

# Tratamiento de paciente con periodontitis estadio III : Hiperplasia Gingival Inflamatoria

**Dr. José Carlos Rosas Díaz**

Docente Investigador de la Universidad Privada San Juan Bautista (UPSJB)

**DENTAID**

Oral health. Better life.

# Índice



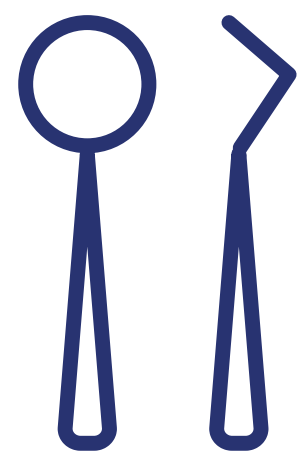
Visita inicial



Pruebas  
diagnósticas



Diagnóstico



Tratamiento



Seguimiento  
a largo plazo



Resumen  
cronológico



Conclusión

VISITA INICIAL

PRUEBAS  
DIAGNÓSTICAS

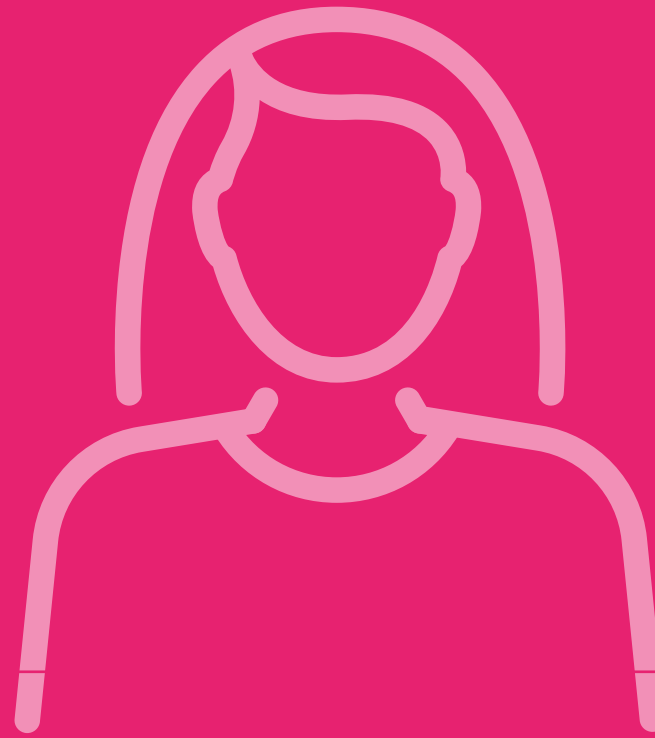
DIAGNÓSTICO

TRATAMIENTO

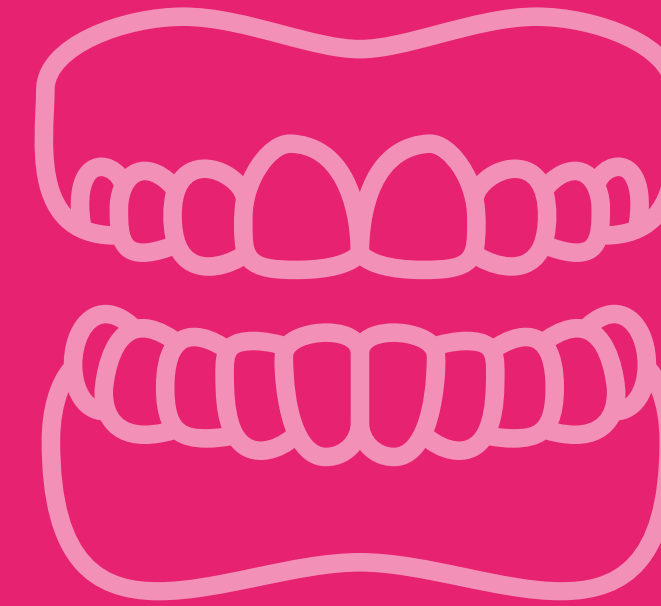
SEGUIMIENTO  
A LARGO PLAZO

RESUMEN  
CRONOLÓGICO

CONCLUSIÓN



Anamnesis



Fotografía  
inicial

VISITA INICIAL

PRUEBAS  
DIAGNÓSTICAS

DIAGNÓSTICO

TRATAMIENTO

SEGUIMIENTO  
A LARGO PLAZO

RESUMEN  
CRONOLÓGICO

CONCLUSIÓN



**Edad:**  
70 años



**Alergias:**  
sulfas y penicilina



**Motivo de consulta:**  
el paciente acude a la clínica por  
un diagnóstico presuntivo  
de cáncer oral que le han  
hecho en el hospital



**Medicamentos:**  
atenolol, amlodipino, alopurinol,  
tamsulosina, ranitidina, omeprazol,  
glucosamine condroitin y calcio.



