

# Boletín CAIPaDi

## El tratamiento periodontal puede reducir los costos de los tratamientos relacionados con la diabetes mellitus.

Como toda enfermedad crónica, la diabetes demanda gastos para su atención que pueden incrementarse si se desarrollan complicaciones crónicas y otras enfermedades concomitantes. Dentro de estas últimas, se encuentra la enfermedad periodontal. La periodontitis puede producir descontrol glucémico. A su vez, la elevación de hemoglobina glucosilada acelera la destrucción de los tejidos alrededor del diente.

En Estados Unidos se han analizado bases de datos de pacientes con niveles socioeconómicos bajos y que pertenecen al sistema de seguridad social Medicaid, el cual es administrado por el estado. Estos datos reflejan que los pacientes tienen un mayor riesgo de padecer diabetes y enfermedad periodontal.

Varios reportes han confirmado que el tratamiento de la enfermedad periodontal puede inducir disminución de los valores de hemoglobina glucosilada. Esto se debe a que el tratamiento periodontal reduce la carga bacteriana y con ello la inflamación, lo cual con el tiempo puede mejorar la sensibilidad a la insulina resultando en un mejor control metabólico.

En pacientes que tienen diabetes se ha observado que el tratamiento periodontal reduce los costos totales en los servicios de salud comparado con pacientes que no se han sometido a un tratamiento periodontal. Incluso los pacientes con diabetes que se han sometido a un tratamiento periodontal no quirúrgico reducen la

pérdida de dientes, las enfermedades microvasculares y cardiovasculares.

Se realizó un estudio en los Estados Unidos de América, en el que se analizaron datos acerca de los pacientes que contaban con el seguro Medicaid y los compararon con pacientes que contaban con aseguradoras comerciales. Todos los pacientes tenían un diagnóstico de diabetes.

De los pacientes con seguro Medicaid, 4.2% utilizaron servicios periodontales durante los dos últimos años. Los pacientes con aseguradoras comerciales, sólo 14.9% los utilizó. Es importante recalcar que durante los años del 2013 al 2019 el uso de los servicios dentales de los pacientes con Medicaid incrementaron de 22 a 27%, sin embargo los tratamientos periodontales solo incrementaron de 2 a 3%. En cuanto a los pacientes que cuentan con aseguradoras comerciales, el uso de los servicios dentales incrementó de 60 a 63% y los servicios periodontales de 9 a 12%. Los usuarios de servicios ambulatorios disminuyeron significativamente los costos generales de atención a la salud y costos médicos ambulatorios. Los pacientes con Medicaid que tuvieron un tratamiento periodontal previo tuvieron menores costos médicos de hospitalización y costos generales de atención médica que aquellos que no tuvieron un tratamiento periodontal (reducción de esos costos de 14%).

En pacientes con aseguradoras comerciales el uso los servicios periodontales se

asoció con una disminución en los costos de los medicamentos y bajó 12% el costo de atención médica. Para los pacientes con Medicaid que no se sometieron al tratamiento periodontal el costo de los tratamiento médicos fue de 4,600 dólares más que para aquellos que sí realizaron el tratamiento periodontal. En el caso de los pacientes con aseguradoras comerciales que no se sometieron al tratamiento periodontal el costo promedio anual de atención médica ambulatoria fue de 3,200 dólares más, es decir que en ambos casos hubo un mayor gasto.

Con esta información es posible concluir que cuidar la salud bucal puede aportar grandes beneficios en los programas de atención de los pacientes con diabetes, no solo por la parte del autocuidado si no también por el aspecto económico. Realizar tratamientos periodontales incluye aspectos preventivos y curativos que ayudarán a que los pacientes con diabetes mejoren su calidad de vida y tengan menos complicaciones.

Es ahora cuando tenemos que unir esfuerzos para hacer que la atención dental y periodontal forme parte de los programas de atención de los pacientes con diabetes, pues como ya se ha descrito, los beneficios no solo se verán reflejados en los valores metabólicos y en la salud, si no también en el bolsillo.

**Dra. Arely Hernández Jasso**

**Dra. Maureen Acosta Mireles**

Periodoncistas

Odontología CAIPaDi

**Referencia:**

Thakkar-Samtani M, Heaton LJ, Kelly AL, Taylor SD, Vidone L, Tranby EP. Periodontal treatment associated with decreased diabetes mellitus-related treatment costs: An analysis of dental and medical claims data. *J Am Dent Assoc.* 2023;154(4):283-292.e1.  
doi: 10.1016/j.adaj.2022.12.011. Epub 2023 Feb 24.  
PMID: 36841690.