

Tratamiento de peri-implantitis y de periodontitis generalizada en estadio III grado C.

Dra. Ana Araoz González

Dra. Andrea Alonso Español

Dr. David Herrera González

Universidad Complutense de Madrid, Facultad de Odontología,
Departamento de Especialidades Clínicas Odontológicas

DENTAID

Oral health. Better life.

Índice



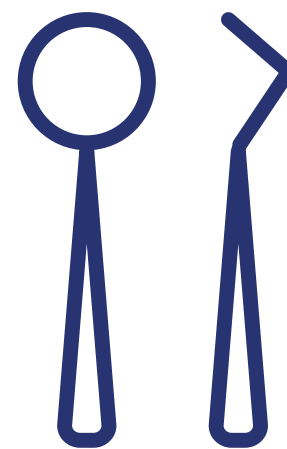
Visita inicial



Pruebas
diagnósticas



Diagnóstico



Tratamiento



Mantenimiento



Conclusión

VISITA INICIAL

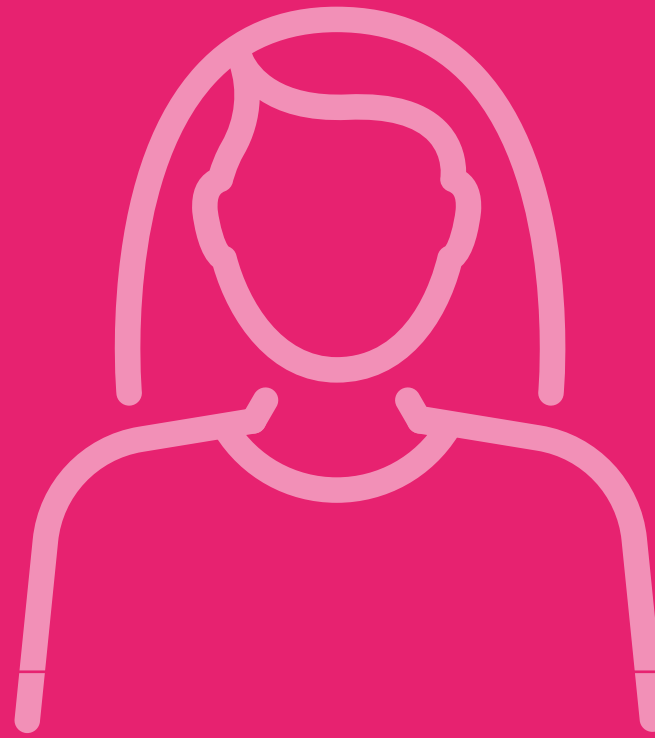
PRUEBAS
DIAGNÓSTICAS

DIAGNÓSTICO

TRATAMIENTO

MANTENIMIENTO

CONCLUSIÓN



Historia clínica

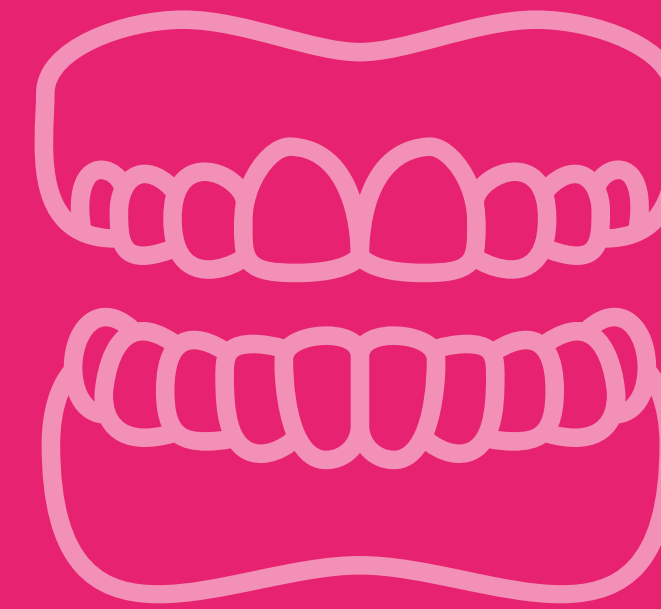


Imagen
clínica inicial

VISITA INICIAL

PRUEBAS DIAGNÓSTICAS

DIAGNÓSTICO

TRATAMIENTO

MANTENIMIENTO

CONCLUSIÓN



Edad: 60 años
Sexo: masculino

Enfermedades sistémicas: hipertensión, hipercolesterolemia

Medicación: Enalapril 5 mg 2/día, Simvastatina 10 mg

Motivo de consulta: “quiero una revisión y que me arregles la boca”

Alergias: ninguna

Tabaco: desde los 12 años, 15 cig/día

Ultima visita: Hace un año

EVALUACIÓN INICIAL — REEVALUACIÓN 8 SEMANAS — EVALUACIÓN FINAL →

S1

S2

S3



S6

S5

S4

Interpretación: Se aprecian depósitos de biofilm dental generalizado y de cálculo dental, con apiñamiento dental. Hay mayor acumulación de biofilm dental en el quinto sextante y mordida cruzada en el lado derecho.

