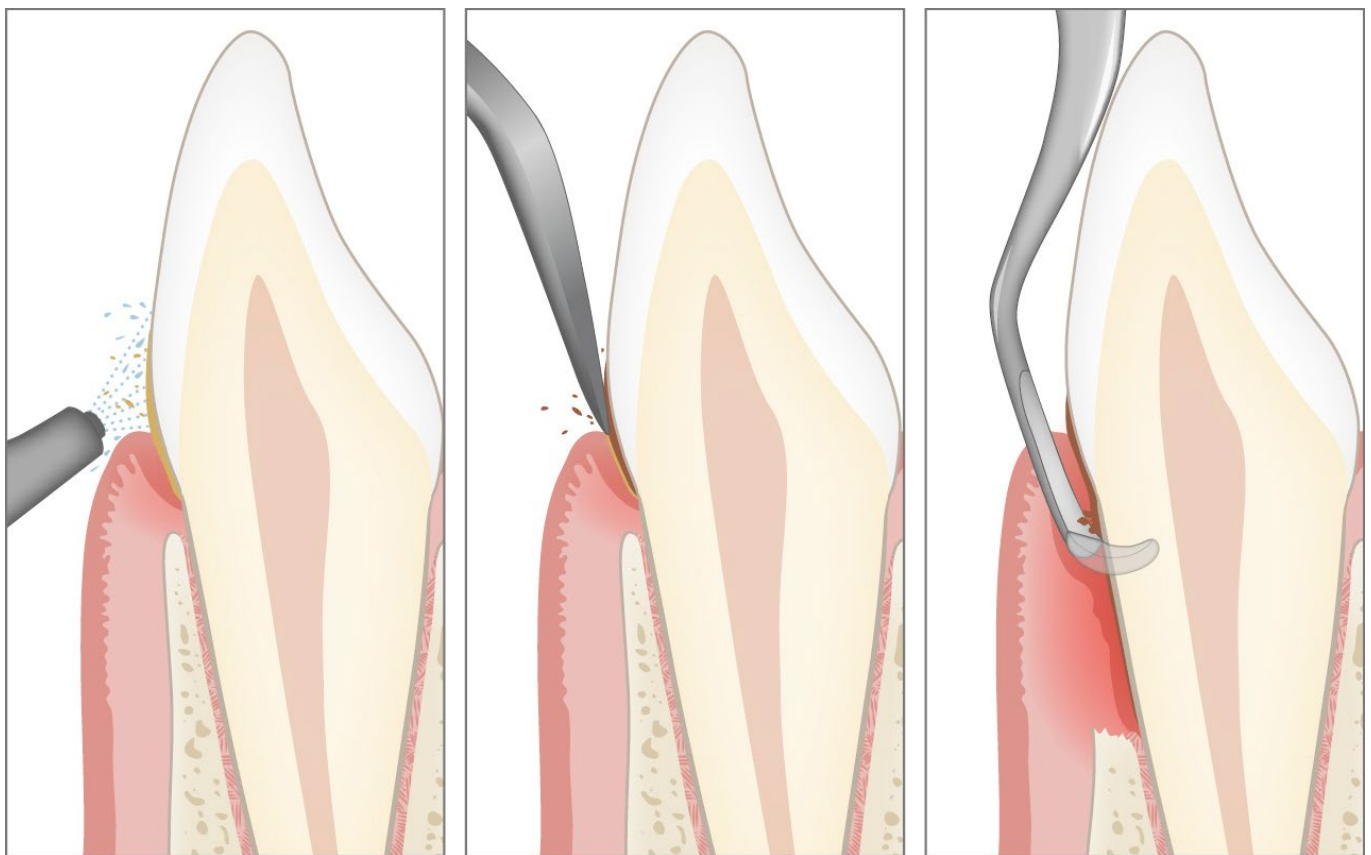


Capítulo 5 – Terapia de la periodontitis



Contenido

- 5.1 Limpieza dental profesional 3
- 5.2 Higiene dental en el hogar 4
- 5.3 Seguimiento (Reevaluación) 5
- 5.4 Tratamiento quirúrgico 6
- 5.5 Atención profesional a lo largo (cuidados posteriores, control) 7
- 5.6 Posibles efectos secundarios del tratamiento periodontal 8
- 5.7 ¿Quién puede llevar a cabo una terapia periodontal? 9



