

LA DIABETES MELLITUS Y SUS MANIFESTACIONES PERIODONTALES

Miriam Alveza Treviño Tamez*, Pedro César Cantú Martínez y Esteban Gilberto Ramos Peña

*Jurisdicción Sanitaria No. 3, Secretaría de Salud en Nuevo León (Nuevo León, México); Facultad de Salud Pública y Nutrición, Universidad Autónoma de Nuevo León (Nuevo León, México)

E-mail: MTREVINOTAMEZ@aol.com

Introducción

La diabetes mellitus es un padecimiento metabólico crónico que se caracteriza por la hiperglicemia y trastornos en el metabolismo de carbohidratos, grasa y proteínas; y que corresponde a una detrimento progresivo e irreversible de las células beta funcionales y cuya origen es escasamente sabida (1, 2).



Se reconocen por la OMS dos tipos principales de diabetes mellitus según su origen, manifestación y tratamiento: Tipo I (la insilunodependeinte) y Tipo II (la no insilunodependeinte). La Tipo I se sucede preferentemente en niños, jóvenes adultos, mientras la Tipo II aparece insidiosamente en adultos (3, 4, 5).

La diabetes mellitus es contemplada como un asunto importante en salud publica, pues viven por lo menos 30 millones de diabéticos en el mundo, de los cuales 13 millones se hallan en América Latina y el Caribe (6). En México la Asociación Mexicana de Diabetes detalla que el 8.2% de los adultos mayores de 20 años son diabéticos y esta se distingue por ser la cuarta causa de muerte en el país durante 1995 (7).

En el paciente diabético es habitual hallar quilosis, propensión a la resequedad y agrietamiento de la mucosa bucal, ardor y alteraciones de la flora bucal, sin embargo la manifestación más destacada y frecuente es la enfermedad periodontal, la cual suele ser más severa puede llevar a un perdida de piezas dentales (8, 9)

Por esta razón en la presente investigación se aborda las implicaciones de la diabetes mellitus y sus manifestaciones periodontales

Material y Métodos

El presente estudio se realizo de Enero a Mayo 2003, el universo de estudio estuvo constituido por 30 pacientes diabéticos tipo II de un Grupo Control del Centro de Salud Pio X Jurisdicción No. 3. de los Servicios de Salud de Nuevo León ubicado en la ciudad de Monterrey, N.L. México. Se aplico una encuesta con datos cualitativos para reconocer el conocimiento de la enfermedad periodontal , y posteriormente fueron valorados para obtener el indice periodontal e índice de higiene oral simplificado para cada sujeto de estudio.

Resultados

Se observa que de acuerdo con la distribución de pacientes predominan los de 40 años y más con un 96.6 % y el genero femenino es del orden del 83.3 % (Tabla 1)

Tabla 1.- Frecuencia y Proporción por Género y Edad de pacientes del Grupo Control de Diabetes del Centro de Salud Pio X de la Jurisdicción No.3 de los Servicios de Salud en Nuevo León.

Edad / Género	Edad y Género					
	Mayor de 40 años		Menores de 40 años		Total	
	F	%	F	%	F	%
Masculino	5	16.6	0	- -	5	16.6
Femenino	24	80.0	1	3.3	25	83.3
Total	29	96.6	1	3.3	30	100.0

Fuente.- Encuesta Directa a Grupo Control.

Se observa que el 60 % de los pacientes encuestados tienen conocimiento de la enfermedad periodontal y su relación con la Diabetes (Tabla 2)

Tabla 2.- Frecuencia y Proporción sobre el Conocimiento de la Enfermedad Periodontal y su Relación con la Diabetes en pacientes del Grupo Control de Diabetes del Centro de Salud Pio X de la Jurisdicción No. 3 de los Servicios de Salud en Nuevo León.

Indicador de Relación y Género	Relación entre ambas enfermedades					
	Si		No		No Sabe	
	F	%	F	%	F	%
Masculino	3	10.0	1	3.3	1	3.3
Femenino	15	50.0	9	30.0	1	3.3
Total	18	60.0	10	33.3	2	6.6

Fuente.- Encuesta Directa a Grupo Control.

Se constató que el 76.6 % de los pacientes conocen que el estar enfermo de diabetes mellitus puede ser un factor condicionante para la enfermedad periodontal (Tabla 3)

Tabla 3.- Frecuencia y Proporción sobre la Factibilidad de Enfermarse del Periodonto en un paciente Diabético; del Grupo Control de Diabetes del Centro de Salud Pio X de la Jurisdicción No. 3 de los Servicios de Salud en Nuevo León.

