

Artículo de Investigación**Urgencias periodontales en pacientes del Área Norte. Sancti Spíritus
Periodontal emergencies in patients from the North Area. Sancti Spíritus**

Ileana María Yero Mier^{1*}. ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-6940-5346>
Bertha de la Caridad González Fortes¹. ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-1807-4422>
Yanela Martínez Jiménez². ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-0609-5499>
Yoagny Andres Rodríguez Rosado¹. ORCID: <https://orcid.org/0009-0005-4470-7854>
Leobel Morell Pérez³. ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-3963-947X>

¹Clínica Estomatológica Provincial de Sancti Spíritus, Sancti Spíritus, Cuba.

²Clínica Estomatológica Municipal Mario Pozo Ochoa, Trinidad, Sancti Spíritus, Cuba.

³Universidad Estatal Amazónica, Puyo, Ecuador.

* Autor para la correspondencia. Correo electrónico: ileanayero@infomed.sld.cu

RESUMEN

Fundamentación: Las urgencias periodontales se caracterizan por ser dolorosas, repentinas y de corta duración, requiriendo de los servicios de urgencias estomatológicas.

Objetivo: Describir las urgencias periodontales en los pacientes del Área Norte de Sancti Spiritus.

Metodología: Se realizó un estudio descriptivo longitudinal retrospectivo de enero a junio de 2023. Se seleccionaron 87 pacientes que acudieron al Servicio de Urgencias de la Clínica Estomatológica Docente Provincial de Sancti Spiritus en este período, con diagnóstico de urgencias periodontales. Las variables utilizadas fueron edad, sexo y urgencias periodontales, se utilizaron como indicadores los números absolutos y porcentajes.

Resultados: La mayor cantidad de pacientes era del grupo de 19-34 años de edad (33.3 %), del sexo femenino (56.3 %). El mayor número resultó afectado por la estomatitis aftosa con (44.8 %), seguido del absceso periodontal (32.1 %) con alta incidencia en el grupo de 60 y más años.

Conclusiones: La estomatitis aftosa, seguida del absceso periodontal fueron las urgencias periodontales más frecuentes en el estudio.

Palabras clave: Urgencias periodontales; gingivitis ulcerativa necrosante; gingivostomatitis herpética; estomatitis aftosa; absceso gingival; absceso periodontal.

ABSTRACT

Background: Periodontal emergencies are characterized by being painful, sudden and of short duration, requiring dental emergency services.

Objective: Describe periodontal emergencies in patients from the Northern Area of Sancti Spiritus.

Methodology: A retrospective longitudinal descriptive study was carried out from January to June 2023. 87 patients were selected who attended the Emergency Service of the Sancti Spiritus Provincial Teaching Stomatology Clinic in this period, with a diagnosis of periodontal emergencies. The variables used were age, sex and periodontal emergencies; absolute numbers and percentages were used as indicators.

Results: The largest number of patients were in the 19-34 year old group (33.3%), female (56.3%). The largest number was affected by aphthous stomatitis (44.8%), followed by periodontal abscess (32.1%) with a high incidence in the group aged 60 and over.

Conclusions: Aphthous stomatitis, followed by periodontal abscess, were the most frequent periodontal emergencies in the study.

Keywords: Periodontal emergencies; necrotizing ulcerative gingivitis; herpetic gingivostomatitis; aphthous stomatitis; gingival abscess; periodontal abscess.

INTRODUCCION

Los procesos inflamatorios agudos del periodonto constituyen un grupo de enfermedades de aparición súbita y dolorosa; se consideran urgencias en periodoncia debido a las molestias que causan al paciente y sus posibles complicaciones sistémicas, por lo que requieren atención inmediata en el nivel primario. Crespo Echeverría BMA, et al.,⁽¹⁾ consideran que según la clasificación de enfermedad periodontal vigente en Cuba, entre las más frecuentes están la gingivitis ulceronecrotizante, la gingivo estomatitis herpética, estomatitis aftosa y el absceso gingival y periodontal.

