



Imagen: professional.sunstargum.com

EL ESTRÉS Y SU IMPACTO EN LA SALUD PERIODONTAL



Razonar con
evidencia

por Luis Alberto Díaz Hernández

Estudios han demostrado los mecanismos a través de los cuales el estrés crónico afecta negativamente a los tejidos periodontales.

Para la Organización Mundial de la Salud (OMS) el estrés es un conjunto de reacciones fisiológicas que prepara el organismo para la acción; se trata de un sistema de alerta biológico necesario para la supervivencia (OMS, 2023). La exposición a factores estresantes por parte del cuerpo da como resultado el desencadenamiento de una serie de cambios fisiológicos. Estas respuestas se establecen rápidamente y decaen con la misma rapidez, con un retorno a la homeostasis del organismo (Daneri, 2012).

Por otra parte, las enfermedades periodontales son condiciones inflamatorias causadas por infección con bacterias subgingivales

(Pineda Bombino et al., 2020). Actualmente se sabe que no todas las personas y poblaciones tienen el mismo riesgo de desarrollar enfermedad periodontal. Aunque las bacterias están bien establecidas como agentes etiológicos de la enfermedad periodontal, su sola presencia, no es capaz de producir la destrucción avanzada del tejido periodontal en todas las personas, lo que sugiere una respuesta y adaptación individual a una cierta cantidad de placa dentobacteriana sin progresión de la enfermedad (Bascones Martínez y Figuero Ruiz, 2005).

Hay dos formas de enfermedad periodontal: gingivitis y perio-

dontitis (Corridore et al., 2023). Se estima que las periodontopatías graves afectan aproximadamente al 19% de los adultos, lo que representa más de mil millones de casos en todo el mundo (OMS, 2023). Por su parte, en México, el 59% de la población presenta alguna patología periodontal en pacientes de 20 a 99 años (Secretaría de Salud, 2020), esto quiere decir que es la segunda patología bucal con mayor incidencia en México y en el mundo.

La susceptibilidad del huésped a la enfermedad periodontal en términos de extensión, gravedad, progresión y respuesta a la terapia puede modificarse por com-

ponentes externos e internos, que pueden clasificarse en factores de riesgo modificables y factores de riesgo no modificables (Moreno Caicedo et al., 2018). Los factores que son modificables, ya que su eliminación o control es fundamental en el manejo de la enfermedad periodontal, son la placa/sarro, las restauraciones desbordadas, las prótesis parciales y la malposición dental, mientras que los factores sistémicos incluyen el consumo excesivo de alcohol, el tabaquismo, el estrés, los medicamentos y ciertas condiciones médicas como diabetes mal controlada, obesidad, osteoporosis, entre otras (Rosales Corria et al., 2019).

Se ha intentado relacionar el estrés psicológico a la prevalencia y progresión de la enfermedad periodontal, aislando este factor de otros que pudieran influir directa o indirectamente en los resultados (Bascones Martínez y Figuero Ruiz, 2005). Durante la última década se ha hecho más evidente la influencia negativa del estrés en el estado de salud bucal, que puede conducir a una mayor cantidad de placa dentobacteriana, inflamación gingival y periodontitis más severa (Escudero-Castaño et al., 2008).

La enfermedad periodontal asociada al estrés puede estar rela-

cionada con cambios psiconeuroinmunológicos, conductas de salud en riesgo, o una combinación de ambas (Badía, 2022). Se ha planteado la hipótesis de que el estrés psicológico persistente promueve una hiperactividad sutil del eje hipotálamo-pituitario-suprarrenal, lo que eleva la secreción de cortisol y conduce a la inmunodeficiencia y al crecimiento

