

Evolución del tratamiento:



Tras el establecimiento del diagnóstico clínico y la prescripción del fármaco antibiótico, se procede a la instrumentación mecánica de las superficies afectadas, insistiendo en la reducción/eliminación del hábito tabáquico y el refuerzo de las instrucciones de higiene oral. El proceso cicatricial al tercer, sexto y noveno día muestran una adecuada adaptación de los tejidos gingivales, favoreciendo la reducción del proceso inflamatorio y de la necrosis asociada, mejorando el acceso a una correcta higiene oral.

CASO CLÍNICO REALIZADO POR:

Dr. Oscar Gómez Miñarro y Dra. Ana M^a González Sánchez.

Máster en Periodoncia y Implantología Oral, Facultad de Odontología, Universidad de Barcelona

PERIO·AID[®] GEL BIOADHESIVO



USO TÓPICO
POST CIRUGÍA

CLORHEXIDINA 0,20% con Ácido hialurónico

0,20

▶ CLORHEXIDINA 0,20%

Es el antiséptico más eficaz, considerado el *gold standard*, por su acción bactericida de amplio espectro. Su acción principal es evitar el desarrollo del biofilm oral.

▶ ÁCIDO HIALURÓNICO 0,20%

Componente presente de forma natural en los tejidos de la mucosa oral, favorece la proliferación y migración de los fibroblastos y células epiteliales, forma una capa protectora, ayuda a regenerar los tejidos dañados y acelera el proceso de reparación de los mismos.

▶ PANTENOL 5%

Favorece la disminución de la inflamación gingival en la zona afectada y estimula también la regeneración de los tejidos, ayudando a su recuperación.



ACCIONES

CHX
0,20%

ACCIÓN ANTISÉPTICA



ACCIÓN REGENERADORA



ACCIÓN REPARADORA/
CICATRIZANTE



ACCIÓN ANTIINFLAMATORIA



ACCIÓN BIOADHESIVA

Evolución de la cicatrización en el tratamiento de la Gingivitis Necrosante

Datos del paciente:

Edad: 19 años **Sexo:** Mujer

Antecedentes: fumadora de 5 cigarrillos/día

Patologías asociadas: sin

SITUACIÓN BASAL: la paciente refiere dolor, mal aliento y sangrado espontaneo. Presenta una Gingivitis Necrosante localizada.



Presencia de inflamación gingival y sangrado al sondaje.



Papilas decapitadas a nivel de los incisivos superiores e inferiores con signos de necrosis.



Tratamiento:

- Método utilizado: Desbridamiento mecánico de la placa y cálculo supra y subgingival.
- Tipo de instrumental usado: instrumental ultrasónico, curetas y dispositivo de pulido.
- Tratamiento coadyuvantes: Tratamiento antibiótico (Metronidazol 500/8h/7días) y Perio Aid gel bioadhesivo durante 10 días (mañana/noche).
- Antes de cada intervención durante todo el proceso, se realiza pre enjuague con 15ml de colutorio Perio-Aid (clorhexidina 0,12%+CPC), con el fin de tener una mejor asepsia.

El proceso de curación transcurre sin complicaciones, se observa mejoría en el grado de inflamación, dolor y malestar de la paciente.

La eliminación mecánica profesional de la placa y cálculo supra y subgingival favorecerá la reducción del sangrado gingival mejorando la estabilidad de los tejidos gingivales.



Estabilización de los tejidos gingivales: reducción de la inflamación, sangrado, signos de necrosis y dolor asociado.