La estomatitis aftosa es una urgencia periodontal frecuente dentro de la atención primaria de los servicios de estomatología; es una enfermedad que se encuentra extendida en la población, 7 de cada 10 personas pueden padecerla alguna vez en su vida;⁽²⁾ es la lesión más frecuente de la mucosa bucal y afecta entre el 20 % y 60 % de la población mundial.⁽³⁾

El absceso periodontal (AP) es una enfermedad que consiste en una lesión supurativa relacionada con un deterioro periodontal y una concentración localizada de líquido purulento a nivel de la pared gingival del saco periodontal, se caracteriza porque en ella se evidencia un predominio de bacterias Gram negativas;⁽⁴⁾ se considera la tercera emergencia dental más común a nivel mundial, con prevalencia del 6 %-14 % precedido por el absceso dentoalveolar y la pericoronitis; y puede presentarse con mayor frecuencia a nivel de órganos dentarios multirradiculares.⁽⁵⁾

La gingivitis ulcerativa necrosante (GUN) es una infección que tiene síntomas como dolor, necrosis y úlcera de la papila interdental, sangrado gingival, formación de un esfacelo blanco-amarillento, halitosis, linfadenopatías, fiebre, malestar general.⁽⁶⁾

La gingivo estomatitis herpética (GEH) es causada por la infección del HSV-1 (virus del herpes simple tipo 1) y se caracteriza por la formación de vesículas que se rompen, se unen y dejan úlceras recubiertas de fibrina a menudo de extensión irregular. Es otro cuadro que el síntoma a destacar es dolor.⁽⁷⁾

El absceso gingival (AG) se origina en el tejido superficial que se encuentra en el borde donde se unen las encías con los dientes. Suele darse por un deterioro de la encía por causa de un factor externo, como por ejemplo un palillo que se ha clavado en la encía o que los restos de alimentos se introduzcan por el borde de la misma. Además, puede ser relativamente sencillo de tratar si es detectado a tiempo. Pero en el caso de no ser detectado y tratado a tiempo, este tipo de absceso puede avanzar y convertirse en un absceso periodontal y ocasionar un daño más grave en la cavidad bucal.⁽⁸⁾

Es necesario que los profesionales y estudiantes de Estomatología estén científicamente preparados para el diagnóstico y tratamiento eficaz de las urgencias periodontales.

Según reportes estadísticos en la Clínica Estomatológica Docente Provincial se presenta un número elevado de urgencias periodontales, sin embargo son insuficientes las investigaciones relacionadas con esta problemática, por lo que se propuso describir las urgencias periodontales en los pacientes del Área Norte de Sancti Spíritus.

METODOLOGIA

Se realizó un estudio descriptivo longitudinal retrospectivo entre enero y junio de 2023. Se seleccionaron 87 pacientes que acudieron al Servicio de Urgencias de la Clínica Estomatológica Docente Provincial de Sancti Spíritus en este período, con diagnóstico de urgencias periodontales. Las variables estudiadas fueron edad, sexo y urgencia periodontales.

Las fuentes de obtención de la información fueron secundarias (historias clínicas individuales), para lo que se solicitó el consentimiento informado a la dirección de la unidad. Se utilizó un modelo de recolección de la información con las variables seleccionadas. Para el análisis estadístico se creó una base de datos en SPSS versión 11.5 para Windows y se utilizó el programa IBM SPSS *Statistics* 19.0.1 - diciembre 2010 para Windows. Como procedimientos estadísticos se utilizó el de distribución de frecuencias absoluta y relativa.

Se desarrolló la investigación previa aprobación del comité de ética de la entidad. El carácter documental de la recogida de la información, así como su forma agregada, permitió respetar la individualidad de los pacientes; los principales resultados solo fueron utilizados con fines científicos.

RESULTADOS

El estudio reveló que la mayor cantidad de pacientes afectados estuvo representada por el grupo de 19-34 años de edad con 29 (33.3 %), seguido del grupo de 60 y más años con 24 (27.6 %) y la mayor cantidad de ellos estuvo representada por el sexo femenino con 49 (56.3 %). (Tabla 1)

Tabla 1. Pacientes con urgencias periodontales según grupos de edades y sexo.

