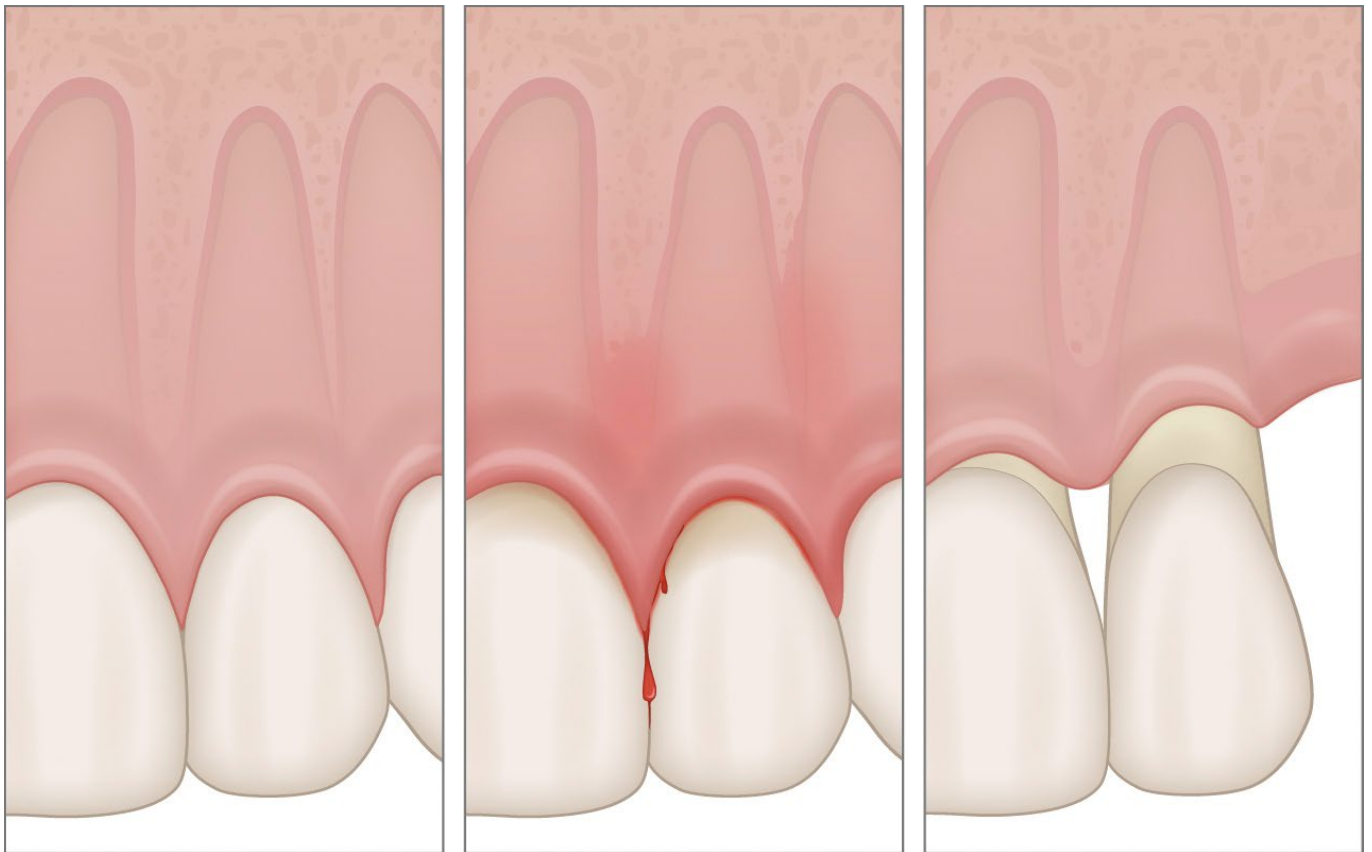


Capítulo 3 – Consecuencias de la periodontitis



Contenido

- 3.1 Sangrado de las encías 3
- 3.2 Pérdida de hueso, bolsa periodontal y pérdida de dientes 4
- 3.3 Salud en general 6
- 3.4 Problemas al masticar y después de comer 7
- 3.5 Problemas al hablar 8
- 3.6 Mal aliento 9
- 3.7 Problemas con la apariencia (Estética) 10



Aviso legal

Este sitio web es una plataforma informativa sobre las causas, consecuencias, diagnóstico, tratamiento y prevención de la enfermedad periodontal. Los contenidos fueron escritos en el contexto de disertaciones de medios para obtener el doctorado en la Universidad de Berna.

