LA EXPOSICIÓN CRÓNICA A MONOFLUORFOSFATO SÓDICO POST-EXODONCIA DISMINUYÓ LA REPARACIÓN ÓSEA ALVEOLAR

Romanazzi L*, Reati C, Interlandi V, Fontanetti P y Centeno V. Cátedra "A" de Química Biológica. Facultad de Odontología. Universidad Nacional de Córdoba. E-mail: viviana.centeno@unc.edu.ar

Las drogas más utilizadas como fuente de fluoruro (F) en terapéutica humana son el fluoruro de sodio y el monofluorfosfato sódico, Na₂FPO₃ (MFP). La biodisponibilidad de F⁻ es mayor cuando se administra MFP lo que permite emplear dosis menores disminuyendo los efectos adversos. Según la dosis y forma de administración, el F produce diferentes efectos físicoquímicos y biológicos sobre el tejido óseo. OBJETIVO: estudiar el efecto producido por la exposición crónica a monofluorfosfato sódico (MFP), durante la fase de activa resorción ósea post-exodoncia, sobre las propiedades estructurales del hueso alveolar y parámetros metabólicos asociados. MÉTODOS: se emplearon ratas Wistar macho jóvenes (n=4-6 por grupo) a las que se les practicó la extracción del 1º molar de una de las hemimandíbulas y posteriormente se dividieron en 2 grupos experimentales que bebieron aqua con diferentes concentraciones de F durante 4 semanas: Controles (0,016 mM de F) o Tratados con MFP, (0.4 mM de F). En muestras de plasma, se determinaron parámetros bioquímicos del metabolismo fosfocálcico. El F urinario se determinó mediante un electrodo de ión selectivo. En cortes seriados en sentido buco-lingual teñidos con H&E se determinó el porcentaje de hueso formado en el periodo post-extracción de la cavidad alveolar [BV/TV (%)] por análisis histomorfométrico empleando el programa Image Pro Plus. Los datos obtenidos se analizaron con el test "t" de Student y se expresaron como media ± EE. RESULTADOS: no se observaron diferencias en la ingesta de bebida ni en la ganancia de peso corporal debidas al tratamiento. El F urinario fue mayor en las ratas expuestas crónicamente a MFP respecto a lo observado en el grupo control (p<0,05). La calcemia y fosfatemia incrementaron en los animales tratados con MFP (p<0,05 para ambos) sin modificación de la fosfatasa alcalina total (FAL). El BV/TV (%) en la cavidad alveolar fue menor en los animales tratados con MFP respecto de sus controles (p<0.05). CONCLUSIONES: la incorporación de F en forma de MFP durante el periodo inmediato posterior a la exodoncia produjo una alteración en parámetros del metabolismo fosfocálcico y disminución del volumen óseo alveolar sugiriendo un efecto negativo sobre el proceso de reparación ósea alvéolo-dental.

Este trabajo fue subsidiado por SECyT-UNC.

Palabras clave: monofluorfosfato sódico - exodoncia - reparación ósea