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:

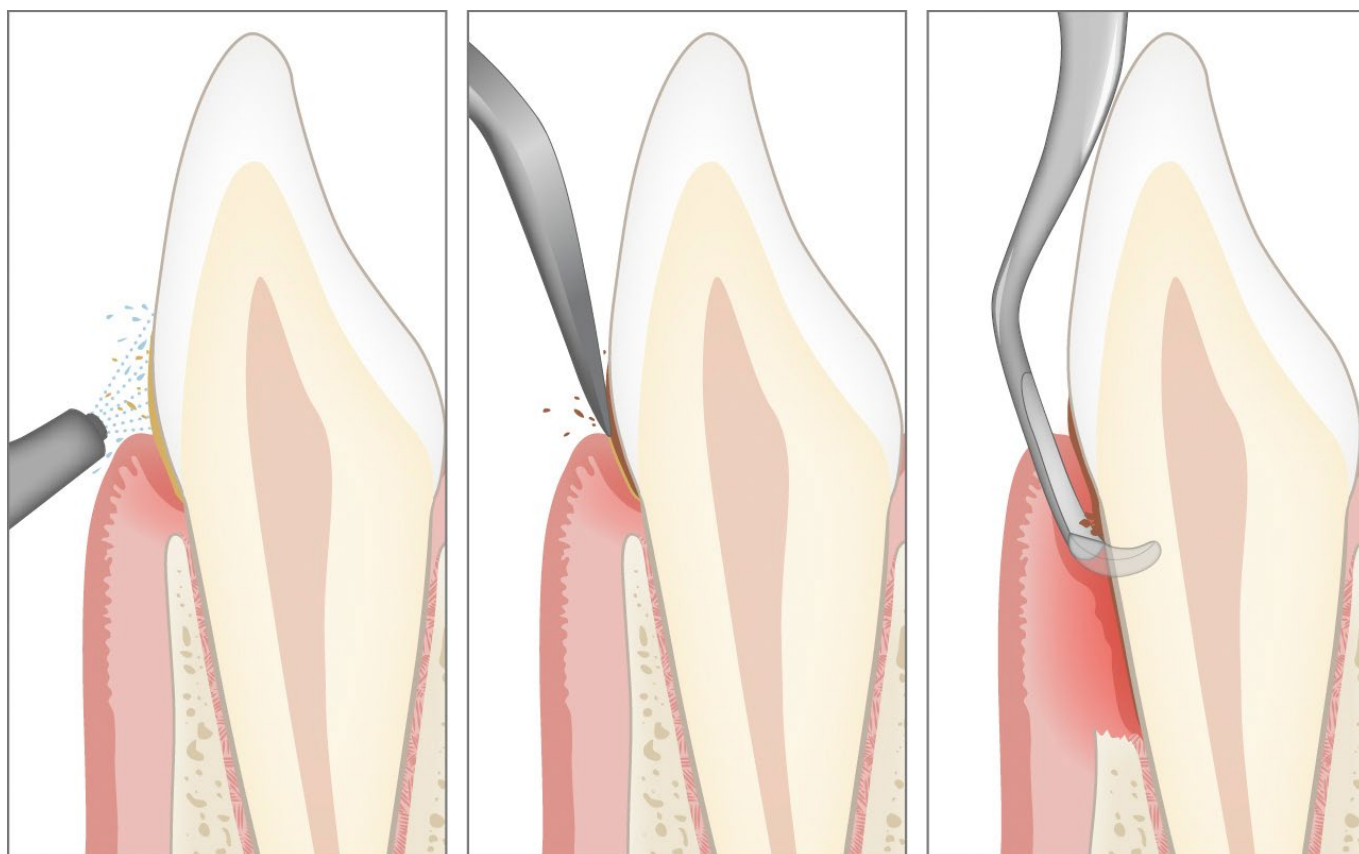
Atribución-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional
(CC BY-NC-SA 4.0)

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



5.1 Limpieza dental profesional

Para que la enfermedad periodontal pueda sanar, es necesaria una limpieza dental profesional, que elimine la placa microbiana y cálculo dental que se encuentran sobre la superficie del diente.