Disertaciones de medios dirigidas por:

PD Dr. Christoph A. Ramseier

MAS Periodoncia SSO, EFP

Clínica de Periodoncia, Facultad de Odontología de la Universidad de Berna

Contenido desarrollado para adultos por:

Dr. Zoe Wojahn, MDM

PD Dr. Christoph A. Ramseier, MAS

Declaration of no-conflict-of-interest

The production of this website and its hosting was and is being funded by the lead author. The translation of this website into the English language was funded by the European Federation of Periodontology (EFP). The production of the images was supported by the School of Dental Medicine of the University of Bern.

Ilustraciones:

Bernadette Rawyler

Ilustrador científico

Departamento de Multimedia, Facultad de Odontología, Universidad de Berna

Dirección de correspondencia

PD Dr. med. dent. Christoph A. Ramseier, MAS

Zahnmedizinische Kliniken der Universität Bern

Klinik für Parodontologie

Freiburgstrasse 7

CH-3010 Bern

Tel. +41 31 632 25 89

E-Mail: christoph.ramseier@zmk.unibe.ch

Creative Commons Lisence:

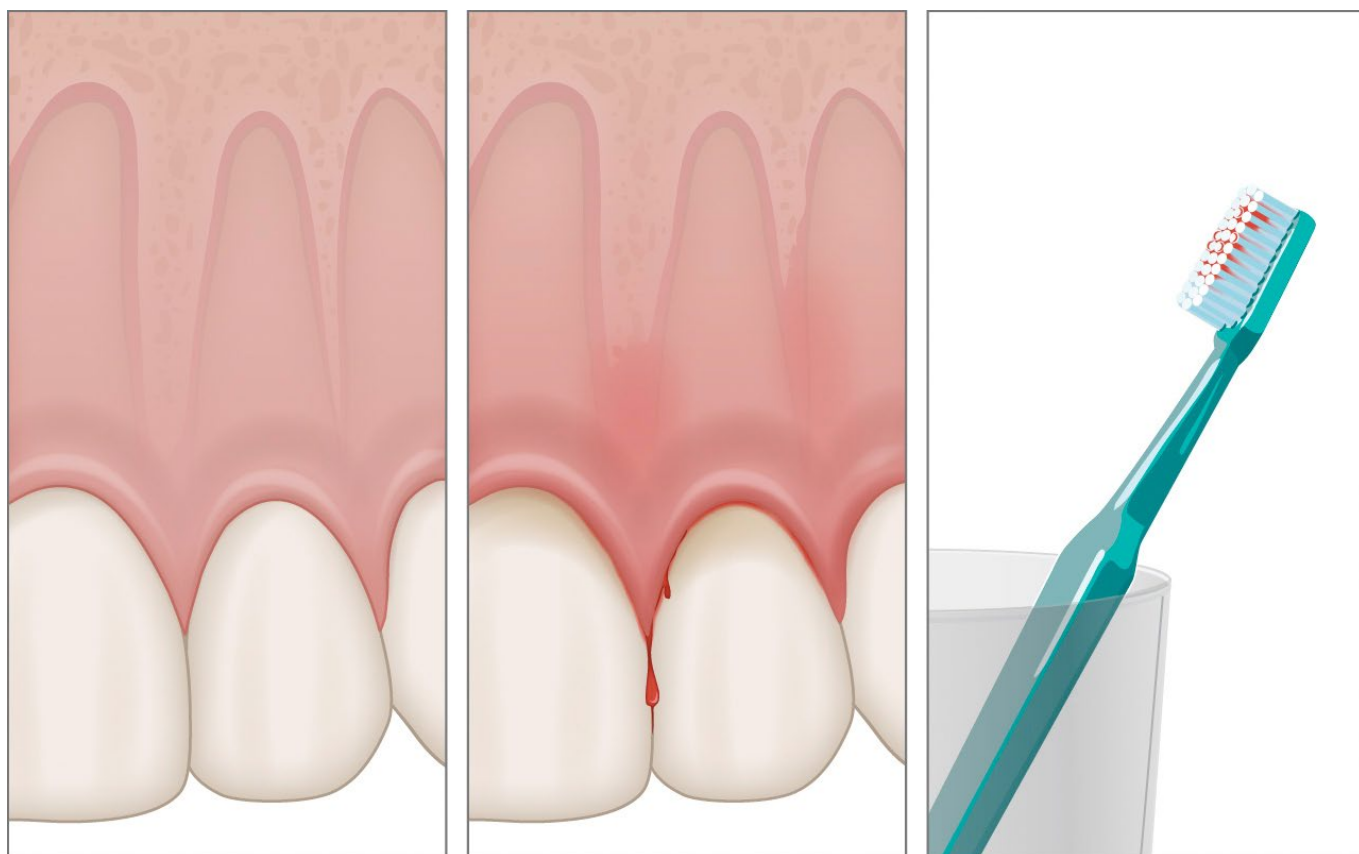
Atribución-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional
(CC BY-NC-SA 4.0)