	Factibilidad de Enfermarse un Paciente Diabético		
	Si	No	No Sabe

Factibilidad de Enfermarse y Genero	F	%	F	%	F	%
	Masculino	3	10.0	1	3.33	1
Femenino	20	66.66	3	10.0	2	6.66
Total	23	76.6	4	13.3	3	10.0

Fuente.- Encuesta Directa a Grupo Control.

El 76.6 % de los pacientes encuestados tienen el habito de Cepillarse los dientes antes de dormir, mientras que solo un 13.3 % no utiliza ningún tiempo para cepillares los dientes (Tabla 4.)

Tabla 4.- Frecuencia de Tiempos de Cepillado en pacientes del Grupo Control de Diabetes del Centro de Salud PioX de la Jurisdicción No. 3 de los Servicios de Salud en Nuevo León.

Tiempos de Cepillado y Genero	Al Levantarse		Después del Almuerzo		Después de la Comida		Antes de Dormir		No Se Cepilla	
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
Masculinos	0	- -	3	10.0	2	6.6	3	10.0	2	6.6
Femeninos	7	23.3	12	40.0	16	53.3	20	66.6	2	6.6
Total	7	23.3	15	50.0	18	60.0	23	76.6	4	13.3

Fuente.- Encuesta Directa a Grupo Control.

Los tres signos más frecuentes de enfermedad periodontal fueron: Sangrado durante el Cepillado 50%, Dientes Flojos 43.3% e Inflamación en las Encías 40.0% (Tabla 5.-)

Tabla 5.- Signos de la Enfermedad Periodontal en pacientes del Grupo Control de Diabetes del Centro de Salud Pio X de la Jurisdicción No. 3 de los Servicios de Salud en Nuevo León.

Signos y Genero	Inflamación en las encías		Dientes Flojos		Sangrado durante el Cepillado		Dientes mas grandes ó retracción		Cambio en la posición de los dientes		No Sabe	
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
Masculino	1	3.33	2	6.6	2	6.6	2	6.6	3	10.0	1	3.33

Femenino	11	36.6	11	36.6	13	43.3	4	13.3	5	16.6	2	6.6
Total	12	40.0	13	43.3	15	50	6	20.0	8	26.6	3	10.0

Fuente.- Encuesta Directa a Grupo Control.

Los síntomas de la enfermedad periodontal más referidos por los pacientes encuestado fueron: retención de los alimentos 73.3%, mal sabor de boca 70.0%, seguidos de la sensibilidad a los cambios de temperatura 60.0% (Tabla 6.)

Tabla 6.- Síntomas de la Enfermedad Periodontal en Pacientes Diabéticos del Grupo Control de Diabetes del Centro de Salud Pio X de la Jurisdicción No. 3 de los Servicios de Salud en Nuevo León.

Síntomas Y	Mal sabor de boca		Retención de los alimentos		Sensibilidad cambios de temperatura		Picazón en las encías		No Sabe	
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
Genero										
Masculinos	4	13.3	4	13.3	3	10.0	0	--	0	--
Femeninos	17	56.6	18	60.0	15	50.0	1	3.33	2	6.66
Total	21	70.0	22	73.3	18	60.0	1	3.33	2	6.66

Fuente.- Encuesta Directa Grupo Control de Diabéticos

Por otra el índice periodontal promedio que presento la población motivo de estudio fue de 1.0, mientras que el índice simplificado de higiene bucal correspondió a 3.03. Por lo que refiere a la relación existente entre las variables, índice periodontal e índice de higiene oral, observamos un valor de correlación de 0.56; que corresponde a una tendencia positiva y un nivel de asociación de nivel medio y significativo ($p < 0.05$). Mientras que la correlación entre índice periodontal y la edad de los pacientes no resulto significativa ($p > 0.05$)

Discusión y Conclusiones

La frecuencia de los signos bucales de la enfermedad en los pacientes diabéticos en el presente estudio se semejan de modo importante con las reportadas por otros estudios (10,11, 12)

No obstante, el análisis nos lleva a conocer que los pacientes diabéticos revisados poseen una aceptable higiene bucal, con predisposición a deficiente; aunado a un inicio de la enfermedad periodontal destructiva, por lo que hay que reafirmar los hábitos de higiene así como la buena técnica de cepillado, como lo señala Moore y colaboradores y Marchan y Seijo (13, 14). Aunado también a la importancia que el paciente diabético debe conocer como se desarrolla la enfermedad a través de sus signos y síntomas más significativos (15)

Por lo tanto, se debe extender más los planes sobre educación individualizada en la Salud Bucal en los niveles de atención médica, para poseer un optimo control del paciente diabético y abatir la mala higiene bucal que contribuye a iniciar la enfermedad periodontal o bien a agravarla, y así evitar el edentulismo resultado drástico de una inadecuada prevención y como las contrariedades en la atención estomatologica en pacientes diabéticos (16)

