

«ESTUDIO DE LA RELACION ENTRE PERIODONTITIS Y PARACOCIDIODES INFECCION EN PACIENTES DE ALTO RIESGO EN ZONA ENDEMICA DE CHANCHAMAYO»

Dr. Roberto Romero Rivas *

Colchado J. - Larrú M. - Leandro D. - Perez J. - Tordoya F. **

RESUMEN

El grupo salió de Lima a la ciudad de la Merced - Chanchamayo a las 9.15 p.m. del 13 de Noviembre de 1997 y regreso a Lima el día 15 del mismo mes a las 5.30 p.m., todo el trabajo se ejecutó en un solo día como un estudio Piloto a una investigación posterior. Nos referimos al día 14, hablamos con el Dr. Julio Demarini, Director del Hospital Nacional de la Merced recomendándonos que el estudio se haga en Vitoc, zona de alto riesgo endémico, viajamos a ese Distrito, de allí nos internamos 15 Km. a la zona agrícola endémica del Paracoccidiodes brasiliensis llamada «La Florencia».

Nuestro objetivo fue realizar el examen clínico y evaluar la variable dependiente Periodontitis y tomar muestras de bolsas periodontales y/o gingivales a los agricultores que trabajan en zona endémica de la Paracoccidiodomycosis.

¿Para qué? para demostrar que en la Periodontitis existe mediante los exámenes de frotis y otros exámenes, la presencia del Paracoccidiodes brasiliensis (P. br.). (1) (2) (3).

¿Con qué fin? con el fin de determinar que en los agricultores aparentemente sanos que trabajan en tierras de alto riesgo de contaminación del Pbr. pueden estar infectados con la variable dependiente

*Prof. Princ. Coordinador del Dpto. Acad. Estomatología
Medico Quirúrgico.

**Alumnos del 5º Año de las Ayudantías del Dpto. Acad. Medico
Quirúrgico.

Paracoccidioidomicosis - Infección (4) a nivel periodontal.

El universo biológico fueron 6 agricultores, el tamaño de la muestra: 6 frotices, 6 cultivos agar sabouraud, una muestra de sangre. La unidad de muestreo: Frotis de bolsa periodontal y/o gingival y sangre. Unidad de análisis: exámen directo lámina laminilla, coloración hidróxido de potasio al 10% (5). Cultivos: Agar Sabouraud a temperatura ambiente, incubación a los 18 días. (6). Inmunodifusión en suero del paciente. Los instrumentos empleados como las láminas, tubos, agujas son los ya conocidos.

Los resultados obtenidos fueron: con respecto a la edad; prevalecieron entre los que tuvieron 51 a 60 años, el 50% . Lugar de procedencia: un agricultor procedió de San Luis - Puente Cupelo, 16.7%, Los 5 restantes, procedentes de «La Florencia»- Vitoc, 83.3% (ver tabla 1 y 2).

Indicadores Periodontales: Bolsa Periodontal, 1 agricultor,16.7%;Reabsorción gingival, 3 agricultores, 50%; Movilidad dentaria , 2 agricultores, 33.3% (tabla 3).

Exámen directo. estudio del Frotis: Biomuestras: Bolsa periodontal; 3 agricultores positivos al P.br., 50% . Bolsa Gingival; 1 agricultor positivo, 16.7% y 2 agricultores negativos, 33.3%. (tabla 4).

Cultivo Agar Sabouraud: Bolsa Periodontal: positivo 1 agricultor, 16.7%; negativos, 2, 33.3%. Bolsa Gingival; 3 negativos,50%.

Inmunodifusión: una sola muestra, del agricultor caso 4 fue negativo; resultado del laboratorio de Micosis Profunda del Instituto y Centro Nacional de Laboratorio en Salud Pública.

