

Fumar marihuana es un factor de riesgo para enfermedad periodontal

Cannabis smoking is a risk factor for periodontal disease

Thomson W. y col. JAMA. 2008 Feb 6;299(5):525-31.

Objetivo

Determinar si fumar marihuana es un factor de riesgo para el desarrollo de enfermedad periodontal (EP).

Diseño, lugar y participantes

Estudio poblacional prospectivo de cohorte que incluyó 1037 nacidos entre 1972 y 1973 en el Queen Mary Hospital, Dunedin, Nueva Zelanda, evaluados periódicamente hasta los 32 años, con seguimiento completos en el 89% de la muestra original.

Evaluación de factores de riesgo

Los pacientes fueron evaluados a los 18, 21, 26 y 32 años y se le preguntó cuantas veces habían usado marihuana durante el año anterior. Fueron clasificados en tres subgrupos: 1) ningún uso (32,3%); 2) una a 40 veces o exposición "moderada" (47,4%); 3) más de 41 veces o "exposición alta" (20,2%). También fueron evaluados otros factores potencialmente confundidores.

Medición de resultados principales

Estado periodontal a los 32 años -con datos intermedios entre los 26 y 32 años- determinado a través de la valoración combinada de la pérdida de inserción del diente, medida en tres sitios por cada pieza dentaria.

Resultados principales

A los 32 años de edad, el 29,3 % de los participantes tenía uno o más sitios con pérdida de inserción mayor a 4mm y el 12,3%, uno o más sitios con pérdidas mayores a 5mm. La tabla uno muestra los resultados principales.

Tabla 1: riesgo relativo de enfermedad periodontal valorado como la presencia a los 32 años de edad de uno o más sitios con más de 4mm de pérdida de inserción del diente; luego de ajustar por uso de tabaco, sexo, nivel socioeconómico, uso irregular de servicios odontológicos y presencia o no de placa bacteriana.

Consumo de marihuana	Riesgo relativo de enfermedad periodontal e IC95%
Nulo	1
Moderado	1,34 (1,01 a 1,80)
Alto	1,61 (1,16 a 2,24)

Conclusión

Fumar marihuana sería un factor de riesgo independiente para EP.

Palabras clave: enfermedad periodontal, cannabis, análisis multivariable, etiología, estudio de cohorte.

Key words: periodontal disease, cannabis, multivariate analysis, etiology, cohort study.

Fuente de financiamiento: National Institute of Dental and Craniofacial Research y Health Research Council of New Zealand.

Comentario

Junto con las caries, la EP es una de las dos enfermedades bucales de mayor prevalencia en adultos. Es una entidad infecciosa, crónica e irreversible que produce la pérdida de los tejidos de sostén de los dientes, principalmente el hueso.

Para valorar su magnitud se utiliza un instrumento con un extremo milimetrado llamado "sonda periodontal" que se introduce en el espacio que existe entre el diente y la encía, en seis puntos alrededor de cada diente. En ausencia de EP la sonda no puede insertarse en este espacio, y a medida que ésta se desarrolla y avanza, se la clasifica como periodontitis leve (pérdida de inserción de 1 a 2mm) moderada (3 a 4mm) y grave (más de 5mm).

La implicancia clínica de esta pérdida de inserción es que debido a la reabsorción ósea, la pieza dentaria va quedando progresivamente sin sostén, lo que se manifiesta clínicamente con movilidad, dolor, inflamación, retracción gingival -ya que la encía acompaña al hueso- y en algunos casos supuración, con la subsecuente dificultad para comer o sostener prótesis.

La relación entre el uso de tabaco y la EP ya había sido infor-

mada previamente en numerosas publicaciones^{1,2,3} y es mediada a través de la toxicidad de la nicotina y otros constituyentes tóxicos que originan la respuesta inflamatoria de los tejidos periodontales.

El trabajo que hoy comentamos investiga y concluye que el uso prolongado de marihuana también es un factor etiológico en el desarrollo y avance de la EP. Si bien presenta como limitaciones el posible sub-reporte de tabaquismo y que la medición de la pérdida de inserción ósea se haya efectuado en tres puntos por diente -el estándar habitual es seis lugares-; tiene algunas fortalezas no desdeñables: su diseño prospectivo, su ajuste por potenciales confundidores y su escasísima pérdida de participantes.

Conclusión de la comentadora

Los resultados de este estudio aportan una razón más a los profesionales de la salud para desaconsejar el uso de marihuana.

Amalia Alfonsín [Hospital Italiano de Buenos Aires. amalia.alfonsin@hospitalitaliano.org.ar]

Recibido el 19/09/08 y aceptado el 24/09/08.

Alfonsín A. Fumar marihuana es un factor de riesgo para enfermedad periodontal. Evid. actual. práct. ambul; 11(5): 143, Sep-oct.2008. **Comentado de: Thomson W y col. Cannabis Smoking and Periodontal Disease Among Young Adults.** JAMA. 2008 Feb 6;299(5):525-31. PMID: 18252882. Disponible libremente en URL: <http://jama.ama-assn.org/cgi/reprint/299/5/525> (último acceso 21/09/08).

Referencia

1. Gelskey S. Cigarette smoking and periodontitis: methodology to assess the strength of evidence in support of a causal association. Community Dent Oral Epidemiol. 1999;27(1):16-24
2. Kinane D y col. Chestnutt IG. Smoking and periodontal disease. Crit Rev Oral Biol Med. 2000; 11(3): 356-365
3. Bergström J. Tobacco smoking and chronic destructive periodontal disease. Odontology. 2004 Sept; 92(1): 1-8