VISITA INICIAL

PRUEBAS
DIAGNÓSTICAS

DIAGNÓSTICO

TRATAMIENTO

MANTENIMIENTO

CONCLUSIÓN

VISITA INICIAL

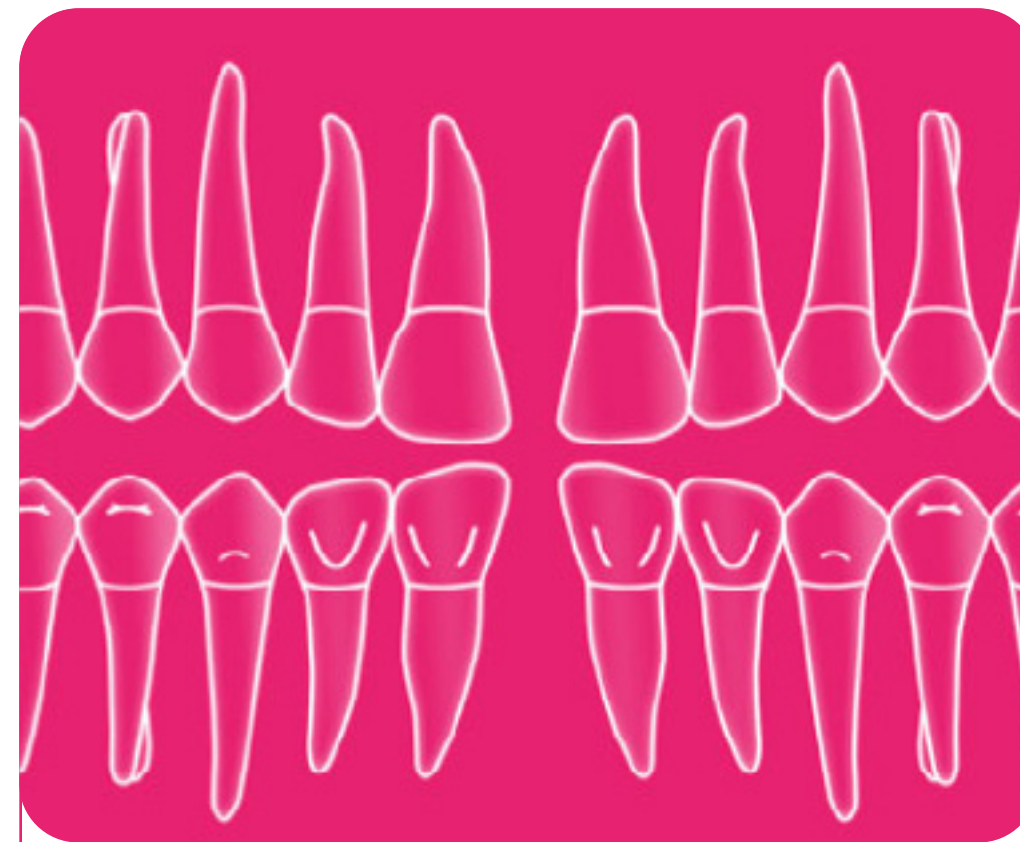
PRUEBAS DIAGNÓSTICAS

DIAGNÓSTICO

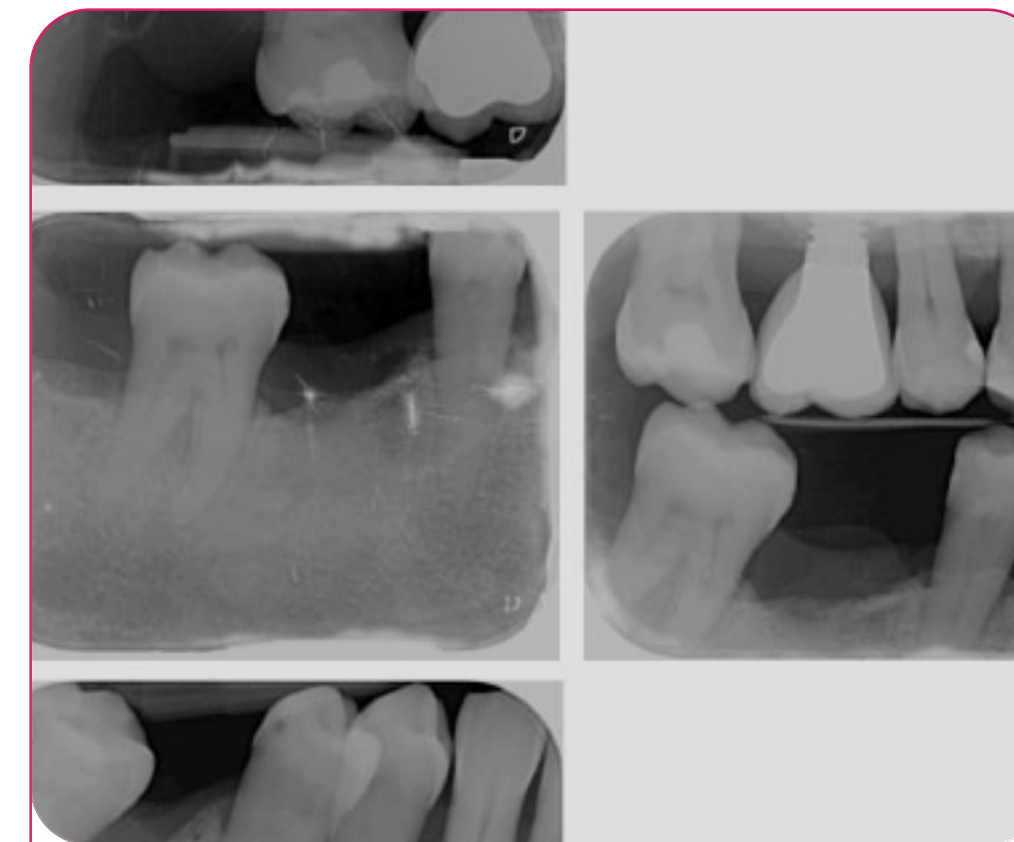
TRATAMIENTO

MANTENIMIENTO

CONCLUSIÓN

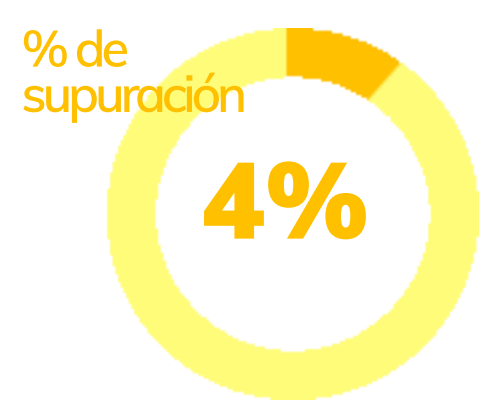
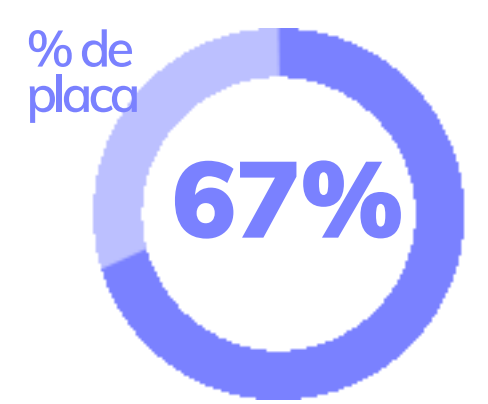
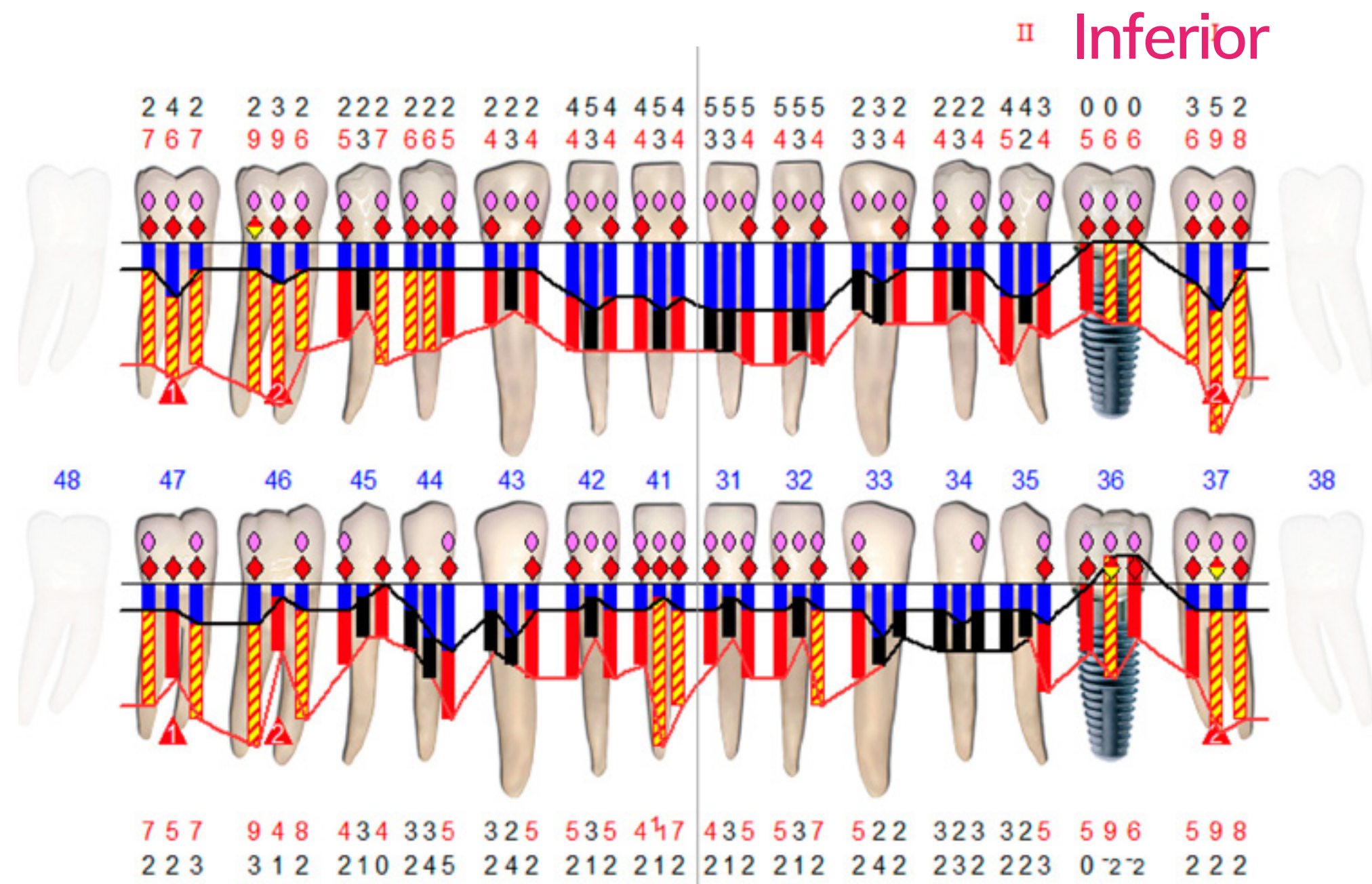
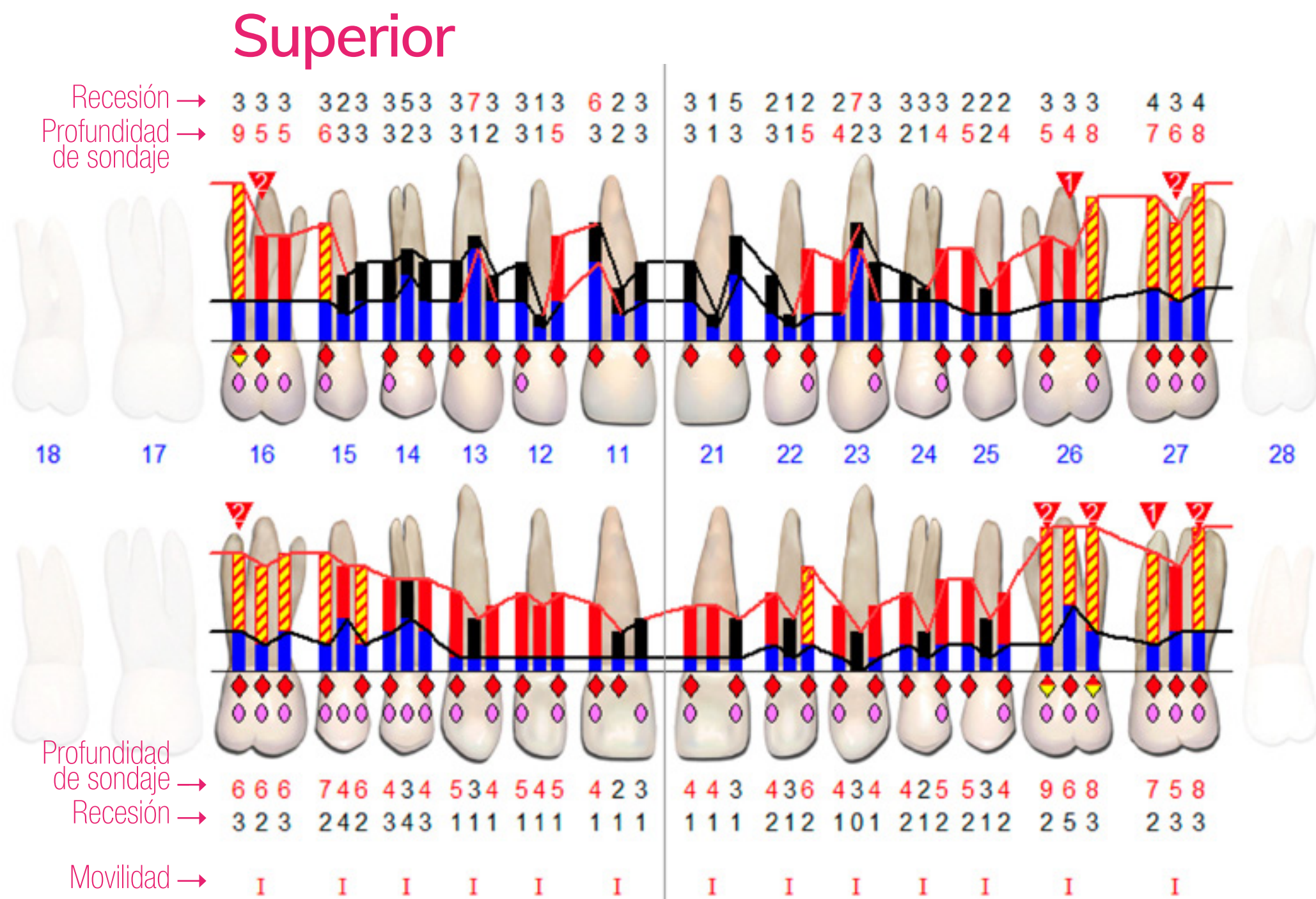


Periodontograma



Estudio radiográfico

- VISITA INICIAL
- PRUEBAS DIAGNÓSTICAS
- DIAGNÓSTICO
- TRATAMIENTO
- MANTENIMIENTO
- CONCLUSIÓN



Interpretación: en el maxilar se observan bolsas periodontales de hasta 8-10 mm, movilidad grado I-II en 21, 24, 25, y 27 y furcas grado 2-3 en todos los molares. En la mandíbula, bolsas de hasta 7-9mm, furcas linguales y vestibulares grado 1-2 en todos los molares y movilidad de hasta grado 3 en 34.

* Las imágenes han sido obtenidas con el software de la sonda Florida® bajo la licencia de la UCM