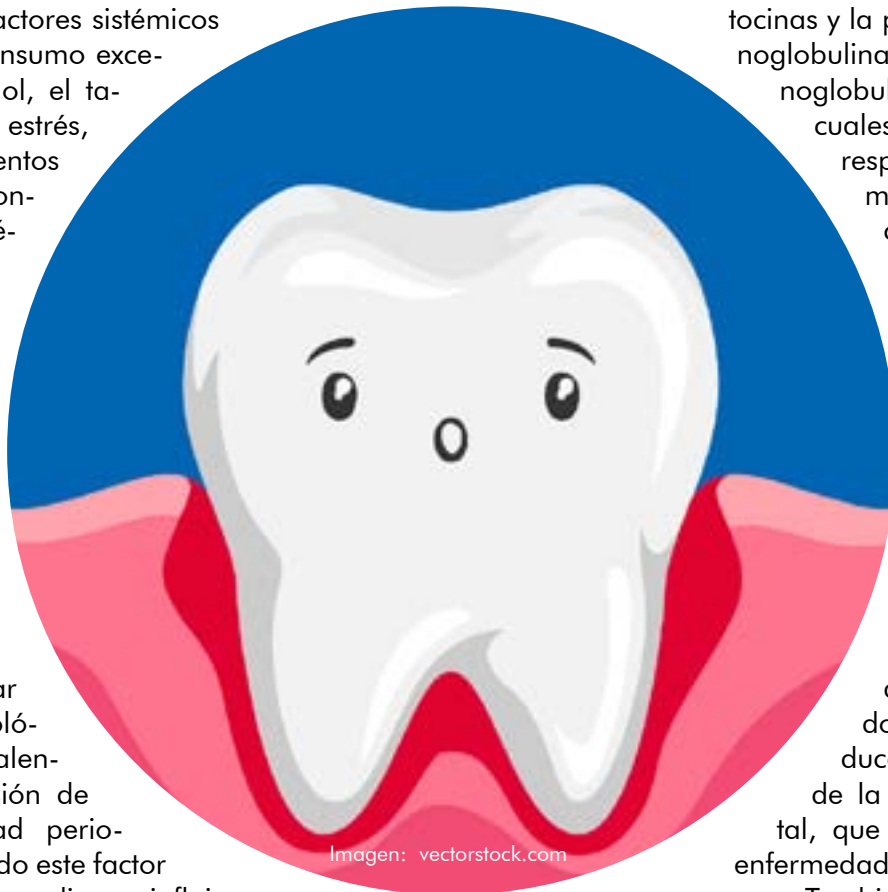


Imagen: vectorstock.com

de bacterias patógenas (Genco et al., 1998). Con el tiempo, a medida que aumentan los niveles de cortisol, puede ejercer una función proinflamatoria que potencia la destrucción periodontal (Goh et al., 2022). Esto sugiere que los niveles elevados del cortisol pueden suprimir mecanismos de la respuesta del huésped tales como la función de las células T cooperadoras (Th), que son las que se encargan de proteger al

cuerpo de infecciones, la producción y actividad de anticuerpos y la función de los neutrófilos. Esto podría conducir a un deterioro de la función del sistema inmune, lo cual incrementaría el riesgo de enfermedad periodontal más severa (Johannsen et al., 2010).

El cortisol deprime la respuesta inmune incluyendo la actividad de neutrófilos, la secreción de citocinas y la producción de inmunoglobulina G (IgG) y de inmunoglobulina A (IgA) todos los cuales son críticos en la respuesta inmunoinflamatoria del huésped contra los patógenos periodontales (Juvinat et al., 2019).

Estos cambios tienen importantes acciones supresoras en las respuestas inmunológicas e inflamatorias provocando mayor susceptibilidad a patógenos periodontales, lo que conduce al establecimiento de la infección periodontal, que puede dar lugar a enfermedad periodontal más severa. También hay evidencia de que la elevación a largo tiempo del cortisol puede estar asociado con inflamación crónica debido a que el cortisol pierde su habilidad para inhibir las respuestas inflamatorias iniciada por el sistema inmune (Bascones y González Moles, 2003).

Numerosos estudios han demostrado los mecanismos a través de los cuales el estrés crónico afecta negativamente a los tejidos periodontales. El estrés influye

en la salud periodontal a través de un impacto biológico directo, mediado por la alteración de la saliva, cambios en la circulación sanguínea gingival e influenciando la respuesta inmune del huésped. Los estudios futuros deberían centrarse en la correlación entre la patología y el estrés y principalmente en las posibles

formas de prevenirlo (Corridore et al., 2023).

Es importante que los profesionales de la salud bucal, consideren los factores de estrés entre los factores de riesgo de la enfermedad periodontal, su gravedad y la disminución de la eficacia de los tratamientos. En pacien-

tes con estrés crónico es recomendable realizar recordatorios breves para el mantenimiento periodontal a través de la motivación constante, reforzando los procedimientos de higiene bucal y educando a los pacientes sobre las consecuencias negativas de las conductas utilizadas para enfrentar el estrés. ☒



Imagen: peninsuladentalexcellence.com

Referencias

Bascones Martínez, A., & Figuero Ruiz, E. (2005). Las enfermedades periodontales como infecciones bacterianas. *Avances en Periodoncia e Implantología Oral*, 17(3), 147-156.

Bascones, A., & González Moles, M. A. (2003). Mecanismos inmunológicos de las enfermedades periodontales y periimplantarias. *Avances en Periodoncia e Implantología Oral*, 15(3), 121-138.

Corridore, Denise, Matteo Saccucci, Giulia Zumbo, Erika Fontana, Luca Lamazza, Claudio Stamegna, Gabriele Di Carlo, Iole Voza, y Fabrizio Guerra. 2023. «Impact of Stress on Periodontal Health: Literature Revision». *Healthcare (Basel, Switzerland)* 11(10):1516. <https://doi.org/10.3390/healthcare11101516>

Escudero-Castaño, N., Perea-García, M. A., & Bascones-Martínez, A. (2008). Revisión de la periodontitis crónica: Evolución y su aplicación clínica. *Avances en Periodoncia e Implantología Oral*, 20(1), 27-37.

Genco, R. J., Ho, A. W., Kopman, J., Grossi, S. G., Dunford, R. G., & Tedesco, L. A. (1998). Models to evaluate the role of stress in periodontal disease. *Annals of Periodontology*, 3(1), 288-302. <https://doi.org/10.1902/annals.1998.3.1.288>

Goh, V., Hassan, F. W., Baharin, B., & Rosli, T. I. (2022). Impact of psychological states on periodontitis



Luis Alberto Díaz Hernández

Estudié la licenciatura en Cirujano Dentista y realicé mi especialidad en Odontopediatría, actualmente soy Académico de Carrera Tiempo Completo de la Licenciatura en Cirujano Dentista en la Universidad del Valle de México, campus Victoria, dentro de las diversas actividades que realizo, estoy desarrollando algunos proyectos de investigación. Uno de mis mayores retos es fomentar en mis estudiantes el amor a la investigación, porque creo fielmente que es la única herramienta que tenemos para mejorar nuestro futuro, romper los paradigmas y brindar las herramientas necesarias a los dentistas del futuro.

✉ luis.diazh@uvmnet.edu

✉ luisdihez190@gmail.com