

Comparación de la respuesta clínica y bacteriológica de pacientes con Periodontitis Crónica y Agresiva Generalizada post Tratamiento periodontal no quirúrgico.

Autores: Usin MM, Bazzano G, Menso J, Tabares S, Ribotta de Albera EM, Sembaj A.

OBJETIVO: Asociar la microbiota de las bolsas periodontales con la evolución de los parámetros clínicos periodontales, en respuesta al tratamiento periodontal no quirúrgico, al inicio, 3 y 12 meses post tratamiento, en pacientes con Periodontitis Crónica (PC) y Periodontitis Agresiva Generalizada (PAG) de nuestro medio.

METODO: Firmaron el consentimiento de participar en el proyecto 5 individuos adultos con diagnóstico PAG y 11 con PC, diagnosticados según criterio propuesto por la Academia Americana de Periodontología.

Se elaboró historia Clínica Médica y Odontológica de cada paciente, con ficha Periodontal donde se consignaron: placa bacteriana (PB), hemorragia (H), supuración, profundidad de sondaje (PS), nivel de inserción clínica (NIC) e hipermovilidad, se tomaron radiografías seriadas. En 44 sitios con PC y 30 con PAG se tomaron muestras de PB subgingival, para identificar por biología molecular *Porphyromonas gingivalis* (Pg), *Treponema denticola* (Td), *Tannerella forsythia* (Tf), *Prevotella intermedia* (Pi) y *Agreggatibacter actinomycetemcomitans* (Aa). Luego, se realizó raspaje y alisado radicular para las PC y raspaje y alisado combinado con amoxicilina + metronidazol en pacientes con PAG. A los 3 y 12 meses post tratamiento se re-evaluaron clínicamente los sitios y se tomaron muestras para la identificación bacteriana. Se analizaron los datos con Test de Student y $p < 0,05$.

RESULTADOS: Post tratamiento todos los parámetros clínicos (H, PS y NIC) se redujeron significativamente y los valores obtenidos se mantuvieron hasta los 12 meses en ambas patologías. Tanto Pg, Pi y Aa no se detectaron en controles posteriores en PAG, mientras que Td y Tf se identificaron en todas las etapas del estudio para las dos formas de periodontitis. En PAG el PS a los 12 m fué significativamente menor ($p < 0,04$) respecto al inicio del tratamiento en bolsas sin Pg, Td y/o Tf y menor que a los 12m en bolsas con Pg td y /o Tf ($p < 0,015$). **CONCLUSION:** El perfil de disminución de las especies bacterianas analizadas no es similar en ambos tipos de periodontitis y la respuesta clínica dependería del repoblamiento con Pg, Td y/o Tf en ambos tipos de periodontitis.

Comparison of the clinical and bacteriological response of patients with Generalized Aggressive Periodontitis and Chronic post nonsurgical periodontal treatment.

Usin MM, Bazzano G, Menso J, Tabares S, Ribotta de Albera EM, Sembaj A.

OBJECTIVE: To associate the microbiological composition of periodontal pockets and the evolution of clinical parameters in response to nonsurgical periodontal therapy at 3, 6 and 12 months (m) after treatment from patients with generalized aggressive periodontitis (GAP) and generalized chronic periodontitis (PC).

MATERIALS AND METHODS: They signed consent to participate in the Project 5 individuals with PAG and 11 adults PC diagnosis, diagnosed as proposed by the American Academy of Periodontology criteria (1999). History Clinical Medicine and Dentistry of each patient, Periodontal record which were recorded were developed: plaque (PB), hemorrhage (H), suppuration, probing depth (PS), clinical attachment level (NIC) and hypermobility, were taken serial radiographs. PC sites 44 and 30 subgingival Pagag PB samples were taken for molecular biology to identify *Porphyromonas gingivalis* (Pg), *Treponema denticola* (Td), *Tannerella forsythia* (Tf), *Prevotella intermedia* (Pi) and *Agreggatibacter actinomycetemcomitans* (Aa). Then, scaling and root planing

was performed for the PC and scaling and planing combined with amoxicillin and metronidazole in patients with SAP. At 3 and 12 months post treatment was re-evaluated clinically and sites for bacterial identification samples were taken. Data were analyzed with Student's T and $p < 0.05$

RESULTS: Post treatment all clinical parameters (H, PS, and IAS) were significantly reduced and the values obtained were maintained up to 12 months in both pathologies. Both Pg, Pi and Aa were not detected in subsequent PAG controls, while Td and Tf were identified at all stages of the study to the two forms of periodontitis. In PAG PS at 12 m was significantly lower ($p < 0.04$) from the start of treatment in bags without Pg, Td and / or Tf and less than 12m in bags Pg td and / or Tf $p < 0.015$). **CONCLUSION:** The decrease profile of the bacterial species tested is not similar in both types of periodontitis and clinical response depend on the stocking to Pg, Td and / or Tf in both types of periodontitis.