VISITA INICIAL

PRUEBAS
DIAGNÓSTICAS

DIAGNÓSTICO

TRATAMIENTO

MANTENIMIENTO

CONCLUSIÓN

Radiografía panorámica



VISITA INICIAL

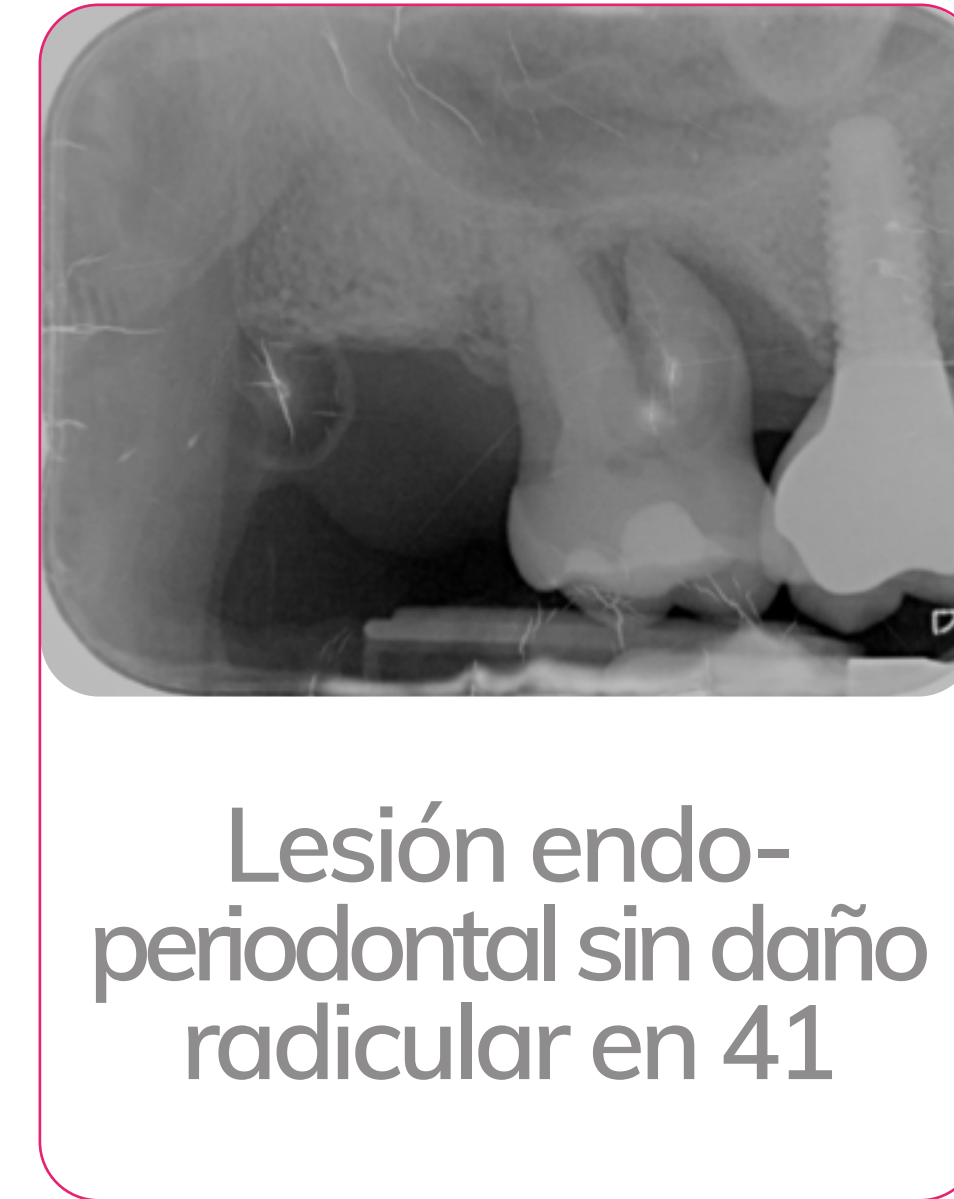
PRUEBAS DIAGNÓSTICAS

DIAGNÓSTICO

TRATAMIENTO

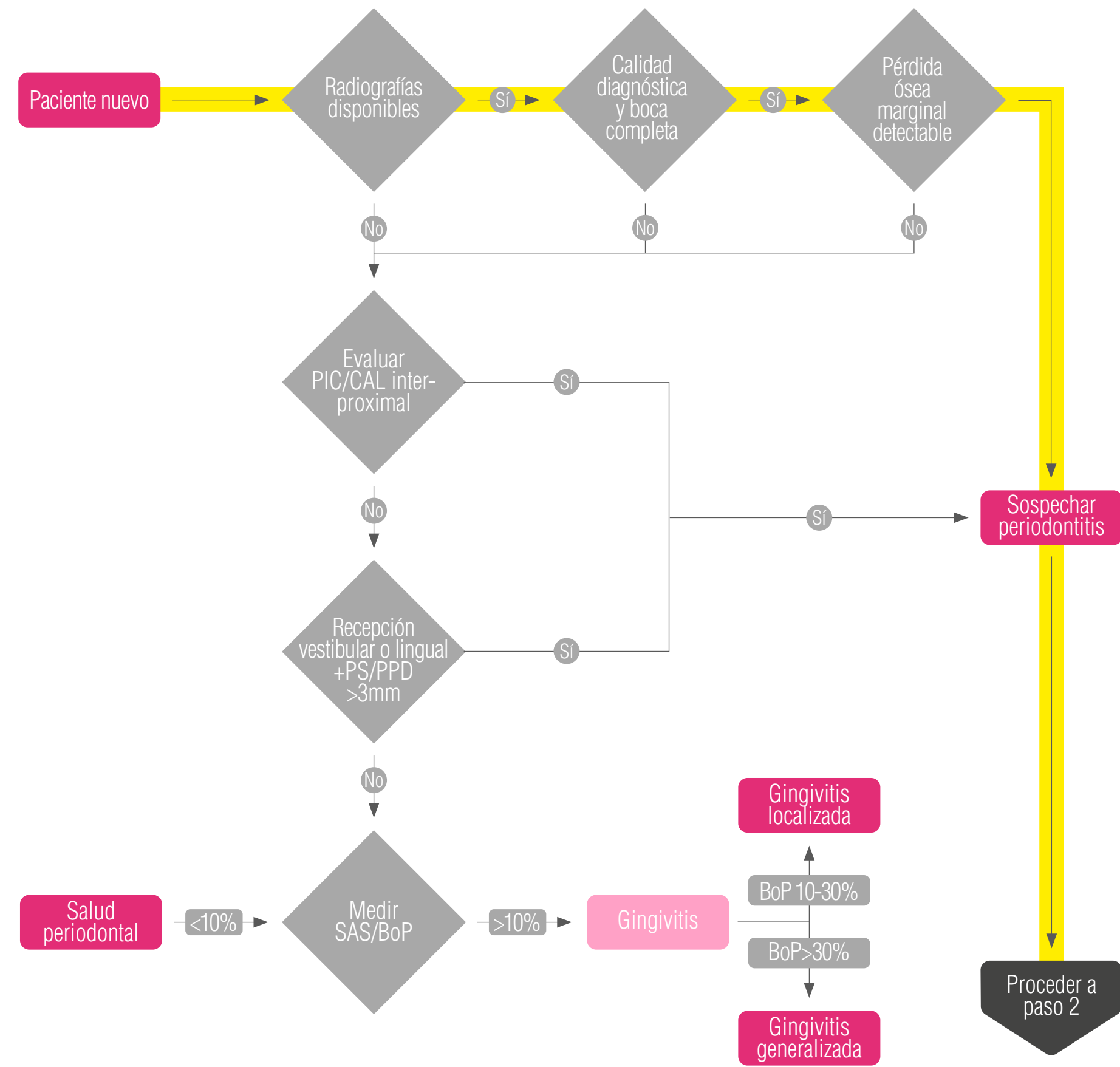
MANTENIMIENTO

CONCLUSIÓN

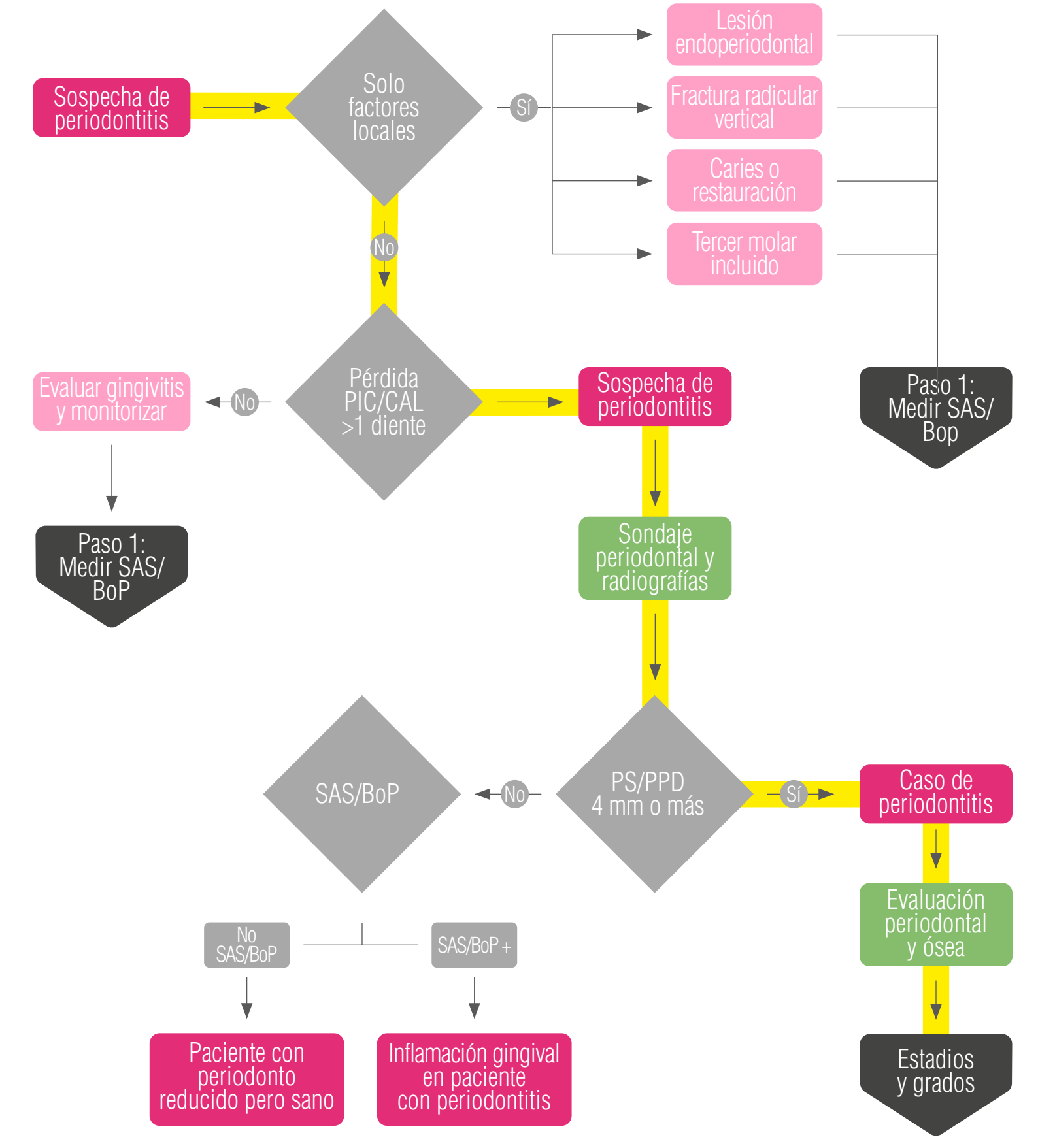


- VISITA INICIAL
- PRUEBAS DIAGNÓSTICAS
- DIAGNÓSTICO**
- TRATAMIENTO
- MANTENIMIENTO
- CONCLUSIÓN

PASO 1: PACIENTE NUEVO



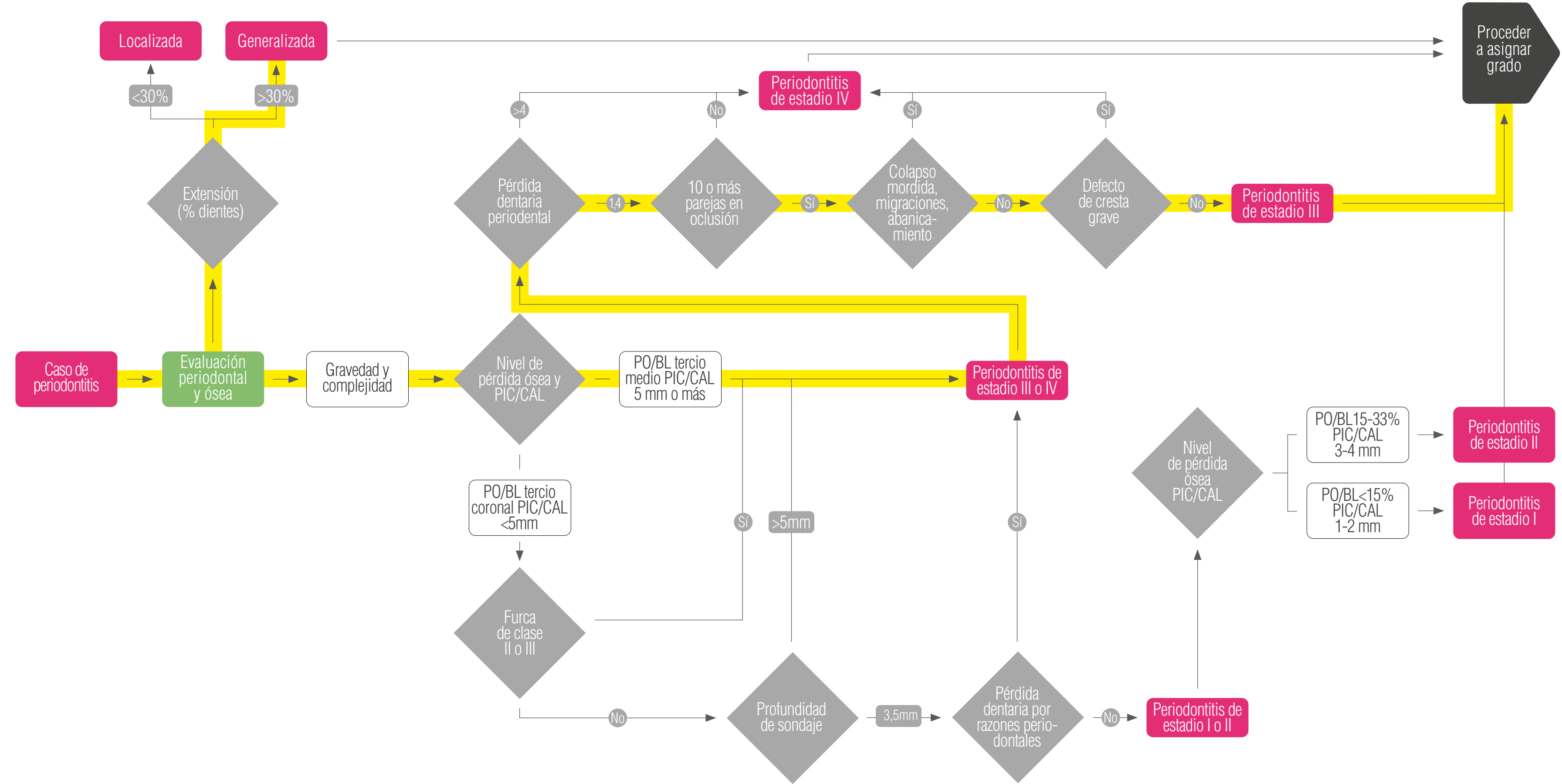
PASO 2: SOSPECHA DE PERIODONTITIS



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.

- VISITA INICIAL
- PRUEBAS DIAGNÓSTICAS
- DIAGNÓSTICO**
- TRATAMIENTO
- MANTENIMIENTO
- CONCLUSIÓN

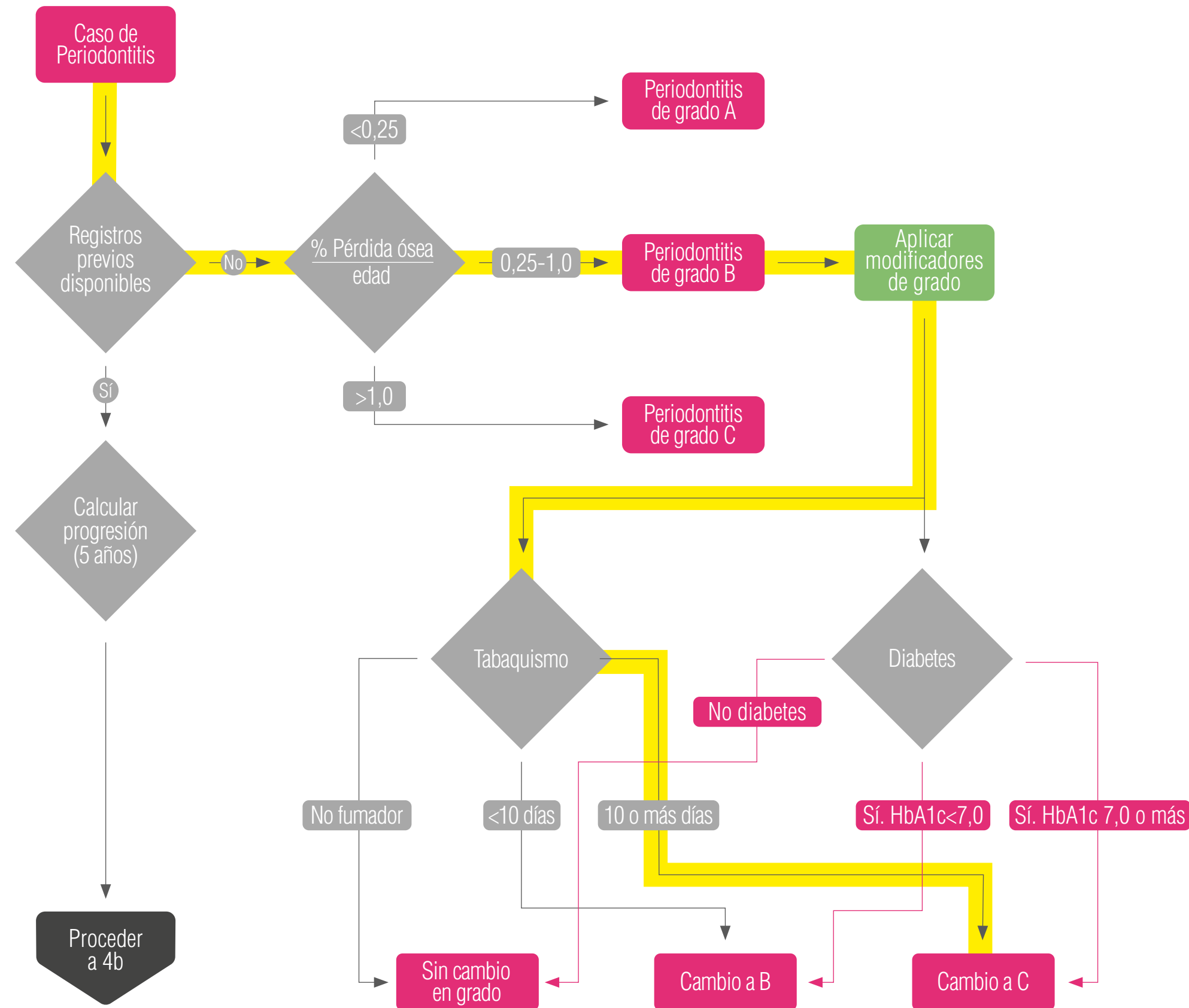
PASO 3: ESTADIO DE PERIODONTITIS



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
- MANTENIMIENTO
- CONCLUSIÓN

PASO 4: GRADO DE PERIODONTITIS



$$\frac{\% \text{ pérdida ósea}}{\text{Edad}} = \frac{45\%}{60} = 0,75$$

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

MANTENIMIENTO

CONCLUSIÓN

2020



Definición sin registros previos

Presencia de sangrado y/o supuración al sondaje suave.

