



Manifestaciones de la enfermedad periodontal en pacientes con artrosis en un consultorio de Palma Soriano

Manifestations of periodontal disease in patients with osteoarthritis in a clinic in Palma Soriano

Juan Leonardo Pacios Dorado¹, Reinolys Godínez Linares², Izvania Yaremi Modoy Valiente³

¹Estudiante de 4to Año de Licenciatura en Enfermería, Universidad de Ciencias Médicas de La Habana. Facultad "Calixto García". La Habana, Cuba. <https://orcid.org/0000-0003-1539-7904>

²Estudiante de 2do Año de Medicina, Universidad de Ciencias Médicas Pinar del Río, Facultad de Ciencias Médicas "Dr. Ernesto Che Guevara de la Serna", Pinar del Río, Cuba. <https://orcid.org/0000-0002-3834-7267>

³Estudiante de 5to Año de Medicina, Universidad de Ciencias Médicas Santiago de Cuba, Facultad #1, Santiago de Cuba, Cuba. <https://orcid.org/0000-0003-3959-657X>

Email para contacto: jlpd2018@nauta.cu Teléfono 56832741

RESUMEN

Introducción: las enfermedades periodontales son condiciones que afectan las encías y los tejidos que rodean los dientes siendo estas las más habituales en los humanos que pueden estar asociadas a padecimientos como la artrosis.

Objetivo: describir las enfermedades periodontales más frecuentes en pacientes con artrosis.

Métodos: se realizó un estudio observacional, descriptivo y transversal. El universo estuvo compuesto por 57 pacientes con dictamen de artrosis, la muestra fue no probabilística de 43 pacientes que asistieron a la consulta estomatológica durante el tiempo de estudio y que cumplieron con los criterios de inclusión predichos. Las variables analizadas fueron edad, sexo, presencia de enfermedad periodontal (periodontitis y gingivitis), tiempo de diagnóstico de artrosis y factores de riesgo.

Resultados: prevaleció las edades de 59 años y más (32,55 %) al igual que el sexo femenino (53,48 %), el tiempo de evolución con artrosis que predominó fue de más de 7 años (37,20 %) y la periodontitis fue la más significativa (53,48 %), la dieta cariogénica predominó como factor de riesgo (69,76 %) seguido del hábito de fumar (55,81 %).



Conclusiones: es importante destacar que la relación entre las enfermedades periodontales y la artrosis todavía se está investigando y hay mucho por aprender al respecto. La comprensión más completa de esta relación puede tener implicaciones en el manejo y tratamiento de ambas condiciones.

Palabras clave: Enfermedades Periodontales; Artrosis; Periodontitis; Factores de riesgo.

ABSTRACT

Introduction: periodontal diseases are conditions that affect the gums and the tissues that surround the teeth, these being the most common in humans that may be associated with conditions such as osteoarthritis.

Objective: to describe the most common periodontal diseases in patients with osteoarthritis.

Methods: an observational, descriptive and cross-sectional study was carried out. The universe was made up of 57 patients with an opinion of osteoarthritis, the sample was non-probabilistic of 43 patients who attended the dental office during the study period and who met the predicted inclusion criteria. The variables analyzed were age, sex, presence of periodontal disease (periodontitis and gingivitis), time since diagnosis of osteoarthritis, and risk factors.

Results: the ages of 59 years and over (32.55 %) prevailed as well as the female sex (53.48 %), the time of evolution with osteoarthritis that prevailed was more than 7 years (37.20 %) and periodontitis was the most significant (53.48 %), the cariogenic diet predominated as a risk factor (69.76 %) followed by smoking (55.81 %).

Conclusions: it is important to highlight that the relationship between periodontal diseases and osteoarthritis is still being investigated and there is much to learn about it. A more complete understanding of this relationship may have implications for the management and treatment of both conditions.

Keywords: Periodontal Diseases; Osteoarthritis; Periodontitis; Risk factor's.

