

Manejo periodontal de un paciente con Diabetes Mellitus tipo II.

Reporte de un caso

Autores: Yadira Constantino Patiño¹ y Coral Robredo Lima^{1*}

Afiliaciones: ¹Universidad Popular Autónoma del Estado de Puebla

Contacto: yadira.constantinoep@gmail.com*, autor para correspondencia

Introducción

La diabetes es una enfermedad crónica que aparece cuando el páncreas no produce insulina suficiente o cuando el organismo no utiliza eficazmente la insulina que produce. La insulina es una hormona que regula la glucosa en la sangre. El efecto de la diabetes no controlada es la hiperglucemia (aumento de la glucosa en la sangre), que con el tiempo daña gravemente muchos órganos y sistemas, especialmente los nervios y los vasos sanguíneos.

La diabetes tipo 2 es precedida por la inflamación sistémica, lo que lleva a una reducción de la función pancreática de las células β , la apoptosis y la resistencia a la insulina. La inflamación sistémica elevada (de fase aguda y los marcadores de estrés oxidativo), es una resultante del metabolismo de microorganismos periodontales y sus factores de virulencia que entran en la circulación, lo que proporciona mecanismos biológicamente admisibles que sustentan el impacto adverso de la periodontitis sobre la diabetes y sus complicaciones.

Reporte de caso

Se trata un paciente masculino de 53 años de edad atendido en la Universidad Popular Autónoma del Estado de Puebla, diagnosticado por su médico especialista con diabetes mellitus tipo 2 y un estado bucal deficiente con diferentes lesiones periodontales. El manejo del paciente incluye las 3 fases del tratamiento periodontal: higienización, control de los factores etiológicos, locales y ambientales, posteriormente se realizó un segundo control en el cual presento reducción de bolsas periodontales avanzando a la fase II del tratamiento periodontal; se concluyó con una reevaluación de los tejidos periodontales, mejorando su estado de salud, sin embargo en el control de placa presentó un porcentaje de 47.5% por el que se reforzó la técnica de higiene dental.

Conclusión

Se ha demostrado que las personas con diabetes tienen un mayor riesgo de infecciones. Los estudios han demostrado que la enfermedad periodontal es una de las complicaciones más prevalentes de la diabetes. La clásica presentación de la progresión periodontal ha sido asociada con la acumulación de la placa bacteriana y del sarro que envuelven las superficies dentarias, y con los potentes factores de virulencia producidos por las bacterias, todo lo cual causa la destrucción de los tejidos periodontales y la reabsorción del hueso alveolar, empeorando la calidad de vida del paciente sistémicamente comprometido.

Palabras clave: periodontitis, diabetes mellitus, resorción ósea.