Profundidades de sondaje ≥ 6 mm.

Niveles óseos **3 mm** apicales a la zona más coronal de la porción intraósea del implante.

Vestibular

Profundidad de sondaje

Lingual

2021



Definición con registros previos

✓ Presencia de sangrado al sondaje y/o supuración al sondaje

No disponemos de PS previas
✓ Profundidades de sondaje aumentada en comparación con examen previo

✓ Presencia de pérdida ósea más allá de los cambios cristales como resultado del remodelado inicial.

Berglundh T, Armitage G, et al. Peri- implant diseases and conditions: Consensus report of workgroup 4 of the 2017 World Workshop on the Classification of Periodontal and Peri-Implant Diseases and Conditions. J Clin Periodontol. 2018;45(Suppl 20):S286-S291.

41: Lesión endo-periodontal sin daño radicular en paciente con periodontitis - Grado 3

VISITA INICIAL

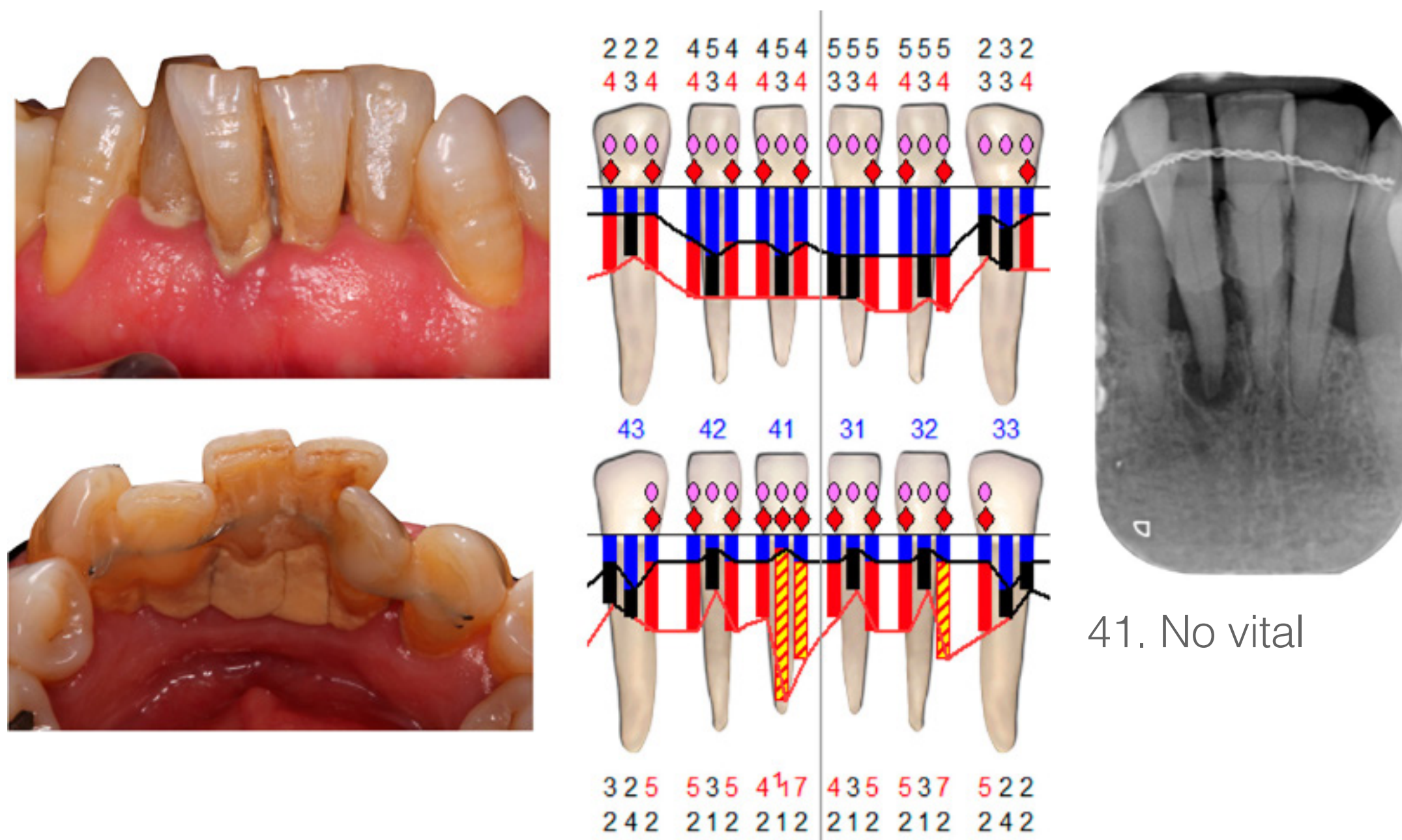
PRUEBAS DIAGNÓSTICAS

DIAGNÓSTICO

TRATAMIENTO

MANTENIMIENTO

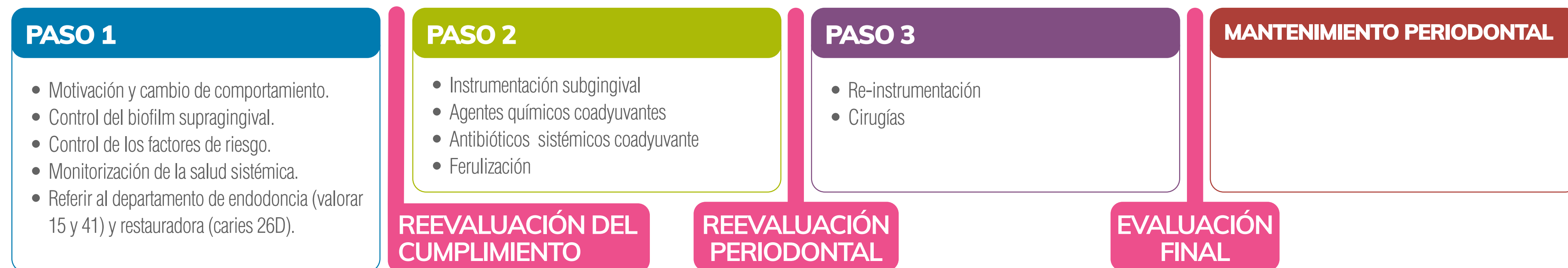
CONCLUSIÓN



Lesión endoperiodontal con daño radicular	Fractura o agrietamiento de la raíz	
	Perforación del conducto radicular o de la cámara pulpar	
	Reabsorción radicular externa	
Lesión endoperiodontal sin daño radicular	Lesión endoperiodontal en pacientes con periodontitis	Grado 1 - bolsa periodontal estrecha y profunda en 1 superficie dental
		Grado 2 - bolsa periodontal ancha y profunda en 1 superficie dental
		Grado 3 - bolsas periodontales profundas en más de 1 superficie
	Lesión endoperiodontal en pacientes sin periodontitis	Grado 1 - bolsa periodontal estrecha y profunda en 1 superficie dental
		Grado 2 - bolsa periodontal ancha y profunda en 1 superficie dental
		Grado 3 - bolsas periodontales profundas en más de 1 superficie

Herrera D, Retamal-Valdes B, Alonso B, Feres M. Acute periodontal lesions (periodontal abscesses and necrotizing periodontal diseases) and endo-periodontal lesions. J Clin Periodontol. 2018;45(Suppl 20):S78-S94.

Esquema de tratamiento de los pacientes de periodontitis estadio I-III



Herrera, D., Sanz, M., Kerschull, M., et al. Treatment of stage IV periodontitis: The EFP S3 level clinical practice guideline. J Clin Periodontol. 2022;49(Suppl 24):4-71.



LA PRIMERA FASE del tratamiento tiene por objeto proporcionar al paciente con periodontitis los instrumentos preventivos y de promoción de la salud adecuados para facilitar su colaboración en el tratamiento previsto y garantizar la obtención de resultados adecuados.

MOTIVACIÓN Y CAMBIO DE COMPORTAMIENTO:

Recomendado

CONTROL DEL BIOFILM SUPRAGINGIVAL:

CONTROL DE LOS FACTORES DE RIESGO:

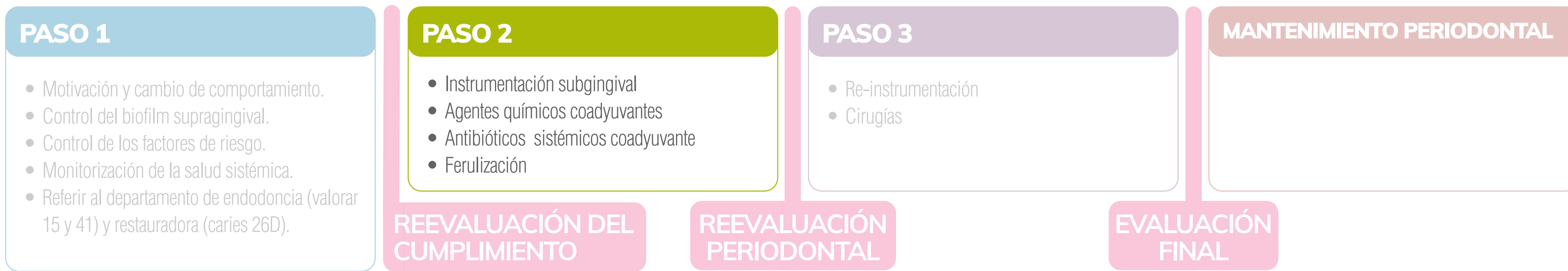
Recomendado

El paciente redujo de manera sustancial el consumo de tabaco.

Fecha	Cig/day
02/21	15
03/21	12
05/20	8
09/20	6

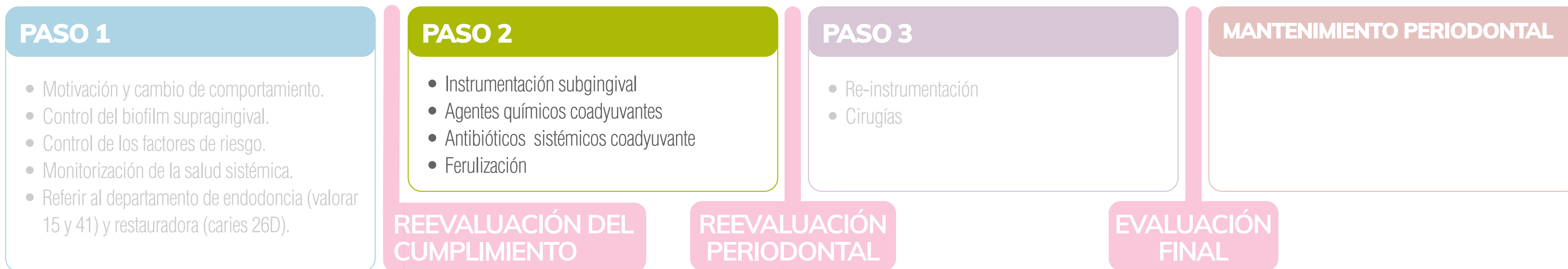
Herrera, D., Sanz, M., Kepschull, M., et al. Treatment of stage IV periodontitis: The EFP S3 level clinical practice guideline. J Clin Periodontol. 2022;49(Suppl 24):4-71.

- VISITA INICIAL
- PRUEBAS DIAGNÓSTICAS
- DIAGNÓSTICO
- TRATAMIENTO**
- MANTENIMIENTO
- CONCLUSIÓN



EL SEGUNDO PASO del tratamiento tiene por objeto la eliminación (reducción) del biofilm y el cálculo subgingival.

INSTRUMENTACIÓN SUBGINGIVAL:	AGENTES QUÍMICOS COADYUVANTES	ANTIBIÓTICOS SISTÉMICOS COADYUVANTE
 Recomendado		



TRATAMIENTO SUBMARGINAL NO QUIRÚRGICO DE LA PERIIMPLANTITIS - 3.6

- **Curetaje** combinando punta ultrasónica y cureta Columbia 4R/4L.
- **Aeropulidor** polvo plus (Air-Flow EMS, Nyon).
- **Irrigación** con peróxido de hidrógeno al 3% durante 2 minutos y posteriormente con solución salina.
- **Modificación de la prótesis** para hacerla más accesible a la higiene.
- Agente químico coadyuvante: **Perio-Aid 0,12% CHX + 0,05% CPC** durante 2 semanas.



