

ENFERMEDAD PERIODONTAL

ESTUDIO GENÉTICO Y MICROBIOLÓGICO

ENFERMEDAD PERIODONTAL

La acumulación en la encía de bacterias patógenas, la predisposición genética, el consumo de tabaco, el estrés o la existencia de enfermedades como la diabetes son unos de los varios factores que intervienen en la aparición y desarrollo de la enfermedad periodontal.

BACTERIAS BUCALES

En la boca existen multitud de bacterias, la mayoría beneficiosas para el ser humano, sin embargo, cuando se dan varios de los factores antes mencionados, el ecosistema bucal se altera y puede ser colonizado por gérmenes perjudiciales que inician la enfermedad.

Para poder combatir estas bacterias es necesario identificarlas para poder elegir el antibiótico más adecuado para combatir las.

Esta identificación se lleva a cabo en el laboratorio mediante modernas técnicas de Biología Molecular, tras tomar una muestra del paciente (este proceso es totalmente indoloro).

Después del tratamiento periodontal, se debe realizar de nuevo dicha prueba para verificar el éxito del tratamiento.

PREDISPOSICIÓN GENÉTICA

Nuestro laboratorio puede determinar la susceptibilidad de un paciente de padecer las formas más agresivas de la enfermedad.

Son varios los genes implicados en dicha predisposición, algunos todavía desconocidos, y otros conocidos, como es el caso del gen de la interleuquina1.

A partir de una muestra del paciente (proceso totalmente indoloro), realizamos un análisis de su ADN para determinar si es portador o no de las mutaciones implicadas en dicha predisposición.

Esta información, junto con el análisis del resto de factores que influyen en el desarrollo de la enfermedad, permite la elaboración de un informe en el que se advierte al Odontólogo del riesgo que posee el paciente a desarrollar periodontitis agresiva y se hacen las recomendaciones necesarias para su prevención.

A partir de una muestra del paciente (proceso totalmente indoloro), realizamos un análisis de su ADN para determinar si es portador o no de las mutaciones implicadas en dicha predisposición.

Esta información, junto con el análisis del resto de factores que influyen en el desarrollo de la enfermedad, permite la elaboración de un informe en el que se advierte al Odontólogo del riesgo que posee el paciente a desarrollar periodontitis agresiva y se hacen las recomendaciones necesarias para su prevención.

TRANSMISIÓN

Diversos estudios demuestran que a través de la saliva pueden transmitirse las bacterias patógenas responsables de la enfermedad periodontal.

Si estas bacterias llegan a una persona predispuesta genéticamente, y más aún si tiene otros factores de riesgo, la enfermedad puede empezar a desarrollarse.

Por ello, cuando detectamos la presencia de bacterias patógenas en una persona es conveniente hacer un examen clínico y un estudio microbiológico a su pareja para comprobar su grado de salud.





¿Cómo me hago el Test?

Muestra. Hisopo seco en contacto con la encía

Recomendaciones. El extremo del hisopo con el algodón solo puede tocar la cara interna del carrillo, es muy importante mantener la esterilidad

El paciente no debe haber comido ni bebido 30 minutos antes de la toma de la muestra

Antes de introducir el hisopo en la boca del paciente es recomendable que éste trague saliva

Los resultados estarán disponibles entre 5 y 10 días en función del estudio solicitado.

Pruebas ofertadas

CÓDIGO	DENOMINACIÓN
60021	Estudio microbiológico + Estudio periodontal
60102	Estudio microbiológico periodontal completo
60103	Estudio genético genes de interleuquina-1 en enfermedad periodontal
60104	Estudio microbiológico periodontal básico
60105	Estudio microbiológico periodontal cuantitativo (Real Time PCR)

BIBLIOGRAFÍA RELACIONADA

1. Armitage GC. Development of a classification system for periodontal diseases and conditions. Ann Periodontol 1999; 4(1).
2. Hujoel PP, Loe H, Anerud A, Boysen H, Leroux H. The informativeness off attachment loss on tooth mortality. J Periodontol 1999; 70: 44-48.
3. Jeffcoat MK, Reddy MS, Progression of probing attachment loss in adult periodontitis. J.Periodontol 1991 62:185-189
4. Loe H, Anerud A, Boysen H, Morrison E. The natural history of periodontal disease in man: prevalence, severit and extend of gingival recession. J. Periodo.1992 63: 489-495.