

ASOCIACIÓN DE PERIODONTITIS Y OSTEOPOROSIS

ARIEL SÁNCHEZ*

Centro de Endocrinología, Rosario

Recibido: 08-08-2020

Aprobado para su publicación: 01-10-2020

En la última década algunos artículos han llamado la atención sobre la coexistencia de periodontitis y osteoporosis. *A priori*, esto no debiera sorprender, ya que ambas entidades son comunes en la población añosa.

Un estudio prospectivo en casi 800 sujetos caucásicos (más de la mitad, de sexo femenino), 7% de los cuales presentaban antecedentes de fractura en los 3 años previos, halló una prevalencia de periodontitis del 18%.¹

En la India se comparó en 2014 un grupo de 100 sujetos osteoporóticos con otro de 100 sujetos sanos; en los primeros se halló una asociación estadísticamente significativa con enfermedad periodontal.²

En el mismo país se realizó una interesante observación terapéutica administrando risedronato oral durante 1 año a un grupo de mujeres postmenopáusicas con periodontitis de moderada a grave. El bifosfonato fue en adición al tratamiento odontológico local. La

recuperación de todos los parámetros clínicos y objetivos fue rápida, dentro de los 6 primeros meses de tratamiento.³

Otros estudios evaluaron a mujeres osteoporóticas con respecto a frecuencia y severidad de la periodontitis. Se encontró una afección oral más frecuente y más grave en las pacientes que no recibían estrógenos o bifosfonatos por su osteoporosis.^{4,5}

En otro estudio clínico el zoledronato previno la aparición de periodontitis en mujeres tratadas por osteoporosis con ese bifosfonato, en comparación a un grupo testigo.⁶

Es prudente concluir que está indicado el control odontológico en sujetos añosos con osteoporosis, y que el tratamiento de esta afección con reemplazo hormonal o con bifosfonatos contribuye a prevenir y a mejorar la enfermedad periodontal.

Referencias

1. Persson GR, Berglund J, Persson RE, Renvert S. *Prediction of hip and hand fractures in older persons with or without a diagnosis of periodontitis*. Bone 48:552-6, 2011.
2. Aspalli SS, Shetty VS, Parab PG, et al. *Osteoporosis and periodontitis: is there a possible link?* Indian J Dent Res 25:316-20, 2014.
3. Bhavsar NV, Trivedi SR, Dulani K, et al. *Clinical and radiographic evaluation of effect of risedronate 5 mg as an adjunct to treatment of chronic periodontitis in postmenopausal women (12-month study)*. Osteoporos Int 27:2611-9, 2016.
4. Passos-Soares JS, Vianna MIP, Gomes-Filho IS, et al. *Association between osteoporosis treatment and severe periodontitis in postmenopausal women*. Menopause 24:789-95, 2017.
5. Penoni DC, Torres SR, Farias ML, et al. *Association of osteoporosis and bone medication with the periodontal condition in elderly women*. Osteoporos Int 27:1887-96, 2016.
6. Taguchi A, Shiraki M, Tanaka S, Ohshige H, Nakamura T. *Improved periodontal disease and prevention of tooth loss in osteoporosis patients receiving once-yearly zoledronic acid: a randomized clinical trial*. Menopause 26:1277-83, 2019.

* Dirección postal: San Lorenzo 876, 1er. piso, (2000) Rosario, SF, Argentina
Correo electrónico: asanchez@circulomedicorosario.org