

ODONTOIATRIA

Revista Ibero-Americana de Medicina de la Boca

Dirección; Miguel Sáenz de Pipaón y Tejada D. D. S.

de la Asociación de Prensa Médica Española



M A D R I D

Jorge Juan, 39

Editorial

Número 177 (9)

1958

CONTENIDO EN GLICOGENO DE LA ENCIA

El contenido en glicógeno de la encía ha sido estudiado desde el punto de vista específico, pretendiendo demostrar con su presencia la existencia de neoplasias malignas o bien poner en evidencia, por lo menos, hasta qué extremos un proceso inflamatorio está presente y, en consecuencia, su asociación con los trastornos del metabolismo local.

Sin embargo, Trott ha negado esta posible relación de la concentración o distribución del glicógeno en la inflamación. Si Dewar (1955) considera la glucosa invadiendo el epitelio en la reacción inflamatoria, para ser almacenado en forma de glicógeno, Trott (1957) no acepta la hipótesis de que el glicógeno pueda desempeñar una función protectora de la degradación de las proteínas, ya que ha sido demostrada su presencia clínica, tanto en la encía normal como en la patológica, en las mismas proporciones y emplazada de la misma manera.

Hagamos abstracción de la descripción histológica del tejido mucoso y conectivo, no sólo por su conocimiento dado, sino por cuanto que los autores Fasske y Morgenroth lo describen en estas mismas páginas de hoy, en el estudio estomatoscópico comparativo en el borde gingival en el hombre. La base de este epitelio, sabemos, está apoyada y firmemente adherida al tejido conectivo, por medio de una intensa papila cuya resistencia aumenta grandemente merced a la acción funcional de la cavidad oral. Estas capas superiores ofrecen un estrato paraqueratósico, de forma que la encía presenta una verdadera queratinización en su capa superficial como reacción constante al trabajo funcional y como protectora del epitelio subyacente más sensible, como afirman los aludidos autores. Ahora bien, si obtenemos—se dice—una preparación histológica de la mucosa y la tratamos con el reactivo yodado queda teñida, ticción que se alega es debida a la presencia del glicógeno en el epitelio. Esta prueba ha sido reputada por Schiller como un reactivo diferencial para el diagnóstico de los carcinomas cervicales;

mas, sin embargo, Fasske y Morgenroth no se deciden a hacer lo misma afirmación en cuanto se refiere a la mucosa bucal.

Trott, por su parte, considera prematuro el afirmar que la presencia del glicógeno sea necesaria para la producción de la queratina, ya que en localizaciones en las que su presencia es normal no se encuentra indicio alguno de glicógeno, hasta el punto de que en el epitelio de la cresta alveolar, en donde la queratinización está, a menudo, ausente, la presencia del glicógeno se nos ofrece con la misma frecuencia de otras regiones. Insiste, pues, Trott en que la relación entre la presentación de glicógeno, o su concentración, y el grado de inflamación no puede establecerse, dependiendo su presencia, en el proceso metabólico tisular, de otros factores todavía no determinados, y aun cuando el glicógeno esté en el epitelio vaginal en estrecha relación con las fases de la vida activa sexual de la mujer, desde la pubertad a la menopausia.

Sin embargo, de la relación entre la presencia de glicógeno, aceptada para los procesos crónicos en la mucosa vaginal alterado el metabolismo tisular, no puede ser asociada a la mucosa bucal, según el mismo criterio de Fasske y Morgenroth. Mas el contenido de glicógeno proteínas en la sustancia fundamental del tejido conectivo, en cierto grado de polimerización, según Gersh (1951), depende de la edad, y asimismo del grado de las alteraciones patológicas del metabolismo celular.