<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/deed.es>



3.1 Sangrado de las encías

Los primeros indicios de la inflamación de las encías son: enrojecimiento y una leve inflamación en el margen de las encías, así como un posible sangrado al cepillar los dientes.



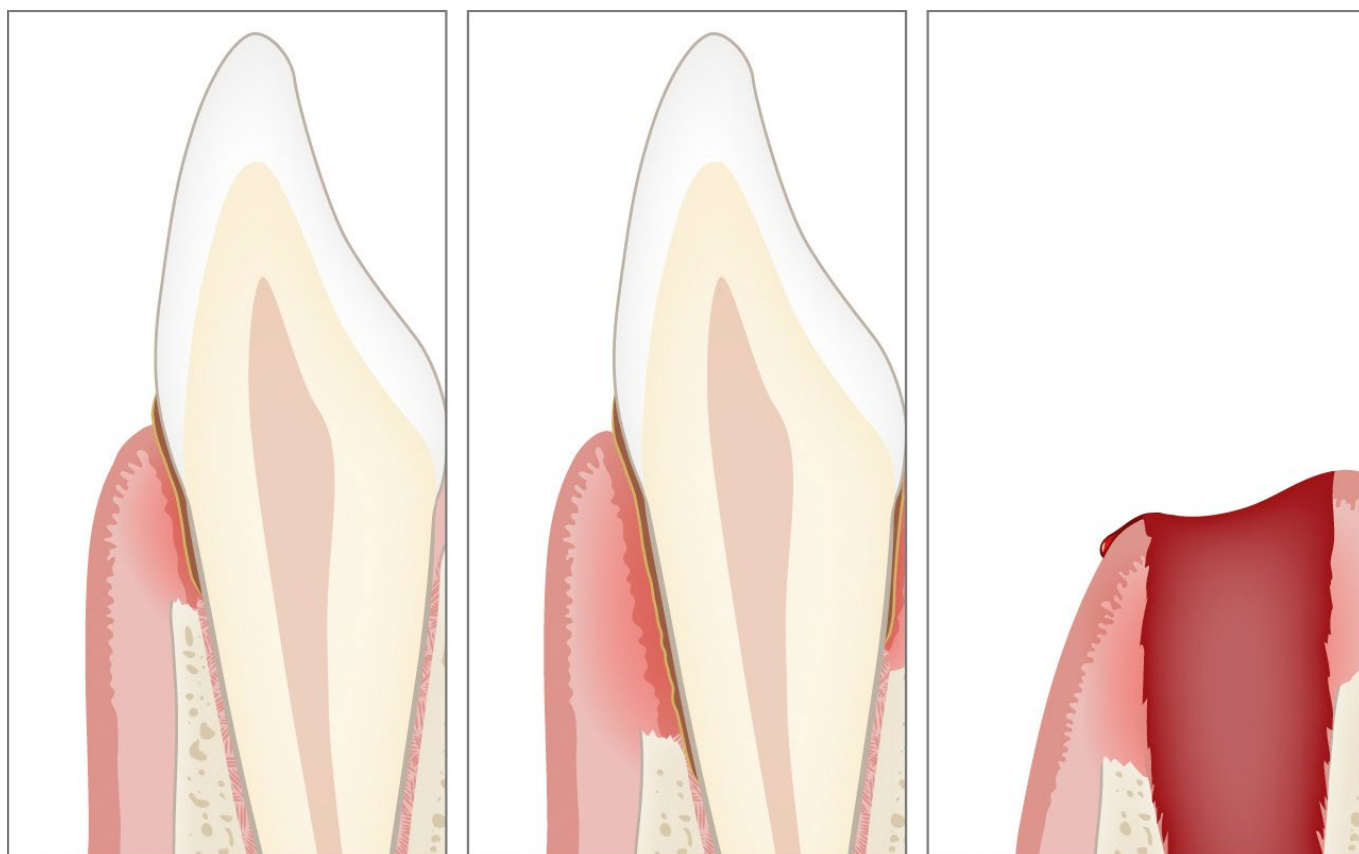
La placa microbiana que se encuentra a nivel del margen de la encía induce la inflamación de las encías. El color de las encías inflamadas va de un color rojo tenue a un rojo oscuro. Esto se debe a una inflamación del tejido conectivo, en el cual los vasos sanguíneos se dilatan. Las encías pueden aumentar de volumen y con tan solo un ligero contacto mecánico, pueden sangrar. Por ejemplo, al cepillarse ellos dientes o al usar hilo dental.

