



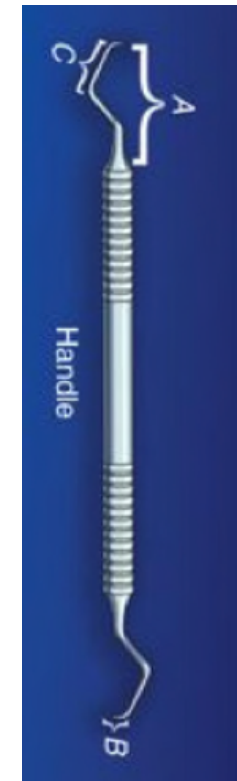
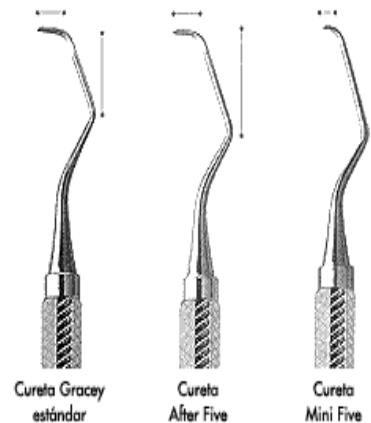
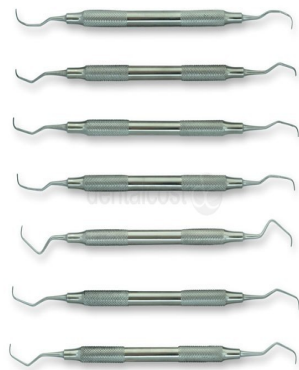
Secuencia del tratamiento periodontal

Dario Vieira Pereira
Daniel E. Jiménez Cabeza

Propdental

Secuencia del tratamiento periodontal

- Objetivo: eliminar la enfermedad y restaurar el periodonto a un estado de salud (confort, función y estética) que pueda ser mantenida tanto por el paciente como por el profesional.
- Tratamiento no quirúrgico (Fase I)
 - Instrumentación subgingival mediante RAR → disminución de la flora bacteriana Gram – favoreciendo el crecimiento de la Gram + → reducción en las profundidades de sondaje y ganancia de inserción clínica.
 - Secuencia:
 - Instrucciones de higiene oral y determinación de los factores de riesgo
 - Desbridamiento de la placa bacteriana y cálculo supra y subgingival: RAR por cuadrantes, FMD.



Secuencia del tratamiento periodontal

- Reevaluación de los resultados de la fase higiénica:
 - Tras RAR: evaluación a las 4-8 semanas → curación del TC
 - Beneficios esperados: disminución de la inflamación, reducción de la flora patógena, disminución de la PS, GIC.
 - Factores que pueden reducir la efectividad del desbridamiento: concavidades radiculares y bifurcaciones, bolsas profundas, inadecuada higiene oral, factores de riesgo sistémicos, habilidad del clínico.
 - Resultados:
 - Pacientes con estabilidad clínica: fase de mantenimiento periodontal.
 - Pacientes con inflamación residual: desbridamiento adicional, farmacoterapia, cirugía periodontal.



Secuencia del tratamiento periodontal

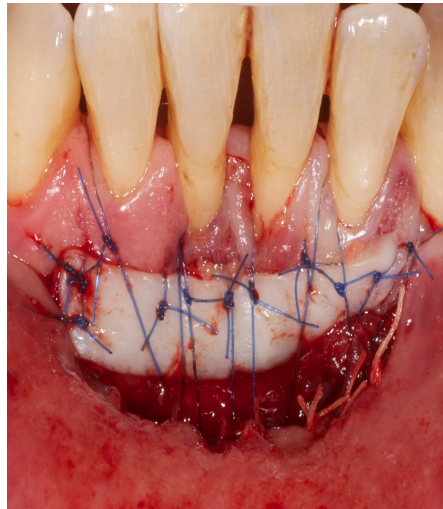
- Tratamiento quirúrgico (Fase II):
 - Objetivos: crear un ambiente oral que consiga:
 - Mantener la salud de la dentición del paciente.
 - Confortabilidad.
 - Estética y función.
 - Regenerar y preservar el aparato de inserción periodontal.
 - Objetivos de la cirugía periodontal:
 - Acceso a las superficies radiculares y hueso alveolar: > visibilidad, más efectividad del RAR.
 - Modificación de los defectos óseos: arquitectura fisiológica, aumento de defectos de reborde alveolar.
 - Reparación o regeneración del periodonto.
 - Reducción de las bolsas periodontales: mejor mantenimiento, mejor estabilidad a largo plazo.
 - Proveer un contorno aceptable a los tejidos blandos: mejorar control de placa y estética, mantenimiento de la higiene oral.