**Ultima visita:**  
hace un mes

VISITA INICIAL

PRUEBAS  
DIAGNÓSTICAS

DIAGNÓSTICO

TRATAMIENTO

SEGUIMIENTO  
A LARGO PLAZO

RESUMEN  
CRONOLÓGICO

CONCLUSIÓN

VISITA INICIAL

PRUEBAS DIAGNÓSTICAS

DIAGNÓSTICO

TRATAMIENTO

SEGUIMIENTO A LARGO PLAZO

RESUMEN CRONOLÓGICO

CONCLUSIÓN

26 27 28



26 27 28



36



VISITA INICIAL

PRUEBAS  
DIAGNÓSTICAS

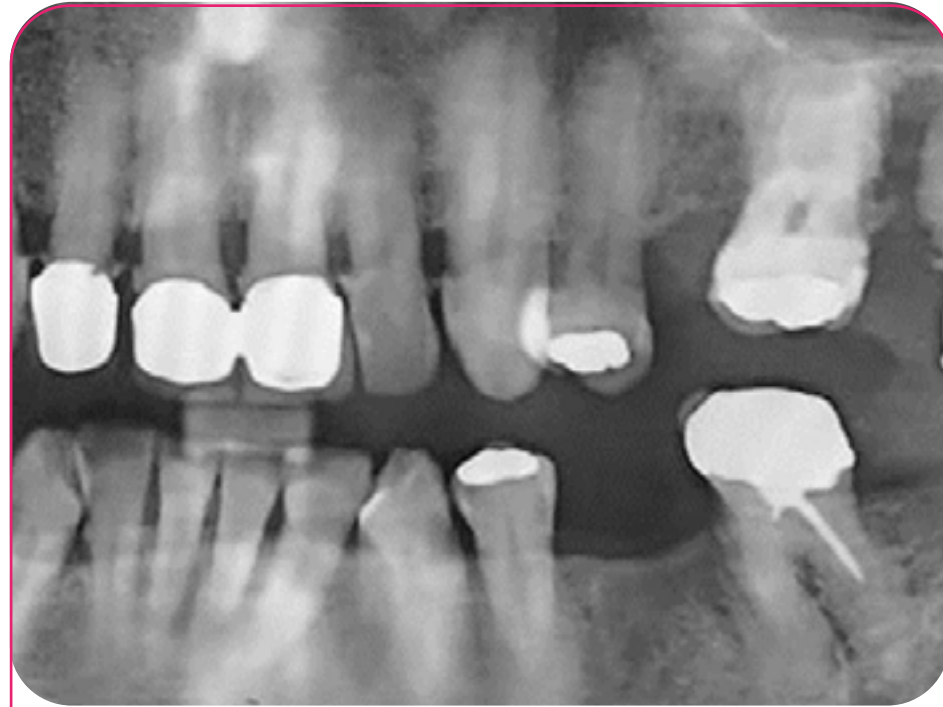
DIAGNÓSTICO

TRATAMIENTO

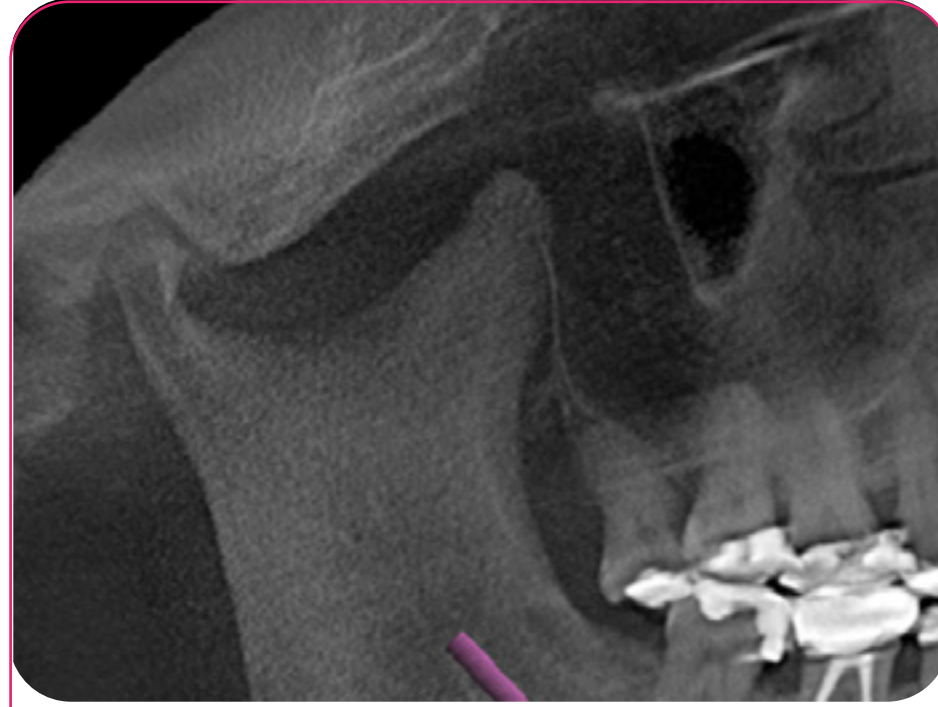
SEGUIMIENTO  
A LARGO PLAZO

RESUMEN  
CRONOLÓGICO

CONCLUSIÓN



Radiografía  
panoramica



Tomografía



Análisis de  
sangre



Análisis  
histopatológico

VISITA INICIAL

PRUEBAS  
DIAGNÓSTICAS

DIAGNÓSTICO

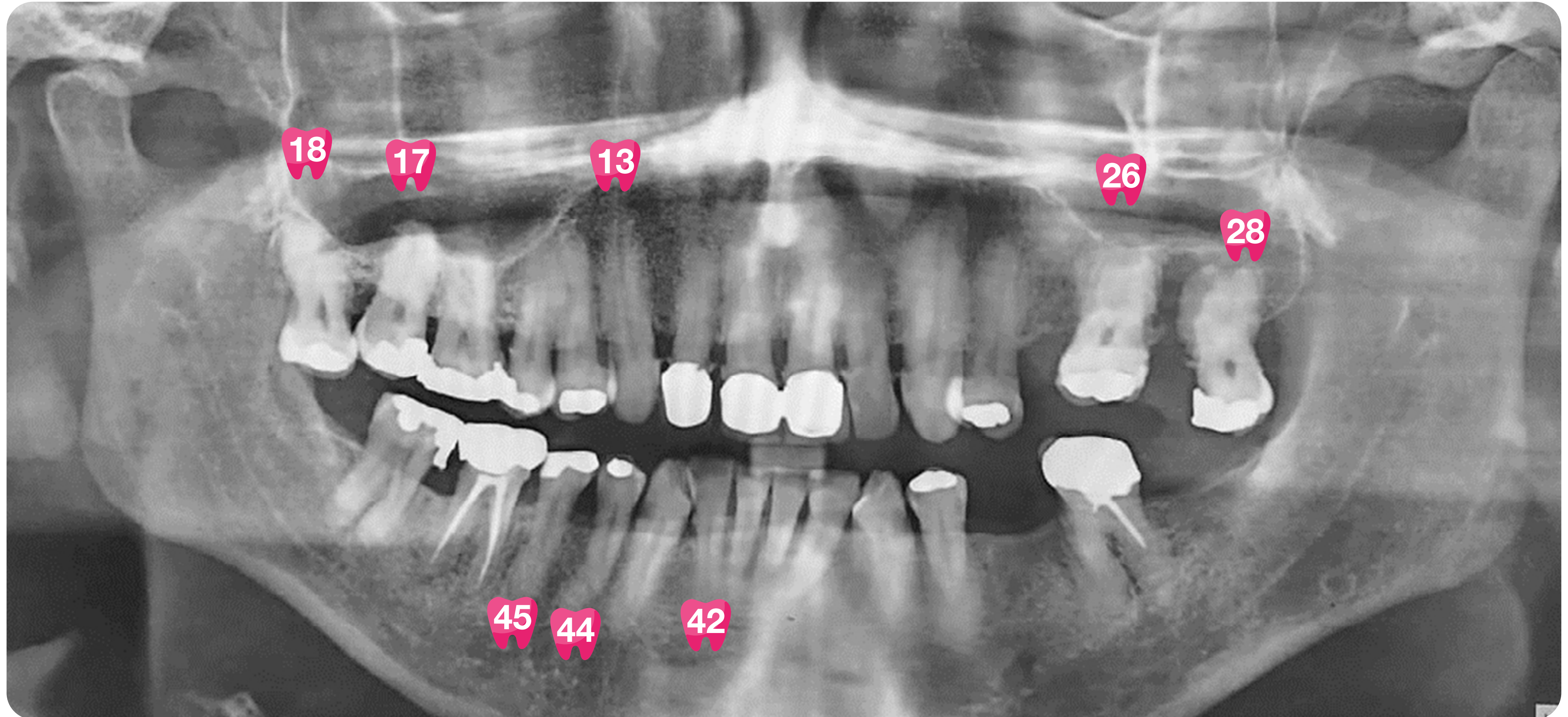
TRATAMIENTO

SEGUIMIENTO  
A LARGO PLAZO

RESUMEN  
CRONOLÓGICO

CONCLUSIÓN

## Imágenes compatibles con defectos infraóseos



VISITA INICIAL

PRUEBAS  
DIAGNÓSTICAS

DIAGNÓSTICO

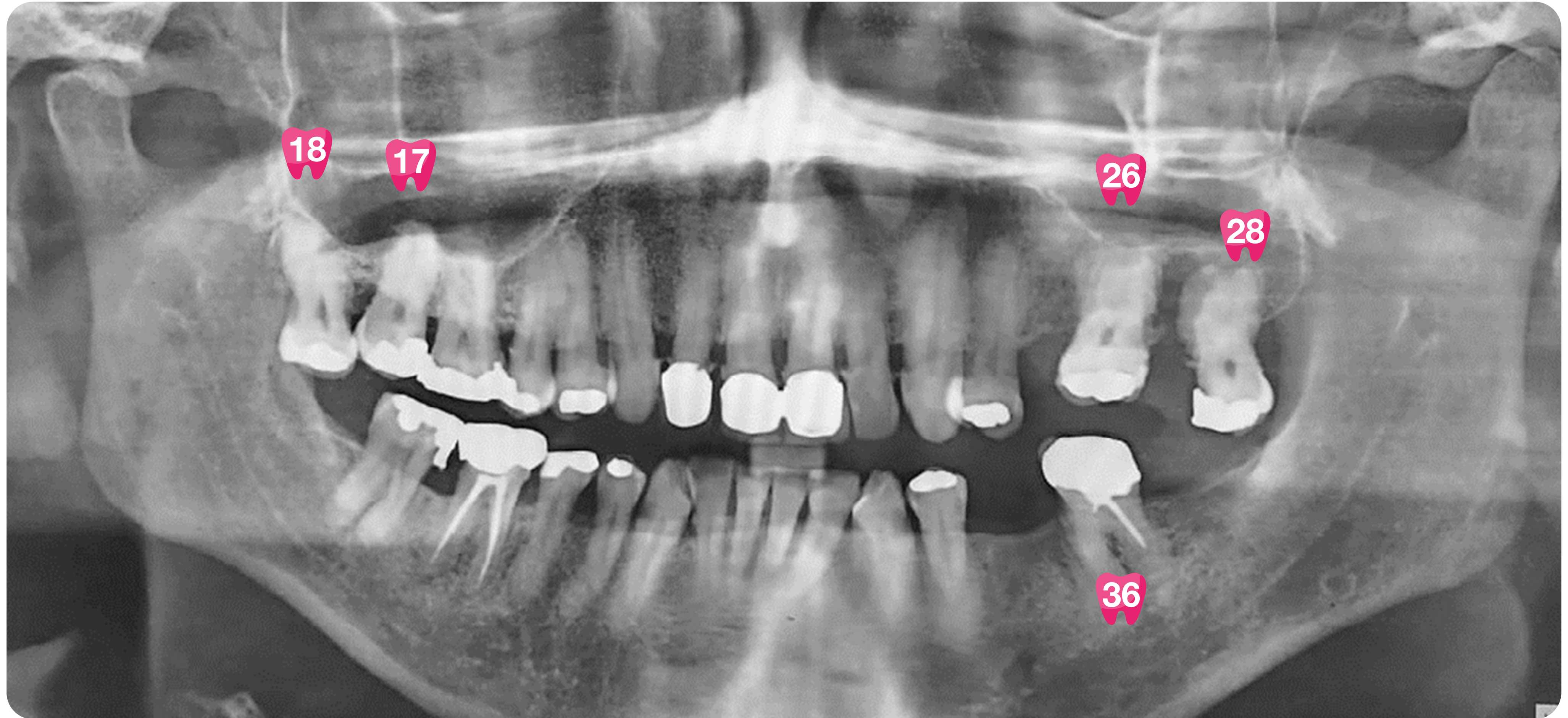
TRATAMIENTO

SEGUIMIENTO  
A LARGO PLAZO

RESUMEN  
CRONOLÓGICO

CONCLUSIÓN

## Imágenes compatibles con lesiones de furca



VISITA INICIAL

PRUEBAS  
DIAGNÓSTICAS

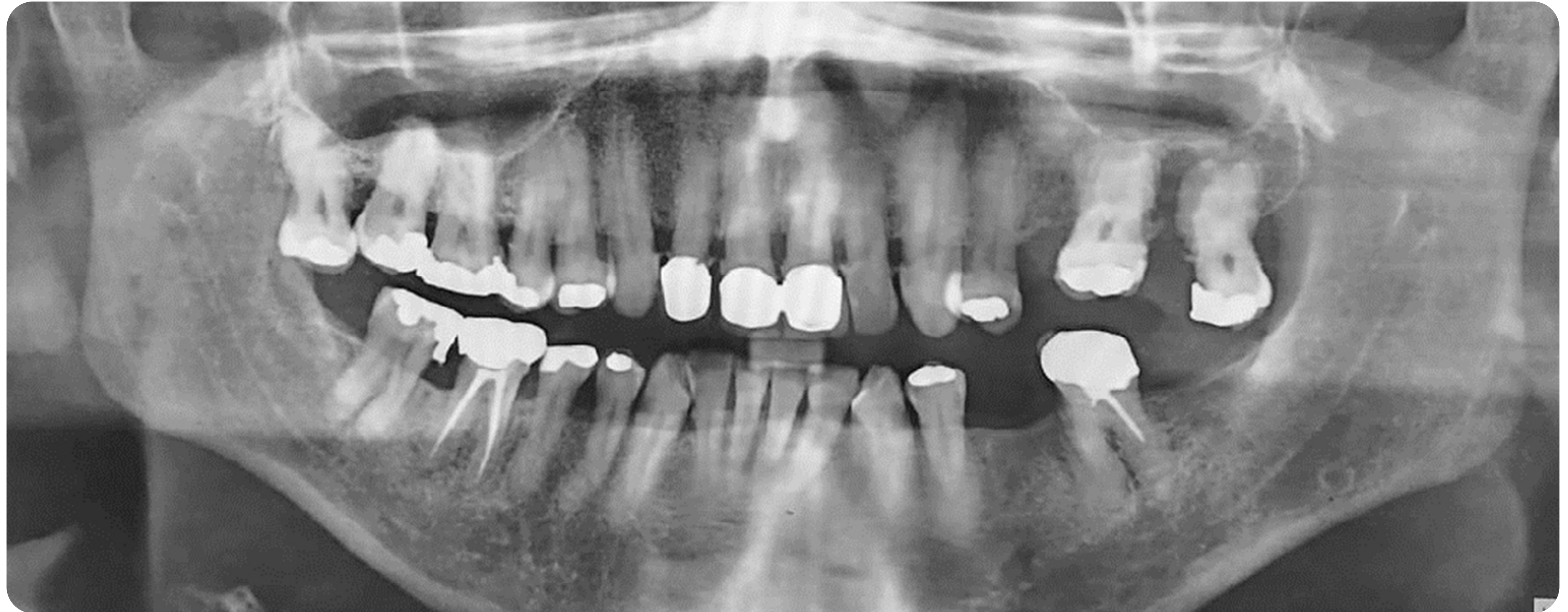
