabético tipo 2 controlado.
- Determinar la profundidad de sondaje periodontal en el paciente Diabético tipo 2 controlado.

ASPECTOS METODOLÓGICOS

MATERIALES Y MÉTODOS

TIPO DE ESTUDIO	Revisión Sistemática de la Literatura
OBJETO DE ESTUDIO	Nivel de inserción y profundidad de sondaje en el paciente diabético tipo 2 controlado.
POBLACIÓN DE ESTUDIO	Artículos publicados en revistas indexadas desde el año 2005, hasta el año 2011, relacionadas con Diabetes Mellitus y el manejo Periodontal del paciente diabético tipo 2 controlado.

CRITERIOS

INCLUSIÓN

1-Estudios donde se compare la enfermedad periodontal en pacientes con Diabetes Mellitus tipo 2.

2-Estudios descriptivos donde se determina la severidad de la Enfermedad Periodontal mediante profundidades de sondaje y el nivel de inserción.

EXCLUSIÓN

1-Severidad de la enfermedad periodontal, en pacientes comprometidos con otra enfermedad sistémica.

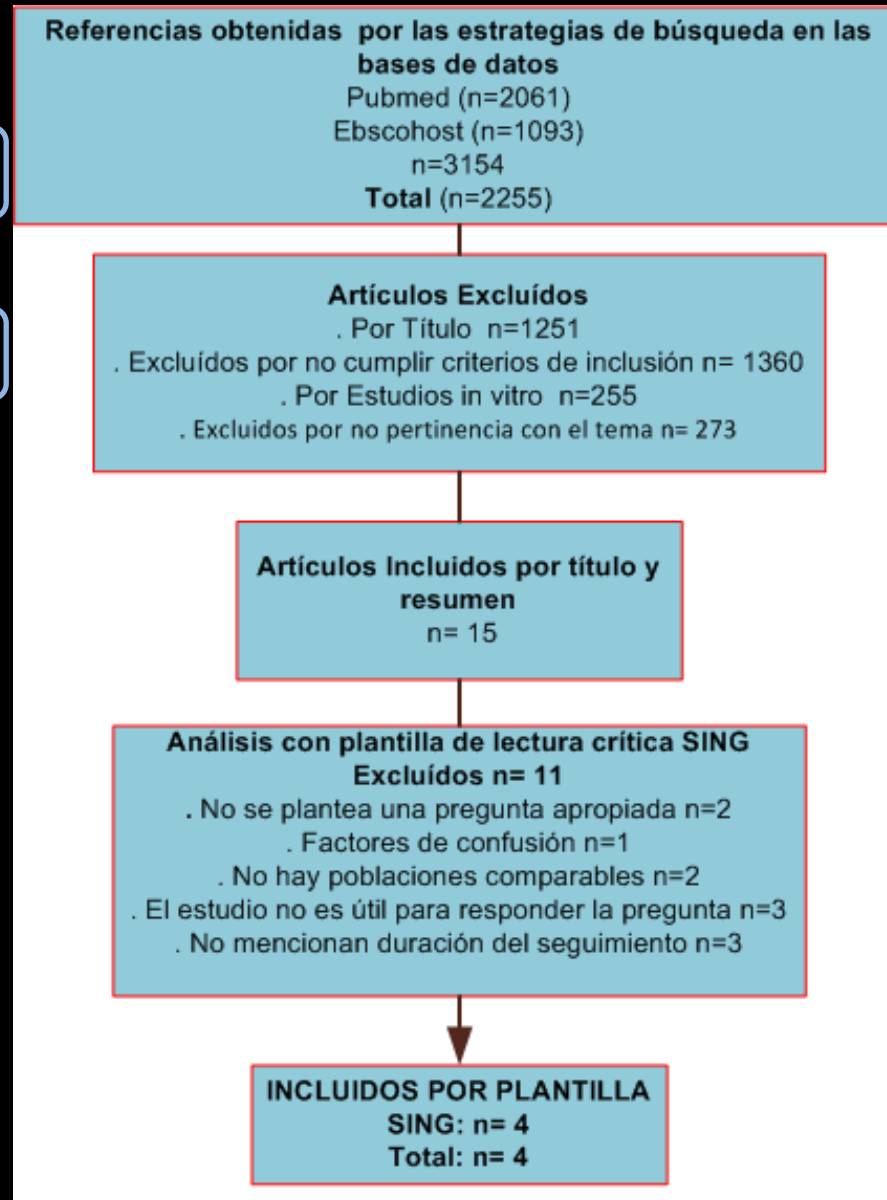
2-Estudios de enfermedad periodontal en pacientes gestantes.

