

# 10. GAIA

## GINGIBITISAREN, PERIODONTITISAREN ETA GAIXOTASUN PERIODONTAL AKUTUEN ARTEKO DIAGNOSTIKO DIFERENTZIALA

### ***Egileak:***

Estefanía-Fresco R, García-De La Fuente AM, Aguirre-Zorzano LA

OCW-2016



## **LESIO PERIODONTAL AKUTUAK**

### **1. Gaixotasun Periodontal Nekrosiarrak**

- a) Gingibitis ultzero-nekrosiarra (GUN)
- b) Periodontitis ultzero-nekrosiarra (PUN)
- c) Estomatitis nekrosiarra

### **2. Gingibo-estomatitis herpetikoa**

- a) Gingibo-estomatitis herpetiko primarioa
- b) Herpes atzerakaria

### **3. Abzesu periodontalak**

- a) Abzesu gingibalak
- b) Abzesu periodontalak
- c) Abzesu perikoroazkoak

**(Armitage 1999)**

# 1. Gaixotasun Periodontal Nekrosiarrak



**Egileak: AM García, R Estefanía, LA Aguirre**

## **1.a) Gingibitis ultzero-nekrosiarra (GUN)**

### **Epidemiologia**

#### **Industrializatutako herrialdeetan:**

Gizon gaztea (22-24 urte)

Arraza zuria

Aho-higiene txarra

Erretzailea

Estres psikologikoa / Lo egiterik eza

#### **Garapen bidean dauden herrialdeetan:**

Ume elikatugabeak eta defentsa urriekin

### **GIB**

### **Etiologia**

**a) Asoziazio fusospirilarra (Fusobakteriak + Espiroketak)**

**+**

**b) Bacteroides melaninogenicus**

## **1.a) Gingibitis ultzero-nekrosiarra (GUN)**

### **Klinika**

#### **Zantzu eta sintoma primarioak:**

- Mina
- Hortzoiien hantura eta suntsipena
- Papilen eta ertz gingibalen nekrosia
- Odol-jarioa
- Pseudo-mintzak
- Papila negatiboa



Egileak: AM García, R Estefanía, LA Aguirre



Egileak: AM García, R Estefanía, LA Aguirre

## **1.a) Gingibitis ultzero-nekrosiarra (GUN)**

### **Klinika**

#### **Zantzu eta sintoma sekundarioak:**

- Halitosia
- Aho-zapora txarra
- Sialorrea
- Presio-sentsazioa
- Mastekatzeko zailtasuna

#### **Zantzu eta sintoma sistemikoak:**

- Sukarra
- Ondoeza orokorra
- Linfadenopatiak
- Arazo gastrointestinalak
- Nekea, loezina

## **1.b) Periodontitis ultzero-nekrosiarra (PUN)**

GUN-aren progresioaren ondorioa da: gaixotasuna lotailu periodontalerantz eta hezur albeolarrerantz hedatzen da, intsertzio-galera eraginez.

Hezur-sekuestroak agertzen dira.



Egileak: AM García, R Estefanía, LA Aguirre



Egileak: AM García, R Estefanía, LA Aguirre

## **1.c) Estomatitis nekrosiarra**

Gaixotasun Periodontal Nekrosiarraren azken fasea da.

Nekrosiak lerro mukogingibala gainditzen du, aurpegiko ehunetarantz hedatuz: sekuestro handiak, fistulak eta osteitis (noma) agertzen dira.

Mortala izan daiteke.