Grupo de edades	Sexo				Total	
	Femenino		Masculino		n.º	%
	n.º	%	n.º	%		
0 -18	7	14.3	6	15.8	13	14.9
19-34	16	32.7	13	34.2	29	33.3
35-59	10	20.4	11	28.9	21	24.1
60 y +	16	32.7	8	21.1	24	27.6
Total	49	56.3	38	43.7	87	100

El mayor número de pacientes con urgencias periodontales estuvo representado por la estomatitis aftosa recurrente en 39 pacientes (44.8 %), seguido del absceso periodontal en 28 pacientes para un 32.1 %.La urgencia periodontal menos representativa fue el absceso gingival con 5 pacientes para 5.7 %. (Tabla 2)

Tabla 2. Pacientes según urgencias periodontales.

Urgencias periodontales	Afectados	
	n.º	%
Gingivitis ulceronecrotizante aguda	8	9.2
Estomatitis aftosa recurrente	39	44.8
Gingivo estomatitis herpética	7	8.1
Abscesos gingivales	5	5.7
Absceso periodontal	28	32.1
Total	87	100

En la tabla 3 se identifica que las urgencias con mayor representación fueron la estomatitis aftosa recurrente (44.8 %) seguida del absceso periodontal (32.2 %). Respecto a la relación de estas urgencias con la edad, se observó que en el grupo de 0-18 años predominó la GEH (53.8 %), en los grupos de 19-34y 35-59 años la EAR (44.8 % y 57.1 %) y en el grupo de 60 y más años el absceso periodontal (54.2 %).

Tabla 3. Pacientes según urgencias periodontales y grupos de edades.

Urgencias periodontales	Grupos de edades									
	0-18		19-34		35-59		60 y más		Total	
	n.º	%	n.º	%	n.º	%	n.º	%	n.º	%
Gingivitis ulcerativa necrosante	2	15.4	5	17.2	1	4.8	0	0	8	9.2
Estomatitis aftosa recurrente	3	23.1	13	44.8	12	57.1	11	45.8	39	44.8
Gingivo estomatitis herpética	7	53.8	0	0	0	0	0	0	7	8.1
Absceso gingival	1	7.7	4	13.8	0	0	0	0	5	5.7
Absceso periodontal	0	0	7	24.1	8	38.1	13	54.2	28	32.2

DISCUSIÓN

Los resultados de la presente investigación en relación a las urgencias periodontales según grupos de edades coinciden con los obtenidos por Suarez-Rojas Y S, et al. ⁽⁹⁾ que encontraron un predominio de urgencias en el grupo de 32 y más años (62.9 %).

El predominio del sexo femenino es semejante a resultados de otras investigaciones; ^(10,11) no obstante, difieren de Tamayo Ortíz B, et al. ⁽¹²⁾ quienes encontraron un predominio del sexo masculino.

Los autores plantean que las mujeres son más propensas al estrés y situaciones emocionales que pueden afectar su sistema inmunitario además de los cambios hormonales durante el embarazo y la menstruación, factores de riesgo para las urgencias periodontales.

Los indicadores obtenidos en esta investigación son similares a otros en los que identificaron la estomatitis aftosa como la principal urgencia periodontal por la que asisten los pacientes a los servicios de estomatología. ^(13,14)

En relación con el absceso periodontal los resultados constatados coinciden con estudios que observaron esta urgencia como la segunda causa por la que asistieron los pacientes a los servicios de urgencia. ⁽¹⁵⁻¹⁷⁾

En la presente investigación la gingivitis ulcerativa necrosante alcanzó el 9.2 % de representación, contrario a Parra-Moreno FJ, et al. ⁽¹⁸⁾ que revelan que la prevalencia en la población general fue de 0.51 y el 3.3 %.

Los autores plantean que son múltiples las causas etiológicas de esta urgencia, entre ellas el estrés se considera como uno de los factores predisponentes en la aparición de la gingivitis ulcerativa necrosante, provocando vasoconstricción, el déficit de aporte de oxígeno y nutrientes a los tejidos lo que favorece la acción microbiana, otro de los factores predisponentes es el tabaquismo por la liberación de epinefrina que se produce al fumar ocasiona vasoconstricción e hipoxia relativa en las zonas de los capilares y deteriorar la función leucocitaria, ambos factores de riesgo en la actualidad se ha incrementado.

