

Boletín CAIPaDi

Antimicrobianos sistémicos coadyuvantes a la terapia periodontal en pacientes con diabetes

La diabetes mellitus es un factor de riesgo para desarrollar periodontitis. En pacientes con descontrol glucémico se produce un incremento de la susceptibilidad a infecciones, déficit en la producción de colágena y glucosaminoglucanos e incremento en la capacidad colagenolítica.

El principal objetivo de la terapia periodontal en el paciente con diabetes es la limitación del proceso inflamatorio y de la progresión de la enfermedad. El tratamiento indicado es el desbridamiento subgingival (raspado y alisado radicular), sin embargo en muchas ocasiones resulta insuficiente para lograr un perfil microbiológico compatible con salud bucal. Por lo anterior, se han buscado otras opciones terapéutica, una de las cuales es el uso de antibióticos sistémicos.

Grellmann y colaboradores recientemente publicaron un meta-análisis sobre la utilidad de los antibióticos sistémicos en el tratamiento de la periodontitis en pacientes con diabetes. Concluyen que el uso de esta terapia adyuvante mejora la eficacia del tratamiento mecánico (raspado y alisado radicular), sobre todo por la complejidad de las bacterias

periodontales en los reservorios más profundos (bolsas infraóseas).

Los esquemas antimicrobianos más efectivos en la terapia periodontal son amoxicilina, ciprofloxacina, clindamicina, azitromicina, doxiciclina y metronidazol. Principalmente las combinaciones de amoxicilina y metronidazol o ciprofloxacino y metronidazol resultan en el cambio hacia una microbiota periodontal favorable (microorganismos aerobios gram positivos) y en una mejoría significativa de los parámetros clínicos. Asimismo se logra la erradicación de bacterias relacionadas con la progresión y severidad de la enfermedad como *P. gingivalis*, *A. actinomycetemcomitans* y *F. nucleatum* y el incremento de especies benéficas como *Actinomyces*. Éstas últimas son consideradas especies protectoras de periodontitis.

Los antibióticos también proporcionan efectividad antibacteriana en las bolsas periodontales más profundas y en el resto de la cavidad oral, disminuyendo así la inflamación y promoviendo la cicatrización de los tejidos. Las tetraciclinas (específicamente doxiciclina), también limitan la actividad colagenolítica y la producción de

metaloproteinasas en los pacientes con diabetes y periodontitis.

Por lo tanto, los antibióticos sistémicos se deben incluir en el tratamiento de “desinfección de boca completa” para el tratamiento de infecciones orales y periodontales del paciente con diabetes.

Dra. Vanessa Ruiz González

Dra. Arely López Reyes

Odontología - CAIPaDi

Referencias:

1. Grellmann AP. et al. Systemic antimicrobials adjuvant to periodontal therapy in diabetic subjects: a meta-analysis. *J Clin Periodontol* 2016,43: 250-260
2. Feres M. et al. Systemic antibiotics in the treatment of periodontitis. *Periodontology* 2000, 2015: 67, 131-186.