

Dientes perdidos: la periodontitis, el enemigo silencioso de la salud bucal

Isis Abril Macías Montaña
Gael Rodríguez Zúñiga
Rocío Patricia Mariaud Schmidt

¿Qué es la periodontitis?

La enfermedad periodontal afecta los tejidos de soporte del diente e incluyen: encía, ligamento periodontal y hueso alveolar. La gingivitis es la inflamación de las encías debido a la presencia de una biopelícula formada por bacterias, y de no ser tratada, puede progresar a periodontitis, que destruye de manera irreversible los tejidos de soporte dental [1].

La periodontitis afecta a las encías y a los tejidos que rodean y sostienen a los dientes. Se caracteriza por inflamación de la encía, sangrado espontáneo o al cepillado dental, presencia de sarro o cálculo dental y mal aliento, además de producir daños irreparables al ligamento periodontal y hueso alveolar, provocando movilidad dental y en muchas ocasiones la pérdida del diente [2], como se ilustra en la figura 1.

Uno de los principales factores de riesgo para desarrollar periodontitis es la deficiencia en el cepillado dental, sin embargo, también existen otras causas relacionadas como son el consumo de tabaco, así como condiciones propias de cada individuo entre

las que se encuentran factores genéticos y alteraciones sistémicas como la diabetes, entre otras [3]. Estos factores participan de manera muy importante en el desarrollo de periodontitis, es por ello que se considera una enfermedad de origen multifactorial [4].

Factores de riesgo

Tabaquismo

El tabaquismo es el factor de riesgo ambiental más importante para la periodontitis. Haciendo una comparación entre una persona que fuma y una que no, la respuesta de defensa frente a las bacterias que favorecen el desarrollo de la periodontitis disminuye considerablemente en el fumador.

Actualmente se conoce sobre los efectos dañinos del tabaquismo sobre el sistema inmune, estos aumentan en gran medida la susceptibilidad de desarrollar la enfermedad; de igual manera, fumar tiene un impacto negativo en el resultado del tratamiento periodontal, así como del mantenimiento a largo plazo. Por lo tanto, se debe recordar la importancia de abandonar el hábito de fumar tabaco para lograr un tratamiento exitoso de la periodontitis [4].

Diabetes y otras enfermedades sistémicas

Las enfermedades sistémicas, entre ellas la diabetes, tienen una relación bidireccional, es decir, alteraciones provocadas por la periodontitis

pueden repercutir de manera sistémica y, a su vez, algunas enfermedades sistémicas pueden agravar el desarrollo de la periodontitis [2].

Los pacientes con diabetes no controlada tienen mayor riesgo de desarrollar periodontitis, en comparación con diabéticos controlados o sujetos sin diabetes, debido a que los diabéticos no controlados sufren de severas alteraciones en el metabolismo de la glucosa y esto repercute en el tejido conectivo, que participa en la reparación y regeneración de nueva encía [4].

Otras enfermedades sistémicas, como la obesidad y las enfermedades cardiovasculares, aumentan el riesgo de desarrollar periodontitis, ya que el exceso en la acumulación de grasas, entre ellas colesterol y triglicéridos en las arterias, provoca un estado inflamatorio en el cuerpo, e intensifica la producción de sustancias en el torrente sanguíneo que viajan a través de los vasos sanguíneos a los tejidos que sostienen a los dientes (encía, ligamento periodontal y hueso alveolar), alterando su conformación y causando destrucción de los mismos [2].

Situación de la periodontitis en México y el mundo

La periodontitis es una enfermedad destructiva que ha estado presente en el hombre desde la Antigüedad. De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud, afecta a más de mil millones de adultos

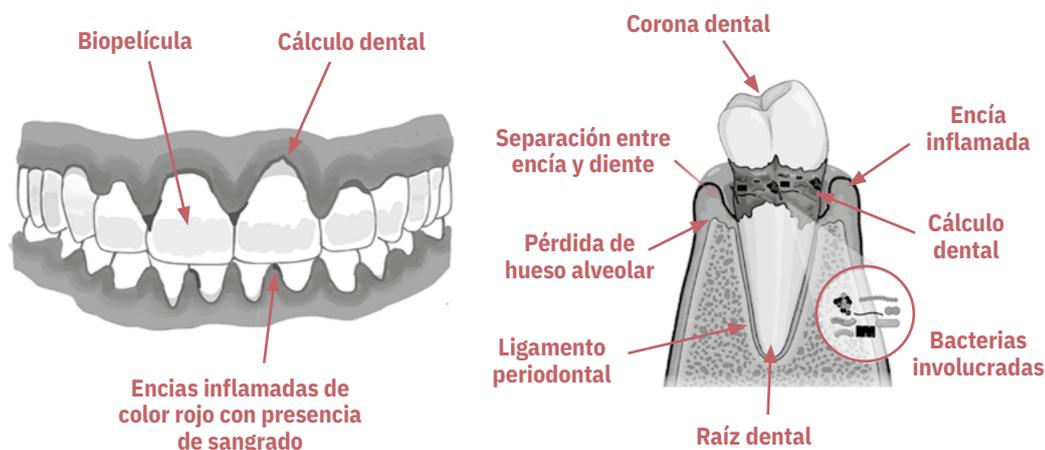


Figura 1. Ilustración representativa de periodontitis, se observan las características de la enfermedad: encía de color rojo, inflamada, con sangrado al cepillado o de manera espontánea, presencia de cálculo dental, pérdida de unión de la encía con el diente, además de pérdida de hueso alveolar.

en todo el mundo [3]. Se estima que el número de casos de periodontitis en la población mexicana aumenta con la edad, ya que, después de la caries dental, representa la segunda causa de pérdida dental, por lo que se considera un problema de salud pública.

