

PREVALENCIA DE ENFERMEDAD PERIODONTAL (E.P.) EN INDIVIDUOS CON SINDROME DE DOWN (S.D.)

Dr. Luis Maita Véliz *

Dra. María Casteñeda Mosto **

I.-INTRODUCCION

Los niños disminuidos requieren recibir una adecuada evaluación de su estado de salud periodontal. Es necesario investigar en esta población la prevalenciada Enfermedad Periodontal (E.P.) siendo escasos los trabajos en el país. La literatura de otros países reporta una prevalencia y severidad alta de E.P. en individuos con Síndrome de Down. Los objetivos de la investigación están referidos a conocer la prevalencia de Enfermedad periodontal; las áreas periodontales con mayor Enfermedad Periodontal; y el nivel de placa bacteriana.

* Profesor Principal Departamento de Estomatología Médico-Quirúrgico.

** Profesora Asociada Departamento de Estomatología Pediátrica.

II.-MATERIAL Y METODOS

La muestra fueron los individuos con Síndrome de Down del Instituto de Rehabilitación y Educación Especial San Borja en numero de 17, que es el universo del Instituto.

Se utilizo el examen clínico periodontal (profundidad de sondaje clínico y nivel de adherencia clínico), radiografías periapicales e indice porcentual de placa bacteriana, además de la historia clínica periodontal y una cámara fotográfica Yashica con película para diapositivas. Espejos bucales, sondas periodontales, exploradores y pinzas constituyó el instrumental para realizar los exámenes periodontales.

Los individuos con Síndrome de Down poseen diverso grado de retardo mental y social, por lo que es necesario, varias secciones previas

para interactuar en cada uno de ellos y después de obtener su confianza proceder a realizar los exámenes correspondientes.

**TABLA Nº 1
POCENTAJE DE GINGIVITIS EN DENTICION
PERMANENTE**

EDAD/AÑOS	PACIENTE	% DE GINGIVITIS
08	L.CH.B.	14.58 %
10	M.G.B.	17.85 %
11	G.E.B.	6.41 %
12	C.G.C.	6.41 %
12	L.L.I.	3.62 %
12	A.CH.P.	8.00 %
13	L.C.C.	10.87 %
16	J.O.O.	16.87 %
16	E.T.M.	1.28 %
17	C.G.V.	8.00 %
24	M.L.	59.72 %
29	G.G.LL.	56.41 %

**TABLA Nº 2
BOLSAS PERIODONTALES SEGUN EDAD Y
PROFUNDIDAD DE SONDAJE CLINICO**

EDAD/AÑOS	PACIENTE	BOLSAS PERIODONTALES	
		4 mm.	5 mm.
10	M.G.B.	1	-
12	L.L.I.	1	1
16	E.T.M.	1	-
17	C.G.V.	1	1
24	M.L.	5	-
29	G.G.LL.	13	4

**TABLA Nº 3
INDICE DE PLACA BACTERIANA PORCENTUAL SEGUN EDAD**

EDAD/AÑOS	PACIENTE	INDICE DE PLACA BACTERIANA
10	M.G.B.	51.7 %
11	G.M.P.	89.6 %
12	C.G.C.	77.9%
12	L.L.I.	86.7%
12	A.CH.P.	91.9%
13	L.C.C.	90.4%
16	E.T.M.	64.6%
17	C.G.V.	80.8%
24	M.L.	100%
29	G.G.LL.	90.4%

RESULTADOS.

De una muestra de 17 individuos se descartaron 3 por su nivel de retardo mental y social. En los 14 individuos restantes fueron 12 en los que la evaluación periodontal fue completa.

3.1 ESTADO GINGIVAL

En la Tabla Nº 1 se observa que el 100% de individuos examinados presentan inflamación de las encías: Gingivitis. El mayor porcentaje de

gingivitis se encuentra en las edades de 24 años (59.72%) y 29 años (56.41%) y el menor porcentaje en edades de 16 años (1.28%) y 12 años (3.62%).

En la muestra total se examinó 1,416 áreas gingivales (marginal, papilar y adherida), obteniéndose en 233 áreas con gingivitis, dando un promedio general de 16.45%.

3.2 ESTADO PERIODONTAL

Seis individuos presentan bolsas periodontales entre 4 y 5 mm. es decir el 50% de la muestra investigada presentan periodontitis.

En la tabla Nº 2 se aprecia que el mayor número de bolsas peiodontales se ubica en los 24 y 29 años.

La paciente G.G.LL. presenta un número de 17 bolsas periodontales que constituye el 60.71% del total de bolsas de la muestra. Obsérvese las fotografías Nº 1 y Nº 2 en ésta última la pérdida ósea es muy acentuada.

3.3 INDICE DE PLACA BACTERIANA

En la Tabla Nº 3 se observan los resultados.

Los individuos con mayor índice de placa se ubican en las edades de 24 (100%), 12 años (91.9%) y 29 años (90.4%) y el menor porcentaje en 10 años (51.7%) investigados sobrepasa el 50% de índice porcentual de placa bacteriana.

IV. DISCUSION

Los trabajos en el medio son escasos y no permiten realizar comparaciones. Investigaciones de otros países como Nash quien encontró un 90% de prevalencia de Enfermedad Periodontal; Kinsling y Krebs hallaron una incidencia de gingivitis en el 100% en su investigación, al igual que nuestra investigación; Cohen y colaboradores determinaron un 96% de Enfermedad Periodontal avanzada Johson y Young encontraron Enfermedad Periodontal en el 96% de sus pacientes; a diferencia de nuestros hallazgos que corresponde al 50% de la población estudiada.

V. CONCLUSIONES

1. La gingivitis de placa bacteriana está presente en el 100% de los individuos investigados
2. La periodontitis está presente en el 50% de los individuos con Síndrome de Down.
3. A mayor edad se incrementa la gingivitis y periodontitis.
4. Los valores de índice porcentual de placa bacteriana varían entre el 51.7% y el 100% de la muestra investigada.

BIBLIOGRAFIA CITADA

1. Mc Donal y Avery, Odontologia Pediátrica y del Adolescente. Editorial Médica Panamericana; Buenos Aires - Argentina 1990.
2. Periodontología Clínica de Hickman, F.A. Carranza Nueva Editorial Interamericana 6ta. edición. Mexico D.F. 1986
3. Saxen, Aula and Westermacrk T. Periodontal Disease associates with Dow's Syndrome: an orthopantomographic evaluation J. Periodontal; 48: 337, 1977.
4. Sznakader, N Canaro J., Otero E. and carranza, F.A. Jr. Clinical Periodontal findin in trisomy 21 (mongolism) J. Periodontal Res. 3:1, 1968.
5. Nash: Don's Syndrom. Mongolism and its management; ed. 2, New York, Grume & Stratton, 1969.
6. Kisling and Krebs: Paradontale Forheld Hos Vokone Patiens Med Down's Syndrom. Tandlaegebladet, 67: 101, 1963.
7. Cohen, M.M: Periodontal Disturbances in Mentally Subnormal child. Dent. Clin. North Am.; July 1960.
8. Johson y Young, citado por Mac Gillivary R.C.: Anodontia in mongolism. Br. Med. J. 2:282, 1966.