Modificación de la prótesis para hacerla más accesible a la higiene



La respuesta individual al segundo paso del tratamiento debe evaluarse después de un período de curación adecuado (reevaluación periodontal).

Si **no se han alcanzado los objetivos finales** del tratamiento [ausencia de bolsas periodontales > 4 mm con sangrado al sondaje o bolsas profundas (≥ 6 mm)], se debe aplicar el **paso tres del tratamiento**.

Si el **tratamiento ha tenido éxito** en el logro de estos objetivos finales de la terapia, los pacientes deben ser integrados en un **programa de mantenimiento periodontal**.

VISITA INICIAL

PRUEBAS
DIAGNÓSTICAS

DIAGNÓSTICO

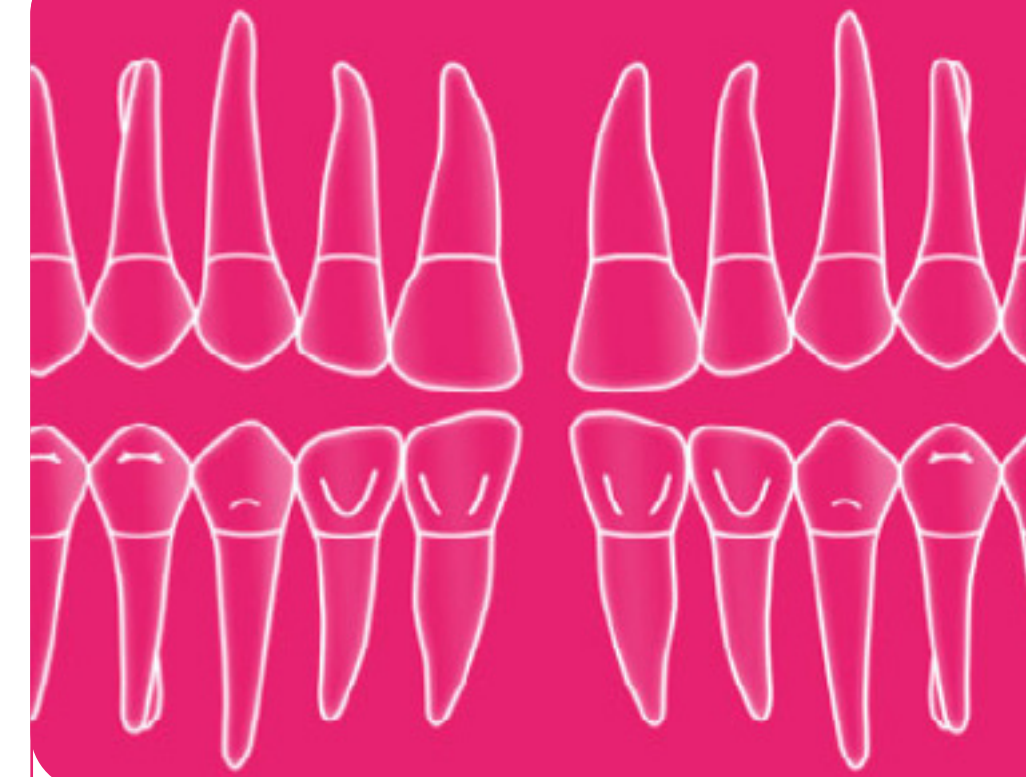
TRATAMIENTO

MANTENIMIENTO

CONCLUSIÓN



Imagen clínica en
reevaluación



Periodontograma
en reevaluación

EVALUACIÓN INICIAL

REEVALUACIÓN 8 SEMANAS

EVALUACIÓN FINAL

VISITA INICIAL

PRUEBAS DIAGNÓSTICAS

DIAGNÓSTICO

TRATAMIENTO

MANTENIMIENTO

CONCLUSIÓN

S1

S2

S3



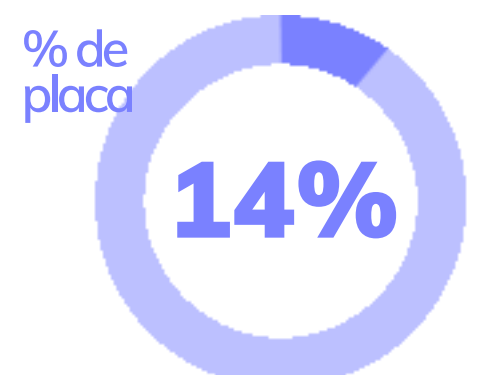
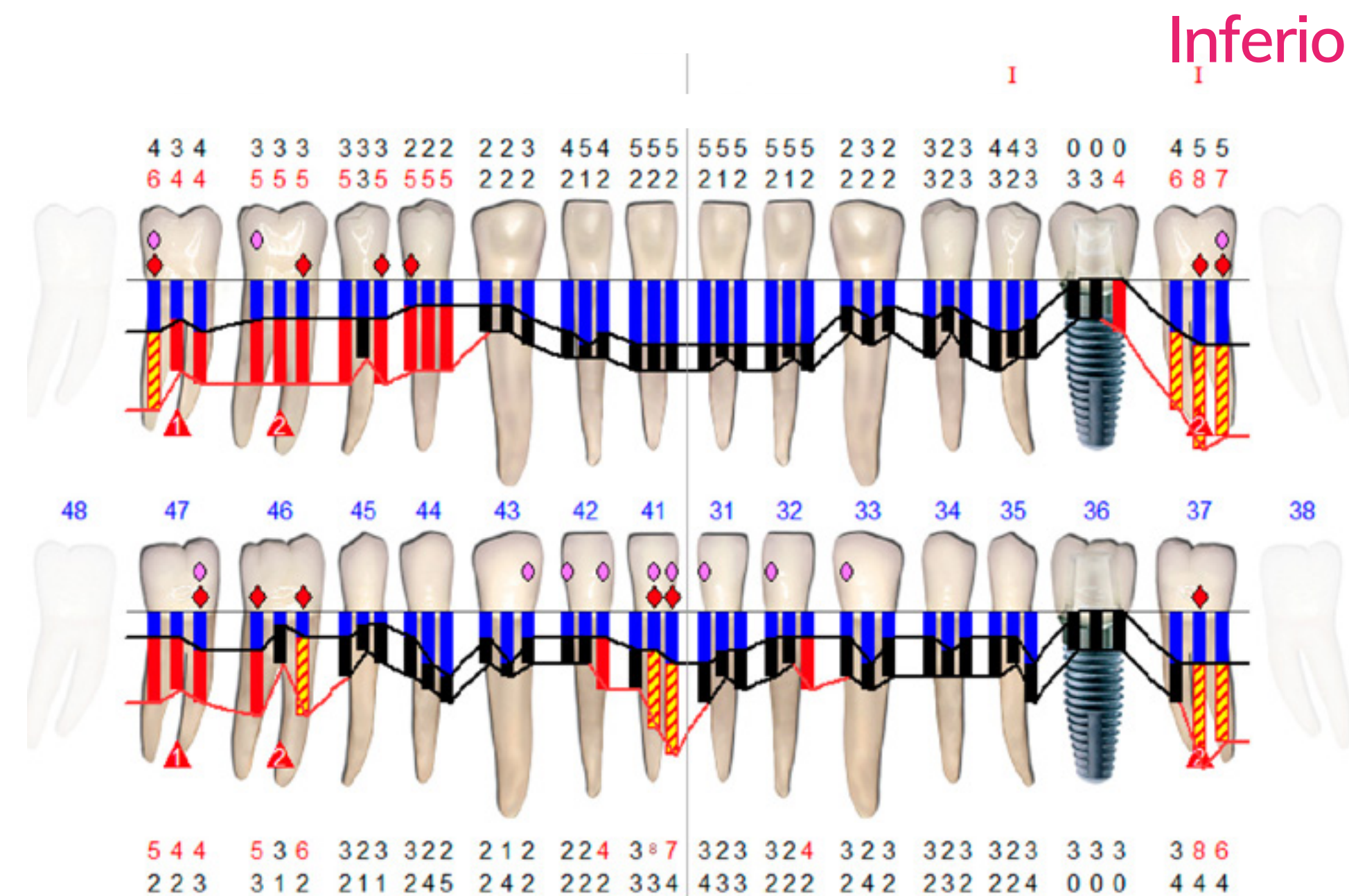
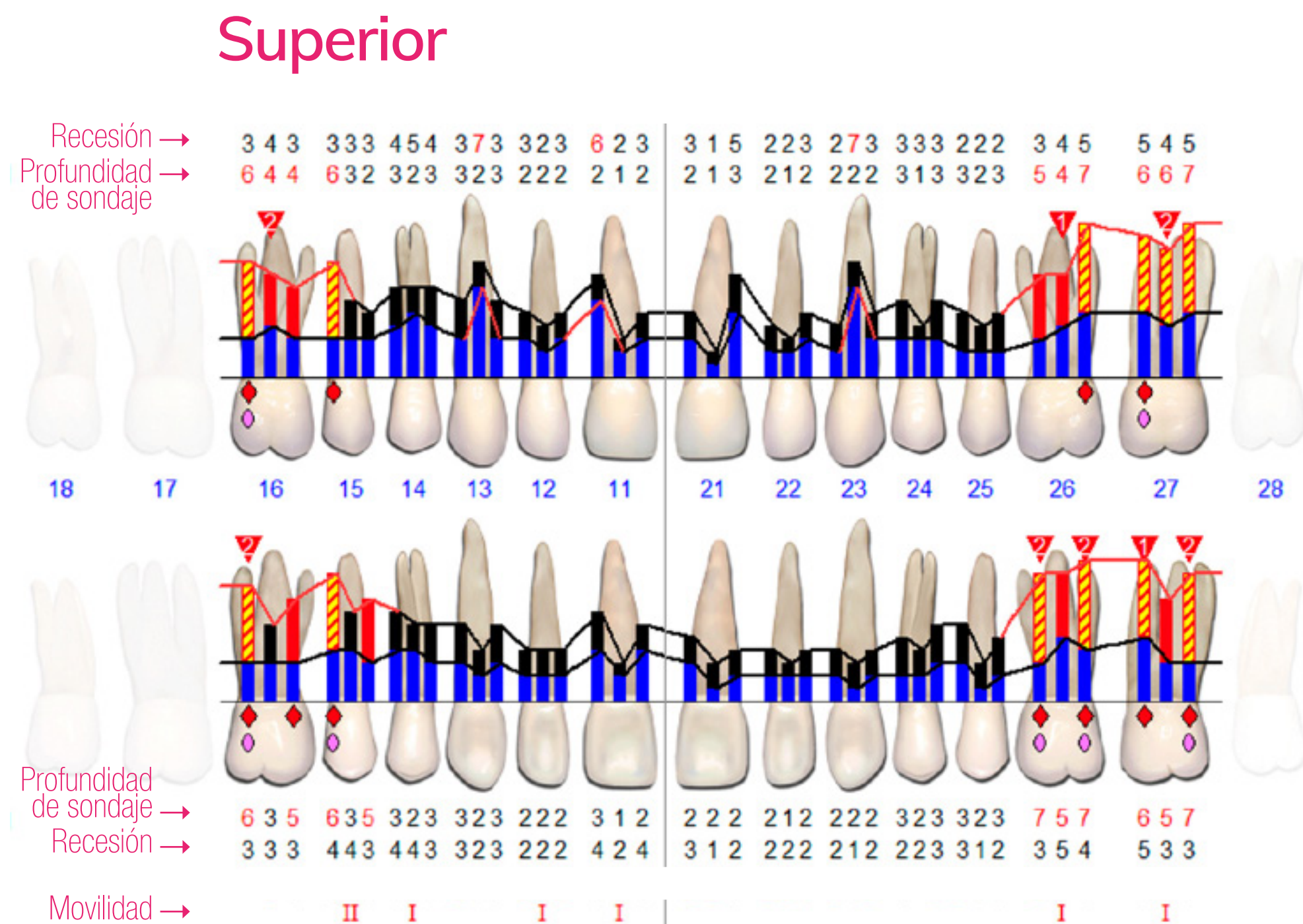
S6

S5

S4

Interpretación: se observa una clara mejoría del control del biofilm dental y que la inflamación ha disminuido.

- VISITA INICIAL
- PRUEBAS DIAGNÓSTICAS
- DIAGNÓSTICO
- TRATAMIENTO
- MANTENIMIENTO
- CONCLUSIÓN



Interpretación: se observa cómo han disminuido los índices de sangrado, placa y supuración. Como no se han alcanzado los objetivos finales de los pasos 1 y 2 (ausencia de bolsas periodontales > 4 mm con sangrado al sondaje o bolsas profundas (≥6 mm)), se decide seguir con el tercer paso del tratamiento.