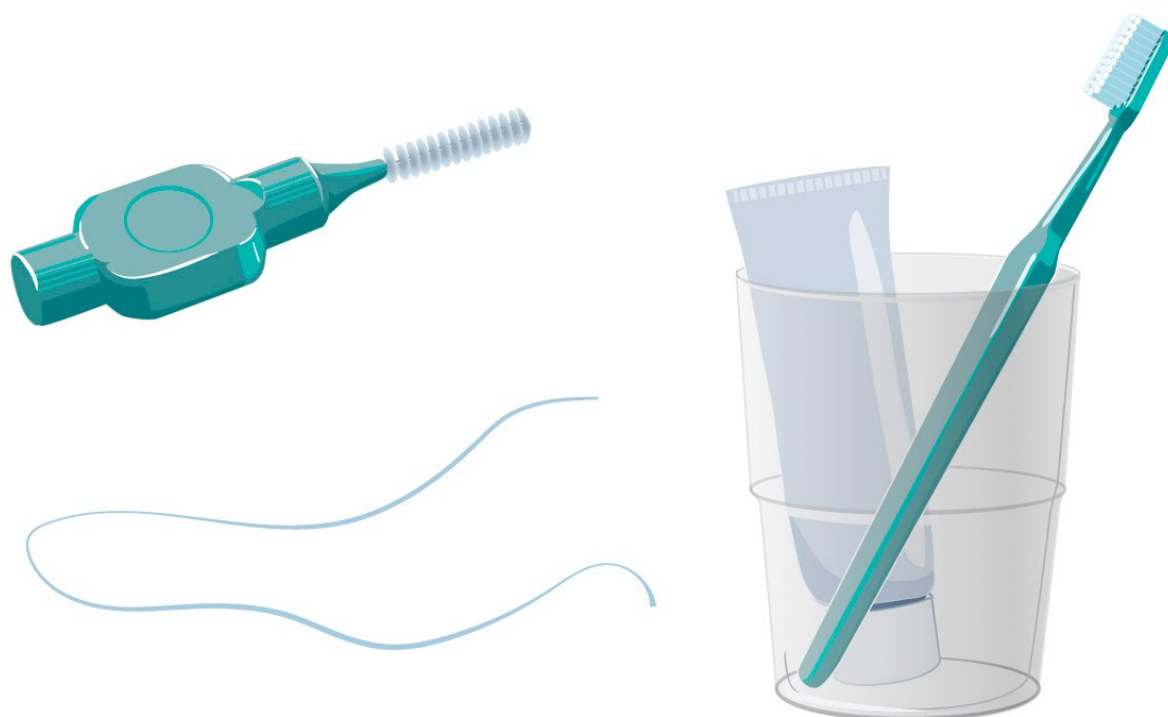
Para la limpieza dental profesional, el odontólogo o higienista dental realiza una limpieza sistemática de todas las superficies de los dientes. Especialmente importante en la periodontitis, es el raspado y alisado de las superficies de las raíces colonizadas por bacterias que se encuentran por debajo del margen de la encía.

Así mismo se eliminan todos los obstáculos que pueden complicar la higiene oral en el hogar. Estos incluyen en particular depósitos de cálculo sobre el margen de las encías, así como los margens sobresalientes de una corona o restauración.

Una limpieza dental profesional rara vez se puede realizar en una sola sesión. Para pacientes con periodontitis avanzada se programan varias citas para la limpieza dental profesional.

5.2 Higiene dental en el hogar

Para que se evite la acumulación de nuevos depósitos bacterianos, los pacientes con enfermedad periodontal deben aprender a mantener sus dientes perfectamente limpios.