La gingivitis estomatitis herpética es más frecuente en lactantes y niños menores de seis años los resultados de la investigación son semejantes con los encontrados por Dantas Martins H, et al. ⁽¹⁹⁾

El absceso gingival es la urgencia periodontal que con menor frecuencia los pacientes acuden a los servicios de urgencias estomatológicas, los autores señalan que está relacionado con las causas que provocan este tipo de urgencia, en que su mayoría es de origen traumático; además por ser de curso rápido que puede resolverse sin tratamiento.

En la investigación que se presenta la estomatitis aftosa recurrente afectó en mayor porcentaje a los pacientes de 35 a 59 años de edad, lo que difiere de los encontrados por Díaz Couso Y, et al. ⁽²⁰⁾ donde predominó el grupo de edad de 25 a 35 años (63.33 %); Tamayo Ortíz B, et al. ⁽¹²⁾ en el que 63 % de los pacientes oscilaron en las edades entre los 25 y 34 años, así como Jiménez Arceo A, et al. ⁽²¹⁾ en que la mayoría de los pacientes con estomatitis aftosa se encontraron en las edades de 19 a 34 años y en el sexo femenino.

Los autores plantean que si no se tratan adecuadamente, las infecciones periodontales pueden provocar la pérdida de dientes y pueden incluso afectar a la salud general del paciente, algunas de las consecuencias de las infecciones periodontales no tratadas incluyen el aumento del riesgo de enfermedades cardiovasculares, diabetes, neumonía, parto prematuro y bajo peso al nacer, entre otras.

Las principales limitaciones de esta investigación se relacionan con la revisión de las HC debido a que estas no aportaron todos los datos que se necesitaban para la investigación; asimismo el tiempo o periodo de estudio que impidió tener una muestra mayor de pacientes.

CONCLUSIONES

La estomatitis aftosa, seguida del absceso periodontal, fueron las urgencias periodontales más frecuentes en el estudio, con mayor afectación del sexo femenino y el grupo de 19 a 34 años de edad.

REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA

1. Crespo Echeverría BM, Toledo Pimentel BF, Machado Rodríguez M, Martínez Frómata M, Rodríguez Díaz AM, Guevara Martín H. Gingivoestomatitis estreptocócica. Rev Cuba Med Milit [Internet]. 2020 [citado 18 Abr 2024];49(2). Disponible en: <https://revmedmilitar.sld.cu/index.php/mil/article/view/498/507>
2. Rivera C. Essentials of recurrent aphthous stomatitis (Review). Biomed Repor [Internet]. 2019 [cited 2023 Ago 02];11(2). Disponible en: <https://www.spandidos-publications.com/br/11/2/47#>
3. García Lizama TM, Muro Roja L, Yero Mier IM, Pérez García LM. La tintura de manzanilla al 20 % como alternativa de tratamiento para la estomatitis aftosa. Gac méd espirit [Internet]. 2021 [citado 19 Abr 2024];23(2). Disponible en: <https://revgmespirituana.sld.cu/index.php/gme/article/view/2214>
4. Díaz-Caballero AJ, Rivera-Peñates DM, Anaya-Guzmán LI. Factores etiológicos de abscesos periodontales: Una patología emergente. Informe de tres casos. Univ Salud [Internet]. 2022 Aug [citado 18 Abr 2024];24(2):205-11. Disponible en: <https://doi.org/10.22267/rus.222402.273>
5. Alharbi OA, Ahmad MZ, Agwan AS, Sadaf D. Management of Acute Periodontal Abscess Mimicking Acute Apical Abscess in the Anterior Lingual Region: A Case Report. Cureus [Internet]. 2019 Sep 8 [cited 2023 Ago 02];11(9):e5592. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6822886/pdf/cureus-0011-00000005592.pdf>
6. Bueno Luis. Recomendaciones generales en Periodoncia en momento de pandemia. Odontoestomatología [Internet]. 2020 [citado 18 Abr 2024];22(Esp):60-6. Disponible en: <https://doi.org/10.22592/ode2020nespa6>
7. Aslanova M, Ali R, Zito PM. Herpetic Gingivostomatitis. In: StatPearls [Internet]. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing; 2023 [cited 2023 Ago 02]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK526068/>
8. Colectivo de autores. Compendio de Periodoncia. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2017.
9. Suarez-Rojas YS, Romero-Gamboa JC, Serna-Solari PB. Prevalencia de enfermedades de la mucosa oral, registradas entre 2014-2018 en un hospital docente en Perú. Horiz sanitario [Internet]. 2022 [citado 18 Abr 2024];21(1):121-7. Disponible en: <https://doi.org/10.19136/hs.a21n1.4604>
10. Castillo D, Chamorro L, Díaz JP, Rosas S, Cabrera C. Frecuencia de los factores de riesgo relacionados con la Gingivitis en la Clínica de Mediana Complejidad de la Universidad Cooperativa de Colombia campus Pasto, periodos 2017-II y 2018-I. [Internet]. 2019 [citado 18 Abr 2024]. Disponible en: <https://repository.ucc.edu.co/server/api/core/bitstreams/d68994aa-fbab-4daf-bd5d-8902e5df7d7b/content>
11. Leal Rodríguez MI, Leyva Céspedes N, Zamora Guevara N. Efectividad del oleozón en el tratamiento de la estomatitis aftosa recurrente. Mediciego [Internet]. 3 de diciembre de 2018 [citado 18 Abr 2024];25(3):297-304. Disponible en: <https://revmediciego.sld.cu/index.php/mediciego/article/view/1184/2320>
12. Tamayo Ortíz B, Romero Pérez ME, Joseph Montero DA, Rosales Álvarez JM, Rosales García Y. La efectividad de la crema Calendula officinalis L como tratamiento de la estomatitis aftosa recurrente. CCM [Internet]. 2019 Mar [citado 18 Abr 2024];23(1):175-86. Disponible en: https://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1560-43812019000100175&lng=es
13. Vara-Delgado A, Sosa-González R, Alayón-Recio C, Ayala-Sotolongo N, Moreno-Capote G, Alayón-Recio V del C. Uso de la manzanilla en el tratamiento de las enfermedades periodontales. AMC [Internet]. 2019 Jun [citado 18 Abr 2024];23(3):403-14. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552019000300403&lng=es
14. García-Romero M, Hernández-Vigoa FR, Cigales-Reyes A, Almeida-Delgado OL, Díaz-Fundora R. Comportamiento del Servicio de Urgencia Estomatológica en tiempos de covid-19. Jagüey Grande, Matanzas, 2020. Rev méd electrón [Internet]. 2021 Oct [citado 18 Abr 2024];43(5):1209-20. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/rme/v43n5/1684-1824-rme-43-05-1209.pdf>
15. Paucar Manzano V, Morocho Segarra C, Armijos Briones F. Tratamiento de las infecciones periodontales. Rev cuba investig bioméd [Internet]. 2023 [citado 18 Abr 2024];42 (Suppl Espec):e2926. Disponible en: <https://revibiomedica.sld.cu/index.php/ibi/article/view/2926/1243>