* Las imágenes han sido obtenidas con el software de la sonda Florida® bajo la licencia de la UCM

VISITA INICIAL

PRUEBAS DIAGNÓSTICAS

DIAGNÓSTICO

TRATAMIENTO

MANTENIMIENTO

CONCLUSIÓN



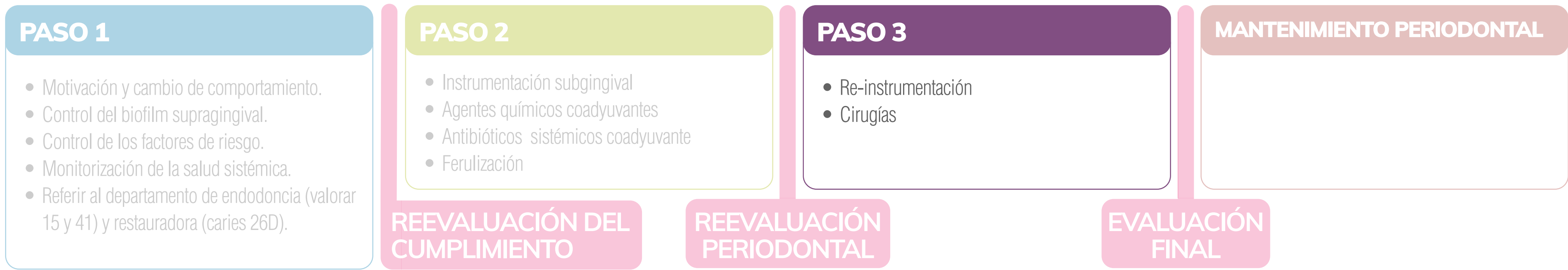
Monitorización de 1.5 tras la re-endodoncia.



Tratamiento submarginal no quirúrgico de la periimplantitis (3.6)



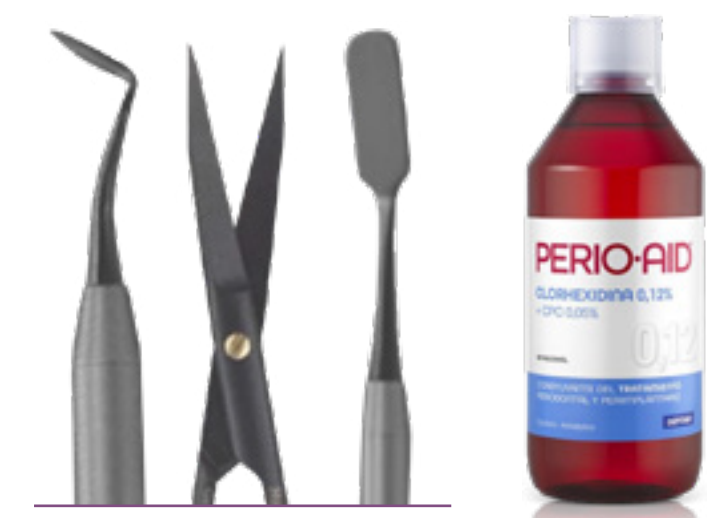
Programa de mantenimiento periimplantario (3.6)



EL TERCER PASO del tratamiento tiene por objeto tratar las localizaciones que no han respondido adecuadamente al segundo paso del tratamiento con el fin de obtener acceso a las superficies radiculares en bolsas profundas, o tratar de realizar un tratamiento regenerativo o resectivo de estas lesiones.

Puede incluir las siguientes intervenciones:

REPETICIÓN DE LA INSTRUMENTACIÓN:



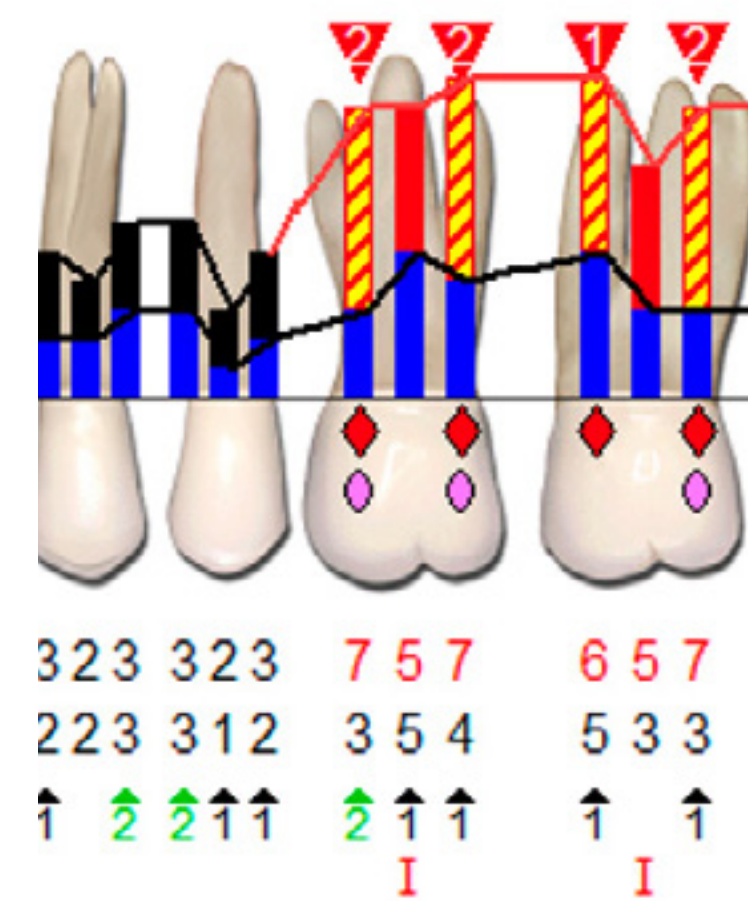
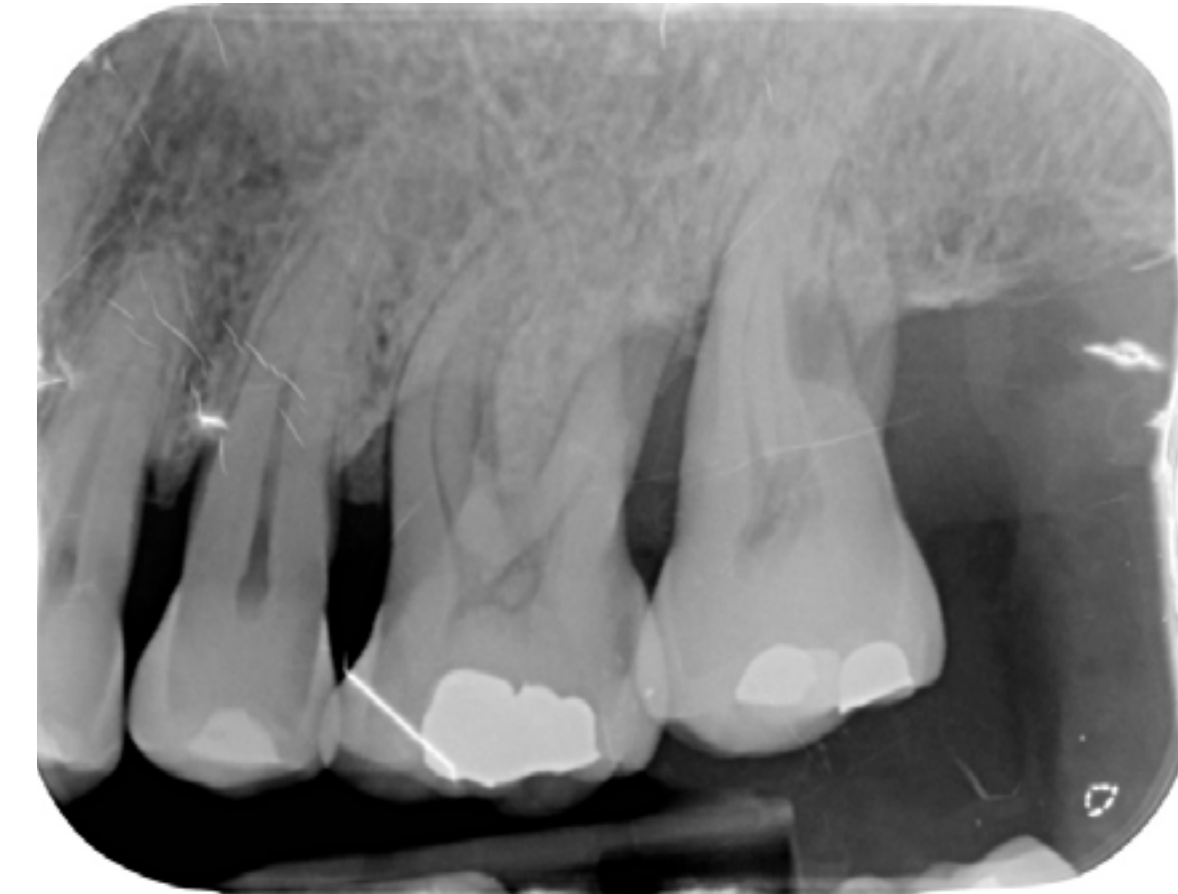
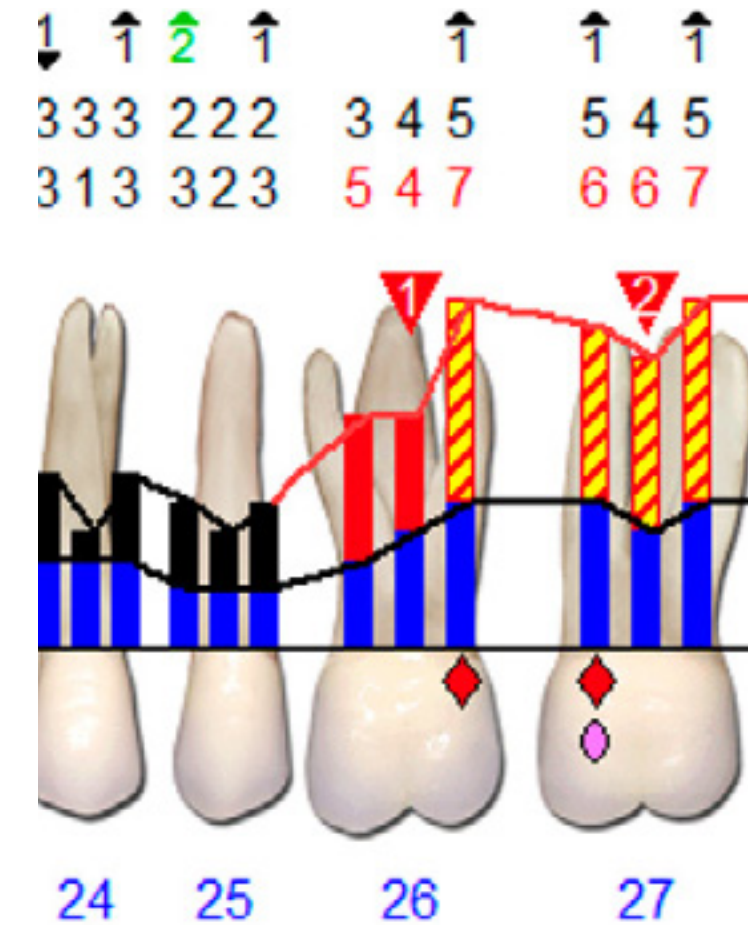
CIRUGÍAS

- **Cirugía periodontal con colgajo de acceso.**
- **Cirugía periodontal resectiva.**
- Cirugía periodontal regenerativa.

Se decide repetir la instrumentación subgingival y realizar dos cirugías resectivas en el tercer y cuarto sextante.

- VISITA INICIAL
- PRUEBAS DIAGNÓSTICAS
- DIAGNÓSTICO
- TRATAMIENTO
- MANTENIMIENTO
- CONCLUSIÓN

Tercer sextante



Cirugía periodontal resectiva

Procedimiento quirúrgico que nos permite obtener acceso para la instrumentación subgingival, además tiene por objetivo modificar la arquitectura de los tejidos duros y/o blandos para obtener una reducción de las profundidades de sondaje.

Herrera, D., Berglundh, T., Schwarz, F., Chapple, I., Jepsen, S., Sculean, A., Kerschull, M., Papapanou, P. N., Tonetti, M. S., Sanz, M., (2023). Prevention and treatment of peri-implant diseases—The EFP S3 level clinical practice guideline. J Clin Periodontol. 1–73.