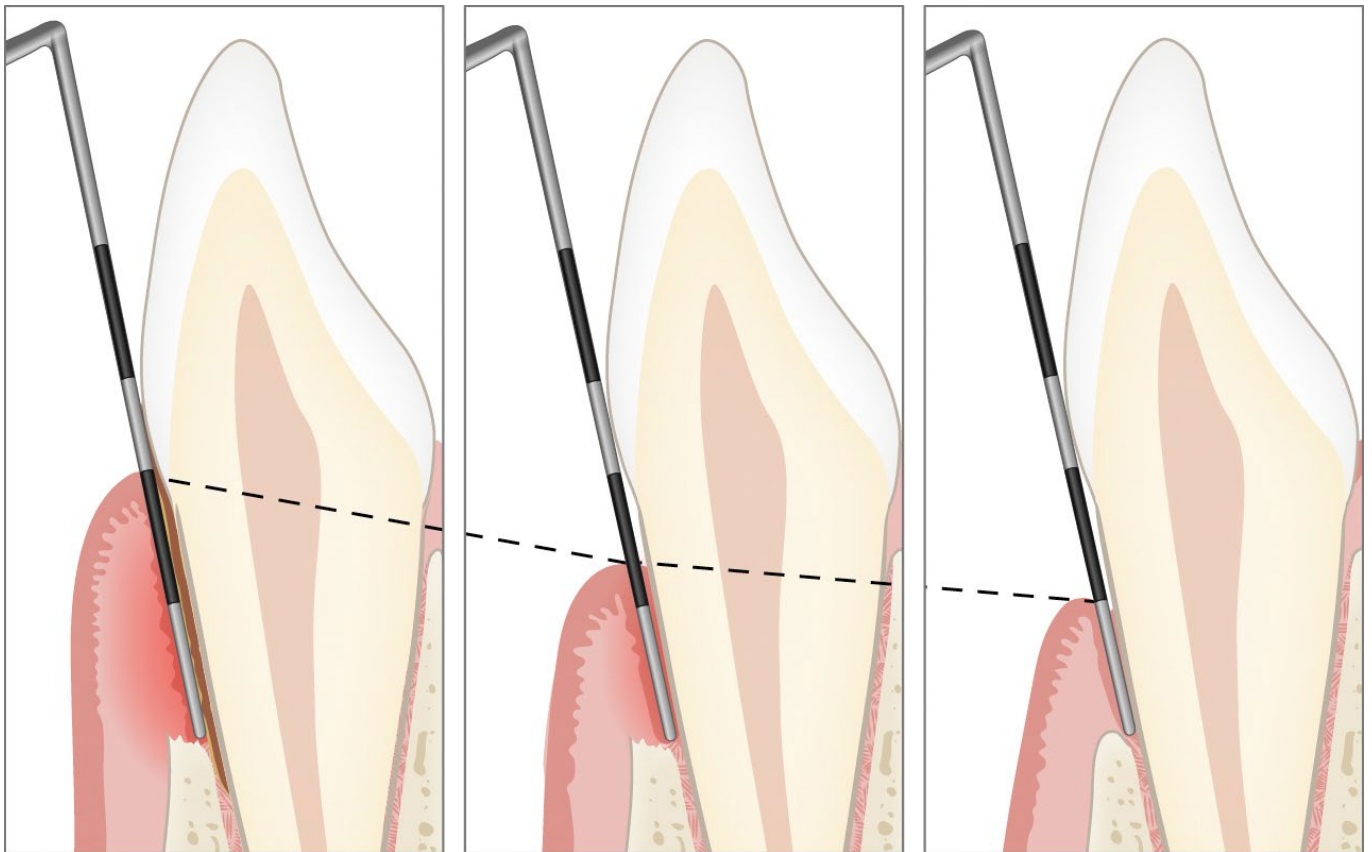
No es siempre fácil llevar a cabo regularmente una higiene oral en el hogar. Un gran reto, por ejemplo, es la limpieza de los espacios interdientales. Para estos espacios hay lo que se conoce como cepillos interdientales. El odontólogo o higienista dental los seleccionará individualmente para cada tipo de dentición y además indicará la manera de utilizarlos.

En el transcurso del tratamiento de las encías, los pacientes aprenden una higiene oral personalizada. El éxito del tratamiento de las encías dependerá de una buena cooperación del paciente al realizar su higiene oral en el hogar.

Para más información sobre la instrucción de higiene oral, consulte también www.mundhygiene-instruktion.ch

5.3 Seguimiento (Reevaluación)

Uno o dos meses después de la limpieza dental profesional, se hace seguimiento de los resultados del tratamiento, y se decide como se llevará a cabo la siguiente atención del tratamiento de las encías.



