

 <p>1827 <i>¡Siempre a la altura de los tiempos!</i></p>	UNIVERSIDAD DE CARTAGENA	CÓDIGO: GI-DO/PC-001
	FACULTAD DE ODONTOLOGÍA	VERSIÓN: 00
	GUÍA PARA EXAMEN CLÍNICO, RADIOGRÁFICO Y DIAGNÓSTICO PERIODONTAL	PÁGINA: 1

AREA: PERIODONCIA

INTRODUCCION

Esta guía pretende ser una herramienta útil para determinar si un paciente presenta salud periodontal, para esto es necesario realizar la inspección clínica y radiográfica completa, con el propósito de determinar la presencia de bolsas periodontales, movilidad dentaria y oclusión traumática, entre otros signos que deben ser diligenciados en la historia clínica y el paciente debe ser informado del mismo, motivándolo a la mejora de su estado periodontal.

JUSTIFICACION

El fundamento de este documento es unificar los conceptos en cuanto a diagnóstico y tratamiento periodontal, así se facilitará el aprendizaje por parte de los estudiantes de este componente académico. Una guía clara y precisa evitará confusiones entre docentes y estudiantes, a pesar de las diferentes situaciones clínicas ante las que se enfrentan día a día los estudiantes. Sin reemplazar los textos académicos guías.

OBJETIVO

Establecer protocolos de examen clínico y radiográfico para un certero diagnóstico y manejo para los pacientes con enfermedad gingival, periodontal o alteraciones del periodonto.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

1. Establecer claramente los criterios para realizar el diagnóstico periodontal.
2. Manejar las patologías de acuerdo a los factores etiopatogénicos.
3. Realizar el tratamiento periodontal según las necesidades de cada paciente.

POBLACION OBJETO:

Estudiantes y docentes de la facultad de Odontología de la Universidad de Cartagena.

MATERIAL Y EQUIPO

- Instrumental básico: sonda periodontal, sonda de Nabers, espejo, pinza algodонера, explorador.
- Micromotor y Contra ángulo
- Pieza de alta velocidad
- Curetas Universales: Mc Call 17/ 18,
- Curetas específicas: Gracey ½ o ¾, 7/8 o 8/10, 11/ 12, 13/ 14

 <p>1827 <i>¡Siempre a la altura de los tiempos!</i></p>	UNIVERSIDAD DE CARTAGENA	CÓDIGO: GI-DO/PC-001
	FACULTAD DE ODONTOLOGÍA	VERSIÓN: 00
	GUÍA PARA EXAMEN CLÍNICO, RADIOGRÁFICO Y DIAGNÓSTICO PERIODONTAL	PÁGINA: 2

- Cavitrón e insertos de cavitrón
- Jeringa cárpule
- Gasas y/o rollos de algodón.
- Pasta profiláctica
- Cepillos y/ o copas de profilaxis
- Anestesia tópica
- Anestesia cárpules
- Unidad odontológica (jeringa triple)
- Vaso desechable
- Babero
- Guantes
- Tapabocas
- Gorro desechable
- Visor
- Servilletas
- Eyector
- Fresas para pulir amalgamas y resinas
- Lija metálica y de resinas
- Espejo facial
- Seda dental
- Pasta o líquido revelador de placa
- Flúor
- Macromodelo y cepillo dental
- Cartillas de motivación
- Lápices de colores, azul, verde, rojo, negro.

EXAMEN CLINICO -RADIOGRAFICO Y DIAGNÓSTICO PERIODONTAL

1) Siente al paciente en la unidad y coloque a su disposición el instrumental básico, colóquele el babero.

2) Usted va a observar los siguientes indicadores en su paciente:

- a) Color
- b) Tamaño
- c) Textura
- d) Forma
- e) Encía insertada.

3) Observar .los factores etiológicos, como placa bacteriana, presencia de cálculos supra y/o subgingivales, iatrogenias y otras.

4) Realizar el examen radiográfico, con base en las radiografías periapicales, observando si existe perdida ósea vertical u horizontal, porcentaje de perdida ósea, distribución de la perdida ósea, ensanchamiento del ligamento periodontal, zonas radio lucida lateral, a nivel de furca en molares,

 <p>1827 <i>¡Siempre a la altura de los tiempos!</i></p>	UNIVERSIDAD DE CARTAGENA	CÓDIGO: GI-DO/PC-001
	FACULTAD DE ODONTOLOGÍA	VERSIÓN: 00
	GUÍA PARA EXAMEN CLÍNICO, RADIOGRÁFICO Y DIAGNÓSTICO PERIODONTAL	PÁGINA: 3

en ápices, continuidad de la lamina dura, zona radiopaca a nivel radicular compatibles con cálculos, fracturas, presencia de núcleo intraradicular.

5) Interrogar al paciente sobre el tipo de cepillo que utiliza, la frecuencia, crema dental, si utiliza seda dental y su frecuencia, u otros aditamentos para su higiene oral.