Incisiones

Elevación del colgajo

Osteoplastia/Ostectomía

Sutura

Cicatrización - 1 y 2 semana

VISITA INICIAL

PRUEBAS DIAGNÓSTICAS

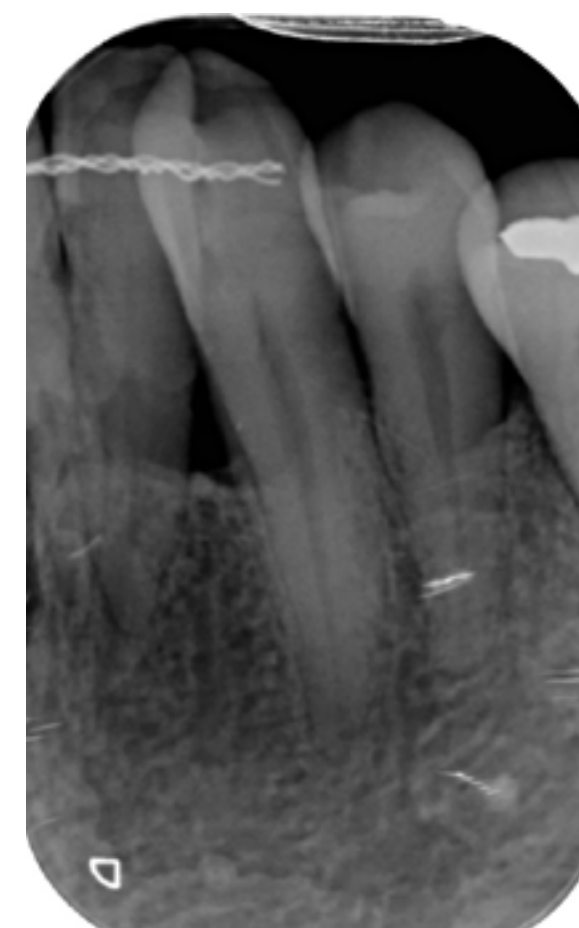
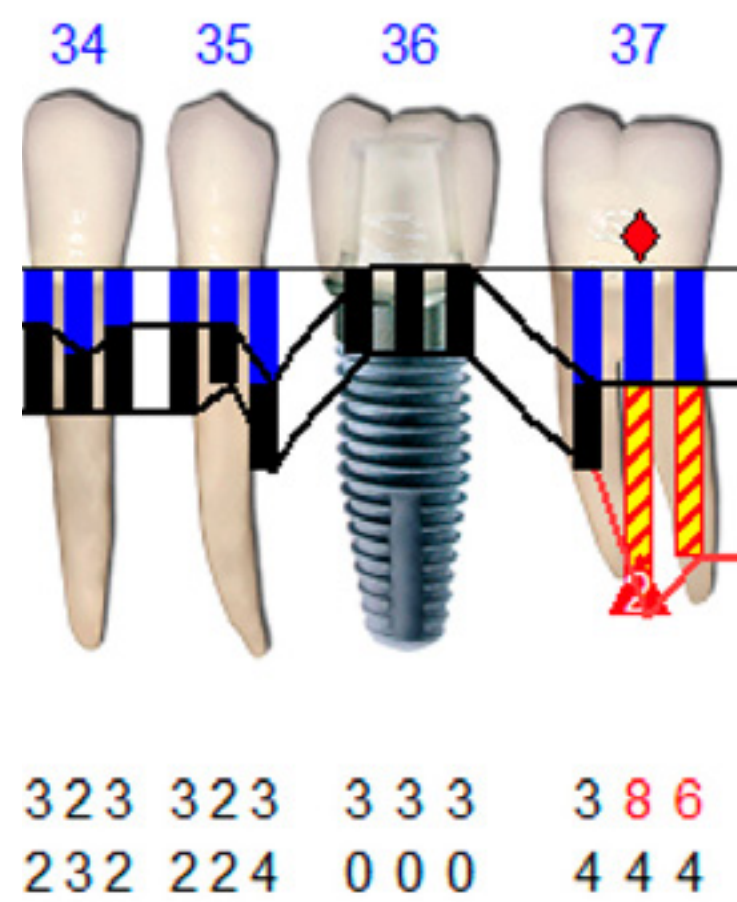
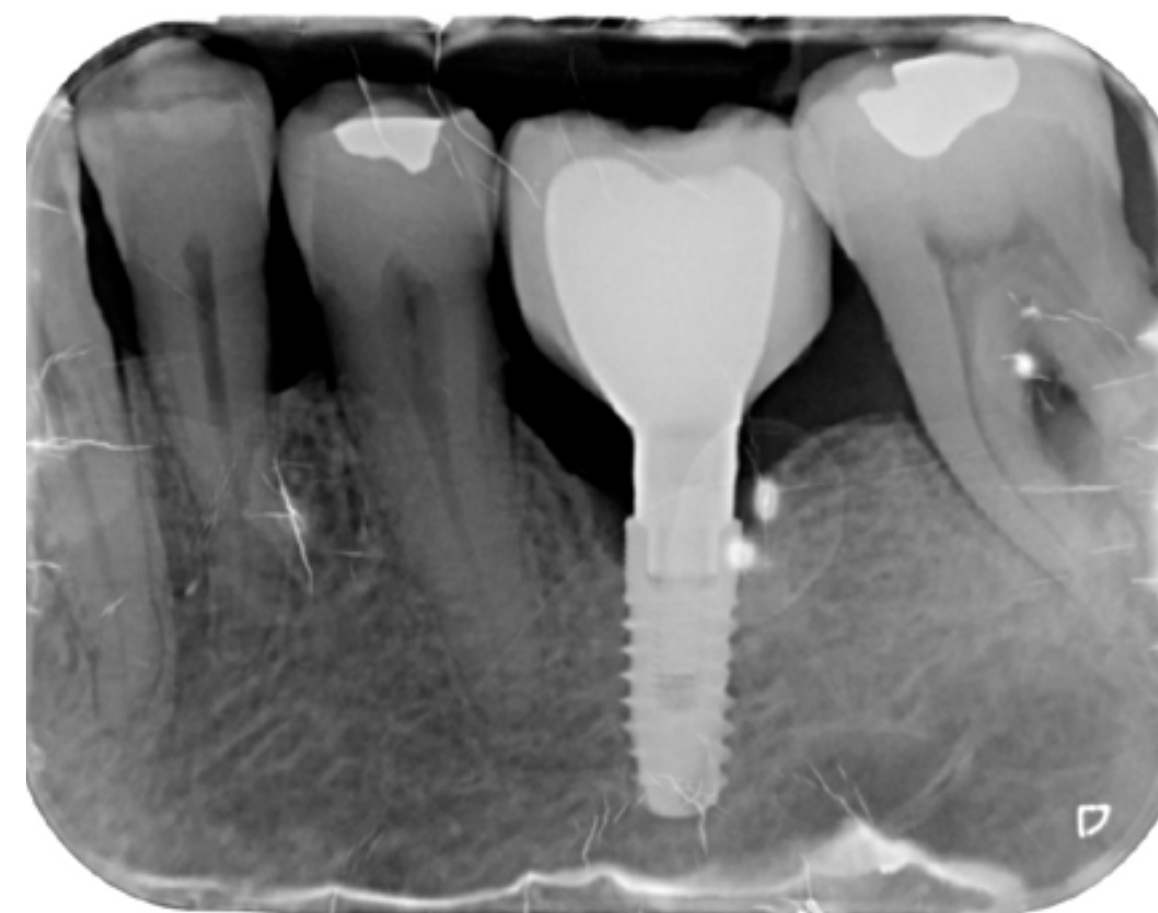
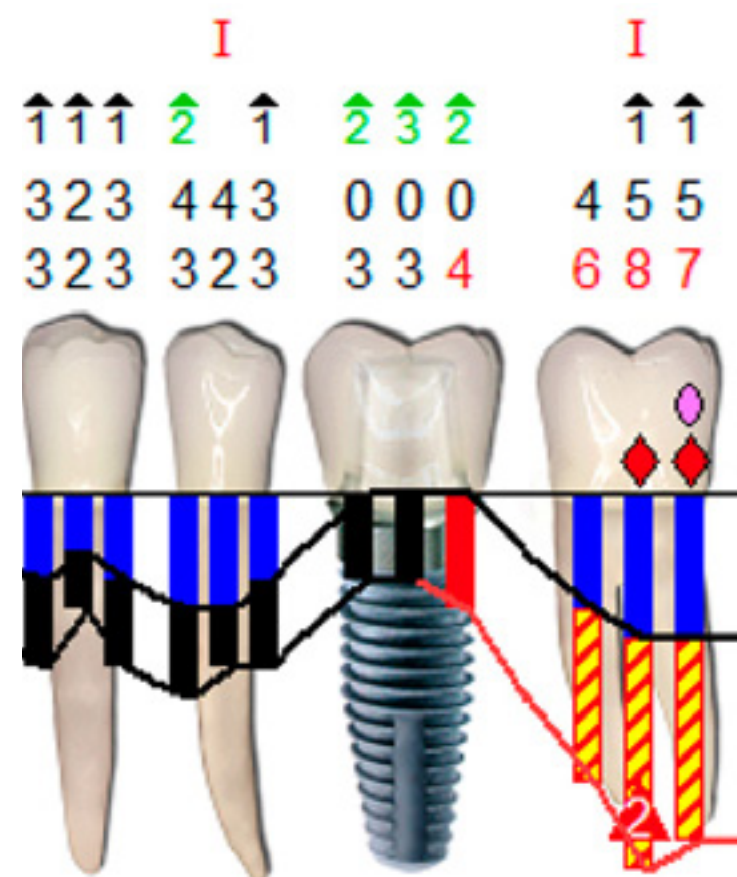
DIAGNÓSTICO

TRATAMIENTO

MANTENIMIENTO

CONCLUSIÓN

Cuarto sextante



Cirugía periodontal resectiva (3.7)

Procedimiento quirúrgico que nos permite obtener acceso para la instrumentación subgingival, además tiene por objetivo modificar la arquitectura de los tejidos duros y/o blandos para obtener una reducción de las profundidades de sondaje.

& Programa de mantenimiento periimplantario (3.6)

Herrera, D., Berglundh, T., Schwarz, F., Chapple, I., Jepsen, S., Sculean, A., Kebschull, M., Papapanou, P. N., Tonetti, M. S., Sanz, M., (2023). Prevention and treatment of peri-implant diseases—The EFP S3 level clinical practice guideline. J Clin Periodontol. 1–73.



Elevación del colgajo

Tunelización de la furca

Osteoplastia/Ostectomía

Sutura

Cicatrización - 1 y 2 semana



EVALUACIÓN FINAL consiste en evaluar la respuesta individual a la tercera fase del tratamiento.

Idealmente, se deberían alcanzar los **objetivos finales del tratamiento**, previamente indicados, integrando a los pacientes en un **programa de mantenimiento periodontal y periimplantario**.

Para ello se realiza un **periodontograma completo** y en este caso una serie completa de **fotografías por sextantes**.