Secuencia del tratamiento periodontal

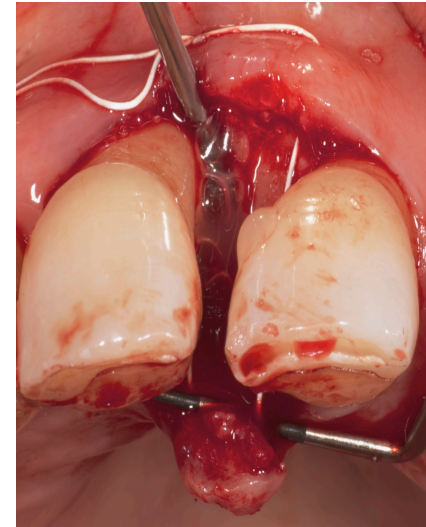
- Tratamiento quirúrgico:



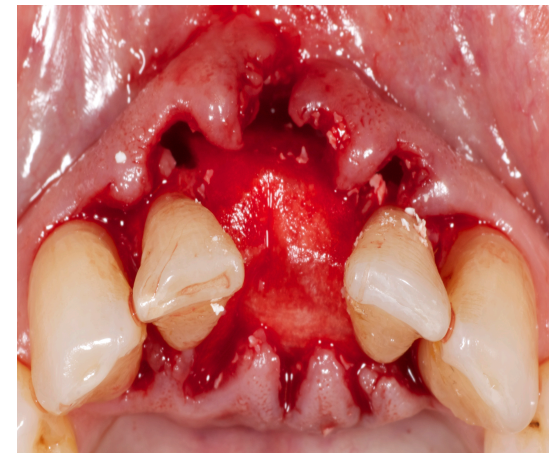
Cirugía resectiva



Cirugía mucogingival

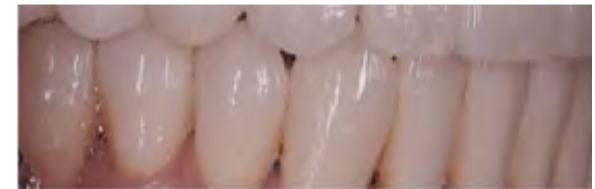
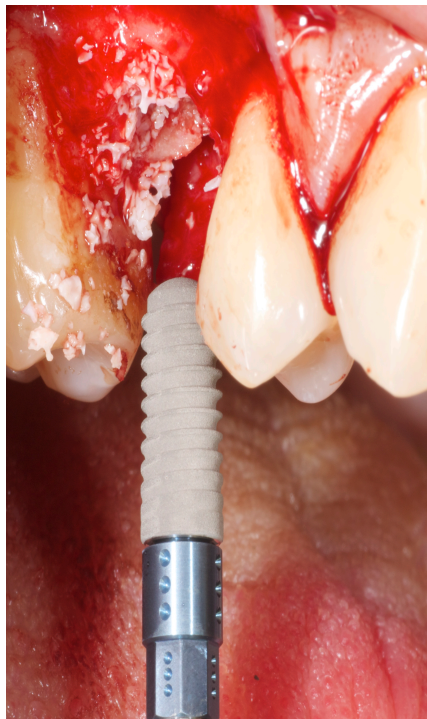


Regeneración periodontal/
Regeneración ósea guiada



Secuencia del tratamiento periodontal

- Fase restauradora/protésica (Fase III):
 - Restauración de la dentición periodontalmente comprometida.
 - Terapia ortodóntica del paciente periodontal.
 - Implantes dentales en el paciente periodontal.