En este colágeno, de consistencia homogénea y gelatinoide, los fibroblastos del conectivo contienen un número variable de pequeñas granulaciones, comparables en un todo por sus reacciones a las glicoproteínas insolubles en agua, granulaciones que son probablemente las halladas por Ranvier en la epidermis y representan un proceso en la formación de la queratina, insoluble en agua, y a la que probablemente la collagenasa es capaz de convertir en soluble. Los fibroblastos del conectivo contienen un gran número de granulaciones similares a las glicoproteínas, las cuales representarían un producto o estadio del metabolismo, que habría de transformarse en sustancia fundamental del conectivo, gránulos patentes en la inflamación. Fibroblastos y sustancia fundamental cuyo comportamiento ha sido estudiado en las neoplasias experimentales en la rata. En estas neoplasias de desarrollo rápido la sustancia fundamental del estroma se hace soluble en el agua, mientras que los fibroblastos hiperplásicos aparecen abundantes en secreción granular. Por el contrario, en los tumores de desarrollo lento la sustancia fundamental no es soluble en el agua, ni los fibroblastos contienen secreción granular alguna.

Cuando se considera la posibilidad de diagnosticar las parodontosis por la valoración del metabolismo protéico en el conectivo, advertimos para el estado de la investigación actual como un problema todavía merecedor de estudio.

En la encía la distribución de las glicoproteínas ocupan una posición irregular entre el epitelio mucoso y la capa fundamental del teji-

do conectivo (Engel, 1958). Sustancia fundamental cuyo contenido en hidratos de carbono está representado por grupos solubles e insolubles en agua, hidratos de carbono entre los que se encuentra el ácido hialurónico y el sulfato de condroitina, así como glucosamina y el ácido glucorónico en partes iguales; en las condroitinas, los ácidos galatosamina y glucorónico también en partes iguales, carbohidratos que se contienen en grandes cantidades en las macromoléculas o polímeros.

En la patología de la encía la sustancia fundamental del conectivo sufre alteraciones metabólicas tan intensas, que a veces se hacen irreversibles. En la gingivitis la encía se enrojece e inflama por afectación profunda del conectivo. El cemento interepitelial se disuelve, disgregándose las glicoproteínas y destruyéndose las membranas basales vasculares y subepiteliales. Las mucoproteínas insolubles se hacen solubles gradualmente, aumentándose el contenido de agua en el espacio tisular y haciéndose un tejido edematoso.

En cuanto a la especificidad de la prueba de Schiller para la detección del carcinoma vaginal y la pretensión de algunos autores de poder considerarlo asimismo detectivo para los estados neoplásicos o parodontócicos de la encía, conocida ya la coloración rojo caoba que proporciona el glicógeno con soluciones yodo-yoduradas (yoduro potásico, 3 gramos; yodo, 1 gramo; agua, 500 gramos. Gley, 1906, 1915), aunque reputadas, es necesario valorar en cuanto a tonos los métodos de coloración.

Efectivamente, Bairati (1958), refiriéndose a las coloraciones histológicas con plata de las fibras y fibrillas de los estromas conjuntivos, no se atreve a fundamentar su especificidad, considerando las experiencias de estos métodos como expresiones empíricas que no pueden compararse con los valores de los «tests» histoquímicos. Y así se aduce que las más finas estructuras conjuntivas aparecen coloreada con plata en las preparaciones de bazo, donde fibras y fibrillas colágenas se nos ofrecen teñidas, así como también otras estructuras formadas por mucoproteidos.

Los actuales métodos químicos cualitativos y cuantitativos para la identificación de colágeno aconsejan abandonar las conclusiones que puedan obtenerse por métodos de coloración, pues los grupos reductores, activados por los tratamientos desnaturalizantes utilizados en los métodos de coloración, no revelan peculiaridades químicas de los materiales constructivos (Bairati).

BIBLIOGRAFIA

«Form und Stellung der Frantzzähne in ihrer Beziehung zu Körperbautypen», por el Dr. Karl Hörauf, nueva edición con 46 págs. y 154 figuras. Tamaño de 21 por 29,7 cm. Editado por Carl Hanser Verlag, München, 1958. Precio encuadernado, 9,80 DM.

El autor pretende dar normas para la selección del diente artificial marcando un paralelismo entre la constitución del paciente y la forma de los dientes frontales, señalando las diferencias de forma y posición. Unas estampas profusas y claras ayudan al autor en su objeto.

Como sabemos de los autores alemanes el tema se expone con la convicción del que aporta pruebas terminantes. Es, pues, un libro curioso para nuestra biblioteca.

La presentación, dando jerarquía al tema.

«Die gesunden und die erkrankten Zahngewebe des Menschen und der Wirbeltiere im Polarisationsmikroskop», por el Prof. Dr. W. J. Schmidt y el Dr. Albert Keil. Tomo de 386 páginas con 347 grabados y dos láminas en color. Editado por Karl Hanser, Verlag, München, 1958. Precio en tela, 48 DM.

La colaboración del Prof. Schmidt, catedrático de Zoología, y del Prof. Keil del Instituto de Odontología, ambos de la Universidad de Gießen, se da ahora a la publicación el trabajo de varios años de estos dos investigadores sobre nuevas concepciones de la estructura microscópica, submicroscópica del diente sano y anómalo, con la ayuda de la luz polarizada.

En el capítulo III se estudia la estructura patológica de las estructuras del diente con una exposición gráfica completa en la que se pone de manifiesto el proceso de caries, así como el de su formación. Es un estudio comparado que interesa a todo odontólogo, ya que constituye la base científica de su diario quehacer.

El editor ha cuidado con todo cariño este texto, el cual—no por fuerza de repetirlo—constituye una obra utilísima para el profesional cuidadoso de su propio saber, en consonancia con el estado actual de los conocimientos odontológicos en el mundo, lo que no implica se haya desatendido el detalle práctico como las circunstancias de las alteraciones del desarrollo o la reabsorción o aposición del cemento.

Hemos de agradecer a los autores y al editor de esta obra de sólido fundamento en Odontología; a los primeros, por su dignidad de investigadores; al segundo, por su superación.

«Tratado General de Odonto-Estomatología». Dirigido por el Dr. Wilhelm Meyer, Tomo I, de la colección del mismo título dirigida por Häupfl, Meyer y Schuchardt (341, 397, 1.957-XIV). Con la colaboración de Bolle, Cremer, Doubeck, Hensel, Jonge, Lapp, Pernkopf, Politzer, Rotter y Schulze. De 1.050 páginas, con 1.056 figuras y doce láminas en color. Editado por Alhambra, S. A., Claudio Coello, 76. Madrid, 1958. Encuadernado en tela, lomo y cantoneras en piel. Precio: 1.390 pesetas.

Con este tomo comienza la magnífica colección, que ya conocen nuestros lectores (referencia que hemos hecho más arriba) («Odontología», 341 y 397, 1957, XIV), cuyo temario es el siguiente: Anatomía topográfica (Pernkopf), ídem de los dientes (Jonge), Histología de la cavidad bucal (Meyer), Desarrollo de los dientes y de la dentadura (Meyer), Alimentación y digestión. Secreciones internas. Examen químico de los dientes (Cremer), Mecanismo de la ingestión (Bolle), Fisiología de la voz y del lenguaje (Doubek), Sensibilidad de la cavidad bucal (Hensel), Patología de la dentadura (Meyer), Anatomía patológica (Rotter y Lapp), con lo que termina el interesante índice.

Los autores de la versión española doctores Ignacio Bolívar Izquierdo (Anatomía Topográfica), José Luis Serrano Salagaray (Desarrollo de la cavidad oral), Sabino Ochandiano (Patología) y Francisco Ruiz Torres han cumplido una acertada labor ya que es perfecta.

El libro que analizamos es como obra odontológica, no superado por otras muchas especialidades médicas y como presentación asimismo insuperable. Merece la pena poseerla en la biblioteca del odontólogo bibliógrafo, y resultaría bochornoso faltase en la de los Colegios, Academias o Institutos Odontológicos.

A la Editorial Alhambra les reiteramos nuestro parabién por habernos ofrecido, como lo ha hecho, esta obra monumental.

COLEGIO OFICIAL DE ODONTOLOGOS DE LA 1.ª REGION

El pasado día 5 de febrero, a las ocho y media de la noche, el doctor Samuel Terrys de la Base Aérea Americana de Torrejón de Ardoz, pronunció una conferencia sobre el tema «Endodoncia», con proyección de una película, que resultó del agrado de la distinguida concurrencia.

Asimismo, participó la conferencia que el jueves día 19 de febrero, a las ocho y media de la noche, pronunció el profesor Dr. D. Adalberto Rebossio, de la Universidad de Odontología de Buenos Aires, sobre el tema «Concepto actual del tratamiento del parcialmente desdentado», acogida con singular complacencia por el distinguido auditorio.