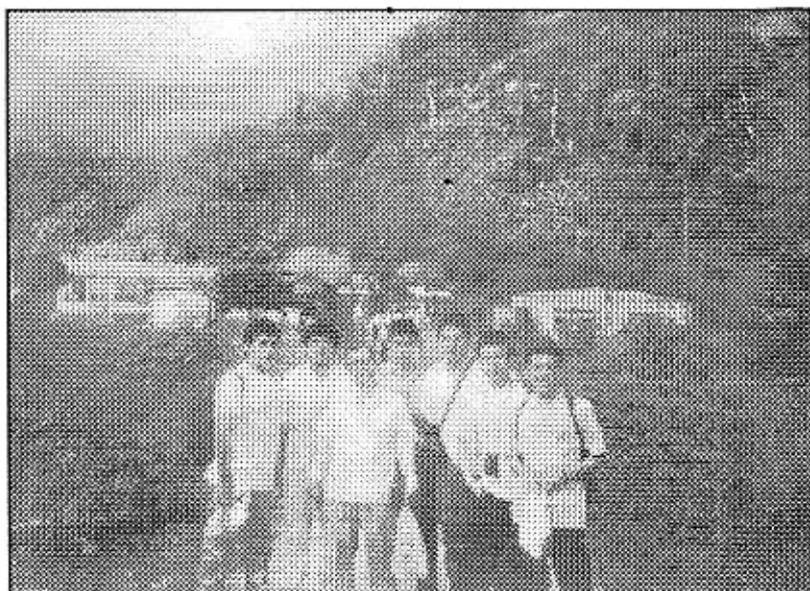


Foto 1

El grupo viajero en zona de Ceja de Selva Peruana «La Florencia» VITOC acompañando del Aux. de enfermería.



Foto 2

Agricultura de 46 años, realizando el examen clínico, toma de muestra y cultivo.

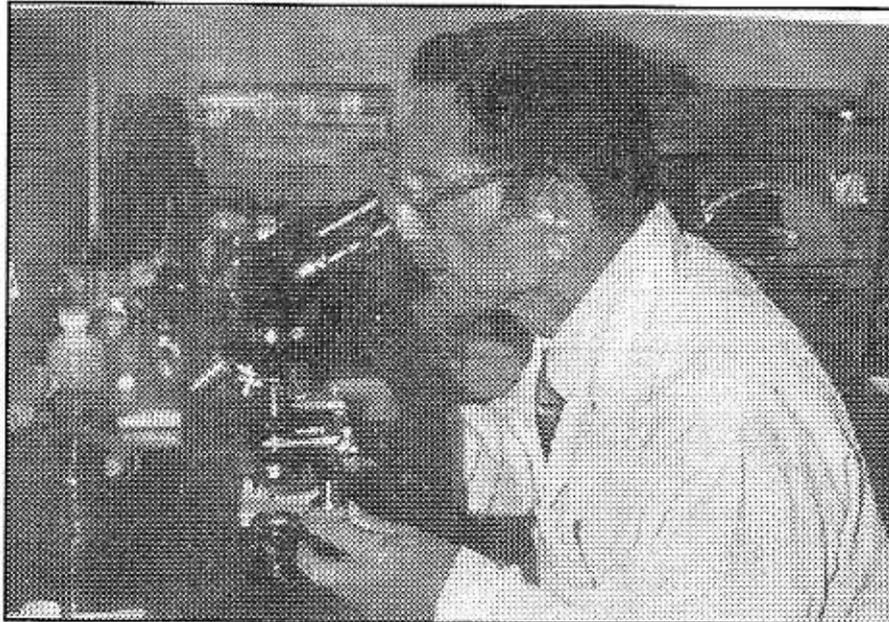


Foto 3

Realizando los exámenes de los frotices para la pezquisa del P.br. en el Laboratorio de Investigación del Dpto. Ac. de Est. Médico Quirúrgico.

TABLA 1. EDAD

AÑOS	CASO	Nº DE CASOS	%
30 a 40	6	1	16.7
41 a 50	2 - 3	2	33.3
51 a 60	1 - 4 - 5	3	50.0
	TOTAL :	6	100.0

Prevalece entre las edades de 51 a 60 años en 3 casos.