Cómo detectar la enfermedad

La manera más sencilla de identificar la enfermedad periodontal (gingivitis o periodontitis) es conocer las características de una encía sana y revisar frente a un espejo las características propias. Unas encías sanas, son de color rosa coral (aunque esto puede variar debido al origen poblacional de la persona en cuestión), sin sangrado ni enrojecimiento, sumado a una textura con un leve puntillado, similar al de una cáscara de naranja, como se detalla en la figura 2.

Higiene dental y prevención de la periodontitis

Mantener una adecuada higiene dental ayuda no solo a prevenir enfermedades bucales como la periodontitis sino también otros padecimientos, como la caries dental [3]. La importancia del cepillado dental se relaciona con la capacidad de remover los restos de alimento y principalmente de retirar de manera eficiente el acúmulo y colonización de bacterias patógenas en boca [5].

La forma de los dientes, su inadecuada posición, la presencia de restauraciones defectuosas, así como de espacios entre los dientes, favorecen la acumulación

de restos de alimentos, que junto con las bacterias, proteínas en la saliva y restos celulares formarán la biopelícula mencionada previamente. Después de transcurrido un periodo de tiempo sin la remoción de estos residuos, las bacterias que habitan en la boca aprovechan para alimentarse y establecerse sobre los dientes. La acumulación constante de esta biopelícula, sin la remoción adecuada, produce su endurecimiento o calcificación y se le denomina sarro o cálculo dental [2]. Por lo tanto, la presencia de cálculo dental entre la encía y diente favorece que las bacterias se adhieran a él, y al estar en contacto con la encía esta se inflama; dicho esto, las bacterias son las responsables del proceso inflamatorio y en el caso de la periodontitis se suma la pérdida de hueso alveolar, ocasionando movilidad dental.

En qué momento se debe visitar al dentista u odontólogo

Desafortunadamente, la atención a la salud dental se encuentra en último lugar de la lista de prioridades de la población adulta. Las razones de mayor frecuencia por las que se decide no acudir al odontólogo es por miedo a las consultas dentales y por considerar que las citas de prevención o control dental son un gasto innecesario.

La mayoría de las personas acuden al odontólogo debido al dolor dental, sin embargo, un tratamiento de emergencia por falta de atención preventiva implica mayor gasto económico que dos revisiones al año. Las consecuencias por la falta de prevención aumentan

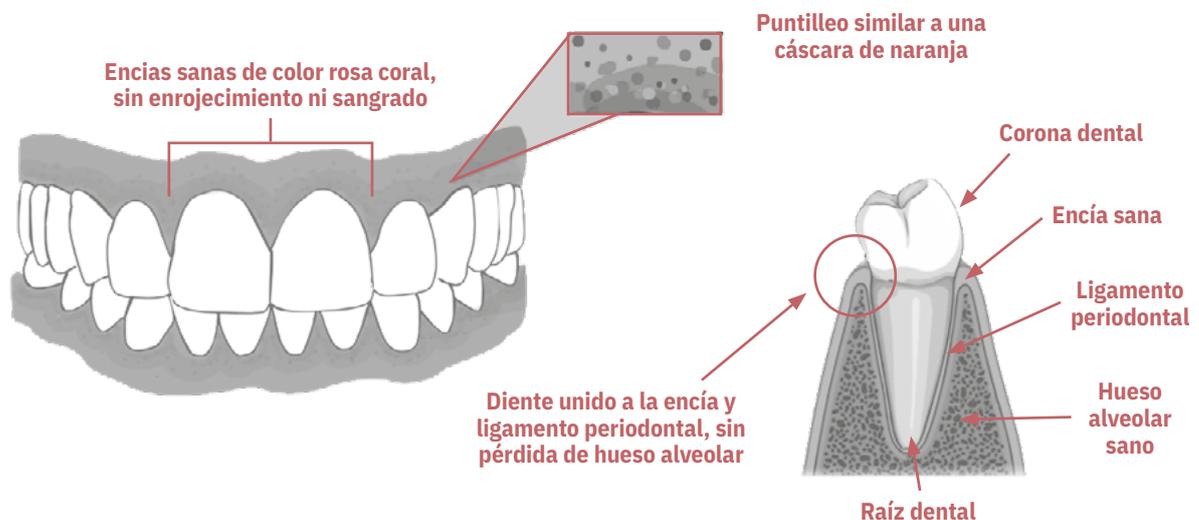


Figura 2. Ilustración que muestra encías sanas, color rosa coral, sin inflamación ni enrojecimiento, ni sangrado espontáneo o al cepillado. Se observa la unión entre el diente y los tejidos de soporte periodontal.

las posibilidades de tratamientos de mayor complejidad, sin mencionar las repercusiones en la salud general, dado que las bacterias asociadas con la caries dental y la periodontitis pueden pasar a la sangre y adherirse a los vasos sanguíneos, aumentando el riesgo de enfermedad cardiovascular.