DIAGNÓSTICO

TRATAMIENTO

SEGUIMIENTO  
A LARGO PLAZO

RESUMEN  
CRONOLÓGICO

CONCLUSIÓN



VISITA INICIAL

PRUEBAS  
DIAGNÓSTICAS

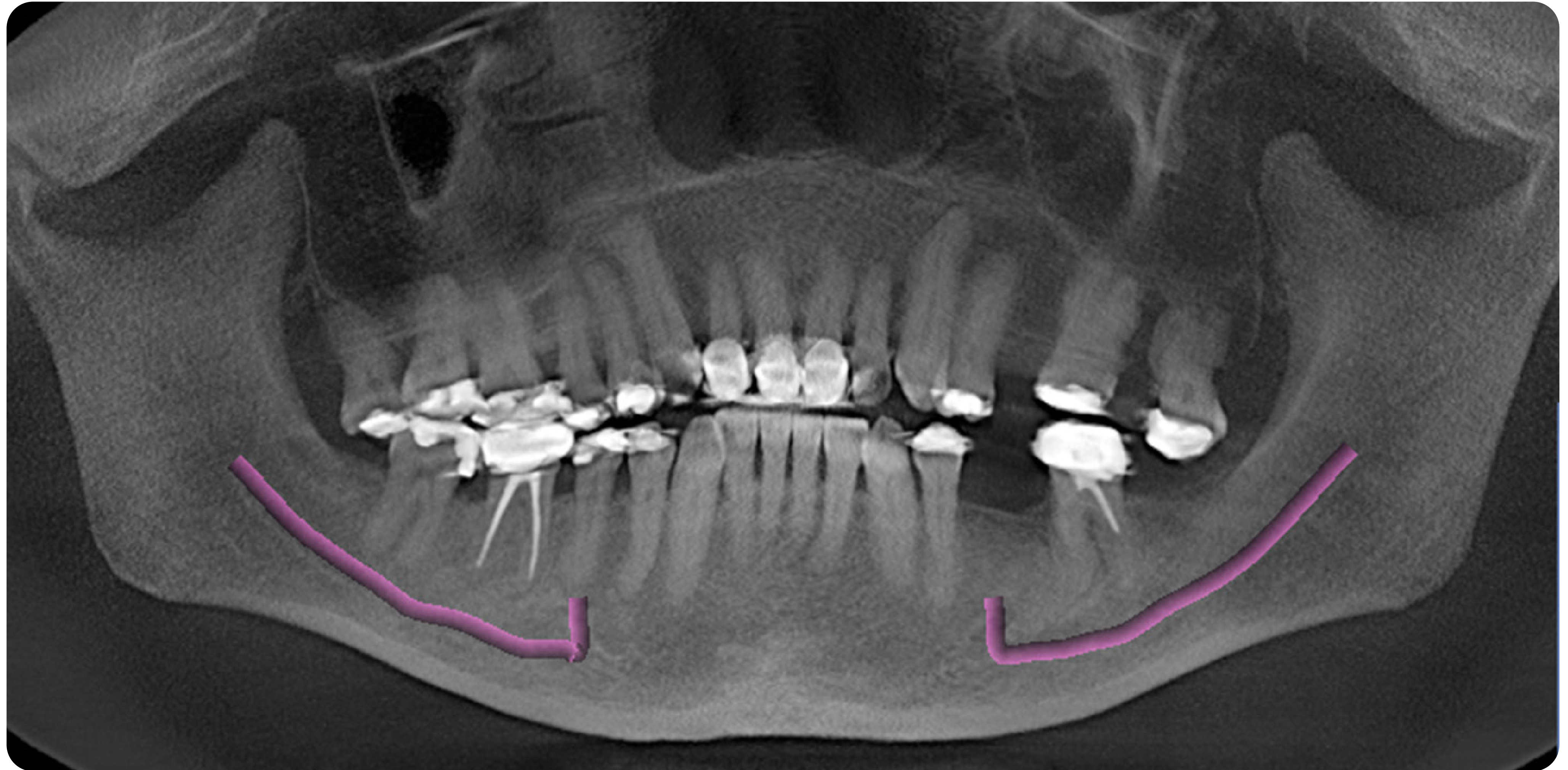
DIAGNÓSTICO

TRATAMIENTO

SEGUIMIENTO  
A LARGO PLAZO

RESUMEN  
CRONOLÓGICO

CONCLUSIÓN



VISITA INICIAL

PRUEBAS DIAGNÓSTICAS

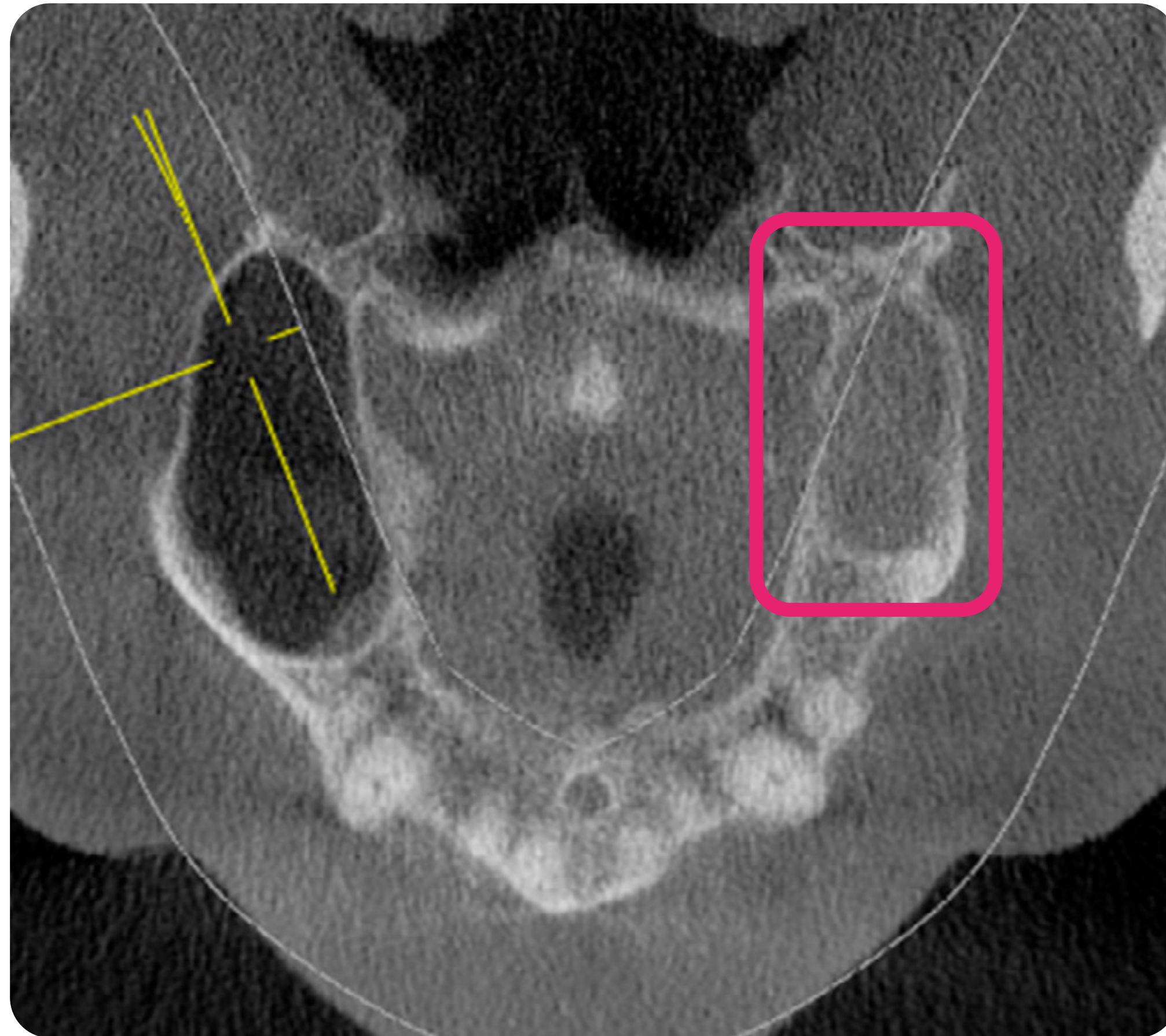
DIAGNÓSTICO

TRATAMIENTO

SEGUIMIENTO A LARGO PLAZO

RESUMEN CRONOLÓGICO

CONCLUSIÓN



VISITA INICIAL

PRUEBAS DIAGNÓSTICAS

DIAGNÓSTICO

TRATAMIENTO

SEGUIMIENTO A LARGO PLAZO

RESUMEN CRONOLÓGICO

CONCLUSIÓN

### Vista tomográfica por sextantes



VISITA INICIAL

PRUEBAS  
DIAGNÓSTICAS

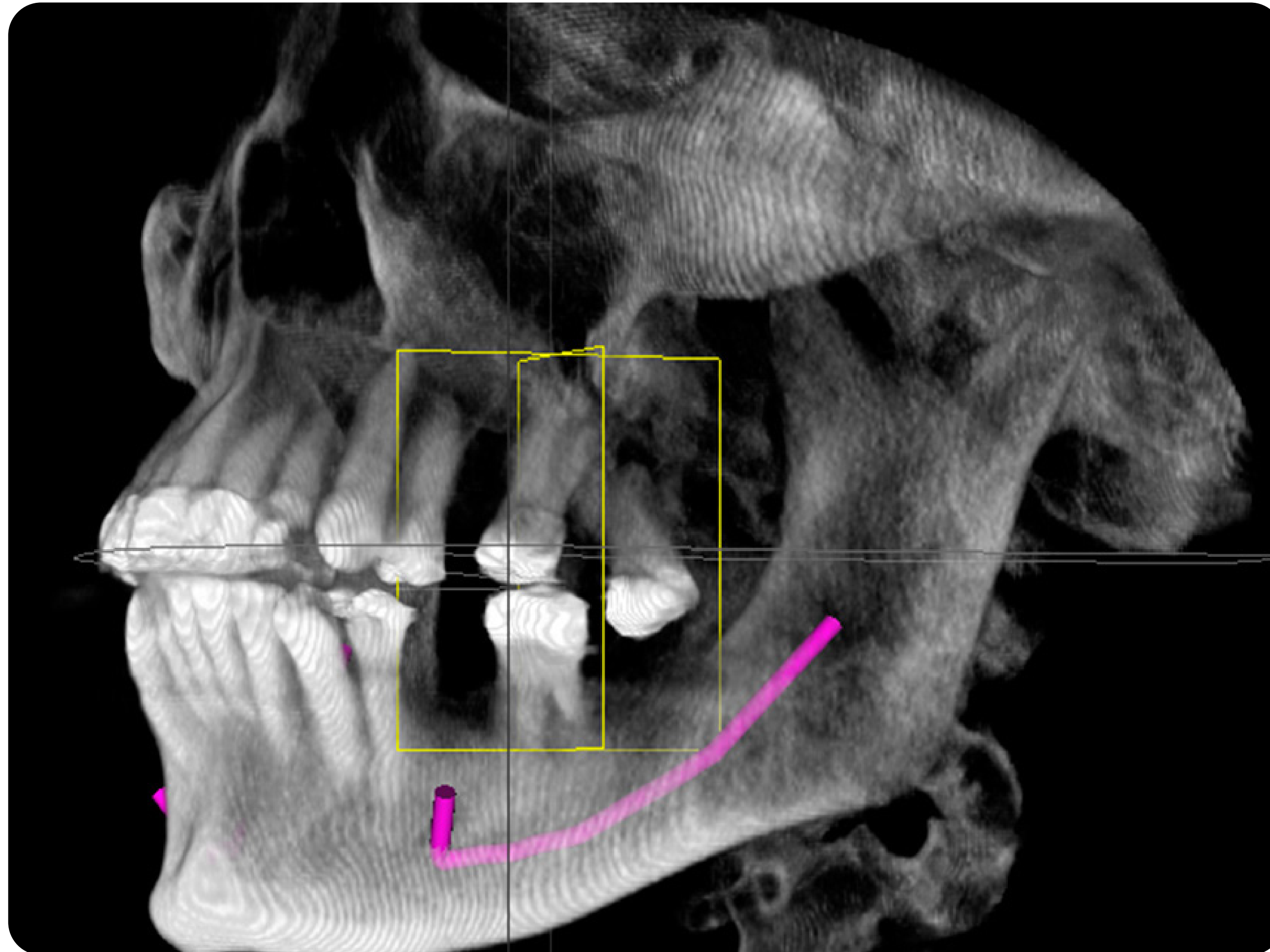
DIAGNÓSTICO

TRATAMIENTO

SEGUIMIENTO  
A LARGO PLAZO

RESUMEN  
CRONOLÓGICO

CONCLUSIÓN



## Descripción:

Presencia de osteítis amplia extendiéndose desde región distal de pieza dentaria 2.6 hasta región de pieza 2.8 con perforación de piso de seno maxilar, ocasionando saturación completa de seno por material de densidad de tejido blando correspondiente clínicamente a severa sinusitis focalizada.

Se observa además hipercementosis en piezas 2.6 y 2.8

