



NIVELES DE PROTEÍNA C REACTIVA PRE Y POS TRATAMIENTO PERIODONTAL NO QUIRURGICO, EN PACIENTES CON ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR Y ENFERMEDAD PERIODONTAL CRÓNICA MODERADA O AVANZADA

LUIS RODRIGO ARAYA FLORES
CIRUJANO DENTISTA

RESUMEN

INTRODUCCION: La Enfermedad Periodontal (EP) es un proceso infeccioso que afecta los tejidos que soportan y protegen las piezas dentarias. Bacterias periodontopatógenas causan destrucción por activación de de reacciones inmunológicas e inflamatorias. Estudios plantean la posibilidad de que la EP incremente el riesgo, de sufrir aterosclerosis y Enfermedad Cardiovascular (ECV) isquémica. La Proteína C Reactiva (PCR) es un marcador de riesgo cardiovascular y esta elevada en procesos infecciosos y/o inflamatorios.

HIPÓTESIS: Los niveles sanguíneos de PCR en pacientes con ECV y EP crónica moderada o avanzada, son de menor valor luego de efectuado el tratamiento periodontal no quirúrgico.

OBJETIVOS: Determinar niveles de PCR en pacientes con ECV y EP antes de realizar la terapia periodontal no quirúrgica y luego de 15 días de concluido el tratamiento periodontal. Relacionar los niveles de PCR con los grados de severidad de la EP, .Relacionar los niveles de PCR con el nivel de riesgo cardiovascular.

.MATERIALES Y MÉTODOS: Ensayo clínico, 7 pacientes atendidos en los Servicios de Cirugía Vascul y Cardiología del Hospital Regional de Talca, afectados por EP Crónica Moderada o Avanzada, sometidos a tratamiento periodontal y determinaciones de PCR.

RESULTADOS: 7 sujetos, 5 presentaron periodontitis crónica moderada y 2 periodontitis crónica severa. El nivel de riesgo Cardiovascular correspondió en un 57.14% de los casos a alto riesgo, en un 42.85% moderado. La media de los siete valores plasmáticos iniciales de PCR fue de 3.72 mg/ L. El

Promedio de los siete valores finales correspondió a 4.04 mg/L.

CONCLUSIONES: Al relacionar PCR con la severidad de la EP no se encuentran diferencias significativas entre aquellos pacientes con enfermedad periodontal crónica severa o moderada. Los niveles de Proteína C Reactiva (PCR) no disminuyeron luego de efectuado el tratamiento periodontal no quirúrgico. Al relacionar la variación de la concentración plasmática de la PCR, antes y después del tratamiento periodontal con el diagnóstico de periodontitis crónica moderada o severa, en los 7 sujetos analizados en 3 casos la PCR disminuyó o no sufrió una gran variación. Existiría una leve tendencia de disminución en pacientes con niveles plasmáticos iniciales de PCR elevados que se observa en pacientes con Periodontitis Crónica Moderada.