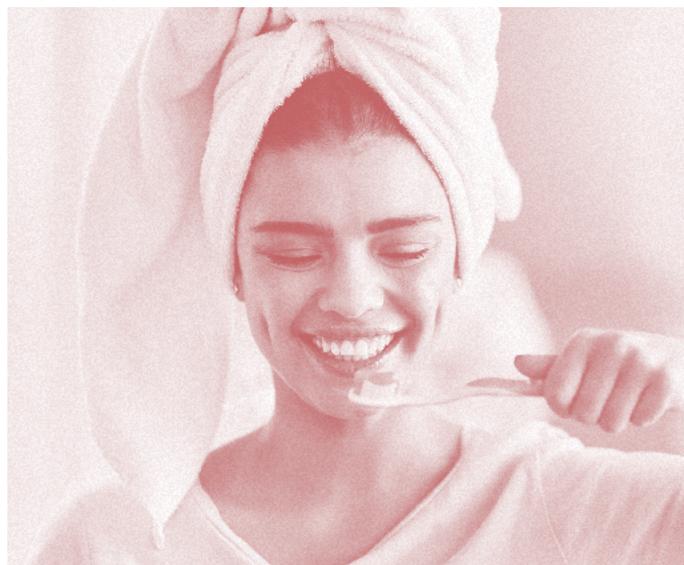
Salud o enfermedad... Tú decides

La salud bucal, como la del resto del cuerpo, requiere de cuidados diarios, particularmente el cepillado de los dientes, encías y lengua. Estas pequeñas acciones ayudan a mantener una boca sana que permiten realizar funciones tan básicas como sonreír, hablar y masticar los alimentos de manera eficiente, entre muchas otras. La pérdida de un diente repercute ampliamente en la autoestima de la persona, ya que comúnmente se les llama por diversos sobrenombres que resultan ofensivos. Incluso, cuando son pequeños y se presenta el cambio natural de los dientes “de leche” o primarios por los permanentes, los niños evitan sonreír y hablar para no mostrar la falta de uno o varios de sus dientes.

La vida adulta no es la excepción; la pérdida dental, por diversas causas, ocasiona grandes trastornos económicos para reponer el diente faltante, en el habla al pronunciar las palabras “a veces de manera diferente”, así como en la masticación, que, al ser deficiente por la ausencia dental, ocasiona alteraciones digestivas, de igual forma, también repercute en el distanciamiento social, debido a que no están contentos y seguros con su aspecto.

Conclusiones

La forma más efectiva de mantener la salud bucal y prevenir la periodontitis es la revisión con su dentista al menos dos veces al año; son ellos quienes podrán evaluar cada caso y detectar de manera eficaz y profesional los primeros signos de enfermedad; ellos mostrarán la técnica de cepillado dental correcta, así como el uso de hilo o seda dental, enjuagues y tabletas reveladoras que permitirán ayudar a mantener las encías y dientes sanos por muchos años.



Referencias

1. Larvin H, Kang J, Aggarwal VR, Pavitt S, Wu J. Periodontitis and risk of immune-mediated systemic conditions: A systematic review and meta-analysis. *Community Dentistry and Oral Epidemiology*. 2023;51:705-17.
2. Mainas G, Ide M, Rizzo M, Magan-Fernandez A, Mesa F, Nibali L. Managing the systemic impact of periodontitis. *Medicina (Kaunas)* [Internet]. 2022;58(5):621. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.3390/medicina58050621>
3. Romito GA. Periodontal disease and its impact in Latin America. *Braz Oral Res* [Internet]. 2020;34(suppl 1):e028. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1590/1807-3107bor-2020.vol34.0028>
4. Kwon T, Lamster IB, Levin L. Current concepts in the management of periodontitis. *Int Dent J* [Internet]. 2021;71(6):462-76. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1111/idj.12630>
5. Sälzer S, Graetz C, Dörfer CE, Slot DE, Van der Weijden FA. Contemporary practices for mechanical oral hygiene to prevent periodontal disease. *Periodontology*. 2020;84:35-44.

Isis Abril Macías Montaña Instituto de Investigación en Odontología, Departamento de Clínicas Odontológicas Integrales, Centro Universitario de Ciencias de la Salud, Universidad de Guadalajara.

Gael Rodríguez Zúñiga Instituto de Investigación en Odontología, Departamento de Clínicas Odontológicas Integrales, Centro Universitario de Ciencias de la Salud, Universidad de Guadalajara.

Rocío Patricia Mariaud Schmidt Instituto de Investigación en Odontología, Departamento de Clínicas Odontológicas Integrales, Centro Universitario de Ciencias de la Salud, Universidad de Guadalajara.

Contacto: rocio.mariaud@academicos.udg.mx