

Publicación científica de la EFP
Febrero 2017



Traductora: Ana Molina
Estudiante de doctorado e instructora clínica del
Máster de Periodoncia, Facultad de Odontología,
Universidad Complutense de Madrid

Relatores: Laetitia Harmouche, con
Henri Tenenbaum y Olivier Huck.

Enlace al artículo original de JCP:
<http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/jcpe.12534/full>
Acceso a través de la página web para miembros de la EFP:
<http://www.efp.org/members/jcp.php>

Afiliación:

Preparado por una residente del Programa de Postgrado en Periodoncia del Departamento de Periodoncia, Facultad de Odontología, Universidad de Estrasburgo, Estrasburgo, Francia.

Estudio:

Investigación clínica en medicina periodontal: un mapeo sistemático del registro de estudios

Paul Monsarrat, Alessandra Blaizot, Philippe Kémoun, Philippe Ravaud, Cathy Nabet, Michel Sioxu, Jean-Noel Vergnes.
J Clin Periodontol 2016; 43 (5), 390-400.

Resumen del artículo original con el amable permiso de Wiley Online Library
Copyright © 1999-2014 John Wiley & Sons, Inc. Todos los derechos reservados

Antecedentes:

La “medicina periodontal” es un concepto que surgió en los años 90, que estableció posteriormente una relación bidireccional entre las enfermedades periodontales y la salud general. Hasta el momento, las dos enfermedades sistémicas más investigadas en relación con las enfermedades periodontales han sido la enfermedad cardiovascular y la diabetes,

junto con los resultados adversos del embarazo. Se han propuesto otras asociaciones pero la evidencia al respecto sigue siendo débil. Por ello, se están llevando a cabo múltiples ensayos clínicos para evaluar la magnitud de estas asociaciones y el impacto del tratamiento periodontal en las condiciones sistémicas.

Objetivos:

El objetivo de este estudio fue evaluar la temática de los ensayos clínicos actuales relacionados con el campo de la medicina periodontal y analizar

la evolución de la medicina periodontal en la investigación clínica en periodoncia.

Métodos:

Se realizó una búsqueda electrónica en la plataforma ICTRP (World Health Organization International Clinical Trials Registry Platform). Se excluyeron todas aquellas entradas de registros que no estuvieran directamente relacionadas con investigación clínica en periodoncia. Se incluyeron ensayos clínicos y estudios observacionales, y fueron clasificados en cuatro categorías:

- Categoría A: Intervención periodontal para mejorar (o prevenir) una condición sistémica;
- Categoría B: Intervención para una mejor comprensión de la relación entre la salud oral y la salud general (B1) o Estudio observacional de una posible relación entre enfermedad periodontal y una condición sistémica (B2);
- Categoría C: Intervención periodontal para mejorar la salud oral;
- Categoría D: Estudios observacionales en investigación periodontal, sin evaluación sistémica.

Las categorías A y B están relacionadas con la medicina periodontal, mientras que las otras dos categorías hacen referencia a “odontología periodontal”, que trata de la salud periodontal a nivel exclusivamente de la cavidad oral. A continuación se relacionaron los diferentes estudios con los términos Mesh comprendidos dentro de las categorías etiquetadas como “Enfermedades” y “Fenómenos y procesos”. Se utilizaron diagramas en acorde para ilustrar las proporciones de las enfermedades sistémicas más investigadas en relación con las categorías de estudios (de A a D). La evolución temporal de las temáticas relacionadas con la medicina periodontal (tendencias emergentes en cada periodo) fue igualmente representada por medio de otro diagrama de acorde.

*Publicación científica de la EFP
Febrero 2017*

Resultados:

Se seleccionaron un total de 822 registros, de los cuales 242 (29.5%) trataban sobre medicina periodontal. De estos, ninguno estaba asociado con el término "implantitis". Se ha hipotetizado que 57 condiciones sistémicas pueden estar relacionadas con las enfermedades periodontales, abarcando el 1.95% de los términos Mesh.

Las enfermedades sistémicas más investigadas en orden descendente de frecuencia son: enfermedades nutricionales y metabólicas; condiciones patológicas (p.ej. dispepsia, inflamación...); enfermedades urogenitales femeninas y complicaciones del embarazo; enfermedades cardiovasculares; enfermedades músculo-esqueléticas; y enfermedades urogenitales masculinas.

Estas condiciones no fueron abordadas de la misma manera, y se pudo diferenciar entre temas mayores, intermedios y menores. Entre 2012 y 2015, las enfermedades sistémicas más investigadas fueron: enfermedades músculo-esqueléticas; enfermedades cardiovasculares; enfermedades urogenitales femeninas y complicaciones del embarazo; condiciones patológicas; y enfermedades nutricionales y metabólicas. La tasa de crecimiento anual de los registros en investigación periodontal demostró que no había diferencias significativas entre la medicina periodontal (35%) y la odontología periodontal (39%).

**Limitaciones,
conclusiones
e impacto:****Limitaciones:**

- Se consideró que todas las entradas registradas tenían el mismo nivel de calidad metodológica (no existe consenso sobre cómo evaluar la calidad de las entradas registradas).
- Solo la mitad de las publicaciones biomédicas existentes están adheridas a la plataforma de registro de ensayos clínicos en investigación (ICTRP) y sólo un cuarto de los ensayos clínicos aleatorizados (ECA) publicados en revistas relacionadas con salud oral están registrados públicamente. En consecuencia, este análisis puede haber infraestimado el número de condiciones sistémicas.
- Solo fueron consideradas las entradas registradas, que no habían sido revisadas por pares.
- Este estudio no distingue entre las relaciones entre condiciones sistémicas y enfermedades periodontales que ya tienen un amplio soporte de evidencia científica, y las relaciones que por el momento no tienen o tienen limitado soporte científico.

Conclusiones:

La investigación en medicina periodontal es un campo muy activo en periodoncia. Esta actualización del panorama revela que hay numerosas condiciones sistémicas que han sido hipotéticamente relacionadas con las enfermedades periodontales, lo que sugiere mecanismos pato-fisiológicos comunes.

Impacto clínico:

Este estudio enfatiza la necesidad de realizar estudios observacionales bien diseñados y ECAs con variables centradas en el paciente para establecer relaciones más significativas entre la salud oral y sistémica. También es necesario clasificar todo el conocimiento en medicina periodontal por medio de una síntesis realista.