Resumen

Con el propósito de evaluar el estado periodontal y su nivel de conocimiento sobre la relación de la Diabetes y la Enfermedad Periodontal se realizó un estudio trasversal durante Enero a Mayo del 2003, a 30 pacientes diabéticos de un Grupo Control., del Centro de Salud Pio X Jurisdicción No. 3.- Servicios de Salud de Nuevo León en Monterrey, N.L. México. Encontrándose que el 60 % de los pacientes encuestados tienen conocimiento de la enfermedad periodontal y su relación con la Diabetes. El 76.6 % de los pacientes encuestados tienen el hábito de cepillarse. Los tres signos más frecuentes de enfermedad periodontal fueron: Sangrado durante el Cepillado 50%, Dientes Flojos 43.3% e Inflamación en las Encías 40.0% epilares los dientes antes de dormir, mientras que solo un 13.3 % no utiliza ningún tiempo para cepillarse los dientes. Los Síntomas de la Enfermedad Periodontal más referidos por los pacientes encuestado fueron: retención de los alimentos 73.3%, mal sabor de boca 70.0%, seguidos de la sensibilidad a los cambios de temperatura 60.0%. Por otra el índice periodontal promedio que presentó la población motivo de estudio fue de 1.0, mientras que el índice simplificado de higiene bucal correspondió a 3.03. Por lo que refiere a la relación existente entre las variables, Índice Periodontal e Índice de Higiene Oral, observamos un valor de correlación de 0.56; que corresponde a una tendencia positiva y un nivel de asociación de nivel medio y significativo ($p < 0.05$).

Palabras clave: Diabetes, enfermedad periodontal

Abstract

A transversal study was made from January to May, 2003 with the purpose of evaluating the periodontal status and its knowledge level about the relation between Diabetes and Periodontal Disease; this survey was applied to 30 diabetic patients of a Control Group from Pio X Health Center Jurisdiction Number 3- Health Services of Nuevo Leon in Monterrey, N.L., Mexico. It was found that 60% of studied patients know the periodontal disease and its relation with Diabetes. 76.6% of studied patients have the habit of brushing teeth. The three most frequent signs of periodontal disease were: bleeding during brushing teeth 50%, loose teeth 43.3%, and gum inflammation 40.0%. Brushing teeth before sleeping while only 13.3% do not brush teeth. The symptoms of periodontal disease more expressed by studied people were: food retention 73.3%, bad breath 70.0%, and sensitive teeth 60.0%. On the other hand, the average periodontal index showed by studied population was 1.0, while the simplified index of dental hygiene was 3.03. Talking about the relation between variables, periodontal index and dental hygiene index, it is observed a correlation value of 0.56 corresponding to a positive tendency and an association level of average and significant level ($p < 0.05$)

Key words: Diabetes, periodontal disease

Referencias

1. Barceló, A. And S. Rajpathak 2001. Incidence and prevalence of diabetes mellitus in the Americas Rev. Panam Salud Pública 10 (5): 300-308
2. Aválos González, ML y JL Salazar García 1997. Factores de riesgo para la enfermedad periodontal en pacientes con diabetes mellitus tipo II. Práctica Odontológica Vol. 18 No.6: 5-8.
3. Barceló, A and S. Rajpathak, *Op cit.*
4. Cruz Peternell, LR, FE Noble Solís y H García Alcalá 1995. Manifestaciones bucales de diabetes mellitus: experiencia en el Hospital General de Puebla Practica Odontológica Vol. 16 No. 8: 5-7
5. Gay Zarate, O 1999. Actualidades en el manejo dental del paciente diabético Revista ADM LVI (I): 18-26

6. Marchan Margolles, M y M Seijo Machado 2002. Nivel de información sobre salud perioontal en un grupo de pacientes diabéticos del municipio de Palmira Rev Cubana Estomatol 40(1): 11-16
7. Gay Zarate, O, *Op cit.*
8. Anónimo. 1996. La enfermedad periodontal en el paciente diabéticos. Practica Odontológica Vol. 17, No. 10: 21-23.
9. Marchan Margolles, M y M Seijo Machado, *Op cit.*
10. *Idem.*
11. Cruz Peternell, LR *et al, Op. cit.*
12. Aválos González, ML y JL Salazar García, *Op. cit.*
13. Moore, PA, T Orchard, J Guggenheimer and RJ Weynt 2000. Diabetes and oral health promotion: a survey of disease prevention behaviors J AM Dent Assoc 131(9):1333-1341.
14. Marchan Margolles, M y M Seijo Machado, *Op cit.*
15. Aválos González, ML y JL Salazar García, *Op. cit*
16. Gay Zarate, O, *Op cit*