6) Se le coloca al pacientes de 2 a 3 gotas reveladoras de placa bacteriana en la cara ventral de lengua y se le pide difundir hacia todos los dientes; el estudiante debe dividir en 4 cuadrantes y marcar con color rojo las caras que han sido teñidas y sacar el porcentaje de placa bacteriana según O'Leary.

7) Divida la boca en 6 sextantes; uno anterior y dos posteriores en cada arco. Los sextantes se limitan así: 17-14, 13-23, 24-27, 37-34, 33-43, y 44-47. Recuerde que usted deberá examinar todos los dientes en cada sextante.

8) Usted debe colocar los dientes ausentes y procede a detectar la presencia de sangrado, exudado y bolsas en todos los dientes presentes.

9) Tome la sonda, introduciéndola por el surco gingival tomando 3 valores, distal, medio y mesial de cada diente, empiece por vestibular del último molar del I cuadrante, hasta llegar al último molar del II cuadrante y allí regresar por palatino, luego III y IV cuadrante. Recuerde que debe esperar 20 segundos para verificar la presencia de sangrado antes de determinar el registro para cada sextante.

10) Luego debe medir el margen gingival de cada diente tomando los tres puntos iniciales, distal, medio y mesial, para así poder determinar el nivel de inserción clínica de cada diente.

11) Se toman todos estos signos clínicos y radiográficos para realizar un correcto diagnóstico, pronóstico y plan de tratamiento integral periodontal. Según la última clasificación de enfermedad periodontal existente.

12) Motivación y educación en higiene oral: proceso mediante el cual se le muestra al paciente los sitios donde presenta una higiene oral deficiente y se le instruye en el uso de la seda dental y se modifica o cambia la técnica de cepillado. Informe a su paciente la impresión diagnóstica a la que usted llegó después de realizar su historia clínica con un lenguaje sencillo para que él comprenda. Explíquelo la importancia de esta cita y la manera como usted va a evaluar la presencia de placa dental en su boca antes de tomar el índice de placa de O'Leary y pídale que traiga los elementos que usa para su higiene oral a esta sesión.

13) Control de placa bacteriana: procedimiento mediante el cual el paciente puede observar los sitios de mayor retención de placa bacteriana, por deficiente remoción mecánica (técnica de cepillado y uso de seda dental).

14) Raspaje supragingival: procedimiento mediante el cual se eliminan cálculos que se encuentran por encima de la encía marginal- Curetas específicas, universales y cavitron.

 <p>1827 ¡Siempre a la altura de los tiempos!</p>	UNIVERSIDAD DE CARTAGENA	CÓDIGO: GI-DO/PC-001
	FACULTAD DE ODONTOLOGÍA	VERSIÓN: 00
	GUÍA PARA EXAMEN CLÍNICO, RADIOGRÁFICO Y DIAGNÓSTICO PERIODONTAL	PÁGINA: 4

15) Raspaje subgingival: procedimiento mediante el cual se eliminan cálculos que se encuentran por debajo de la encía marginal- Curetas específicas, universales y cavitron.

16) Alisado radicular: procedimiento mediante el cual se elimina el cemento contaminado y endotoxinas sobre la superficie radicular expuesta al medio oral- Curetas específicas.

17) Pulido coronal: procedimiento mediante el cual se pulen las coronas dentales, sobrecontornos, infracontornos de restauraciones dentales que afecten la salud del periodonto y se eliminan pigmentaciones extrínsecas de los dientes- se utiliza el micromotor, contra ángulo, pasta de profilaxis, copas de caucho/ cepillo de profilaxis, pieza de alta velocidad, fresas de diamante, diferentes tipos de lijas para zonas interproximales.

BIBLIOGRAFIA

1. Lindhe, Lang, Periodontologia Clínica e Implantologia Odontológica, 5 edición, Edit. Medica Panamericana. 2.008.
2. Carranza, Newman Periodontologia Clínica. 9 edición, Editorial Mc Graw Hill. 2.004.
3. Bascones Antonio, Periodoncia Clínica e Implantologia Oral. Edit. Avances Medica Lexus. 2.009. cap. 16, pag. 253-261.
4. Barrios Gustavo, Periodoncia su fundamento biológico, Edit. Op graficas.
5. Hans Peter Mueller. Periodontologia, prologo de Thomas M. Hassell. Edit. Manual Moderno, S.A. de C.V., 2.006.
- 6) Annals of periodontology, Internacional Workshop for a Classification of Periodontal Diseases and Conditions. Volume 4 Número 1, diciembre 1.999.

9. CONTROL DE CAMBIOS

CONTROL DE CAMBIOS			
VERSIÓN	FECHA	DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO	RESPONSABLE APROBACIÓN

ELABORÓ:	REVISÓ:	APROBÓ:
Nombre: Dra. Helena Muskus L.	Nombre: Luisa Arévalo Tovar	Nombre:
Cargo: Jefe Depto Medicina Oral y Cirugía	Cargo: Decana Facultad de Odontología	Cargo:
Firma:	Firma:	Firma: