

Universidad Nacional de Chimborazo

Facultad Ciencias de la Salud
Odontología



Periodoncia: Protocolos en el tratamiento
de enfermedades periodontales

- Nombres: Maybeth Maigua, Joselyn Pazmiño, Melany Villafuerte
- Docente: Dr. Raciél Sanchez
- Curso: Noveno "C"



CLASIFICACIÓN DE ENFERMEDADES Y ALTERACIONES PERIODONTALES Y PERIIMPLANTARES

2017 AAP-EFP



ENFERMEDADES Y ALTERACIONES PERIODONTALES

Salud periodontal y enfermedades y alteraciones gingivales

Salud periodontal y gingival	Gingivitis inducida por biofilm dental	Enfermedades gingivales no inducidas por biofilm dental
------------------------------	--	---

Formas de Periodontitis

Enfermedades periodontales necrotizantes	Periodontitis	Periodontitis como manifestación de enfermedades sistémicas
--	---------------	---

Otras alteraciones que afectan al periodonto

Enfermedades y trastornos sistémicos que afectan a los tejidos de soporte	Abscesos periodontales y lesiones endodóntico-periodontales	Deformidades o alteraciones mucogingivales	Trauma oclusal y fuerzas oclusales traumáticas	Factores relacionados con prótesis dentales y dientes
---	---	--	--	---

ENFERMEDADES Y ALTERACIONES PERIIMPLANTARES

Salud periimplantar	Mucositis periimplantar	Periimplantitis	Deficiencias periimplantares de tejidos duros y blandos
---------------------	-------------------------	-----------------	---

+ GINGIVITIS

Es un tipo de enfermedad periodontal caracterizada por la inflamación de las encías que causa sangrado, edema, rubor, exudado o cambios en el contorno normal y ocasionalmente malestar.



Diagnóstico



Se basa en la inspección



Encía sana

Gingivitis

+ Puede ser:

Inducida por placa

La mala higiene permite que se acumule entre la encía y los dientes, es decir no aparece en áreas donde no hay dientes

No inducida por placa

Se produce en un pequeño porcentaje de personas



Causas:

- Infecciones bacterianas, virales, micóticas, trastornos hereditarios

+ Tratamiento

Limpiezas dentales

Consiste en la eliminación de todos los restos de placa, sarro y productos bacterianos

Raspado --> elimina sarro y bacterias de la superficie de los dientes y debajo de las encías

Alisado radicular --> elimina productos bacterianos producidos por la inflamación, suaviza las superficies de las raíces



+ Tratamiento

Restauración dental



Los dientes desalineados o las coronas, los puentes y otras restauraciones dentales con ajuste deficiente pueden irritar las encías y dificultar la eliminación de placa durante el cuidado bucal.



+ Tratamiento

Atención continua



La gingivitis se cura después de una limpieza profesional profunda, siempre que continúes con una buena higiene bucal en tu hogar.

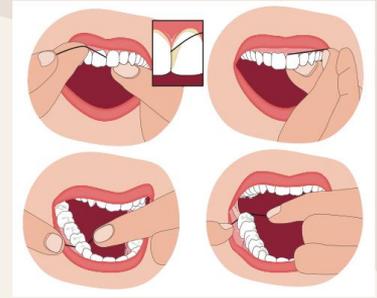


PERIODONTITIS+

Fase I: higiénica

- Uso de reveladores de placa
- Cepillado dental
- Técnica de cepillado
- Cepillo interdental – px con puentes, espacios interdentales
- Hilo dental -40%

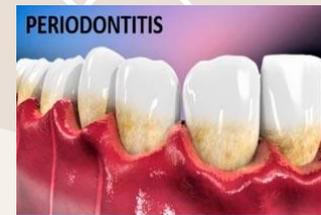
Fisioterapia



FASE I: HIGÉNICAS

Raspaje y alisado radicular

- Uso de anestesia
- Por cuadrantes.
- **Curetas gracey**
- Afilar las curetas
- **Ultrasonidos:** Remoción de cálculos de mayor tamaño y luego realizar el alisado con los instrumentos manuales.



Reevaluación

- Evaluación de los tejidos periodontales tratados.
- Realizar después de 4 semanas min, después del curetaje subgingival.
- Fase quirúrgica o fase de mantenimiento.



Fase II: CORRECTIVA O QX



1. INCISIÓN

- Sulcular, 1 o 2 incisiones de escarga
- Bisturi 15C



2. COLGAJO

- De espesor total, se levanta con la legra.
- Casos de cirugía periodontal resectiva y regenerativas.



3. ELIMINACIÓN DEL TEJIDO DE GRANULACIÓN

- Curetas de gracey
- Se retira hasta que deje de sangrar.



