

COLEGIO ODONTOLÓGICO

Contexto

La periodontitis apical (PA) es una patología inflamatoria de naturaleza neurogénica, asociada a la invasión microbiana del sistema de conductos radiculares; provocando o exacerbando un estado sistémico inflamatorio, ya que algunos mediadores proinflamatorios como IL-1, IL-2, IL-1 β , IL-6, IL-8, TNF- α , prostaglandina E2 (PGE2) y la proteína C reactiva liberada de los tejidos periapicales afectados pueden llegar al torrente sanguíneo sistémico. (figura 1)

Objetivo

Evaluar si existe evidencia científica que respalde el impacto de la PA crónica en el desarrollo de enfermedades cardiovasculares.

Método

La revisión sistemática de la literatura se desarrolló siguiendo las recomendaciones de la Colaboración Cochrane y la Declaración PRISMA. Los criterios de inclusión fueron estudios observacionales publicados en artículos revisados por pares (dentro de revistas clasificadas como Q1 a Q4), definiendo la asociación entre periodontitis apical crónica y el desarrollo de enfermedad cardiovascular en humanos. Se excluyeron los estudios que no definieron el método de evaluación, estudios in vitro o en animales, estudios que no asociaron directamente "periodontitis apical crónica y enfermedad cardiovascular", revisiones narrativas, reportes de casos y opiniones de expertos. (figura2)

