

DIABETES Y PERIODONCIA. REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA.

OBJETIVOS.

- ✓ Determinar si hay relación bidireccional entre periodontitis y diabetes.
- ✓ Identificar si la diabetes mellitus es un factor de riesgo de tener periodontitis.
- ✓ Averiguar los conocimientos de los pacientes diabéticos sobre enfermedad periodontal.
- ✓ Conocer si existen protocolos acerca de prevención, educación y cuidados para mejorar la relación entre ambas.

CRITERIOS DE INCLUSIÓN DE LOS ESTUDIOS Y RESULTADOS.

Criterios de inclusión.

- Artículos a texto completo.
- Acceso gratuito.
- Artículos en el periodo de 2013-2018.
- Idioma: inglés, español, portugués.

Criterios de exclusión.

- Artículos que no sean a texto completo y libre.
- Artículos anteriores a 2013.
- Que sean en otro idioma distinto a: inglés, español, portugués.

Resultados:

La evidencia científica actual refleja que existe una relación bidireccional entre la diabetes y la periodontitis.

Se ha visto que los individuos diabéticos presentan un riesgo incrementado para el desarrollo de enfermedad periodontal. El mal control de la diabetes es un factor importante que puede modular negativamente la evolución de la enfermedad periodontal.

La gran mayoría de los autores consideran que sí existe una relación entre el mal control de la diabetes y la afectación periodontal.

La enfermedad periodontal está causada por bacterias e inducen procesos inflamatorios en los tejidos periodontales.

Esta inflamación crónica sistémica podría afectar el control de la diabetes mellitus, influir en las funciones de las células B de los Islotes Pancreáticos o generar resistencia a la insulina.

Los pacientes diabéticos tienen falta de información sobre higiene oral y la relación de periodontitis y diabetes, además los profesionales de salud no suelen revisar la condición periodontal ni remitir al paciente a tratamiento dental cuando se diagnostica la diabetes.

Se ha llegado a la conclusión de que muchos pacientes no realizan limpieza interdental con regularidad.

La ausencia de un protocolo de tratamiento periodontal para el diabético descompensado ha generado una discriminación negativa hacia estos pacientes.

La prevención de periodontitis y la estrategia de salud oral debe incluir: un examen oral (detectando caries, inflamación encías, periodontitis y problemas en mucosas), información sobre caries, periodontitis, dieta equilibrada y tratamiento bucal.

CONCLUSIONES.

1. La diabetes es un factor de riesgo para tener periodontitis.
2. Los pacientes diabéticos deben tener conocimiento sobre enfermedad periodontal y cómo prevenirla.
3. La enfermedad periodontal es un factor de riesgo para agravar la diabetes.
4. La periodontitis nos puede servir para diagnosticar una prediabetes o diabetes dada su estrecha asociación, según la gravedad de las bolsas periodontales.
5. Se debe incluir el diagnóstico y tratamiento de la enfermedad periodontal dentro del plan general de educación sanitaria para la población diabética.
6. Es preocupante el problema de higiene oral en la mayoría de los pacientes diabéticos no controlados.
7. Es importante la realización de programas de educación para la salud en el paciente diabético para hacer conciencia de la importancia que tiene respecto a la periodontitis.