## 2. Gingibo-estomatitis herpetikoa



Egileak: AM García, R Estefanía, LA Aguirre

## **2.a) Gingibo-estomatitis herpetiko primarioa (primoinfekzioa)**

### **Epidemiologia**

**Bularreko haurren**

**Beranduko adinekoengan (bai gaztaroan bai heldutasunean)**

### **Etiologia**

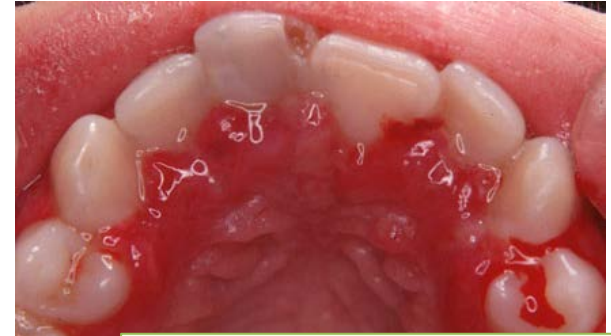
**Herpes simple birusa**

## **2.a) Gingibo-estomatitis herpetiko primarioa (primoinfekzioa)**

### **Klinika**

**Inkubazio-aldia:** Astebete

**Sintomarik gabekoa** (gehiengoan)



Egileak: AM García, R Estefanía, LA Aguirre

**Gingibo-estomatitis herpetiko primarioaren sintomak:**

Gingibitis larria eta mingarria

Eritema distiratsu eta zehaztugabea (3-4 egun)

Edema eta estomatitisa

Hortzoien odol-jarioa

Besikulak → Ultzerak (serofibrinako exudatua)

Sukarra eta adenopatiak

**Berez sendatzen da (10-14 egun), orbainik gabe**

## **2.b) Herpes atzerakaria**

### **Klinika: 2 formatan ager daiteke**

#### **1. Ezpainenko herpesa**

#### **2. Aho-barneko infekzio herpetiko atzerakaria**

Ultzera txiki eta mingarriak hortzoi txertatuan eta ahosabaian

Primoinfekziokoak baino azkarrago desagertuko dira



Egileak: AM García, R Estefanía, LA Aguirre

## 3. Abzesu periodontala



Egileak: AM García, R Estefanía, LA Aguirre

### **3. Abzesu periodontalak**

Infekzio akutuak, periodontotik sortutakoak: Ehun periodontalen hantura zornetsua, mina eta tumefakzioa.

#### **Sailkapena (Meng 1999)**

- a) **Abzesu gingibalak:** Hortzoi osasuntsuetan agertzen dira, gorputz arrotzen bat sartzeagatik.
- b) **Abzesu periodontalak:** Poltsa periodontalekin erlazionatuta daude. Akutuak edo kronikoak izan daitezke.
- c) **Abzesu perikoroazkoak:** Erupzio bukatu gabeko hortzetan agertzen dira.

### **3.b) Abzesu periodontalak**

#### **Etiologia: Infekzio polimikrobiarra**

##### **Bazilo Gram – anaerobioak:**

*Porphyromonas gingivalis*  
*Prevotella intermedia*  
*Prevotella melaninogenica*  
*Tannerella forsythia*  
*Fusobacterium nucleatum*  
*Treponema*

##### **Beste mikroorganismoak:**

*Parvimonas micra*  
*Actinomyces*  
*Bifidobakterioak*  
*Campylobacter*  
*Capnocytophaga*

##### **Faktore hartaraztaileak:** Poltsa periodontal sakona/ Furkatzio lesioa



Poltsaren ertza ixten da, drainatze barik geratuz eta giro anaerobioagoa sortuz.

Neutrofiloen pilatze lokala, zorne- jario gertatzea eta ehunen suntsidura aktiboa.

### **3.b) Abzesu periodontalak**

#### **Klinika**

**Mina perkusio egitean.**  
**Ehunen hantura eta tumefakzioa.**  
**Zorne jarria (poltsatik edo fistula batetik).**  
**Hortz-mugikortasuna handituta**  
**Hortza altuago dagoela nabaritzen**  
**du pazienteak.**  
**Hipersentikortasuna.**  
**Sukarra.**  
**Adenopatiak.**