Pieza dentaria 4.6 con tratamiento de conductos, leve imagen hipodensa en periápice de raíz distal compatible con proceso de cicatrización ósea, a descartar osteítis (no detectable en Rx. Panorámica) se sugiere controles posteriores.

VISITA INICIAL

**PRUEBAS DIAGNÓSTICAS**

DIAGNÓSTICO

TRATAMIENTO

SEGUIMIENTO A LARGO PLAZO

RESUMEN CRONOLÓGICO

CONCLUSIÓN



Se realizó un análisis de sangre y se descartó cualquier problema sistémico que causara ese agrandamiento gingival severo.

**Datos alterados:**

- Colesterol Total: 206 (Deseable < 100)
- Triglicéridos: 175 (Valor normal < 150)
- Linfocitos: 21 (Deseable 25 - 40)
- Basófilo %: 1.4 (Deseable 0 - 1)
- Tiempo de tromboplastina parcial: 24.1 seg (Deseable 25 - 31)

VISITA INICIAL

PRUEBAS DIAGNÓSTICAS

DIAGNÓSTICO

TRATAMIENTO

SEGUIMIENTO A LARGO PLAZO

RESUMEN CRONOLÓGICO

CONCLUSIÓN



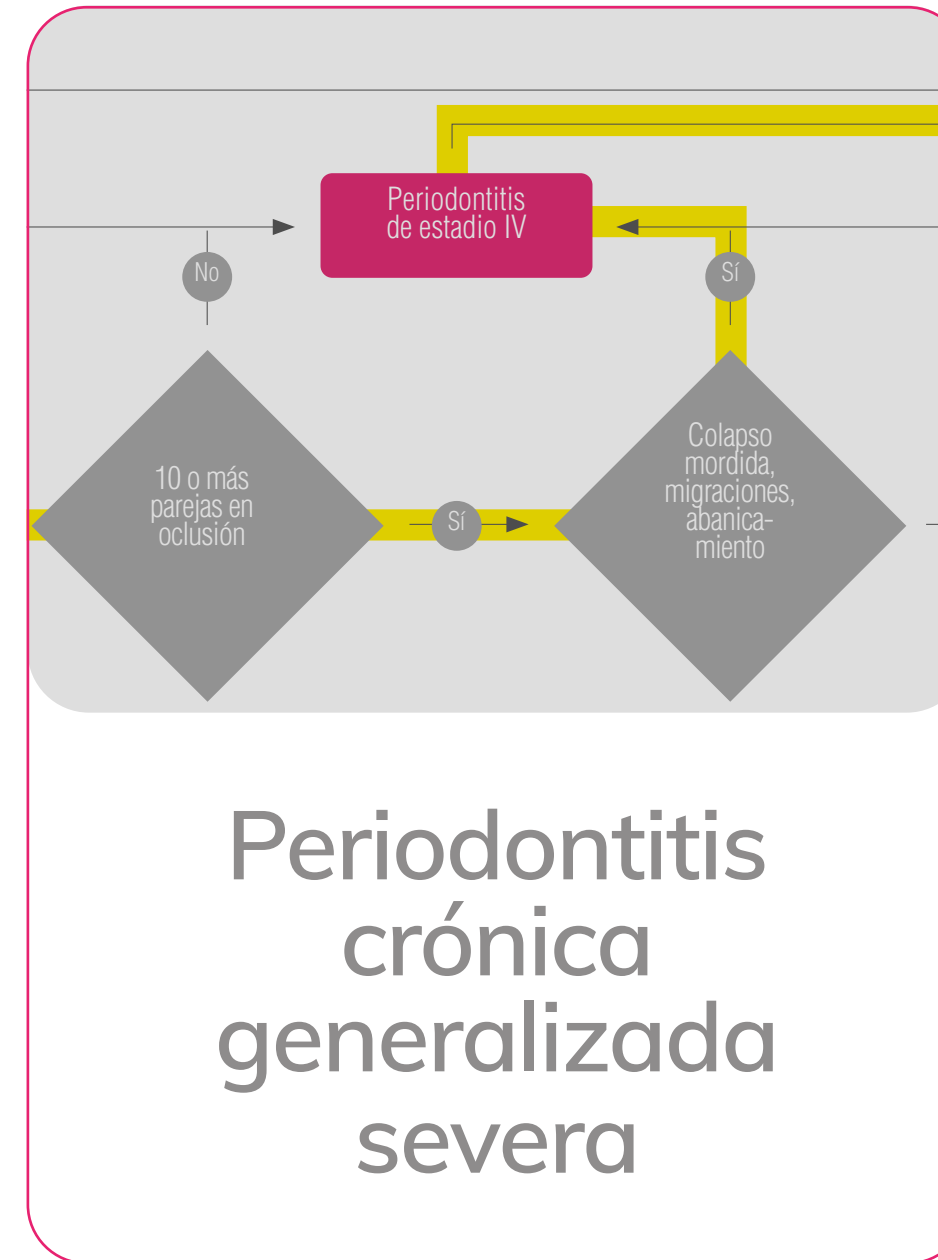
Se tomó una biopsia del agrandamiento gingival para descartar el posible diagnóstico de cáncer.

Tras el análisis histopatológico, se concluyó que el agrandamiento gingival era debido a un proceso inflamatorio, y se descartó una causa oncológica.