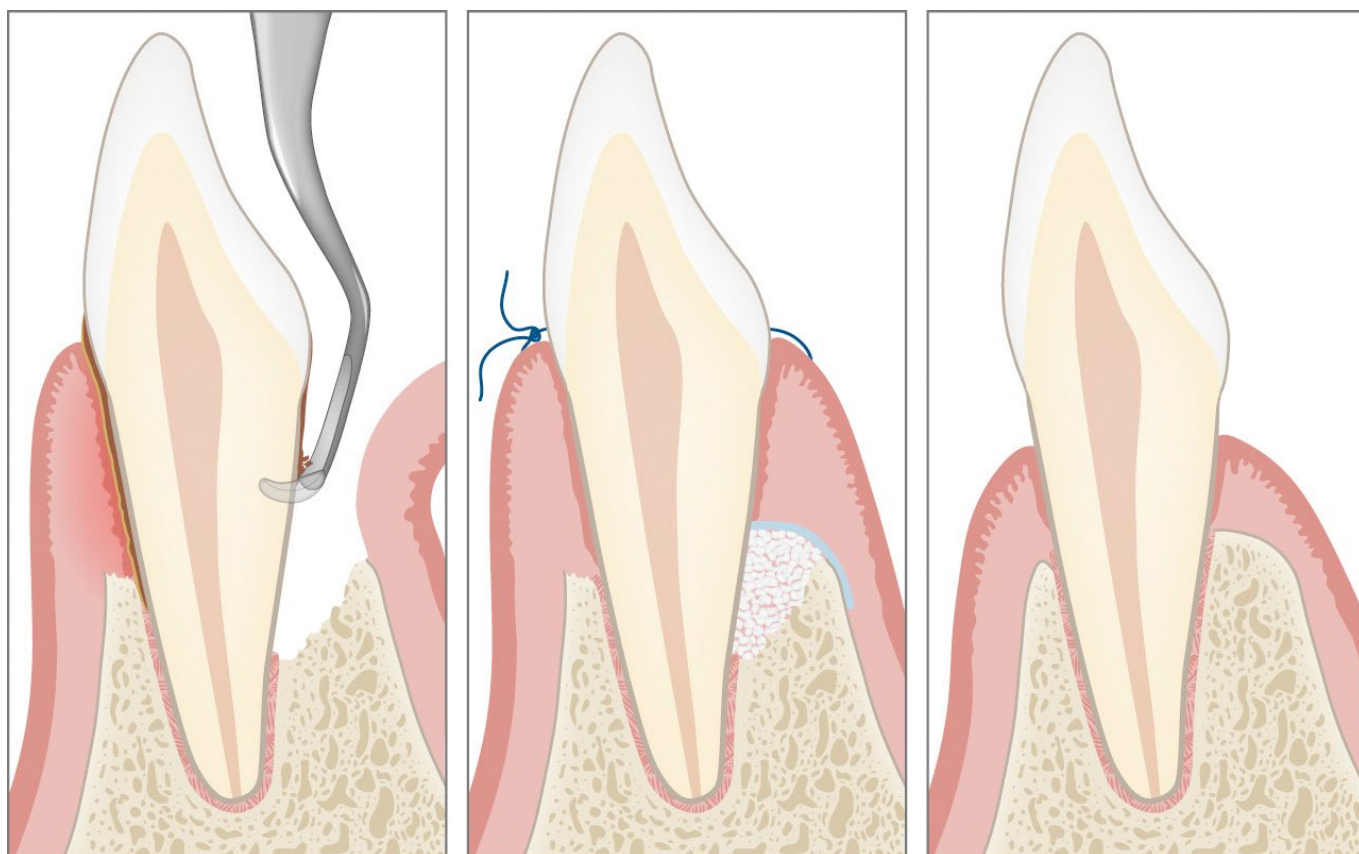
Uno o dos meses después de la limpieza dental profesional, se hace seguimiento de los resultados del tratamiento. En la reevaluación se verifica si los pacientes pueden limpiarse bien los dientes a través de la higiene oral en el hogar.

Con una buena higiene dental en el hogar se puede, por un lado, disminuir significativamente la infección de las encías y, por otro lado, se puede esperar una contracción de las encías. Aunque las superficies de las raíces de los dientes se queden expuestas, se debe de medir en el mejor de los casos, una menor cantidad de bolsas periodontales con una profundidad ma-

yor a 3 mm. En estos casos, el tratamiento de las encías puede darse como completado y el mantenimiento a largo plazo se llevará a cabo con visitas posteriores al odontólogo o higienista dental.

5.4 Tratamiento quirúrgico

Generalmente, en situaciones con periodontitis avanzada severa, pueden reducirse las bolsas residuales profundas de manera exitosa, solo a través de un tratamiento quirúrgico.



