



Viti

Plan de tratamiento

2003 - Reservados todos los derechos

Permitido el uso sin fines comerciales

Viti

Plan de tratamiento

Apunte de Clase Dra. Marisol Navarro

Todo tratamiento periodontal puede fracasar debido a la relación que ciertas enfermedades sistémicas tienen con ella, como por ejemplo Diabetes, enfermedades cardiovasculares, uso de medicamentos para la epilepsia, alteraciones del parto (parto prematuro).

Tratamiento Periodontal (definición): Secuencia de actividades que se desarrollan en la resolución de un determinado caso clínico.

Propósito del plan de tratamiento: Coordinación de los procesos terapéuticos con el fin de lograr una dentición de funcionamiento normal con los tejidos periodontales sanos. Este plan no debe ser aplicado hasta realizar su completa planificación, solo en casos de emergencia se aplica antes.

Junto con planificar el plan de tratamiento, el paciente debe ser informado de lo que se le va a realizar y por que se le va a realizar, debe existir un consentimiento informado, es decir explicarle los riesgos que el tratamiento tiene, las posibilidades de éxito y fracaso.

El plan de tratamiento tiene objetivos los cuales son:

Objetivo general: alcanzar y mantener una óptima salud, función y estética de la dentición durante toda la vida del paciente, todo esto puede aplicarse de una mejor forma al aplicar las terapias apropiadas con conocimientos tanto de la etiología como de la patogenia de la enfermedad periodontal. (base para la realización de un plan de tratamiento adecuado).

Objetivo actual:

Controlar la infección.

Regeneración de los tejidos periodontales de soporte perdidos, cuando esto sea posible.

Objetivos inmediatos:

Prevenir

Controlar

Detener

Eliminar.

Objetivos Ideales:

Regeneración de la anatomía perdida

Reestablecimiento de la función y de la estética del periodonto, si esto no se logra existe un objetivo pragmático.

Objetivo pragmático: consiste en reparar el daño producido por la enfermedad periodontal, siendo el objetivo generalmente más logrado.

Objetivo final: Mantención del aparato masticatorio en un completo estado de salud durante toda la vida, tanto de los tejidos dentarios como del periodonto, siendo muy importante la estética y el confort del paciente.

Bases del tratamiento periodontal

- Controlar la infección mediante cambios en la ecología del saco periodontal, mediante la instrumentación biomecánica de la superficie radicular.
- Utilización de antimicrobianos cuando sea necesario.
- Utilización de procedimientos quirúrgicos conservadores
- Regeneración del soporte periodontal perdido.

Etapas o fases del tratamiento.

Sistémica.

Higiénica o etiológica.

Correctiva o quirúrgica.

Rehabilitadora.

Soporte y mantención.

Sistémica:

Evaluación del estado sistémico del paciente, mediante una correcta anamnesis, consignando todas las condiciones que contribuyen a la condición periodontal, o al cambio del plan de tratamiento.

Ínter consulta con el médico tratante, también es muy importante establecer medidas especiales de control de la infección, por ejemplo profilaxis antibiótica.

Higiénica o etiológica:

Realizar una correcta motivación, la que debe ser reforzada durante todo el tratamiento, enseñar correctas técnicas de cepillado (Bass, Charters, uso de coadjuvantes), realizar terapia antimicrobiana adjunta, cuando es necesario realizar extracción de las piezas con mal pronóstico, realizar también inactivación de caries, y realización de prótesis provisionales cuando sea necesario, realización de terapia endodóntica, todo esto junto a la eliminación de los rebaleses en las obturaciones, ya que son elementos que dificultan el control de placa.

Eliminación de alteraciones oclusales evidentes que influyan negativamente en la respuesta de los tejidos del periodonto de inserción.

Destartraje supragingival y pulido coronario.

Destartraje subgingival y pulido radicular.

El destartraje supragingival puede realizarse ya sea con ultrasonido (cavitron), o con instrumentos mecánicos (Jackets), usando para las piezas anteriores el 30-33, y para las piezas posteriores el 31-32.

En el pulido radicular se realiza con curetas siendo muy importante el apoyo y la ubicación del operador, realizando movimientos sobrelapados.

Luego se realiza una reevaluación a las 4-6 semanas, siendo muy importante la evaluación inmediata del pulido radicular, verificando las condiciones del tejido y la presencia de cálculos, sin realizar sondaje.

En la reevaluación se observan las características clínicas de los tejidos, es decir, color, forma, tamaño, superficie, resiliencia o tono de los tejidos gingivales, presencia de sangramiento y exudado, junto con presencia de placa, todo esto mediante la realización de índices gingival y de placa. También la profundidad al sondaje, se comparan los niveles de inserción, y los cambios a través del tiempo.

Al momento de reevaluar existen 3 alternativas:

1. Eliminación de toda la respuesta inflamatoria, pasando a la fase de soporte y mantención.
2. presencia de áreas inflamatorias, con cálculos residuales accesibles a la instrumentación, en este caso se realiza el destartraje y pulido selectivo reevaluando a las 4-6 semanas.
3. Presencia de áreas inflamatorias no accesibles a la instrumentación, lo que se realiza aquí es una regulación mucogingival, pasando a la fase quirúrgica o correctiva.

Quirúrgica o correctiva

Acceso por medio de colgajo y posterior pulido radicular.

Regeneración tisular programada previamente.

Cirugía mucogingival cuando existen alteraciones.

Estas cirugías se pueden programar al inicio del tratamiento, pero hay variables que la pueden afectar, como un paciente cooperador, o respuestas positivas frente al tratamiento.

Rehabilitación

Tratamiento de las disfunciones del sistema estomatognático, realización de rehabilitaciones oclusales por medio de operatoria, fija o removible, junto con la utilización de terapia ortodóncica, en esta etapa son fundamentales las derivaciones.

Mantención y soporte.

Esta etapa es trascendental dentro del tratamiento, debe realizarse una reevaluación, examinar y evaluar la higiene por medio de índices.

Realización de destartraje y pulido selectivo, junto con fluoraciones.

Evaluación y determinación de necesidades futuras, condiciones de algunas piezas con pronóstico desfavorable.

[Facilitado por la Universidad de Chile](#)

Súmesese como **[voluntario](#)** o **[donante](#)**, para promover el crecimiento y la difusión de la **[Biblioteca Virtual Universal](#)**.

Si se advierte algún tipo de error, o desea realizar alguna sugerencia le solicitamos visite el siguiente [enlace](#).