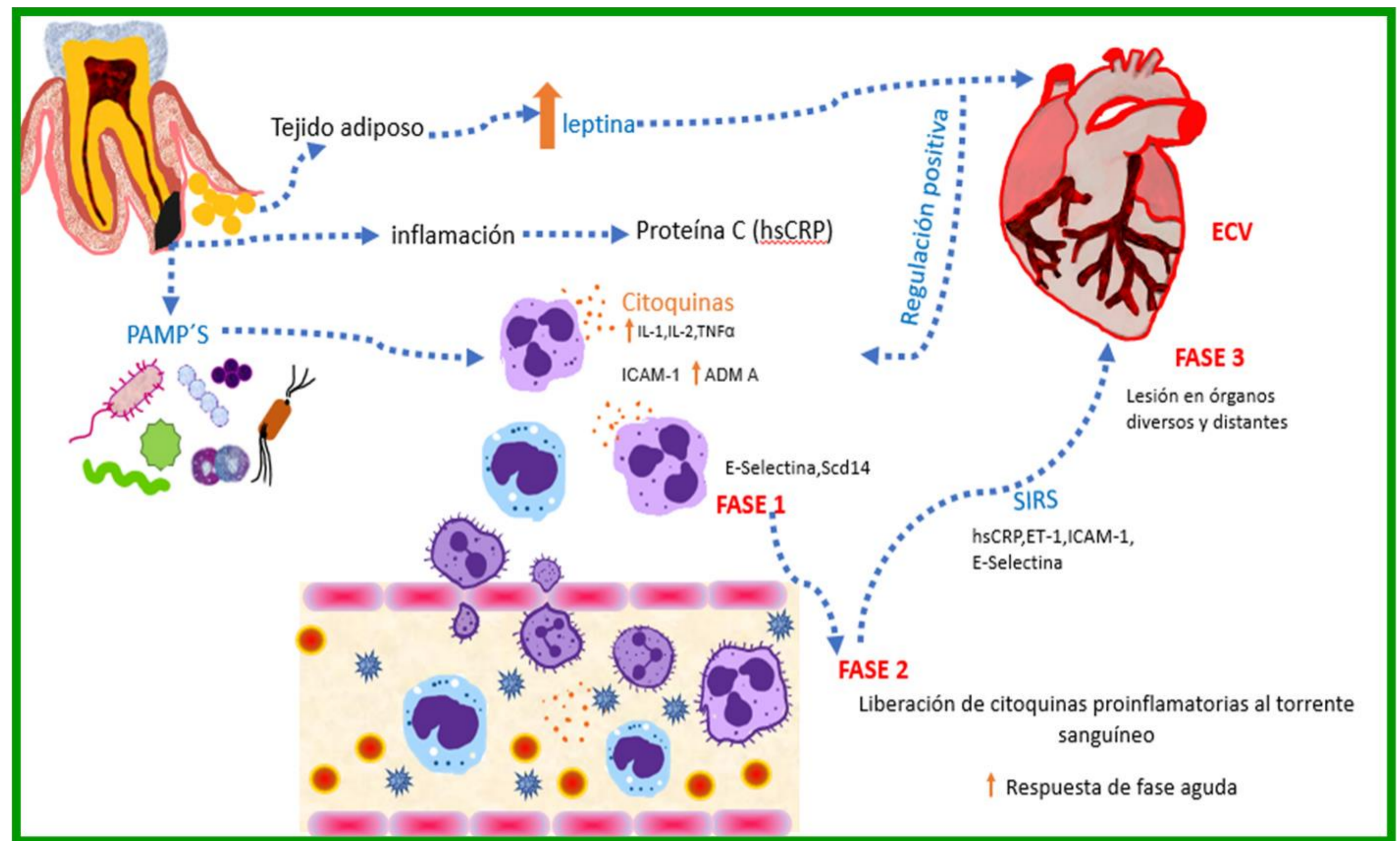


Figura 1. Esquema de relación entre PA y ECV

Resultados

Se obtuvo un total de 204 estudios con la estrategia de búsqueda. Después de la revisión del título y el resumen, 17 estudios cumplieron los criterios de inclusión para la síntesis cualitativa.(figura3)

Conclusión

La endodoncia tradicionalmente se ha enfocado en establecer mecanismos para la eliminación o control de la respuesta local a nivel periapical, sin embargo con la relación sugerida entre las alteraciones periapicales y las cardiovasculares, se demuestra la importancia de realizar una adecuada reducción de los procesos inflamatorios y control oportuno de la respuesta inmunológica del individuo para evitar que ciertas patologías o alteraciones sistémicas como las cardiovasculares sean exacerbadas. De esta forma, es probable que futuras terapias a nivel cardíaco tengan como punto de partida la desfocalización de la cavidad oral para eliminar agentes infecciosos que actúan como punto gatillo de la activación de cascada de citoquinas proinflamatorias.

Referencias

- Salles AG, Antunes LAA, Küchler EC, Antunes LS. Association between Apical Periodontitis and Interleukin Gene Polymorphisms: A Systematic Review and Meta-analysis. J Endod. 2018;44(3):355-362
- Willershausen I, Weyer V, Peter M, Weichert C, Kasaj A, Münzel T, et al. Association between chronic periodontal and apical inflammation and acute myocardial infarction. Odontology. 2014;102(2):297-302.
- Inchingolo F, Marrelli M, Annibali S, Cristalli MP, Dipalma G, Inchingolo AD, et al. Influence of endodontic treatment on systemic oxidative stress. Int J Med Sci. 2013;11(1):1-6.
- González-Navarro B, Segura-Egea JJ, Estrugo-Devesa A, Pintó-Sala X, Jane-Salas E, Jiménez-Sánchez MC, et al. Relationship between Apical Periodontitis and Metabolic Syndrome and Cardiovascular Events: A Cross-Sectional Study. J Clin Med. 2020;9(10):3205.
- Sasaki H, Hirai K, M. Martins C, Furusho H, Battaglini R, Hashimoto K. Interrelationship Between Periapical Lesion and Systemic Metabolic Disorders. Curr Pharm Des. 2016;22(15):2204-15.
- Chakraborty RK BBSIRS [Updated 2020 A 28]. IS [Internet]. TI (FL): SP 2020 J-. A from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK547669>. Systemic Inflammatory Response Syndrome.2020