Una vez que el paciente regrese a su higiene oral adecuada, los indicios de inflamación de la Gingivitis presente desaparecerán.

Si el sangrado de las encías persiste, a pesar de una buena higiene oral, se deberá consultar a un odontólogo.

3.2 Pérdida de hueso, bolsa periodontal y pérdida de dientes

Las bacterias son las responsables de la inflamación de las encías que se denomina periodontitis, que causa la pérdida de las estructuras de soporte dental. Esta infección tiene como consecuencia la formación de bolsas periodontales hasta la pérdida del diente.



Como resultado de la inflamación de las encías (Periodontitis) hay una pérdida del ligamento periodontal y de hueso. En el lugar de los tejidos periodontales sanos, se forma a lo largo del diente, la denominada bolsa periodontal. La superficie de la raíz del diente está cubierta por placa y cálculo dental.

La pérdida de las estructuras que soportan los dientes, pueden causar movilidad dental. Los dientes, que normalmente están fijos en el hueso, pierden su estabilidad y se aflojan.

En caso de que esta enfermedad pase desapercibida y no se trate, puede continuar la pérdida de hueso y con ello serán los dientes inservibles para masticar y deberán ser extraídos.



Oclusión premolar

En caso de una periodontitis ya avanzada, se debe considerar como terapia, además de extraer los terceros molares (muelas del juicio), extraer los molares restantes.

Con cada extracción, serán eliminadas también las bolsas periodontales. Tan pronto como todos los molares hayan sido extraídos, quedará la dentición que va de los premolares del lado izquierdo hasta los del lado derecho, y a esto se denomina oclusión premolar. Esta solución puede ser tomada en cuenta por razones financieras para reducir el costo del tratamiento.