### Diagnóstico:

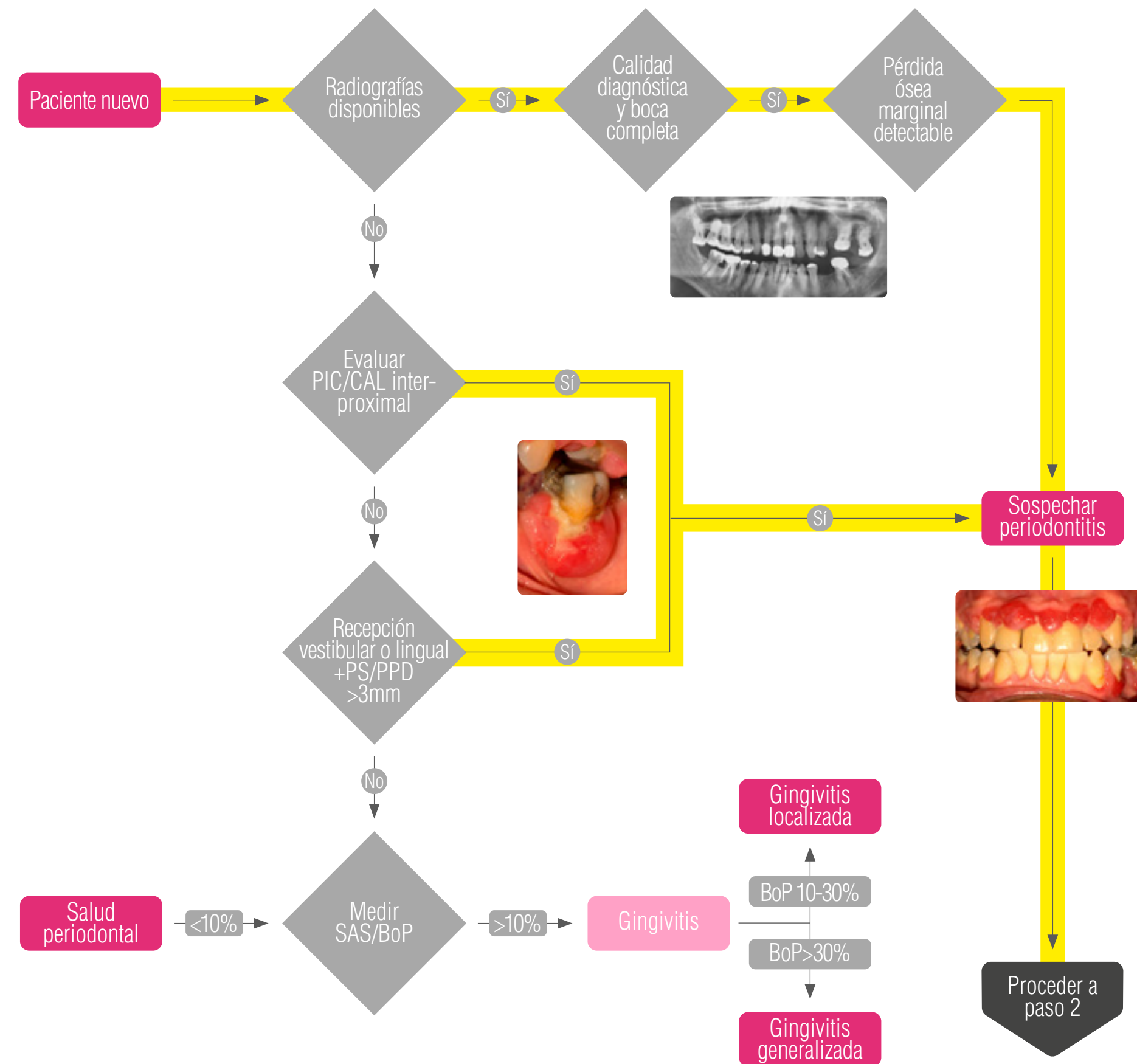
- Hiperplasia gingival inflamatoria.
- Proceso inflamatorio crónico inespecífico infectado.

- VISITA INICIAL
- PRUEBAS DIAGNÓSTICAS
- DIAGNÓSTICO**
- TRATAMIENTO
- SEGUIMIENTO A LARGO PLAZO
- RESUMEN CRONOLÓGICO
- CONCLUSIÓN

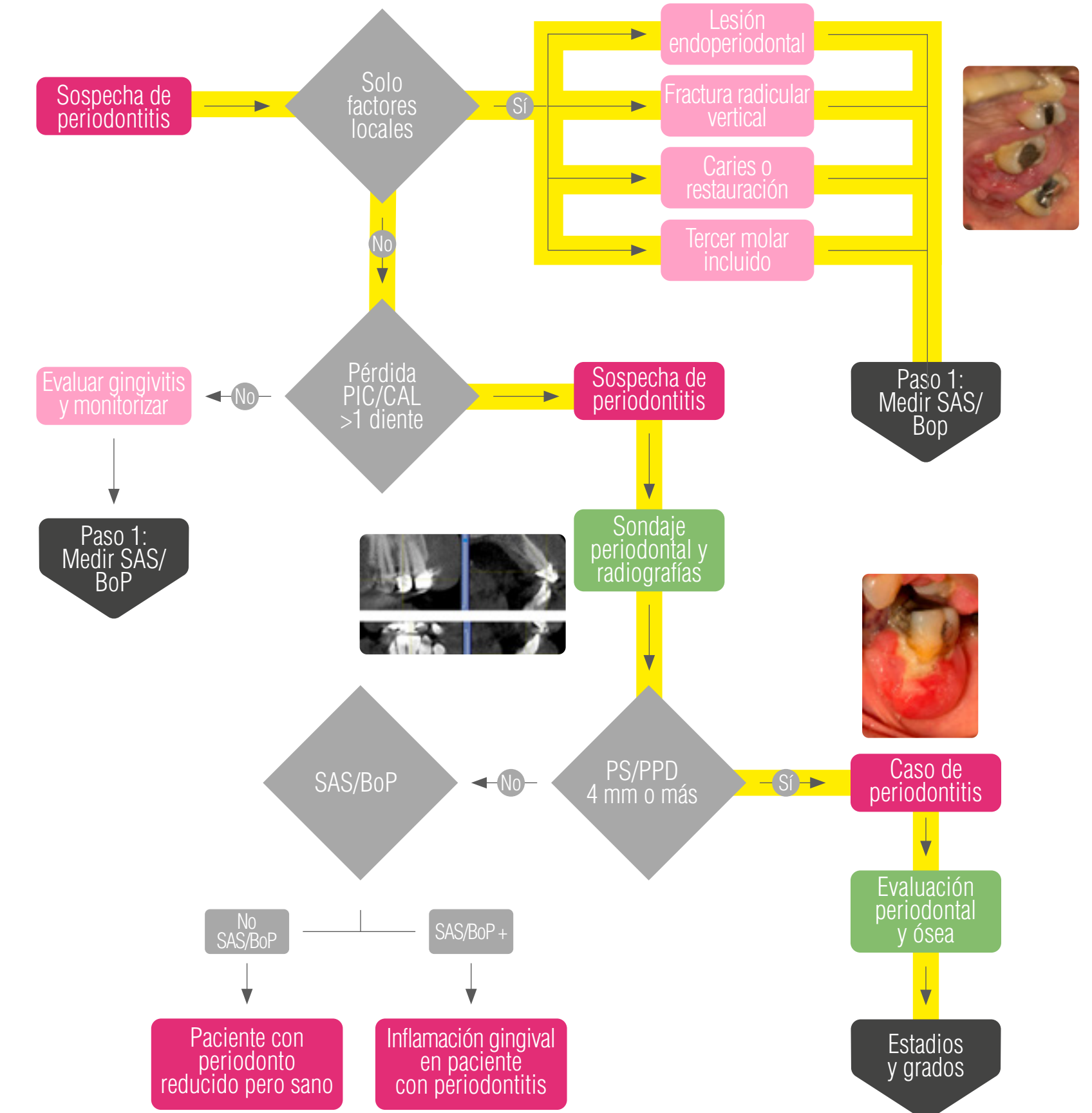


- VISITA INICIAL
- PRUEBAS DIAGNÓSTICAS
- DIAGNÓSTICO**
- TRATAMIENTO
- SEGUIMIENTO A LARGO PLAZO
- RESUMEN CRONOLÓGICO
- CONCLUSIÓN

**PASO 1: PACIENTE NUEVO**

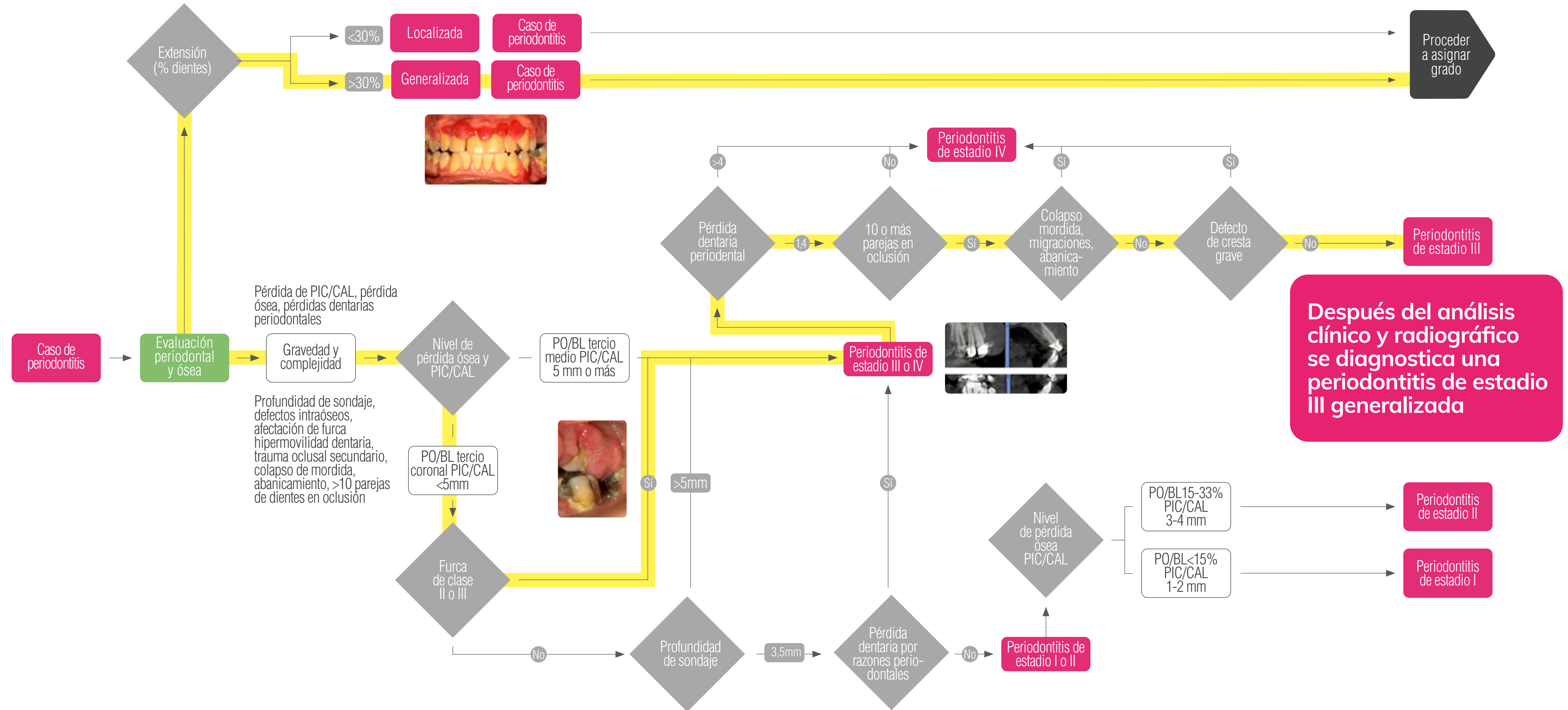


**PASO 2: SOSPECHA DE PERIODONTITIS**



Tonetti, M. S., & Sanz, M. (2019). Implementation of the new classification of periodontal diseases: Decision-making algorithms for clinical practice and education. J Clin Periodontol, 46(4), 398-405.

