



COMPARACIÓN DE LA EFICACIA DE AMOXICILINA-METRONIDAZOL VERSUS CLINDAMICINA EN EL TRATAMIENTO DE LA PERIODONTITIS EN PACIENTES CON DIABETES: ENSAYO CLÍNICO CONTROLADO

YESENIA ISAHY PONCE GÓMEZ¹, ROSA PATRICIA GÓMEZ COBOS¹, GABRIELA GÓMEZ GONZÁLEZ¹, SANDRA OFELIA HERNÁNDEZ GONZÁLEZ¹, JOSÉ ANTONIO ROBLES CERVANTES¹, VIANETH MARTÍNEZ RODRIGUEZ¹, MARÍA CLAUDIA ESPINEL BERMÚDEZ¹ y JUAN RAMÓN GÓMEZ SANDOVAL¹

¹ Universidad de Guadalajara. isa.ponceg@outlook.com

INTRODUCCIÓN: La periodontitis es una enfermedad inflamatoria de las estructuras de soporte de los dientes, causada por microorganismos específicos que producen la destrucción progresiva del ligamento periodontal y el hueso alveolar lo que ocasiona la pérdida de los órganos dentarios. La gravedad de la periodontitis en individuos con diabetes está directamente relacionados con el aumento de los irritantes microbianos locales, y el aumento de las metaloproteinasas de la matriz (MMPs) y los productos finales de glicosilación avanzada (AGEs). En el caso de la periodontitis en pacientes con diabetes, la terapia puede complementarse con antibióticos como la amoxicilina combinada con metronidazol y clindamicina, sin embargo no se conoce cual de las dos terapias es mejor en la disminución del tamaño de la bolsa periodontal.

OBJETIVO: Determinar la eficacia de amoxicilina / metronidazol en comparación con la clindamicina durante el tratamiento no quirúrgico de la periodontitis en pacientes con diabetes mellitus tipo 2.

PACIENTES Y MÉTODOS: Ensayo clínico aleatorizado, doble ciego, se incluyeron un total de 42 pacientes con periodontitis crónica y diabetes tipo 2. Los pacientes fueron asignados al azar al tratamiento con amoxicilina/metronidazol o clindamicina tres veces al día durante 7 días. Las determinaciones clínicas (profundidad de sondeo, sangrado al sondeo y el índice de placa) se realizaron para determinar la extensión y la gravedad de la periodontitis antes y después del tratamiento farmacológico.

RESULTADOS: Después de la administración de amoxicilina/metronidazol y clindamicina, no hubo diferencias entre las determinaciones clínicas, la profundidad de sondeo (0.5 vs 0.44 mm $p=0.624$), el índice de placa (15.88 vs 17.62% $p=0.910$) y el sangrado al sondeo (22.17 vs 16.12% $p=0.163$).

CONCLUSIÓN: La administración durante 7 días de amoxicilina/metronidazol o clindamicina mostró la misma eficacia para la reducción de la profundidad de sondeo, el índice de placa y el sangrado al sondeo en pacientes con periodontitis y diabetes tipo 2.