INTRODUCCIÓN

La enfermedad periodontal (EP) es una enfermedad crónica e inflamatoria que afecta los tejidos que rodean y soportan los dientes, como las encías, el hueso alveolar y el ligamento periodontal, afectan al 50 % de la población mundial siendo una de las enfermedades más comunes que sin tratamiento puede causar graves consecuencias.¹



Las periodontitis afectan cerca de un 11 % de la población mundial y principalmente en sectores sociales de bajos ingresos. Estudios reportan que en la región de Latinoamérica prevalecen de un 15 a 18 %, se deben a diferentes causas, biológicas, nivel de pobreza, desigualdad social, nivel educacional y el desigual acceso a los servicios de salud.²

En países como Colombia, Costa Rica, México y Argentina la gingivitis está presente en un 98 % de las muestras estudiadas, también en un 34,70 % de los jóvenes latinoamericanos.²

Las EP son de origen multifactorial, poseen como factor etiológico el biofilm unido con otros factores de origen local y sistémico.³

Por otra parte la artrosis es una enfermedad degenerativa de las articulaciones que se caracteriza por el desgaste del cartílago que recubre los extremos de los huesos. El cartílago actúa como un amortiguador y facilita el movimiento suave de las articulaciones. En la artrosis, el cartílago se desgasta gradualmente, lo que puede provocar dolor, inflamación, rigidez y dificultad para mover las articulaciones afectadas. Con el tiempo, la artrosis puede causar daño en los huesos y cambios en la forma y función de las articulaciones.³

Aunque no existe una relación directa entre las EP y la artrosis, ambas condiciones pueden tener manifestaciones similares en algunos pacientes, además del aumento con que se despliegan estas enfermedades a nivel mundial se ejecuta este estudio con el objetivo de describir las enfermedades periodontales más frecuentes en pacientes con artrosis.

MÉTODOS

Se realizó una investigación observacional, descriptiva y transversal con pacientes mayores de edad que asistieron a la consulta de estomatología y que pertenecen al Consultorio Médico de la Familia No.1 del Policlínico Sur "Carlos Montalván" en el municipio de Palma Soriano, Santiago de Cuba durante el año 2022 con el objetivo de identificar las enfermedades periodontales más frecuentes en pacientes que padecen de artrosis.

El universo estuvo constituido por 57 pacientes con diagnóstico de artrosis remitidos de la consulta de Reumatología en el período de estudio y del Consultorio antes mencionado. La muestra no probabilística a criterio de los autores estuvo constituida por 43 pacientes que asistieron a la consulta de estomatología en el período de estudio y que cumplieron con los criterios de exclusión e inclusión previstos

Criterios de inclusión:

- Pacientes mayores de edad.
- Ambos sexos.
- Tener un año o más de habersele diagnosticado confirmado de artrosis.



- Presencia de enfermedad periodontal.
- Disposición de participar en la investigación.

Criterios de exclusión:

- Pacientes desdentados totales.
- Pacientes con enfermedades cardiovasculares, cerebrovasculares, diabetes mellitus y embarazadas.

Las variables analizadas fueron edad (19-28 años; 29-38 años; 39-48 años; 49-58 años; 59 años y más), sexo (femenino o masculino), presencia de enfermedad periodontal (periodontitis y gingivitis), tiempo de diagnóstico de artrosis (1-3 años; 4-6 años; 7 años o más) y factores de riesgo (Hábito de fumar; Cálculo dental; Dieta cariogénica; Estrés; Higiene bucal deficiente; Empaquetamiento de alimentos).

Para la recolección de datos se analizaron las historias clínicas individuales de Periodoncia, se utilizaron técnicas estadísticas como de tipo descriptivas con distribución de frecuencias absolutas (No) y relativas (%).

Se mantuvo el anonimato de los datos personales de los pacientes. Se mantuvo como premisa respetar los principios bioéticos de los estudios con seres humanos, establecidos en la II Declaración de Helsinki y en las normas éticas cubanas.

RESULTADOS

El grupo de edades que predominó fue el de 59 años y más con 14 pacientes (32,55 %) y el sexo predominante fue el femenino con 23 pacientes (53,48 %) (Tabla 1).

Tabla 1. Distribución de las enfermedades periodontales en pacientes con artrosis según grupos etarios y sexo.

Grupos de edades	Enfermedades periodontales y sexo								Total	
	Gingivitis				Periodontitis					
	F		M		F		M		No.	%
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%		
19-28	2	4,65	1	2,32	1	2,32	1	2,32	5	11,62
29-38	1	2,32	1	2,32	3	6,97	2	4,65	7	16,27
39-48	0	0	1	2,32	2	4,65	3	6,97	6	13,95
49-58	5	11,62	0	0	3	6,97	3	6,97	11	25,58
59 y más	2	4,65	3	6,97	4	9,30	5	11,62	14	32,55



Total	10	23,25	6	13,95	13	30,23	14	32,55	43	100
--------------	----	-------	---	-------	----	-------	----	-------	----	-----

Fuente: Historia Clínica

Respecto al tiempo de evolución con artrosis se apreció un predominio de pacientes con más de 7 años (37,20 %); la periodontitis fue la afección más significativa presente en 23 pacientes (53,48 %) (Tabla 2).

