



199 - UTILIDAD DE LOS CRITERIOS DIAGNÓSTICOS DE ENFERMEDAD PERIODONTAL, CDC/AAP Y EFP/AAP, PARA DETECTAR ATROSCLEROSIS SUBCLÍNICA EN SUJETOS CON DIABETES Y PERIODONTITIS GRAVE

M. Villaescusa¹, C. Espinosa Bellido², A.E. Medina², N. Gutiérrez Mora², A. Pérez Fuster², M. Hernando Llorens², J. Marín Santonja², M.B. Toledo Juan², J.T. Real³ y S. Martínez-Hervás³

¹Hospital Clínico Universitario de Valencia. ²Servicio de Endocrinología y Nutrición, Hospital Clínico Universitario de Valencia. ³Servicio de Endocrinología y Nutrición, Hospital Clínico Universitario de Valencia, INCLIVA CIBER de Diabetes y Enfermedades Metabólicas asociadas (CIBERDEM), Universitat de València.

Resumen

Introducción y objetivos: La periodontitis es una enfermedad inflamatoria asociada con muchos trastornos sistémicos como la diabetes y la enfermedad cardiovascular. Varios estudios han sugerido la existencia de un vínculo bidireccional entre la salud periodontal, la diabetes y la enfermedad cardiovascular, considerando la enfermedad periodontal como un factor de riesgo para ambas. El objetivo fue evaluar la utilidad de los criterios diagnósticos de enfermedad periodontal (CDC/AAP y EFP/AAP) para detectar arteriosclerosis subclínica en sujetos con diabetes y enfermedad periodontal grave.

Métodos: Estudio transversal. La placa de ateroma se evaluó mediante ecografía carotídea y femoral. El protocolo de examen dental fue implementado por un periodoncista experimentado. Se realizó un examen clínico periodontal de boca completa en seis sitios por cada diente mediante sondaje periodontal automatizado con una sonda Florida. La enfermedad periodontal se definió según los criterios CDC/AAP y EFP/AAP.

Resultados: Se incluyeron 98 pacientes (60,2% mujeres). El 50% tenía diabetes. La enfermedad periodontal fue muy prevalente. Las personas con diabetes mostraron una alta prevalencia de casos graves de enfermedad periodontal. Ambos criterios fueron útiles para detectar la presencia de placa de ateroma, pero solo en presencia de diabetes. Sin embargo, los criterios CDC/AAP presentaron una mayor correlación con la presencia de placas de ateroma que los criterios EFP/AAP ($r = 0,522$ frente a $r = 0,369$; $p < 0,001$).

Conclusiones: Los criterios CDC/AAP y EFP/AAP constituyen una herramienta útil para identificar la arteriosclerosis subclínica en personas con enfermedad periodontal grave y diabetes. Estos resultados demuestran el papel potencial del equipo de salud bucodental para implementar en la consulta dental la identificación de sujetos con diabetes en riesgo de desarrollar enfermedad cardiovascular.