Si aún después de la limpieza profesional de los dientes, se encuentran bolsas residuales de más de 5 mm, puede que todavía haya depósitos de sarro, los cuales pueden ser exitosamente eliminados con un tratamiento quirúrgico. Además, los contornos de la encía pueden corregirse y en algunos casos, incluso intentar reconstruir el tejido perdido utilizando los llamados biomateriales (regeneración tisular guiada).

Los tratamientos de encías más complejos a menudo llevan más de un año. Los pacientes afectados necesitan comprender el curso de esta terapia, así como los objetivos que se puede lograr con ella. En esencial, es importante una buena cooperación de los pacientes con una buena higiene oral en el hogar y dejar de fumar o en su caso cambiar la dieta.

5.5 Atención profesional a lo largo (cuidados posteriores, control)

Después de un tratamiento de encías, se planifica la atención profesional a largo plazo con el odontólogo o higienista dental. La frecuencia de estas sesiones se basa de acuerdo con la cantidad de bolsas periodontales residuales.



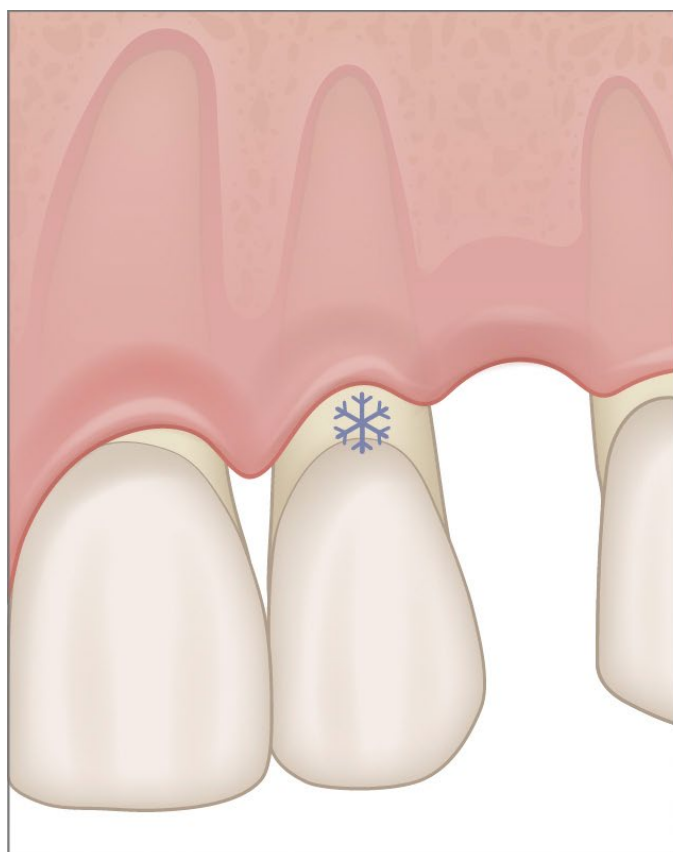
Después de un tratamiento de encías, el éxito a largo plazo durante varios años solo está garantizado, cuando los pacientes realizan una higiene dental oral óptima en el hogar, evitando diariamente que sus encías vuelvan a tener depósitos bacterianos.

También es importante para el éxito a largo plazo, el cuidado profesional continuo con el odontólogo o higienista dental, para que además cualquier problema recurrente puede identificarse y remediarse a su debido tiempo.

La periodicidad de las consultas dentales suele ser de tres, cuatro o seis meses. La frecuencia se basa en la calidad de la higiene oral, la extensión de la gingivitis y la presencia de las denominadas bolsas residuales de las encías.

5.6 Posibles efectos secundarios del tratamiento periodontal

Los efectos secundarios conocidos del tratamiento de las encías incluyen la formación de espacios entre los dientes y la sensibilidad por la exposición de las superficies de las raíces dentales.



Durante la limpieza dental profesional, los pacientes perciben dolor de manera muy diferente. En general, una encía inflamada es más sensible que una sana. Es importante saber que el tratamiento de las encías se puede realizar con anestesia local.

Otro efecto secundario del tratamiento de encías es la retracción de las mismas al término de la limpieza dental profesional.

Por lo general, esta retracción da como resultado la formación de espacios interdientales abiertos y una mayor sensibilidad en la superficie de la raíz del diente a temperaturas frías o alimentos ácidos. Este aumento de sensibilidad desaparece después de unos meses.

5.7 ¿Quién puede llevar a cabo una terapia periodontal?

