

# Posibilidad de influir en la periodontitis

*La posibilidad de influir en la periodontitis utilizando la magnetoterapia pulsátil de una frecuencia de 16,9 Hz e intensidad de 46  $\mu$ T por primera vez examinó un estudio controlado (Steffensen et al., 1988) en 23 pacientes, cuyos resultados fueron publicados en Journal of Periodontology.*

En particular, se observó la actuación del campo magnético pulsante sobre los tejidos blandos periodontales y huesos alveolares, que normalmente se van perdiendo a causa de la periodontitis. Se trata de aquella parte sustancial de la mandíbula superior o inferior en la que están situados alveolos dentales y que soporta los dientes proporcionándoles el apoyo necesario.

Los pacientes después de la cirugía, cuando fue eliminado el tejido inflamado y doloroso, fueron sometidos a la magnetoterapia pulsátil de ocho semanas. El grupo control no fue sometido a ningún tratamiento post-operatorio. Los resultados fueron comparados después de 6, 12 y 18 meses.

La magnetoterapia pulsátil ayudó significativamente a fijar mejor el tejido blando periodontal sólo en las bolsas periodontales con una profundidad inicial máxima de 1-3 mm.

El efecto sobre los huesos alveolares fue asombroso. El examen radiográfico en todos los casos de la **evaluación confirmó un aumento estadísticamente significativo de los huesos alveolares** en comparación con el grupo control.

En resumen, la **magnetoterapia pulsátil** tiene **efectos regeneradores** indiscutibles en el **hueso alveolar**, por lo que es un **método óptimo y adyuvante para pacientes con periodontitis**.

**Fuente:** Steffensen, B. et al. (1988) *Clinical effects of electromagnetic stimulation as an adjunct to periodontal therapy. Journal of Periodontology. 59 (1), 46–52.*

*Efectos clínicos de la estimulación electromagnética como complemento de la terapia periodontal / Clinical effects of electromagnetic stimulation as an adjunct to periodontal therapy*

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/3422292>