

REAL ACADEMIA DE MEDICINA DE SEVILLA

Conferencia: Enfermedad cardiovascular y periodontitis
Jueves 17 de enero de 2008

Resumen

En el campo de la Medicina las enfermedades adquieren trascendencia por dos motivos fundamentales: la prevalencia en la población y si produce la muerte del paciente. Actualmente la enfermedad cardiovascular se considera que es la primera causa de muerte en la sociedad occidental y afecta a la mitad de la población por encima de los cuarenta años de edad. Es por tanto uno de los primeros motivos de problemas de salud en nuestra sociedad.

La periodontitis afecta al 45% de la población por encima de los 35 años de edad. Sus efectos son la pérdida de la dentición, produciendo unas necesidades de tratamiento importantes. No produce una afectación directa sobre la mortalidad, solo en la calidad de vida de nuestros pacientes. En los últimos años esta idea ha cambiado de una manera notable.

En los últimos años han aparecido innumerables publicaciones que relacionan ambos procesos desde el punto de vista epidemiológico. El resultado es que hay una relación entre ambos procesos, no muy fuerte pero si importante desde el punto de vista de la salud general. En el año 2007 se ha publicado un artículo en el New England Journal of Medicine en el que observa que el tratamiento de la periodontitis produce una inflamación sistémica y una disfunción endotelial y que a los 6 meses mejora la función endotelial.

El problema de esto es buscar una explicación a esta relación epidemiológica. Para ello debemos adentrarnos en la patogenia de ambos procesos. Entre otros muchos factores la enfermedad cardiovascular se relaciona con una dieta con un alto contenido en grasas, colesterol y ácidos grasos saturados y un bajo contenido en fibra y ácidos grasos poliinsaturados. En los trabajos realizados por nuestro grupo de investigación se demuestra hay una asociación entre la periodontitis y el perfil de ácidos grasos y el incremento de factores de riesgo metabólico para la enfermedad cardiovascular.

Por otra parte, en los estudios presentados se demuestra un efecto del estado cardiovascular y de la medicación hipotensora en la morfología de la encía. Esto podría dar datos sobre la relación entre procesos hasta ahora considerados dispares.

De todo lo expuesto se deduce la necesidad de que ambos campos el de la cardiología y la odontología aúnen esfuerzos y el cardiólogo explore la cavidad oral y el dentista piense en que sus pacientes pueden estar ante un problema cardiovascular, pudiéndole dar consejos preventivos.