3-Estudios que incluyan pacientes con Diabetes Mellitus tipo 1.

Flujograma de la Estrategia de Búsqueda

Diabetes and periodontal disease

Treatment periodontal in a diabetic patient



INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

- Se diseñó una matriz, para consignar cada uno de los artículos analizados, teniendo en cuenta, cada uno de los parámetros que constituye una revisión sistemática.

No 1. CLASIFICACIÓN DE LA LITERATURA CIENTÍFICA

AUTOR	AÑO	REVISTA	TÍTULO

No 2. MATRIZ DE CLASIFICACIÓN DE LA LITERATURA.

Estudio	Tipo de estudio	Nivel de Evidencia	Grado de recomendación

No 3. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

AUTOR	AÑO	TIPO DE ESTUDIO	NÚMERO DE PACIENTES	CARACTERÍSTICAS DE LA POBLACIÓN Y CONTEXTO	INTERVENCIONES Y COMPARADORES	CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN	RESULTADOS	NÍVEL DE EVIDENCIA
Preshaw et al.	2010	Estudio transversal	357	Pacientes que presentaran Diabetes Mellitus Controlada y pacientes con Diabetes Mellitus no controlada	Examen clinico Oral Recesiones Gingivales Nivel de Inserción Tiempo de duración de la Diabetes	EXCLUSIÓN: Pacientes que fueran desdentados Diagnosticados con otras	No se observaron diferencias significativas entre los grupos con diabetes controlada y no controlada con respecto a la edad y al IMC	III1

EVALUACIÓN DE LA CALIDAD METODOLÓGICA

- Plantilla de lectura crítica SIGN para estudios de casos y controles .

Plantilla de lectura crítica nº 4: Estudios de casos y controles		
Identificación del estudio (Referencia bibliográfica del estudio, formato Vancouver)		
GPC sobre:		
Pregunta número:		
Evaluado por:		
SECCIÓN 1: VALIDEZ INTERNA		
<i>Criterios de evaluación</i> Indica en cada uno de los criterios de la validez interna la opción más apropiada (A, B, C, D) y los comentarios		<i>¿En qué medida se cumple este criterio?:</i> A: Se cumple adecuadamente B: Se cumple parcialmente C: No se cumple adecuadamente D: No se Comentarios
1.1	¿La revisión plantea una pregunta apropiada y claramente formulada?	
SELECCIÓN DE LOS SUJETOS		
1.2	¿Los casos y los controles se han tomado de las poblaciones comparables?	
1.3	¿Se han utilizado los mismos criterios de exclusión para los casos y para los controles?	
1.4	¿Qué porcentaje de cada grupo (casos y controles) participó en el estudio?	

RESULTADOS

AUTOR	<u>NÍVEL DE INSERCIÓN CLÍNICO</u>
Preshaw PM, de Silva N, McCracken GI, Fernando DJS, Dalton CF, Steen ND, Heasman PA. 2010	Salud periodontal: cuando no se presentó NI Gingivitis: < 4mm Periodontitis Crónica: fue en 6 sitios ≥ 5 mm
Navarro-Sanchez A, Faria-Almeida R, Bascones-Martínez A 2007.	INICIAL: <u>1,6mm</u> en pacientes diabéticos <u>1,2 mm</u> en pacientes no diabéticos
Fernandes J. Wiegand, Salinas C, Grosi S, Sanders J, Lopes V. 2009	INICIAL: • <u>Periodontitis Leve *NI ≥ 1 mm en ≥ 2 dientes</u> • <u>Periodontitis moderada 3 sitios con NI ≥ 4 mm</u> • <u>Periodontitis severa NI ≥ 6 mm en ≥ 2 dientes</u> FINAL: Todos los pacientes presentan pérdidas de 2 dientes con NI ≥ 2 mm. .El 50% de los pacientes presenta pérdida de 2 dientes con NI ≥ 5 mm
Bandyopadhyay D, Marlow N, Fernandes J, Leite R. 2010	INICIAL: • <u>Periodontitis moderada NI ≥ 3 mm.</u> • <u>Periodontitis severa NI ≥ 5.</u> FINAL: La progresión de NI varió en un rango desde 0,00 - 0,59