La primera limpieza dental profesional la realiza un odontólogo o higienista dental. En caso de una periodontitis grave, se recomienda visitar al especialista en periodoncia.



El odontólogo general esta teórica y prácticamente entrenado para diagnosticar y tratar las enfermedades de la encía. Con esta capacitación, él mismo puede manejar casos que no son demasiado avanzados y/o complejos. Con la especialidad en periodoncia y otras capacitaciones obtenidas en las universidades de odontología se profundiza este conocimiento.

El tratamiento de casos difíciles, enfermedades periodontales rápidamente agresivas en adolescentes y adultos, requiere de un conocimiento especializado y una infraestructura que garantice la atención periodontal ininterrumpida. Dichos pacientes deben ser transferidos a un especialista en periodoncia.



Odontólogo (Odontólogo familiar)

El odontólogo (odontólogo familiar) es como el médico familiar, generalmente es la primera persona de contacto para el examen de encías. Además del control regular de caries, el odontólogo (dentista) privado debe realizar regularmente los controles necesarios de las encías.

Una vez identificados los signos de enfermedad periodontal, se deben de iniciar los pasos necesarios de la terapia. El odontólogo privado tiene la opción de llevar a cabo un examen adicional, la terapia necesaria y las citas de seguimiento periódicas, así como derivar al paciente al especialista en periodoncia.

Por lo general los primeros pasos de la terapia serán llevados a cabo por el odontólogo o higienista. También puede que los odontólogos deriven sus pacientes a periodoncistas (especialista en periodoncia).

Asociación Odontológica Argentina <https://www.aoa.org.ar>

Asociación Dental Mexicana <https://www.adm.org.com>

Colegio Odontológico del Perú <https://www.cop.org.pe>



La Periodoncia

El periodoncista especialista en periodoncia es un experto en el campo de la prevención, diagnóstico y tratamiento de enfermedades periodontales.

Esta también capacitado en la planificación, colocación y mantenimiento de implantes dentales. Se ocupa principalmente de pacientes con periodontitis y asesora a el odontólogo o médicos generales.

Después de cinco años de estudio en odontología, siguen al menos tres años de educación universitaria adicional, para obtener el estatus de especialista en periodoncia. El odontólogo privado suele remitir a los pacientes al periodoncista. La lista de los especialistas en periodoncia se encuentra en a continuación:

Asociación Mexicana de Periodontología

<https://www.periodontologia.org.mx>

Asociación Peruana de Periodoncia y Oseointegración

<https://www.appo.com.pe>

Sociedad Argentina de Periodoncia

<https://www.saperiodoncia.org.ar>



Higienista dental

Para la prevención y tratamiento de la periodontitis, el higienista dental es el colaborador más importante del odontólogo. Aprende las técnicas más importantes para el cuidado de pacientes con periodontitis en un curso de capacitación que dependiendo de la universidad y el país, dura entre dos a tres años.

Estas técnicas incluyen examen periodontal, imágenes de rayos X, información detallada y motivación de los pacientes, control de higiene oral e instrucciones sobre las técnicas específicas de higiene oral, limpieza y pulido de las superficies de los dientes. El cuidado de los pacientes después de completar el tratamiento periodontal está principalmente a manos del higienista dental.

Referencias o links externos

- Schweizerische Zahnärzte-Gesellschaft SSO <https://www.sso.ch>



Asistente de profilaxis

El asistente de profilaxis no está capacitado para atender pacientes que tienen periodontitis. Ellos atienden a pacientes, que son diagnosticados por el odontólogo como sanos o que tienen gingivitis.

El asistente de profilaxis reconoce los signos de varios problemas de higiene oral y sus consecuencias en los pacientes. Evalúa las encías para detectar signos de gingivitis e inicia los pasos necesarios para el tratamiento y la prevención de la gingivitis. El asistente de profilaxis crea un programa individual para una higiene oral óptima en el hogar. Para este propósito instruye y motiva los pacientes.

El asistente de profilaxis atiende profesionalmente a pacientes que se ven afectados por la enfermedad periodontal y no tienen bolsas periodontales. Además de los controles regulares de higiene oral, el asistente de profilaxis elimina la placa microbiana supragingival y el cálculo dental con instrumentos manuales y de máquina. Además, aconseja a sus pacientes cómo evitar el daño de los dientes y las encías.



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.