VISITA INICIAL

PRUEBAS DIAGNÓSTICAS

DIAGNÓSTICO

TRATAMIENTO

MANTENIMIENTO

CONCLUSIÓN



Imagen clínica final



Periodontograma

EVALUACIÓN INICIAL — REEVALUACIÓN 8 SEMANAS — EVALUACIÓN FINAL →

S1

S2

S3



S6

S5

S4

VISITA INICIAL

PRUEBAS
DIAGNÓSTICAS

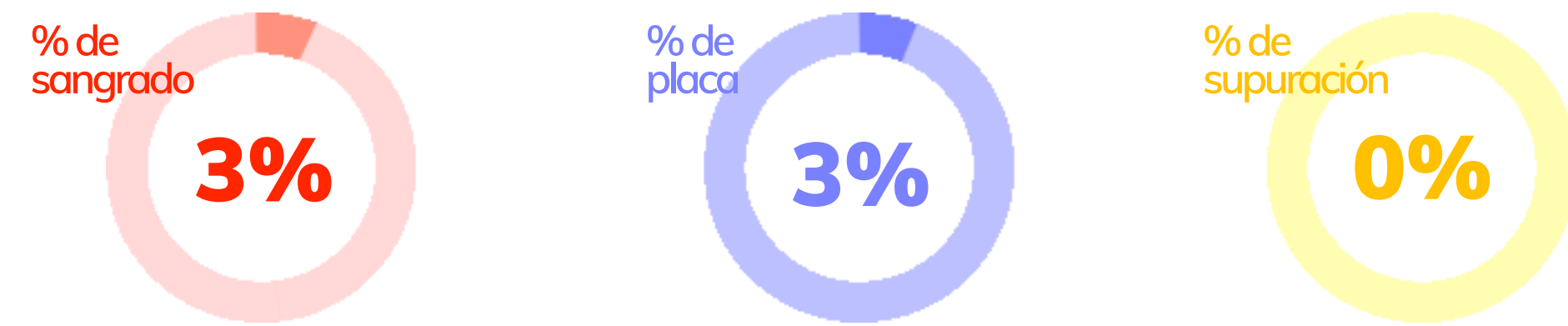
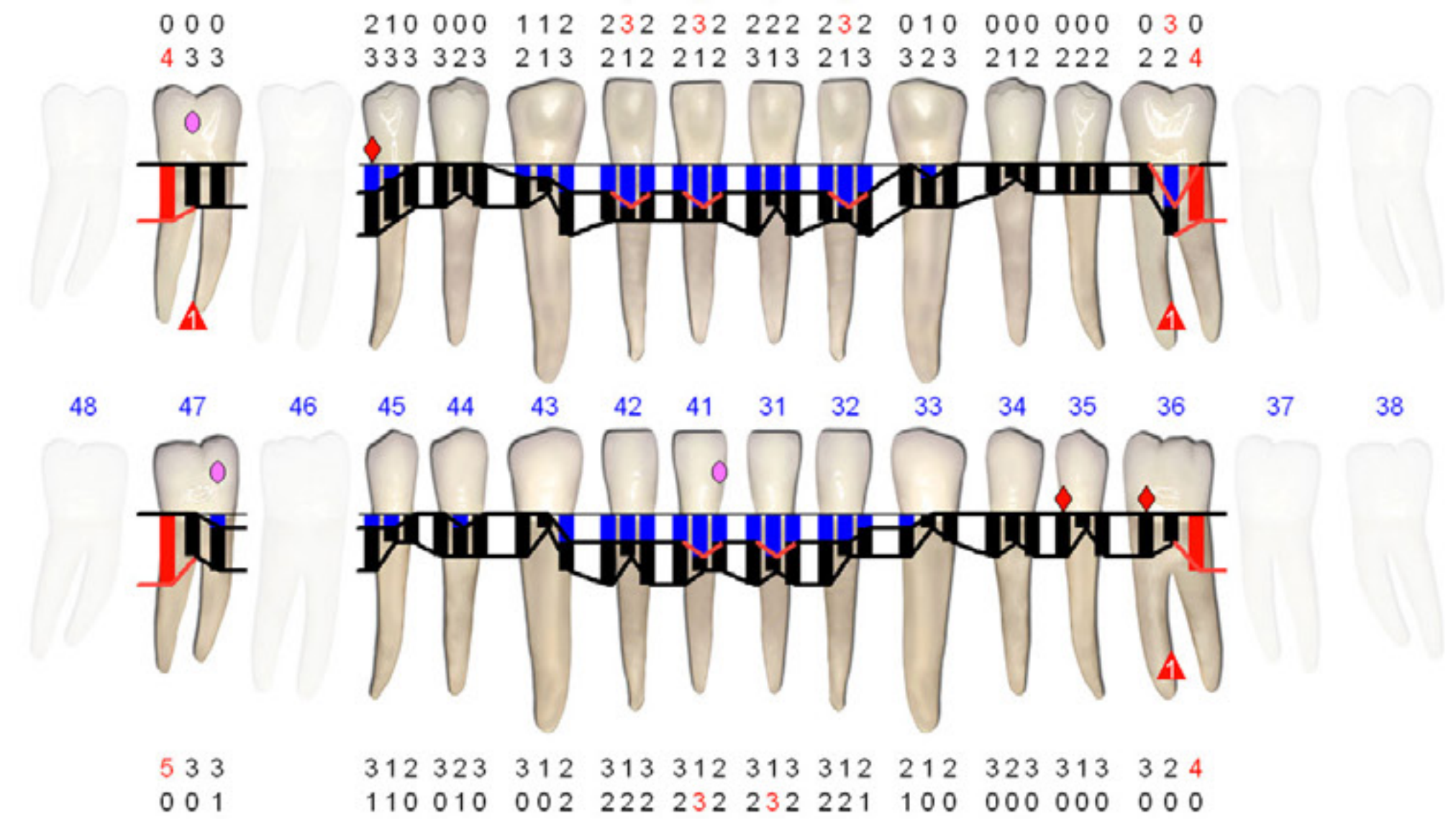
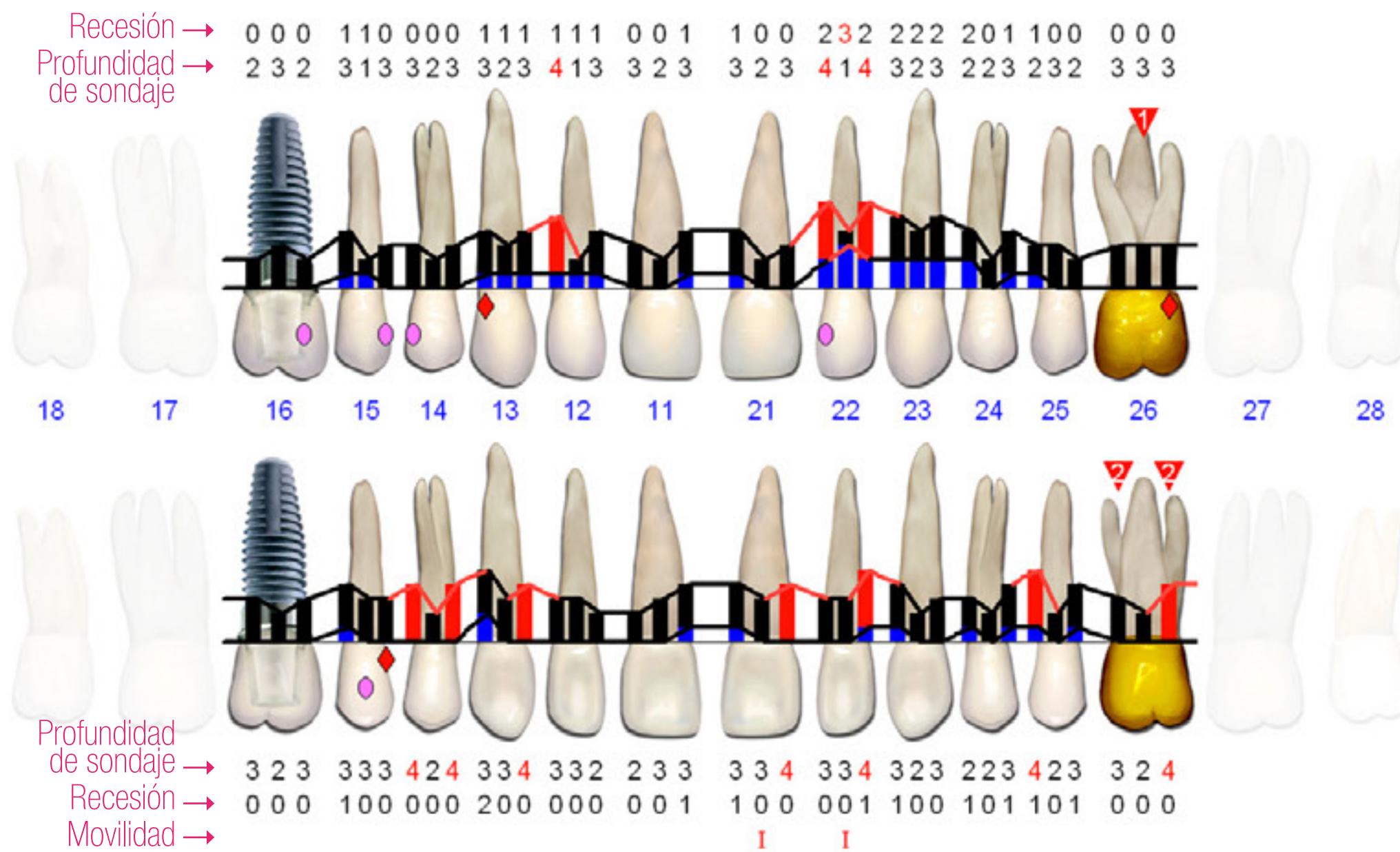
DIAGNÓSTICO

TRATAMIENTO

MANTENIMIENTO

CONCLUSIÓN

- VISITA INICIAL
- PRUEBAS DIAGNÓSTICAS
- DIAGNÓSTICO
- TRATAMIENTO
- MANTENIMIENTO
- CONCLUSIÓN



Interpretación: Se aprecia que se cumplen los objetivos finales del tratamiento, ausencia de bolsas >4 mm con sangrado al sondaje o bolsas ≥6 mm, así como un buen control de placa por parte del paciente, reflejado en el bajo índice de placa y sangrado al sondaje.

* Las imágenes han sido obtenidas con el software de la sonda Florida® bajo la licencia de la UCM



MANTENIMIENTO PERIODONTAL Y PERIIMPLANTARIO

Consiste en una combinación de intervenciones preventivas y terapéuticas realizadas a diferentes intervalos que deben incluir:

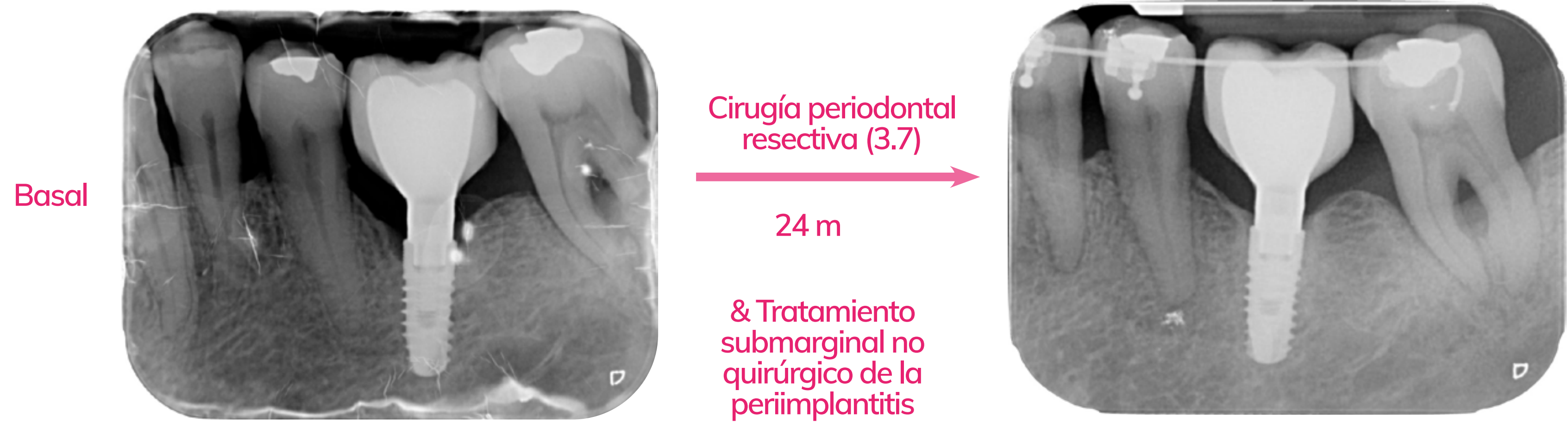
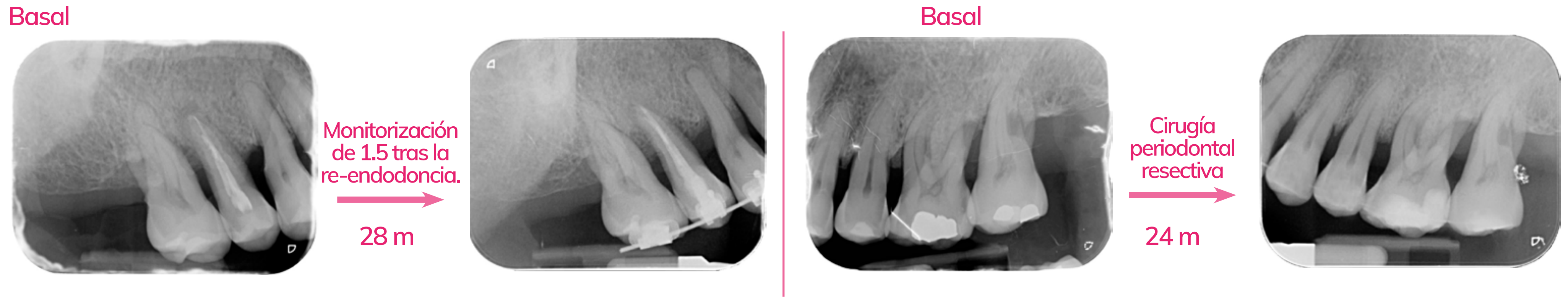
En este caso la paciente acude a sus visitas de mantenimiento periodontal y periimplantario cada 3 meses.

Recomendamos:

Que el **mantenimiento periodontal y periimplantario** se instaure inicialmente a **intervalos de 3 meses**. La frecuencia a medio y largo plazo debería personalizarse para cada paciente, teniendo en cuenta las **circunstancias clínicas y de comportamiento**.

Herrera, D., Sanz, M., Kerschull, M., Jepsen, S., Sculean, A., Berglundh, T., Papapanou, P. N., Chapple, I., Tonetti, M. S., & EFP Workshop Participants and Methodological Consultant (2022). Treatment of stage IV periodontitis: The EFP S3 level clinical practice guideline. Journal of Clinical Periodontology, 49(Suppl. 24), 4–71.

- VISITA INICIAL
- PRUEBAS DIAGNÓSTICAS
- DIAGNÓSTICO
- TRATAMIENTO
- MANTENIMIENTO**
- CONCLUSIÓN

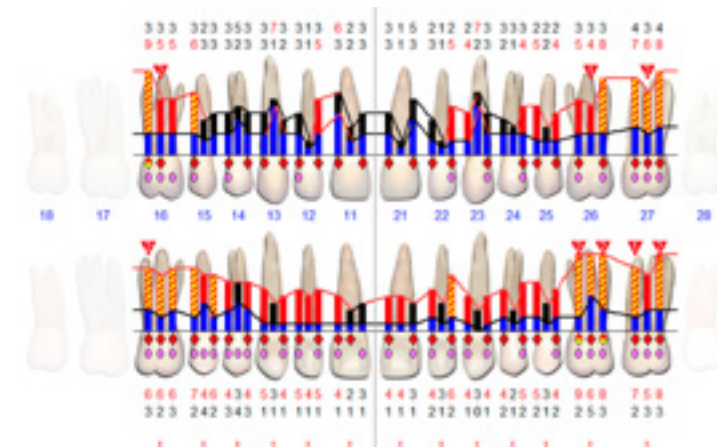


- VISITA INICIAL
- PRUEBAS DIAGNÓSTICAS
- DIAGNÓSTICO
- TRATAMIENTO
- MANTENIMIENTO
- CONCLUSIÓN



2020
1ª visita: diagnóstico periodontal completo y tratamiento

*Primera vez que acude el paciente
Periodontograma
Serie periapical radiográfica



2021
1º y 2º paso



2022
3º paso



2023
Mantenimiento periodontal y periimplantario



El paciente presenta un periodonto reducido pero es capaz de mantener una buena higiene oral.



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.