## PASO 3: ESTADIO DE PERIODONTITIS



Tonetti, M. S., & Sanz, M. (2019). Implementation of the new classification of periodontal diseases: Decision-making algorithms for clinical practice and education. *J Clin Periodontol*, 46(4), 398-405.

- VISITA INICIAL
- PRUEBAS DIAGNÓSTICAS
- DIAGNÓSTICO**
- TRATAMIENTO
- SEGUIMIENTO A LARGO PLAZO
- RESUMEN CRONOLÓGICO
- CONCLUSIÓN

VISITA INICIAL

PRUEBAS DIAGNÓSTICAS

DIAGNÓSTICO

TRATAMIENTO

SEGUIMIENTO A LARGO PLAZO

RESUMEN CRONOLÓGICO

CONCLUSIÓN

Día 0 - Diagnóstico periodontal



Día 10



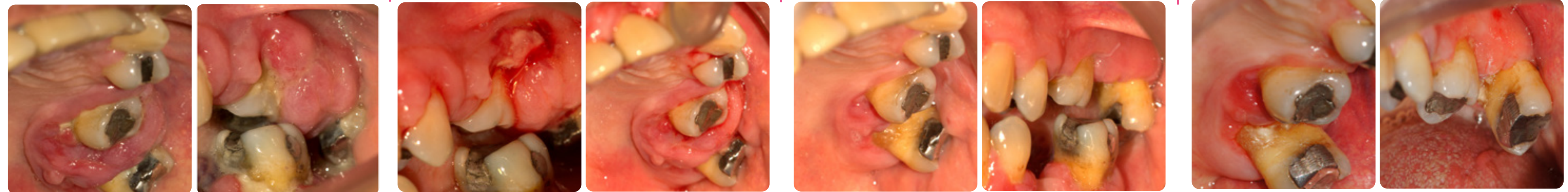
Día 20



Día 30



En la secuencia clínica se puede observar una gran disminución del agrandamiento gingival solo a través del control de la placa microbiana.



Evolución piezas 26 y 28





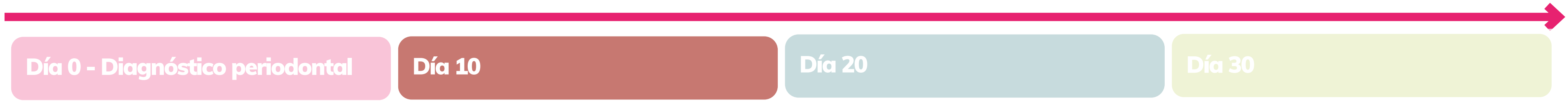
### Fisioterapia oral: motivación del paciente e instrucciones de higiene oral

- Motivación y cambio de comportamiento
- Control de los factores de riesgo: eliminación de zonas retentivas de placa como las raíces expuestas, realizando una odontoplasia
- Instrucción de higiene oral

- Técnicas de Cepillado: Al despertar, luego del desayuno, luego del almuerzo, antes de dormir.
- Higiene interdental:
  - Uso de cepillo interprox con **gel de clorhexidina 0,12%** a nivel interdental 4 veces al día. (Cepillo pequeño rosado para troneras pequeñas y cepillo grande azul para troneras grandes).
  - Uso de cinta dental con **gel de clorhexidina 0,12%**.
- Enjuagues por 60 segundos con **CHX 0,12% + CPC 0,05%**, mañana y noche, 10 ml, por 4 semanas.
- Se realizó una limpieza supragingival para disminuir la placa microbiana visible.



- VISITA INICIAL
- PRUEBAS DIAGNÓSTICAS
- DIAGNÓSTICO
- TRATAMIENTO**
- SEGUIMIENTO A LARGO PLAZO
- RESUMEN CRONOLÓGICO
- CONCLUSIÓN



26 28

36

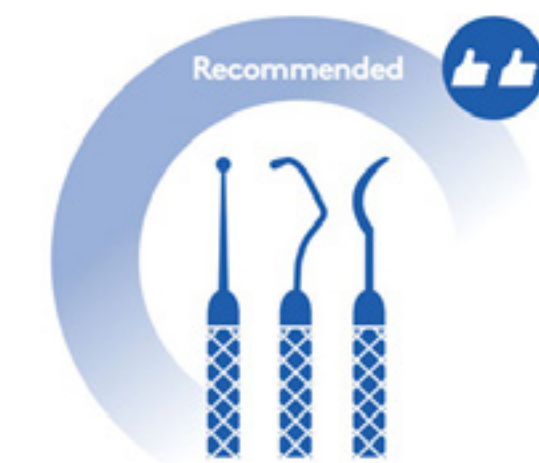
Tras haber realizado la primera fase de motivación y fisioterapia oral, se observa una gran disminución de la placa microbiana y disminución del agrandamiento gingival

- VISITA INICIAL
- PRUEBAS DIAGNÓSTICAS
- DIAGNÓSTICO
- TRATAMIENTO
- SEGUIMIENTO A LARGO PLAZO
- RESUMEN CRONOLÓGICO
- CONCLUSIÓN



- Instrumentación subgingival
- Agentes químicos coadyuvantes
- Antibióticos sistémicos coadyuvante

- Limpieza profunda con ultrasonido y agua destilada con **CHX 0,12% + CPC 0,05%** una vez por semana.
- Clindamicina de 600 mg/ml ampolla intramuscular por 3 días.
- Motivación del paciente y reinstrucción de higiene oral



- VISITA INICIAL
- PRUEBAS DIAGNÓSTICAS
- DIAGNÓSTICO
- TRATAMIENTO**
- SEGUIMIENTO A LARGO PLAZO
- RESUMEN CRONOLÓGICO
- CONCLUSIÓN



Al día 20 se puede observar una disminución bastante marcada del proceso inflamatorio así como un mejor control de la placa microbiana por parte del paciente.

VISITA INICIAL

PRUEBAS DIAGNÓSTICAS

DIAGNÓSTICO

TRATAMIENTO

SEGUIMIENTO A LARGO PLAZO

RESUMEN CRONOLÓGICO

CONCLUSIÓN

Día 0 - Diagnóstico periodontal

- Repetición de la instrumentación

Día 10

Día 20

Día 30

- Limpieza profunda con ultrasonido y agua destilada con **CHX 0,12% + CPC 0,05%** una vez por semana.
- Motivación del paciente y reinstrucción de higiene oral



VISITA INICIAL

PRUEBAS DIAGNÓSTICAS

DIAGNÓSTICO

TRATAMIENTO

SEGUIMIENTO A LARGO PLAZO

RESUMEN CRONOLÓGICO

CONCLUSIÓN

Día 0 - Diagnóstico periodontal

Día 10

Día 20

Día 30



26 28

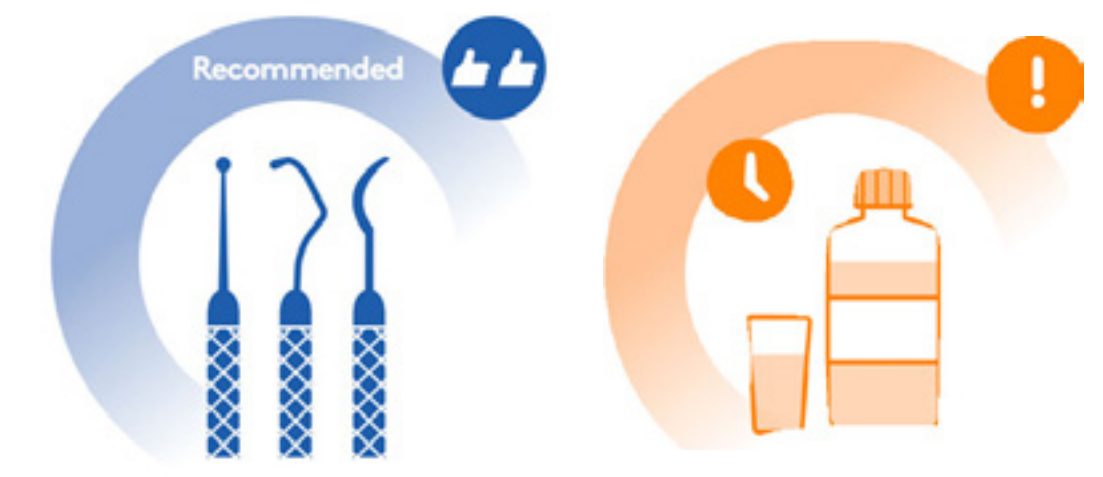
36

Se observa una disminución significativa de la inflamación gingival y de la placa

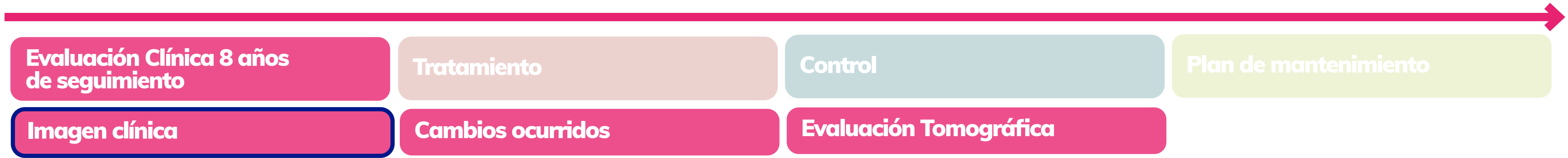
- VISITA INICIAL
- PRUEBAS DIAGNÓSTICAS
- DIAGNÓSTICO
- TRATAMIENTO
- SEGUIMIENTO A LARGO PLAZO
- RESUMEN CRONOLÓGICO
- CONCLUSIÓN



- Repetición fase 2 del tratamiento
- Repetición fase 1, donde se refuerzan las instrucciones de higiene oral



- VISITA INICIAL
- PRUEBAS DIAGNÓSTICAS
- DIAGNÓSTICO
- TRATAMIENTO
- SEGUIMIENTO A LARGO PLAZO**
- RESUMEN CRONOLÓGICO
- CONCLUSIÓN



Se observa cúmulo de biofilm oral y presencia de inflamación gingival, únicamente se perdió una pieza dentaria, el margen gingival se ha mantenido estable y se procede nuevamente a reforzar rehabilitación y técnicas de higiene.