Tabla 2. Distribución de las enfermedades periodontales según tiempo de evolución de la artrosis.

Tiempo de evolución (años)	Enfermedad periodontal				Total	
	Gingivitis		Periodontitis			
	No.	%	No.	%	No.	%
1-3	8	18,60	6	13,95	14	32,55
4-6	5	11,62	8	18,60	13	30,23
7 o más	7	16,27	9	20,93	16	37,20
Total	20	46,51	23	53,48	43	100

Fuente: Historia Clínica

Predominó la dieta cariogénica en 35 pacientes (69,76 %) seguido del hábito de fumar en 24 pacientes (55,81 %) (Tabla 3).

Tabla 3. Factores de riesgo en enfermedades periodontales en pacientes con artrosis.

Factores de Riesgo	No.	%
Hábito de fumar	24	55,81
Cálculo dental	4	9,30
Dieta cariogénica	35	69,76
Estrés	17	39,53
Higiene bucal deficiente	12	27,90
Empaquetamiento de alimentos	4	9,30

Fuente: Historia Clínica

DISCUSIÓN

Aunque no hay una relación directa entre las enfermedades periodontales y la artrosis, ambos problemas de salud pueden tener factores de riesgo comunes, como la edad y la inflamación crónica. Además, algunos estudios han sugerido que la inflamación sistémica asociada con las enfermedades periodontales puede contribuir al desarrollo o progresión de



la artrosis en ciertas personas, aunque la naturaleza exacta de esta relación aún no está completamente comprendida. Algunos factores que se han investigado incluyen la inflamación sistémica, los factores genéticos y la respuesta inmunitaria.⁴

La inflamación parece ser un factor común tanto en las enfermedades periodontales como en la artrosis. Se ha propuesto que la inflamación crónica en el cuerpo puede contribuir al desarrollo y progresión tanto de la enfermedad periodontal como de la artrosis. Además, la respuesta inmunitaria del cuerpo y los factores genéticos también pueden desempeñar un papel en ambas condiciones.⁴

Naranjo Freire⁵ en su estudio muestra resultados semejantes al prevalecer el grupo de edad mayor de 59 años, donde un 73,20 % presentó gingivitis y un 26,80 % presentó periodontitis, además un 56 % presentó mala higiene bucal.

Grados Escárdate y Seminario Fossa⁶ en su revisión encontraron una prevalencia en diversos estudios de que un 84,60 % de los pacientes con enfermedades periodontales superaban los 59 años, con una prevalencia en ambos sexos con la periodontitis como la EP más frecuente. Sierra Valdés et al.⁷ muestra en su investigación la prevalencia del sexo masculino como el más predominante y la relación entre el aumento del hábito de fumar y las enfermedades periodontales.

Rodríguez Parrales et al.⁸ identifica como factor de riesgo a la Diabetes Mellitus Tipo 2 como factor de riesgo de las enfermedades periodontales, además presenta como principal país afectado a Cuba con un 66,90 % debido a mala higiene bucal, lo que afirma que si no se mantiene una adecuada alimentación podría provocar sedentarismo y por ende dar paso a ambas enfermedades.

Sierra Valdés et al.⁹ en un estudio realizado predominó el sexo masculino resultado que no coincide con el presente estudio, el factor de riesgo que prevaleció fue la higiene bucal deficiente y la enfermedad que predominó fue la periodontitis coincidiendo con el presente estudio.

Jurado Sandoval¹⁰ en su estudio determinó que las Hipertensión Grado 1 es la más frecuente en pacientes que padecen las enfermedades periodontales, donde la sociodemografía y el sexo fueron las variables de más incidencia.

Cruz Sánchez et al.¹¹ en su artículo observa que los pacientes mayores de 65 años presentan signos radiológicos de artrosis en varios sitios de la anatomía, además el grupo etario de 65 a 74 años representa el 30 % de la artrosis de rodilla.



Duque Renedo¹² en su artículo constata que los pacientes con artrosis luego de ser tratados con infiltraciones con plasma rico en plaquetas (PRP) presentaron una mejoría significativa respecto a dolor, dificultad y rigidez.