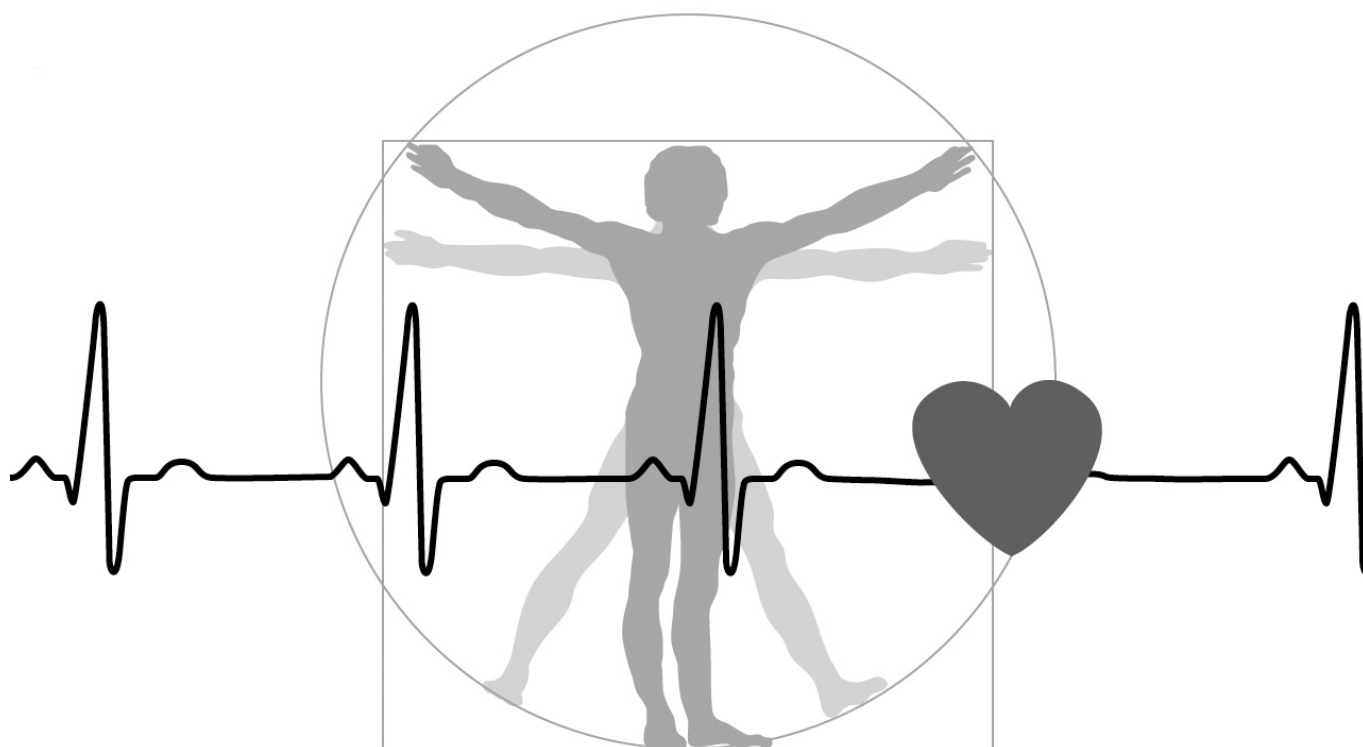
Además de una limpieza dental profesional hecha por un odontólogo, debe de tomarse en cuenta esta variación de tratamiento, dependiendo de la gravedad de la enfermedad periodontal.

Referencias o links externos

- Kayser, A. F. (1990) How much reduction of the dental arch is functionally acceptable for the ageing patient? *Int Dent J* 40, 183-188.
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/2194975>

3.3 Salud en general

La periodontitis repercute directamente en la cavidad oral, así como en la salud en general, como en la diabetes o en las enfermedades cardiovasculares.



Los pacientes con periodontitis tienen un mayor riesgo de diabetes. Afortunadamente, la terapia de las encías tiene un efecto positivo en el tratamiento de la diabetes. Por esta razón, es indispensable que los médicos de atención primaria examinen a las personas diagnosticadas con periodontitis para detectar diabetes.

Además, los pacientes con periodontitis tienen una mayor tendencia a los problemas cardiovasculares, así como a un mayor riesgo a un ataque cardíaco.

Las mujeres embarazadas que sufren periodontitis durante el embarazo muestran más nacimientos prematuros y un mayor riesgo de bajo peso al nacer para el bebé y preeclampsia durante el embarazo.