VISITA INICIAL

PRUEBAS DIAGNÓSTICAS

DIAGNÓSTICO

TRATAMIENTO

SEGUIMIENTO A LARGO PLAZO

RESUMEN CRONOLÓGICO

CONCLUSIÓN

Evaluación Clínica 8 años de seguimiento

Tratamiento

Control

Plan de mantenimiento

Imagen clínica

Cambios ocurridos

Evaluación Tomográfica



Extracción de la pieza 18

VISITA INICIAL

PRUEBAS DIAGNÓSTICAS

DIAGNÓSTICO

TRATAMIENTO

SEGUIMIENTO A LARGO PLAZO

RESUMEN CRONOLÓGICO

CONCLUSIÓN

Evaluación Clínica 8 años de seguimiento

Tratamiento

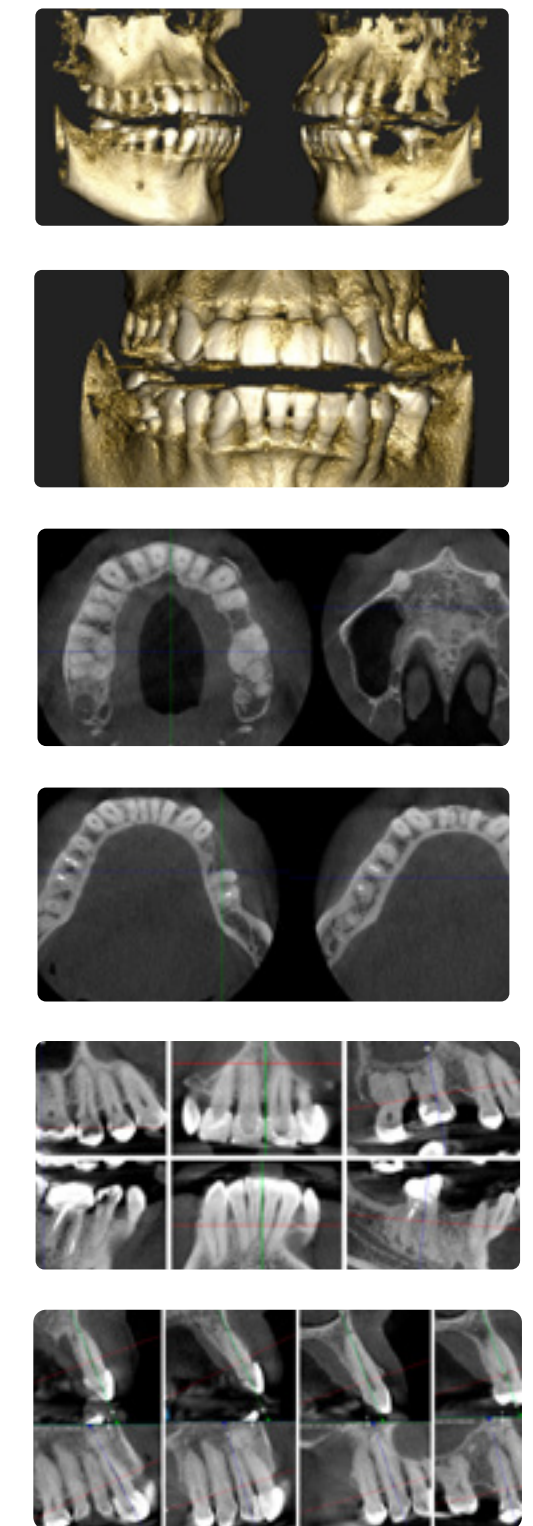
Control

Plan de mantenimiento

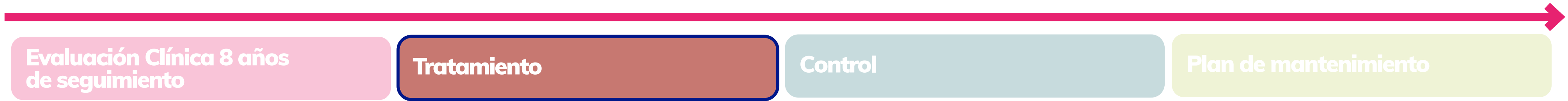
Imagen clínica

Cambios ocurridos

Evaluación Tomográfica



Se puede observar un mantenimiento de las crestas óseas alveolares



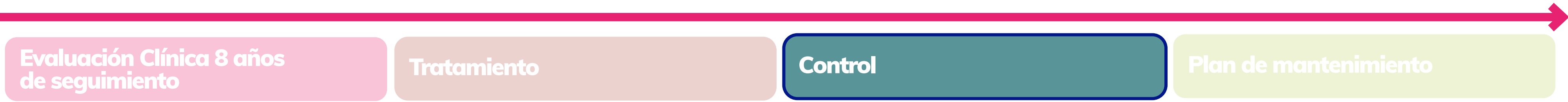
- Motivación y cambio de comportamiento
- Control del biofilm supragingival
- Control de los factores de riesgo
- Instrucción de higiene oral

## Tratamiento

- Técnicas de Cepillado: Al despertar, luego del desayuno, luego del almuerzo, antes de dormir.
- Enjuagues por 60 segundos con **CHX 0,12% + CPC 0,05%**, mañana y noche, 10 ml, por 1 semana.
- Limpieza interdental:
  - Uso de cepillo interprox con gel bioadhesivo de clorhexidina 0,2% + Ácido Hialurónico a nivel interdental 4 veces al día, durante una semana. La segunda semana con el gel de clorhexidina 0,12% y después solamente hacer higiene interdental. (Cepillo pequeño para troneras pequeñas y cepillo grande para troneras grandes).
  - Uso de **CINTA DENTAL** con gel de clorhexidina 0,12%.

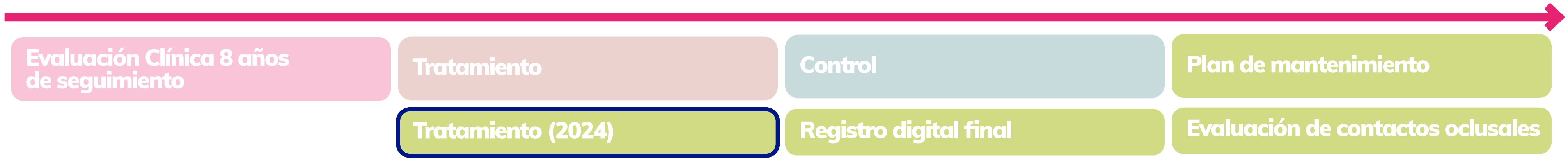


- VISITA INICIAL
- PRUEBAS DIAGNÓSTICAS
- DIAGNÓSTICO
- TRATAMIENTO
- SEGUIMIENTO A LARGO PLAZO**
- RESUMEN CRONOLÓGICO
- CONCLUSIÓN



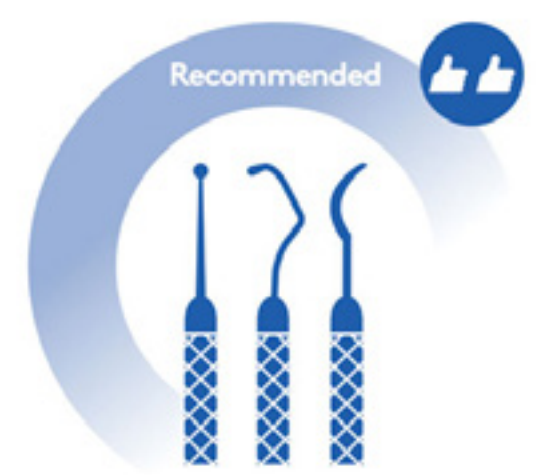
En la primera semana, se observa una gran disminución del proceso inflamatorio aplicando terapia local y bastante motivación por parte del paciente

- VISITA INICIAL
- PRUEBAS DIAGNÓSTICAS
- DIAGNÓSTICO
- TRATAMIENTO
- SEGUIMIENTO A LARGO PLAZO
- RESUMEN CRONOLÓGICO
- CONCLUSIÓN

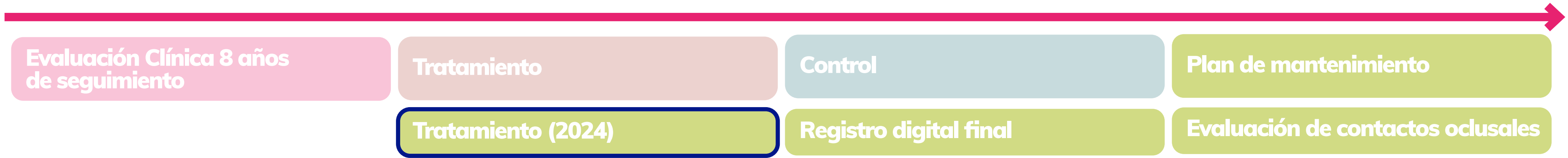


- Instrumentación subgingival
- Agentes químicos coadyuvantes

- Limpieza profunda con ultrasonido y agua destilada con **CHX 0,12% + CPC 0,05%** una vez por semana. (Botella de unidad dental con solución preparada). Se realizaron 4 limpiezas, por cuadrantes.