TABLA 2. LUGAR DE PROCEDENCIA

LOCALIDAD	Nº DE CASOS	%
San Luis Pte. Cupelo	1	16.7
«La Florencia» Vitec	5	83.3
	TOTAL :	100.00

El 1er. caso, 16.7% se encontró hospitalizado en la Merced con P. br. +

TABLA 3. INDICADORES PERIODONTALES

INDICADORES	CASO	Nº DE CASOS	%
Bolsas Periodont.	4	1	16.7
Reabsorc. gingiv.	3 - 5 - 6	3	50.0
Movilidad dentaria	1 - 2	2	33.3
		6	100.0

La reabsorción gingival indica los 2/3 radicales descubiertos en los casos 3, 5 y 6

TABLA 4. EXAMEN DIRECTO ESTUDIO DEL FROTIS

BIOMUESTRAS	CASO POSITIVO	Nº DE CASOS	%	CASO NEGATIVO	Nº DE CASOS	%	TOTAL
Bolsas Periodont.	1 - 2 - 4	3	50.0	0	0		3
Bolsas Gingival	5	1	16.7	3 - 6	2	33.3	3
	Casos	4			2		6
	Porcentaje		66.7			33.3	100.0

En los frotices se detectó 4 casos positivos en contrastación de 2 casos negativos.

TABLA 5. CULTIVO AGAR SABOURAUD

BIOMUESTRA	CASO POSITIVO	Nº DE CASOS	%	CASO NEGATIVO	Nº DE CASOS	%	TOTAL
Bolsa Periodont.	1	1	16.7	2 - 4	2	33.3	3
Bolsa Gingival	0	0	0	3 - 5 - 6	3	50	3
	Casos	1			5		6
	Porcentaje		16.7			83.3	100.0

El único caso positivo es el caso 1, debido a que el paciente estaba hospitalizado en la Merce con diagnóstico positivo a la Paracoccidiodomicosis.

CONCLUSIONES

1. Todos los pacientes son agricultores sanos de zona endémica de alto riesgo de paracoccidiodomicosis.
2. En todos los casos han presentado problemas periodontales y gingivales.
3. Los cultivos con Agar Saboruraud fueron negativos en todos los casos.
4. Al exámen directo del frotis se ha detectado al P.br. en las profundidades de la bolsa pirodental.
5. Los frotices positivos en contrastación de los cultivos negativos de la Paracoccidiodomicosis - Infección explica la poca potencialidad de la agresividad de la pared celular del P. br. para producir la enfermedad.

AGRADECIMIENTO

El grupo que viajó a la Merced agradece profundamente al Dr. Julio Demarine Caro Director Ejecutivo del Hospital de la Merced. Al Dr. Luis García, Jefe del Centro de Salud de Vitoc. Al Sr. Victor Zuloaga Aux. Epidemiológico del Centro de Salud - Vitoc. y a la Alcaldesa de Victoc. que nos recepcionó.

En Lima: A la Dra. Susana Zurita Macalupo Jefe del Dpto. de Micología del Centro Nacional de Laboratorios en Salud Pública del INS.

BIBLIOGRAFIA CONSULTADA

1. LASCALA N.T. «BLASTOMICOSE Sul-americana. Aspectos periodontais. Estudio Clínico e histopatológico». Tesis libre Docencia. Sao Paulo. 1970
2. BRUMMER E. CASTAÑEDA and RESTREPO A. «Paracoccidiodomicosis» Clinical Microbiology Reviews. 1993.
3. ROMERO R.R. «Estudio Odontoestomatológico Clínico e Histopatológico de doce casos Peruanos de Blastomicosis Sudamericana». Revista Odontológica. Fac. Odontología - U.N.M.S.M. Vol. XI Nº 1-2, Jul-Dic. 1963.
4. GILDO DEL NEGRO. DA SILVA C. PARACOCIDIOIDOMICOSE FIORILLO. Sarvier: Ed. Da Universidade de Sao Paulo pag. 91, 1982.
5. INSTITUTO NACIONAL DE SALUD. Centro Nacional De Laboratorios en Salud Pública. Curso Teórico - Práctico - Práctico Diagnóstico Laboratorial en Micología» Lima - Perú. Oct. 1996.
6. GILDO DEL NEGRO/. DA SILVA L. Adhemar MARIO FIORILLO. «Paracoccidiodomicose. Sarvier: Ed. USP. Brasil Pag. 245, 1982.