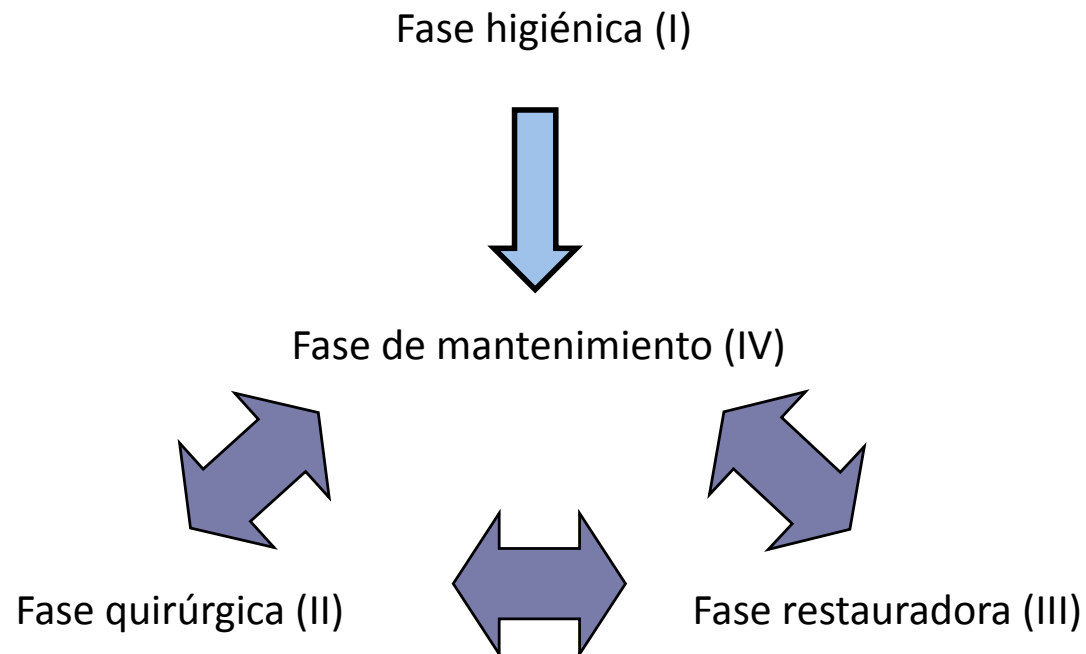
CC



Propdental

Secuencia del tratamiento periodontal

- Fase de mantenimiento periodontal (Fase IV):
 - Comienza justo después de terminar la fase I de tto.
 - Objetivos:
 - Prevenir o minimizar la recurrencia y progresión de la EP en pacientes tratados.
 - Prevención y reducción de la pérdida dental, Dx y tto de otras condiciones patológicas de la cavidad oral.



Mantenimiento periodontal

¿Qué beneficios tienen los pacientes tratados y cumplidores con el mantenimiento periodontal?

The long-term effect of a plaque control program on tooth mortality, caries and periodontal disease in adults
Results after 30 years of maintenance

Axelsson P, Nyström B, Lindh T: The long-term effect of a plaque control program on tooth mortality, caries and periodontal disease in adults. Results after 30 years of maintenance. Clin Periodontol 2004;31: 749-757 doi: 10.1111/j.1600-0204.00563.tx Blackwell Munksgaard 2004.

- 375 pacientes en programas estrictos de control de placa durante 30 años:
 - IHO , profilaxis c/2 meses los 2 primeros años y c/3-12 meses desde el año 3 al 30.
 - Poca pérdida de dientes → sólo 21 dientes perdidos por avance de la periodontitis o caries.
 - Mayoría de superficies (excepto bucales) sin PI.
 - Superficies proximales → GI en todos los grupos de edad

Mantenimiento periodontal

¿Qué ocurre en pacientes con bolsas residuales y sangrado durante el mantenimiento periodontal?

Influencia de las bolsas residuales en la progresión de la periodontitis y la pérdida de dientes. Resultados tras 1 año de mantenimiento

Matuliene G, Pjetursson BE, Salvi GE, Schmidlik B, Brägger U, Zwahlen M, Lang NP. Influence of residual pockets on progression of periodontitis and tooth loss: Results after 11 years of maintenance. Clin Periodontol 2008;35:685-695. doi:10.1111/j.1600-051X.2008.01245.x

- 172 pacientes examinados tras terapia periodontal y mantenimiento durante 11 años de media.
- El nº de bolsas residuales aumentó durante la fase de mantenimiento.
- Bolsas a partir de 5 mm → factor de riesgo para pérdida dentaria.
- Paciente:
 - fumadores severos, diagnóstico inicial, duración de la terapia activa y bolsas > 6 mm → factores de riesgo para progresión de periodontitis.
 - Bolsas ≥ 6 mm y sangrado ≥ 30% → riesgo de pérdida dentaria.

Prop
NOS MUEVE TU SONRISA
dental

The logo consists of the word "Prop" in a large, orange, sans-serif font. Below it, the phrase "NOS MUEVE TU SONRISA" is written in a smaller, orange, sans-serif font. Below that, the word "dental" is written in a large, grey, sans-serif font. A stylized graphic of a smile, composed of two curved lines (one orange, one grey) meeting at a point on the right, is positioned behind the "dental" text.