3.4 Problemas al masticar y después de comer

Los dientes que se aflojan por la periodontitis pueden causar problemas al masticar y después de comer, es decir, restos alimenticios entre los dientes pueden impactarse y causar dolor.



Las consecuencias de la periodontitis van desde la degradación del soporte del diente hasta la pérdida del diente. Los dientes con demasiada movilidad, ya no son resistentes mecánicamente y, por lo tanto, pueden causar problemas al masticar. Dado que la enfermedad periodontal generalmente progresa lentamente y no siempre todos los dientes se ven afectados por ella, las personas afectadas se acostumbran y cambian los hábitos masticatorios, empleando los dientes más resistentes.

A medida que las estructuras que soportan al diente se vayan deteriorando, y se presente el

aflojamiento y pérdida dental, el paciente va buscando alimentos más blandos o cambian su dieta a sopas o incluso papillas.

Debido a que los espacios interdientales se abren por la contracción de las encías, siempre hay restos alimenticios en los espacios interdientales después de comer. Esta circunstancia a veces puede causar un dolor sordo y los pacientes siempre intentan deshacerse de ellos con palillos lo antes posible.

3.5 Problemas al hablar

Con la periodontitis puede cambiar la posición de los dientes, esto puede ser un problema al hablar, cantar o hasta tocar instrumentos de viento.



El aflojamiento de los dientes causado por la periodontitis puede dificultar el habla. En particular, los actores y locutores de radio dependen de que, al hablar, se les entienda bien, así como por ejemplo los cantantes o músicos de instrumentos de viento, deben mantener la posición de sus dientes sin cambios.

Una vez que los dientes anteriores visibles externamente en el maxilar son separados por la periodontitis, las brechas resultantes pueden causar problemas al hablar, cantar o tocar instrumentos de viento. En particular, los sibilantes, como la "S", ya no pueden ser claramente pronunciados.

3.6 Mal aliento

Los compuestos volátiles de azufre de las bacterias orales pueden causar mal aliento. Sólo una limpieza dental profesional hecha por un odontólogo puede proporcionar un remedio.