AUTOR	PROFUNDIDAD DE SONDAJE
Preshaw PM, de Silva N, McCracken GI, Fernando DJS, Dalton CF, Steen ND, Heasman PA.	Pacientes <u>diabéticos</u> : 2.13mm. Pacientes <u>no diabéticos</u> : 2.00 mm. Pacientes <u>diabéticos</u> con buen control: 2.21mm. Pacientes <u>diabéticos</u> con control moderado: 1.98mm. Pacientes <u>diabéticos</u> con mal control: 2.05mm.
Navarro-Sanchez A, Faria-Almeida R, Bascones-Martínez A.	NR
Fernandes J. Wiegand, Salinas C, Grosi S, Sanders J, Lopes V./ 2009	INICIAL: <ul style="list-style-type: none"> • <u>Periodontitis moderada</u> **PS ≥3 mm. • <u>Periodontitis severa</u> PS ≥5. FINAL:*NR
Bandyopadhyay D, Marlow N, Fernandes J, Leite R./ 2010	INICIAL: <ul style="list-style-type: none"> • <u>Periodontitis moderada</u> PS ≥3 mm. • <u>Periodontitis severa</u> PS ≥5. FINAL: **Lo relaciona con sangrado al sondaje, hábito de cigarrillo y control glicémico.

DISCUSIÓN

Las características que presentaba los pacientes, reportan la duración de la DM. (Navarro y col. 2007) de 12 años, (Fernandes y col), (Bandyopadhyay y col. 2010) reportan una similitud de 10 años,

Los pacientes intervenidos en los cuatro estudios se encontraban en edades aproximadas de 35 a 77 años, lo que indica que no solo la población adulta es más susceptible a la progresión de la enfermedad periodontal.

(Preshaw y col. 2010), no reporta rango de edad, lo que hace difícil determinar un nivel de comparación entre los 4 estudios.

(Navarro y col. 2007, Fernandes y col. 2009, y Preshaw y col. 2010, reportan que los pacientes presentaban diabetes mellitus diagnosticada desde 10 y 12 años.

El control diabético en estos estudios es muy relevante, manejan niveles de hemoglobina glucosilada (HbA1c), con parámetros de bueno, moderado y pobre control.

(Preshaw y cols2010), (Fernandes y col. 2009), utilizan los mismos niveles de (HbA1c) pero en el estudio de (Bandyopadhyay y col. 2010), excluyen los niveles de (HbA1c) menores de 70 mg / dl y mayores 350 mg / dl.

(Presshaw y col. 2010), reportan pacientes con profundidades de sondaje compatibles con gingivitis y salud periodontal 1-3 mm.

(Preshaw PM y col. 2010), (Navarro y col. 2007), durante el examen clínico utilizan sondas periodontales calibradas (Carolina del norte Hu-Friedy Manufacturing Inc.), lo permite establecer estandarización.

(Fernandes y col. 2009), (Bandyopadhyay y col. 2010), estandarizan a los examinadores de acuerdo a los métodos publicados por (Hill y col. 2006), demostrando una metodología apropiada y homogeneidad en los estudios.

(Navarro y col. 2007), (Fernandes y col. 2009), (Bandyopadhyay y col. 2010), analizan niveles de inserción (NI) correspondientes a diagnósticos de periodontitis, leves 1-2, moderadas 3-4 o severas ≥ 5 mm.

CONCLUSIONES

Los pacientes presentan pérdidas de 2 dientes con NI >2 mm.

El 50% de los pacientes presenta pérdida de 2 dientes con NI ≥ 5 mm.

La clasificación de la enfermedad periodontal en pacientes diabéticos tipo 2 controlados es :

PERIODONTITIS CRÓNICA SEVERA
PERIODONTITIS CRÓNICA MODERADA

A sailboat with a white hull and a large, dark sail with a red and black pattern is sailing on the water. The sky is a vibrant mix of orange, pink, and purple, indicating a sunset or sunrise. The water is dark with a shimmering reflection of the sky's colors. The word "GRACIAS" is written in large, white, serif capital letters across the center of the image, partially overlapping the sailboat and the sky.

GRACIAS