Figura 2. Estrategia de búsqueda

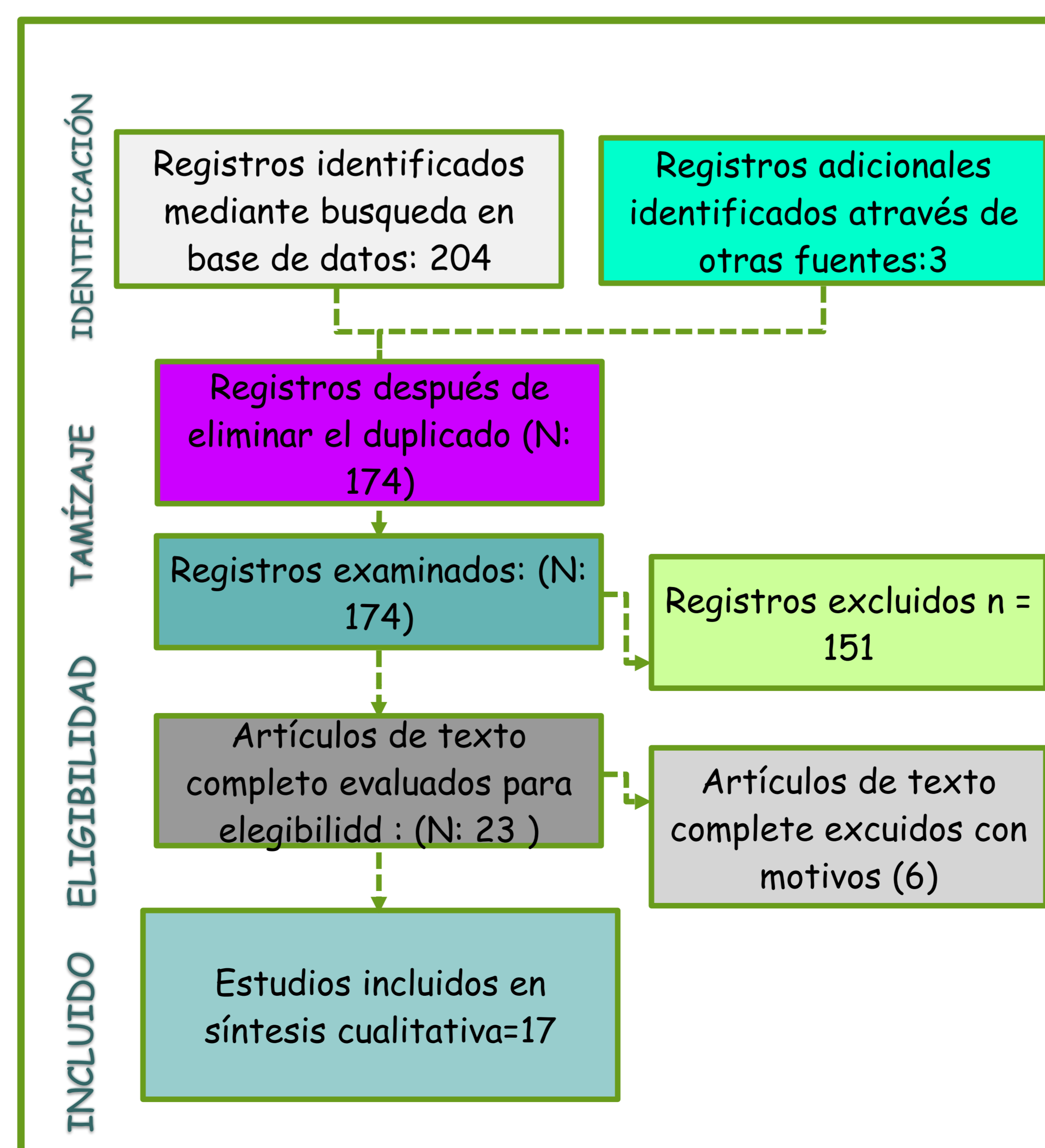


Figura 3. Diagrama de búsqueda realizada