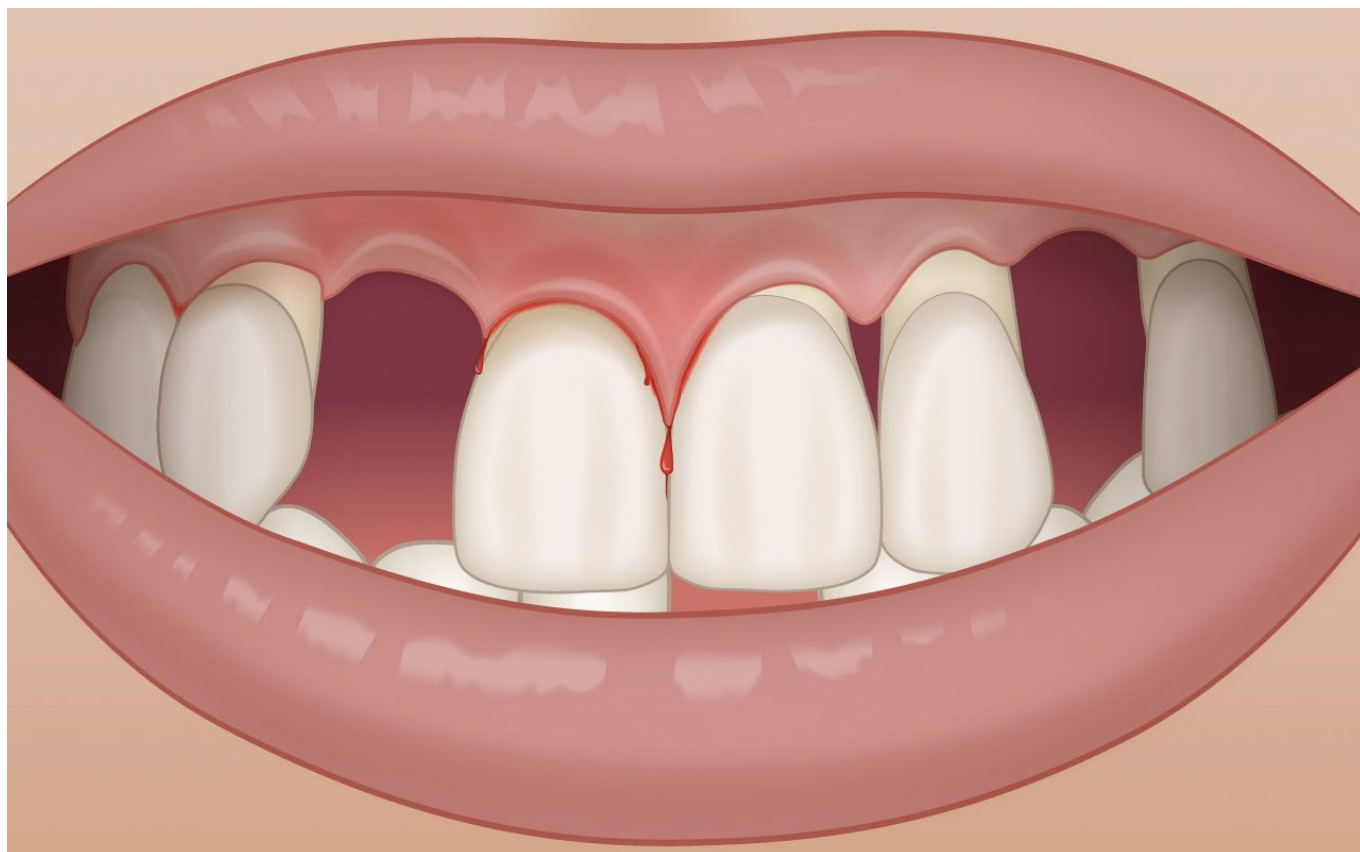


Los pacientes con periodontitis tienen más placa y cálculo dental tanto por encima como por debajo del margen de las encías. Si bien, estos depósitos causan la inflamación de las encías, las bacterias pueden además causar mal aliento. Las especies bacterianas características de la periodontitis viven en el fondo de las bolsas periodontales y producen compuestos volátiles de azufre de olor desagradable como un producto de degradación que sale de la respiración desde la boca.

Solo después de completar la limpieza dental profesional hecha por un odontólogo y después de realizar una higiene oral óptima en el hogar, el mal aliento puede desaparecer.

3.7 Problemas con la apariencia (Estética)

Los pacientes con periodontitis sufren un cambio en la apariencia de los dientes debido a la retracción de las encías y la formación de triángulos o espacios negros entre los dientes.



Los pacientes con periodontitis tienen grandes pérdidas con su apariencia (estética). Por un lado, las encías están enrojecidas por la presente inflamación y, por otro lado, los dientes parecen más largos debido a la retracción de las encías, ya que la raíz del diente se hace visible. La raíz del diente que se puede ver libremente tiene un color más oscuro que la corona del diente.

Debido al aflojamiento de los dientes, estos a menudo se desvían y crean espacios oscuros que pueden percibirse como poco estéticos o como de aspecto enfermo. Del mismo modo, la pérdida de dientes puede provocar brechas desagradables en la periodontitis avanzada.



Descargo de responsabilidad

El usuario reconoce que el sitio web www.parodont.ch no está certificado como „dispositivo médico“ y que solo tiene el derecho al „estado actual“ tal como se entrega. El usuario utiliza este sitio web bajo su propia responsabilidad y bajo su propio riesgo.

Ni los autores ni la Universidad de Berna proveen ninguna garantía sobre el uso del sitio web para un propósito particular. Ni los autores ni la Universidad de Berna son responsables de los daños resultantes del uso privado del sitio web en la práctica dental.

Los autores están agradecidos de aceptar cualquier comentario sobre el sitio web. Sin embargo, ni los autores ni la Universidad de Berna están obligados a proporcionar ningún tipo de soporte técnico, médico o de otro tipo.