

## RESUMEN

En la última década se ha publicado una gran cantidad de estudios que relacionan la enfermedad periodontal con las patologías cardiovasculares, estos estudios en su mayoría se tratan de asociaciones ya que las causas exactas de cómo la EP influye en la génesis de las ECV son hasta ahora desconocidas.

En los últimos años se ha dado un importante avance en el descubrimiento de la patogénesis de ambas enfermedades y esto ha permitido descubrir que aumentos en los niveles de marcadores inflamatorios se relacionan directamente con la mayor incidencia de enfermedades cardiovasculares.

Gran cantidad de los estudio publicados apuntan hacia la relación existente entre los reactantes de la fase aguda y las enfermedades cardiovasculares, múltiples estudios se han estudiado específicamente los efectos de la proteína C reactiva ya que esta es reconocida por la Asociación Americana de cardiología como factor de riesgo cardiovascular cuando se eleva sobre los 3 mg/l . Estos aumentos en los niveles de PCR es común detectarlos en pacientes con enfermedad periodontal.

En este estudio se intento probar el efecto de la terapia periodontal no quirúrgica sobre los niveles de PCR antes y después del tratamiento en pacientes con EP y antecedentes de ECV.

Los resultados obtenidos tuvieron una media de 2.88 mg/l para los 12 pacientes que comenzaron el estudio, éste fue terminado con 8 pacientes los cuales tenían una media de 2.905 mg/l antes del tratamiento y 2.912 mg/l posterior al tratamiento, sin constituir estos valores diferencias estadísticamente significativas

Al comparar a los pacientes que tenían código 4 (CPINT) con aquellos que tenían como valor máximo 3 se encontró una media un 86% mayor en el primer grupo, con respecto al segundo.

Se encontró una correlación positiva débil entre el número de piezas dentarias remanentes y los niveles de PCR, esta correlación fue moderada al correlacionar IMC con niveles de PCR.

Finalmente se compararon 2 grupos de pacientes de 6 integrantes cada uno, el primer grupo no tenían lesiones periapicales al estudio radiográfico, el segundo tenía lesiones periapicales radiográficamente, al comparar los niveles de PCR el primer grupo tenía un valor medio de 1.95 mg/l para el primer grupo y 3.82 mg /l para el segundo. Esto constituye una diferencia estadísticamente significativa.

Conclusiones:

La terapia periodontal no quirúrgica no logró disminuir los niveles de PCR.

Las lesiones periapicales elevan los niveles de PCR plasmáticos.