16. Herrera D, Retamal-Valdes B, Alonso B, Feres M. Acute periodontal lesions (periodontal abscesses and necrotizing periodontal diseases) and endo-periodontal lesions. *J Periodontol* [Internet]. 2018 [cited 2023 Ago 02];89(Suppl 1):S85-S102. Disponible en: <https://aap.onlinelibrary.wiley.com/doi/epdf/10.1002/JPER.16-0642>
17. Nibali L, Sousa V, Davrandi M, Spratt D, Alyahya Q, Dopico J, et al. Differences in the periodontal microbiome of successfully treated and persistent aggressive periodontitis. *J Clin Periodontol* [Internet]. 2020 [cited 2023 Ago 02];47(8):980-90. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/epdf/10.1111/jcpe.13330>
18. Parra Moreno FJ, Egido Moreno S, González Navarro B, Marí Roig A, Estrugo Devesa A, López López J. Enfermedades periodontales necrotizantes: factores de riesgo y tratamiento. Revisión sistemática. *Av Odontostomatol* [Internet]. 2022 Jun [citado 18 Abr 2024];38(2):46-59. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/odonto/v38n2/0213-1285-odonto-38-02-46.pdf>
19. Dantas Martins HD, Pinto PS, Lyra TC, Ferreira VY, Bonan PR. Acute herpetic gingivostomatitis in adult patients. *Rev cuba estomatol* [Internet]. 2018 [cited 2023 Ago 02];55(4):1-6. Disponible en: http://scielo.sld.cu/pdf/est/v55n4/a10_1797.pdf
20. Díaz-Couso Y, Arias-Pérez Y, Garrido-Labrada M, Reyes-Nieblas J, Tamayo-Ricardo C. Ozonoterapia en pacientes mayores de 12 años con estomatitis aftosa recurrente. *Rev electrón "Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta"* [Internet]. 2018 [citado 18 Abr 2024];43(6). Disponible en: https://revzoilomarinaldo.sld.cu/index.php/zmv/article/view/1486/pdf_527
21. Jiménez Arceo A, Cabrera Zamora SL, Souto Roman M del C, Fernández Peña GE, Bravet Rodríguez A, Nicles Nicles E. Eficacia y seguridad del propomiel en la estomatitis aftosa. *Multimed* [Internet]. 2019 Ago [citado 18 Abr 2024];23(4):656-69. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/mmed/v23n4/1028-4818-mmed-23-04-656.pdf>

Conflicto de interés

Los autores declaran que no existe conflicto de interés en esta investigación.

Contribución de autoría

Conceptualización: Ileana María Yero Mier, Bertha de la Caridad González Fortes.

Curación de datos: Ileana María Yero Mier, Bertha de la Caridad González Fortes, Yanela Martínez Jimenez, Yoagny Andres Rodríguez Rosado, Leobel Morell Pérez.

Análisis formal: Ileana María Yero Mier, Bertha de la Caridad González Fortes, Yanela Martínez Jimenez, Yoagny Andres Rodríguez Rosado, Leobel Morell Pérez.

Adquisición de fondos: Ileana María Yero Mier, Bertha de la Caridad González Fortes,

Investigación: Ileana María Yero Mier, Bertha de la Caridad González Fortes, Yanela Martínez Jimenez, Yoagny Andres Rodríguez Rosado, Leobel Morell Pérez.

Metodología: Ileana María Yero Mier, Bertha de la Caridad González Fortes, Yanela Martínez Jimenez, Yoagny Andres Rodríguez Rosado, Leobel Morell Pérez.

Administración del proyecto: Ileana María Yero Mier.

Recursos: Ileana María Yero Mier, Bertha de la Caridad González Fortes, Yanela Martínez Jimenez, Yoagny Andres Rodríguez Rosado, Leobel Morell Pérez.

Supervisión: Ileana María Yero Mier, Bertha de la Caridad González Fortes, Yanela Martínez Jimenez, Yoagny Andres Rodríguez Rosado, Leobel Morell Pérez.

Validación: Ileana María Yero Mier, Bertha de la Caridad González Fortes, Yanela Martínez Jimenez, Yoagny Andres Rodríguez Rosado, Leobel Morell Pérez.

Visualización: Ileana María Yero Mier, Bertha de la Caridad González Fortes, Yanela Martínez Jimenez, Yoagny Andres Rodríguez Rosado, Leobel Morell Pérez.

Redacción - borrador original: Ileana María Yero Mier, Bertha de la Caridad González Fortes, Yanela Martínez Jimenez, Yoagny Andres Rodríguez Rosado, Leobel Morell Pérez.

Redacción - revisión y edición: Ileana María Yero Mier, Bertha de la Caridad González Fortes, Yanela Martínez Jimenez, Yoagny Andres Rodríguez Rosado, Leobel Morell Pérez.

Recibido: 05/12/2023

Aprobado: 18/04/2024

Publicado: 23/04/2024