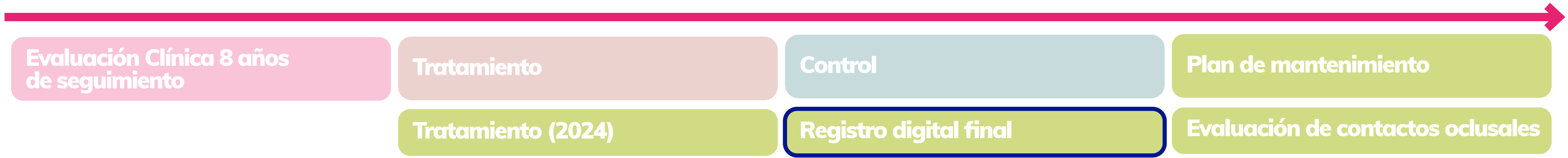


- VISITA INICIAL
- PRUEBAS DIAGNÓSTICAS
- DIAGNÓSTICO
- TRATAMIENTO
- SEGUIMIENTO A LARGO PLAZO**
- RESUMEN CRONOLÓGICO
- CONCLUSIÓN



Tras realizar la limpieza subgingival y reinstrucción de higiene oral (día 37, después de la última limpieza con ultrasonidos), se observa una disminución generalizada de la inflamación. Posteriormente el paciente pasa a un plan de tratamiento rehabilitador para estabilizar la oclusión.

- VISITA INICIAL
- PRUEBAS DIAGNÓSTICAS
- DIAGNÓSTICO
- TRATAMIENTO
- SEGUIMIENTO A LARGO PLAZO**
- RESUMEN CRONOLÓGICO
- CONCLUSIÓN



En la pieza 22 persiste un poco de inflamación, hace falta mejorar la restauración eliminando las zonas de retención de placa microbiana. Se procedió a realizar un cambio en las restauraciones.

VISITA INICIAL

PRUEBAS DIAGNÓSTICAS

DIAGNÓSTICO

TRATAMIENTO

SEGUIMIENTO A LARGO PLAZO

RESUMEN CRONOLÓGICO

CONCLUSIÓN

Evaluación Clínica 8 años de seguimiento

Tratamiento

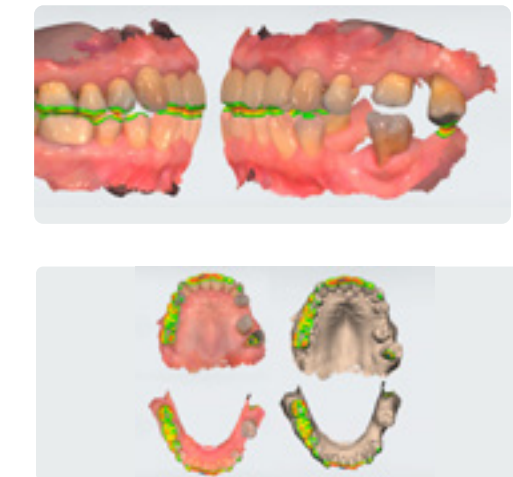
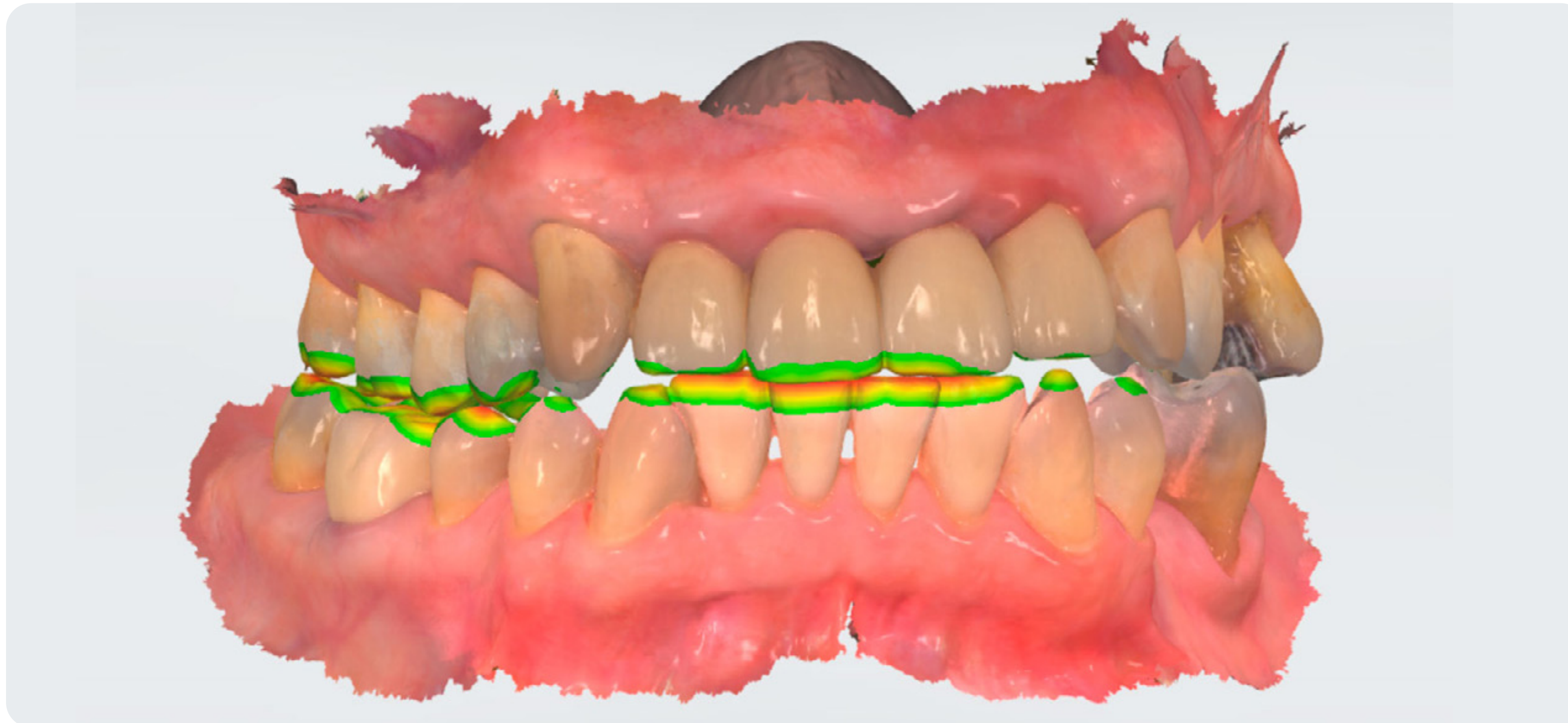
Control

Plan de mantenimiento

Tratamiento (2024)

Registro digital final

Evaluación de contactos oclusales

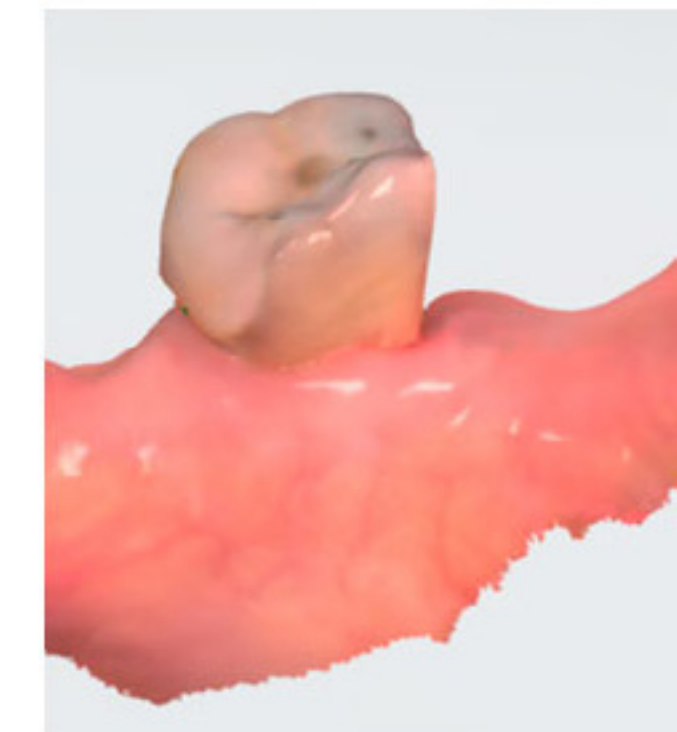


Se realizó una evaluación de contactos oclusales para posteriormente estabilizar la oclusión.

2016



2024



Una terapia local no quirúrgica, puede brindar resultados muy favorables a lo largo del tiempo

- VISITA INICIAL
- PRUEBAS DIAGNÓSTICAS
- DIAGNÓSTICO
- TRATAMIENTO
- SEGUIMIENTO A LARGO PLAZO
- RESUMEN CRONOLÓGICO**
- CONCLUSIÓN

2016



2024

Una terapia local no quirúrgica, puede brindar resultados muy favorables a lo largo del tiempo

- VISITA INICIAL
- PRUEBAS DIAGNÓSTICAS
- DIAGNÓSTICO
- TRATAMIENTO
- SEGUIMIENTO A LARGO PLAZO
- RESUMEN CRONOLÓGICO**
- CONCLUSIÓN

VISITA INICIAL

PRUEBAS  
DIAGNÓSTICAS

DIAGNÓSTICO

TRATAMIENTO

SEGUIMIENTO  
A LARGO PLAZO

RESUMEN  
CRONOLÓGICO

CONCLUSIÓN

Una terapia conservadora basada en enseñar al paciente el control de la cantidad y calidad de la placa microbiana con la ayuda de instrumentos de barrido y antisépticos nos puede permitir gozar de salud periodontal.



## La tranquilidad de una eficacia óptima para cada persona

Primera combinación de antisépticos a base de **Clorhexidina + Cloruro de Cetilpiridinio**



**DENTAID**  
Oral health. Better life.