

8-Análisis de variables asociadas con la enfermedad periodontal (Parte II).

Moyano A, Doro V, Tortolini P, Rubio S, Calafell C, Musso G, Crohane L, Moreno de Calafell M. alejandromoyano@unc.edu.ar

Departamento de Patología Bucal. Cátedra de Periodoncia "B" Facultad de Odontología. U.N.C.

La razón por la cual algunos individuos desarrollan enfermedades más agresivas o tienen respuestas diferentes al tratamiento periodontal parece estar relacionada con variables presentes en el mismo, algunas de las cuales pueden ser modificadas con el tratamiento.

En la parte I de este trabajo se analizaron algunas variables consideradas factores de riesgo para enfermedad periodontal y los efectos del tratamiento sobre el perfil de riesgo individual pre y post tratamiento no quirúrgico. Se realizó análisis descriptivo de las variables y análisis de las variaciones pre y post tratamiento y un diagrama de riesgo multifactorial para cada etapa. Se establecieron tres niveles de riesgo. Se utilizaron pruebas de Chi cuadrado. En esta etapa (parte II) consideramos las interrelaciones y grado de asociación entre las variables presentes. Se realizó el análisis de correspondencias múltiples (ACM), con el objetivo de evaluar las posibles interrelaciones entre las distintas variables. 1) a nivel paciente: Registro de placa (RPB), Registro de hemorragia (RH), Número de factores sistémicos (FS), Número de cigarrillos fumados por día (F), Edad (E); 2) A nivel sitio: Número de sitios con bolsas mayores o iguales a 5mm (PS); 3) a nivel diente: Lesiones de furcación (LS) y Trampas de placa (TP). Para todas las pruebas se fijó el nivel de significación estadística en 0,05, a nivel <0,001 o muy significativas <<0,001. El análisis de los datos de la muestra conformada por 200 pacientes, mostró en un diagrama bidimensional 4 grupos de acuerdo a su proximidad, su distancia de origen y el cuadrante: a) los factores RPB y RH mostraron un fuerte vínculo o correlación y se



distanciaron mucho de las demás variables; b) E, LF, PO, y FS; c) PO PS y d) TP y F. Hubo una correlación directa entre: 1) a) cantidad de placa > incidencia de hemorragia ($p < 0,001$); 2) a) edad > cantidad de sitios con pérdida ósea radiográfica superior a 4mm ($p < 0,001$); 3) a) edad > cantidad y gravedad de lesiones de furcación ($p < 0,001$); 4) entre la cantidad de sitios con pérdida ósea radiográfica superiores a 4mm y la cantidad y gravedad de lesiones de furcación ($p < 0,001$). La situación de riesgo mejoró en la etapa control, pero se mantuvo el esquema de relaciones multifactoriales. La edad es un factor no modificable de allí la importancia de considerar y establecer programas preventivos basados en perfiles de riesgo

PALABRAS CLAVE: enfermedad periodontal, variables asociadas, tratamiento no quirúrgico.

