

KIN INTERNATIONAL AWARDS

2ND INTERNATIONAL COMPETITION OF CLINICAL CASES IN PERIODONTOLOGY AND SURGERY

Terapia periodontal básica y quirúrgica en paciente joven con periodontitis generalizada. Estadío II, grado A

Beatriz Turégano Alarcón

Madrid, España

KIN INTERNATIONAL AWARDS

2ND INTERNATIONAL COMPETITION OF CLINICAL CASES IN PERIODONTOLOGY AND SURGERY

Resumen

El manejo correcto de los tejidos blandos y duros desde el inicio del plan de tratamiento asegura la estabilidad a largo plazo. Permite a otros especialistas como los ortodoncistas corregir la maloclusión y generar espacios interdientales fáciles de higienizar para el paciente

KIN INTERNATIONAL AWARDS

2ND INTERNATIONAL COMPETITION OF CLINICAL CASES IN PERIODONTOLOGY AND SURGERY

Introducción

Se trata de un caso multidisciplinar orto - perio en el que se realizó tratamiento periodontal básico, cirugía resectiva del 2º sextante y mantenimientos periodontales cada 4 - 6 meses durante el tratamiento de ortodoncia de brackets de autoligado

KIN INTERNATIONAL AWARDS

2ND INTERNATIONAL COMPETITION OF CLINICAL CASES IN PERIODONTOLOGY AND SURGERY

Anamnesis

Paciente de 27 años no fumador, sin antecedentes clínicos de interés. En la exploración clínica medimos pseudobolsas, profundidades de sondaje altas, grandes depósitos de placa y sangrado al sondaje generalizado. No emplea técnicas de higiene interdental y estéticamente vemos como el margen gingival se desdibuja debido a la inflamación. El motivo de la consulta es el sangrado de encías y corregir la maloclusión



Foto inicial

KIN INTERNATIONAL AWARDS

2ND INTERNATIONAL COMPETITION OF CLINICAL CASES IN PERIODONTOLOGY AND SURGERY

Plan de tratamiento

- Tratamiento periodontal básico (estudio periodontal, estudio microbiológico, raspado y alisado radicular mediante FMD, técnicas de higiene personalizadas)
- Exodoncia de 18, 28
- Reevaluación a las 6 semanas
- Cirugía resectiva 2º sextante para armonizar márgenes y eliminar el volumen de las papilas generado por el tejido de granulación
- Estudio de ortodoncia y tratamiento con brackets de autoligado durante 18 meses
- Mantenimientos periodontales cada 4 meses durante el tratamiento de ortodoncia y cada 6 meses al finalizarlo

KIN INTERNATIONAL AWARDS

2ND INTERNATIONAL COMPETITION OF CLINICAL CASES IN PERIODONTOLOGY AND SURGERY

Realización del tratamiento

La cirugía del 2º sextante consistió en la eliminación de bolsas periodontales residuales mediante el diseño de un rodete, elevación del colgajo, eliminación de todo el tejido de granulación y osteoplastia. La sutura fue dentoanclada con supramid 50.

Durante la fase post RAR y tras cirugía instauramos pautas con cepillo ultrasoft, cepillos interdetales adaptados a cada espacio y colocación del gel frío de ácido hialurónico al 1% y clorhexidina 0,2% 2 veces al día las primeras semanas.



Desinflamación tras RAR



Retirada sutura tras cirugía resectiva



Cementado de ortodoncia

KIN INTERNATIONAL AWARDS

2ND INTERNATIONAL COMPETITION OF CLINICAL CASES IN PERIODONTOLOGY AND SURGERY

Seguimiento

El paciente estuvo en seguimiento periodontal durante todo el tratamiento de ortodoncia y se realizaron periodontogramas sin encontrar profundidades de sondaje patológicas. Después de finalizar el tratamiento y durante los siguientes 2 años ha seguido acudiendo a sus mantenimientos periodontales donde hemos podido visualizar cómo el tejido sigue estable en el tiempo.

KIN INTERNATIONAL AWARDS

2ND INTERNATIONAL COMPETITION OF CLINICAL CASES IN PERIODONTOLOGY AND SURGERY

Conclusión

Cualquier tratamiento realizado por especialistas en ortodoncia, prostodoncia, conservadora o cirugía debe hacerse ante un periodonto estable, desinflamado y siempre y cuando el paciente haya sido instruido en técnicas de higiene correctas