CONCLUSIONES

Es importante destacar que la relación entre las enfermedades periodontales y la artrosis todavía se está investigando y hay mucho por aprender al respecto. La comprensión más completa de esta relación puede tener implicaciones en el manejo y tratamiento de ambas condiciones.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. García San Juan C, García Núñez R, San Juan Bosch M. Clasificación de las condiciones y enfermedades periodontales y perimplantares desde una perspectiva evolutiva. Medisur [revista en Internet]. 2021 [citado 19 de agosto del 2023]; 19(4):[aprox. 13 p.]. Disponible en: <https://medisur.sld.cu/index.php/medisur/article/view/5086>
2. Marín Jaramillo R, Duque Duque A. Condiciones modificadoras del riesgo de enfermedad periodontal: una revisión narrativa sobre la evidencia en américa latina. CES odontol. [Internet]. 2021 [citado 19 de agosto del 2023] ; 34(1): 82-99. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-971X2021000100082&lng=en
3. Kouki I, Courties A, Sellam J. Artrosis de la rodilla. EMC [Internet]. 2022;26(4):1-7. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1636541022471777>
4. Asociación entre la periodontitis y la osteoartritis [Internet]. Perioexpertise.es. [citado 19 de agosto del 2023]. Disponible en: <https://www.perioexpertise.es/articulo/asociacion-entre-la-periodontitis-y-la-osteoartritis>
5. Naranjo Freire BV. Incidencia de enfermedad periodontal en pacientes geriátricos atendidos en el Hospital Dr. Efrén Jurado López. Redug [Internet]. 2019 [citado 19 de agosto del 2023]. Disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/40368/1/NARANJOblanca.pdf>
6. Grados Escárdate JE, Seminario Fossa DA. Prevalencia de enfermedad periodontal en adultos mayores: Revisión sistemática. Universidad César Vallejo. [Internet]. 2021



- [citado 19 de agosto del 2023]. Disponible en: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/81793/Grados EJE-Seminario FDA-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/81793/Grados_EJE-Seminario_FDA-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
7. Sierra Valdés ER, Montero Águila L, Díaz Rodríguez R, Ramirez Companioni K. Comportamiento de la enfermedad periodontal en pacientes fumadores del Policlínico Universitario "Dr. Rudesindo Antonio García del Rijo", Sancti Spíritus, 2021. SPIMED [Internet]. 2021 [citado 19 de agosto del 2023];2(3). Disponible en: <https://revspimed.sld.cu/index.php/spimed/article/view/134>
 8. Rodríguez Parrales DH, Pin García NE, Quijije Peñafiel JG. Diabetes Mellitus tipo 2 como factor de riesgo para padecer enfermedad periodontal . Pentaciencias [Internet]. 2023 [citado 1 de septiembre de 2023];5(1):336-47. Disponible en: <http://editorialalema.org/index.php/pentaciencias/article/view/450>
 9. Sierra Valdés ER, Montero Águila L, Díaz Rodríguez R, Ramirez Companioni K. Comportamiento de la enfermedad periodontal en pacientes fumadores del Policlínico Universitario "Dr. Rudesindo Antonio García del Rijo", Sancti Spíritus, 2021. SPIMED [Internet]. 2021 [citado 1 de septiembre de 2023];2(3). Disponible en: <https://revspimed.sld.cu/index.php/spimed/article/view/134>
 10. Jurado Sandoval AM. Prevalencia de Enfermedad Periodontal en Pacientes Hipertensos Atendidos en la Clínica de Posgrado de Periodoncia de la Facultad de Odontología de la Universidad Central del Ecuador. Período 2015-2019. uce.edu.ec [Internet]. 2023 [citado 1 de septiembre de 2023]. Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/31299/1/UCE-FOD-JURADO%20AARON.pdf>
 11. Cruz Sánchez P, Márquez Blanco E, González Portales Y, Díaz Rodríguez D. Métodos y enfoques terapéuticos para la osteoartritis de rodilla. Revista Cubana de Ortopedia y Traumatología [Internet]. 2023 [citado 1 de septiembre de 2023]; 37 (1) Disponible en: <https://revortopedia.sld.cu/index.php/revortopedia/article/view/577>
 12. Duque Renedo E. Tratamiento de la artrosis de rodilla con infiltraciones intraarticulares de plasma rico en plaquetas. UVaDOC. [Internet]. 2023 [citado 1 de septiembre de 2023]; Disponible en: <https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/60397/TFG-M2906.pdf?sequence=1&isAllowed=y>