4. ELIMINACIÓN DE CÁLCULOS DENTARIOS

- Ultrasonido, raspadores manuales

5. ALISADO RADICULAR

- Curetas de gracey
- Se introduce un instrumento fino entre el diente y las encías y se elimina cuidadosamente el cálculo

Fase II: CORRECTIVA O QX



6. CORRECCIÓN DE DEFECTOS ÓSEOS

- Se puede utilizar fresas de diamante o fresas de carburo
- Forma redonda o de flama

7. REGENERACIÓN OSEA

- Se emplea injertos de hueso .

8. SUTURA

- Nylon
- Sutura continua colchonero
- Retirar 7 a 15 días.

9. MEDICACIÓN

- Cx resectiva: analgésicos, clorhexidina al 0,12% c/12h por 2 a 4 semanas
- Cx regenerativa: antibioterapia

10. FISIOTERAPIA

- Aplicación de hielo
- Dieta blanda
- No exponerse al sol
- No deportes

FASE III: MANTENIMIENTO PERIODONTAL

Evitar la recurrencia de la enfermedad y detectar precozmente nuevas lesiones periodontales.

Visitas constantes al odontólogo.



Estado oral del paciente y su higiene bucal se mantienen en buen estado.

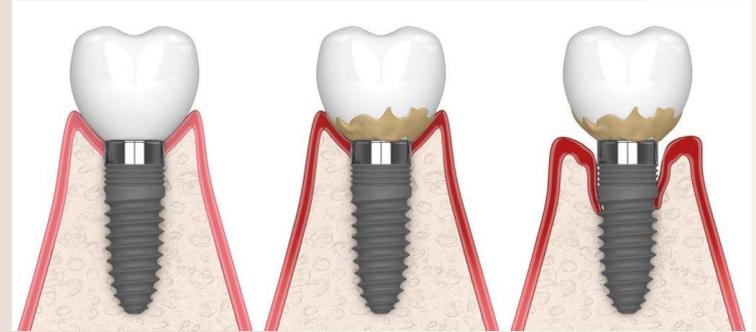


+ PERIIMPLANTITIS

condición inflamatoria que afecta los tejidos alrededor de un implante dental.

+ Característica

Se caracteriza por la inflamación de la encía y la pérdida de tejido óseo que rodea al implante. Esta condición es similar a la enfermedad periodontal que afecta los dientes naturales, pero ocurre alrededor de los implantes dentales.



+ CAUSA PERIIMPLANTITIS

por una acumulación de placa bacteriana alrededor del implante, lo que lleva a una respuesta inflamatoria del cuerpo y, en casos más graves, a la pérdida del hueso que sostiene el implante.



+ Tratamiento Periimplantitis

Evaluación inicial



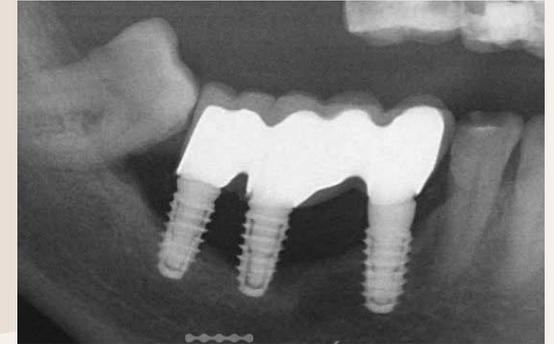
Mediante radiografías y sondaje periodontal para medir la profundidad de las bolsas alrededor del implante.



+ **Eliminación de placa y cálculo:** Se realizará una limpieza minuciosa para eliminar la placa bacteriana y el cálculo que se encuentren alrededor del implante.



+ **Alisado y alisado radicular:** Se realizará un alisado de la superficie del implante y del tejido circundante para eliminar cualquier irregularidad que pueda albergar bacterias.



+ Tratamiento Periimplantitis



Tratamiento antimicrobiano local: Se puede administrar un enjuague bucal con soluciones antimicrobianas para reducir la carga bacteriana.



+ **Cirugía de acceso:** En casos más avanzados, puede ser necesaria una cirugía para acceder a las áreas afectadas y eliminar el tejido infectado o inflamado.



+ **Regeneración ósea:** En algunos casos, puede ser necesario regenerar el tejido óseo perdido alrededor del implante mediante técnicas como el injerto óseo o el uso de factores de crecimiento.



Fig. 6: Imagen del colgajo muco-perióstico de paciente 1.



+ Tratamiento Periimplantitis



7. Seguimiento y mantenimiento: Después del tratamiento inicial, es importante realizar visitas periódicas al dentista para monitorear la salud del implante y realizar limpiezas profesionales regulares.



GRACIAS