Egileak: AM García, R Estefanía, LA Aguirre



Egileak: AM García, R Estefanía, LA Aguirre

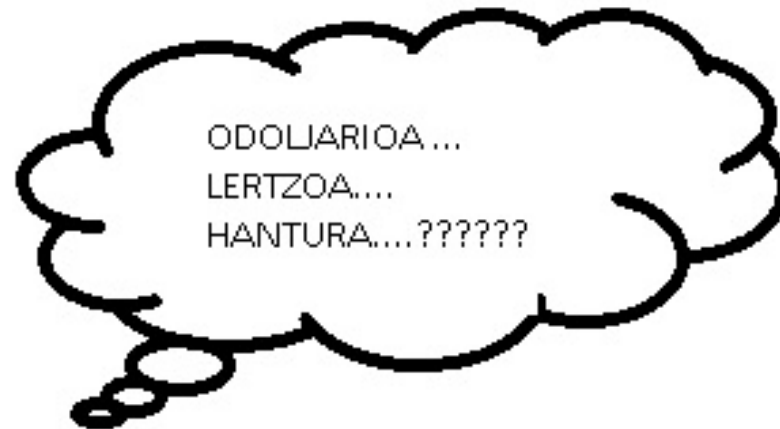


## 4. Diagnostiko diferentziala

???

?

?



	<b>GINGIBITIS</b>	<b>GUN</b>	<b>GHP</b>
<b>Etiologia</b>	Bakterianoa	Bakterianoa	Herpes simple birusa
<b>Epidemiologia</b>	Adin guztiengan	15-30 urte	Batez ere haurren
<b>Lesioen kokapena</b>	Hortzoian bakarrik	Papiletan	Hortzoian eta aho-mukosa keratinizatuetan
<b>Klinika</b>	Hantura, odol-jarioa, zantzu erradiografikorik gabe	Ultzera, nekrosia eta pseudo-mintzak	Besikulak, ultzerak eta fibrina
	Ez dago zantzu/sintoma sistemikorik	Halitosia, sukarra (neurritzkoa)	Halitosia eta sukarra
<b>Iraupena</b>	aste 1 (aho-higiene aproposarekin)	1-2 egun (tratamenduarekin)	1-2 aste
<b>Kutsakortasun</b>	Ez	Ez	Bai
<b>Ehun periodontalen suntsipena</b>	Ez dago intsertzio galerarik	Iraunkorra	Ez iraunkorra

	<b>PERIODONTITIS KRONIKOA</b>	<b>PUN</b>
Etiologia	Bakterianoa	Bakterianoa
Epidemiologia	≥35-40 urte	Inmunoeskasiarekin erlazionatuta
Klinika	Zundaketa-sakonera handituta/hortzoi atzerapenak, intertzio galera, odol-jarioa, zorne-jarioa, furkaziozko lesioak, hortz-mugikortasuna	Hezur-kraterrak, hezur-sekuestroak
	Ez dago zantzu/sintoma sistemikorik	Halitosia, sukarra, linfadenopatiak...
Ehun periodontalen suntsipena	Iraunkorra	Iraunkorra

## **BIBLIOGRAFIA**

Armitage, G. C. (1999). Development of a classification system for periodontal diseases and conditions. *Annals of Periodontology*, 4(1), 1-6.

Meng, H. X. (1999) Periodontal abscess. *Annals of Periodontology*, 4(1), 79-83.

Holmstrup, P., Jontell, M. (2015) Non-plaque-induced inflammatory gingival lesions. Chapter 18 in Lindhe J, Lang NP: *Clinical Periodontology and Implant Dentistry*. 6th Ed. Wiley-Blackwell.

Mariotti, A. (2015) Plaque-induced gingival diseases. Chapter 19 in Lindhe J, Lang NP: *Clinical Periodontology and Implant Dentistry*. 6th Ed. Wiley-Blackwell.

Kinane, D., Lindhe, J., Trombelli, L. (2015) Chronic Periodontitis. Chapter 20 in Lindhe J. Lang NP: *Clinical Periodontology and Implant dentistry*. 6th Ed. Wiley-Blackwell.