



CAPACIDAD ANTIOXIDANTE TOTAL Y NIVELES DE PROTEÍNA CARBONILADA EN SUJETOS CON RECIÉN DIAGNÓSTICO DE DIABETES MELLITUS Y PERIODONTITIS.

Miriam Lucía Rocha Navarro¹, Martha Eugenia Fajardo Araujo², Karla Rebeca Andrade Martínez¹, Gabriela Aragón Meyer¹ y Laura Anguiano Flores¹

1 Universidad de la Salle Bajío, A. C., 2 Universidad de Guanajuato Campus León, Departamento de Ciencias Médicas. miriamrocha@yahoo.com

La diabetes mellitus tipo 2 (DMT2) y la periodontitis crónica (PC) tienen una relación estrecha que incrementa el estrés oxidativo. Existe muy poca información acerca del estrés oxidativo al inicio del diagnóstico de la DMT2 con periodontitis asociada. La capacidad antioxidante total (CAT) y la proteína carbonilada son biomarcadores que ayudan a conocer el daño oxidativo asociado con DMT2 y PC.

Comparar las concentraciones de CAT y proteína carbonilada en suero de sujetos con recién diagnóstico de DMT2 y PC (RDDM+PC), con recién diagnóstico de DMT2 (RDDM) y con PC, y correlacionarlas con parámetros clínicos y periodontales.

Estudio transversal en sujetos de ambos sexos (35-50 años). Se formaron 3 grupos: RDDM+PC, RDDM y PC. Se incluyeron sujetos con ≤ 1.6 años de DMT2 con y sin PC. Se evaluaron parámetros clínicos y periodontales. Los marcadores de estrés oxidativo se determinaron por ELISA. Se utilizó ANOVA/Kruskal Wallis para observar diferencias entre los grupos y se analizaron las correlaciones con Pearson/Spearman.

Los grupos con RDDM mostraron glucosa aumentada en comparación con el grupo PC ($p=0.00001$). La hemoglobina glucosilada (HbA1c) fue mayor en el grupo RDDM+PC versus PC ($p=0.04$). La profundidad sondeable, pérdida de inserción clínica (CAL) y sangrado fueron menores en el grupo con RDDM versus grupos RDDM+PC y PC ($p=0.009$, $p=0.04$ y $p=0.01$; respectivamente). No se encontró diferencia entre los grupos en CAT. El grupo RDDM+PC mostró mayor concentración de proteína carbonilada versus PC ($P=0.01$). CAT correlacionó inversamente con HbA1c en los grupos con RDDM+PC ($r=-0.53$, $p=0.004$) y RDDM ($r=-0.71$, $p=0.005$). Al correlacionar los parámetros periodontales con biomarcadores no se observaron correlaciones, excepto entre CAL vs. CAT en el grupo RDDM ($r=-0.63$, $p=0.03$).

El recién diagnóstico de DMT2 con periodontitis causa oxidación de proteínas y el control metabólico del diabético influye directamente en CAT.