

Tema 2.

Clasificación actual de las enfermedades periodontales

Autores:

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

OCW-2017

CLASIFICACIÓN ACTUAL DE LAS ENFERMEDADES PERIODONTALES

Dentro de la etiología de las EP convergen diferentes factores, y es por ello que su clasificación se ha modificado a lo largo de los años. Aunque en Periodoncia han existido diferentes clasificaciones al respecto, hoy en día la que tenemos que tener en cuenta es la clasificación de 1999.

A través de dicha clasificación los investigadores intentaron diferenciar todas las patologías periodontales. De todas formas, en Periodoncia al igual que en otras Ciencias de la Salud, se ha habido grandes e importante logros , y pudiera ser que en el futura esta clasificación sufra de nuevo cambios; Armitage en 2014, refiriendose a la clasificación de 1999 ***“cuando realizamos dicha clasificación , debimos pensar que dicho trabajo estaba inacabado”***,

La clasificación está reflejada en el artículo que Armitage publicó en 1999, siguiendo las recomendaciones de la “International World Workshop in Clinical Periodontics” **Armitage 1999**), arraituz.

Dentro de la clasificación actual se diferencian 4 grandes grupos, que a su vez están compuestos por las diferentes entidades nosológicas **(Armitage 1999, Machuca G & Gonzalez-Jaranay M 2005)**

TABLA 1. ENFERMEDADES GINGIVALES INDUCIDAS POR PLACA (en periodonto sin pérdida de inserción o con ella, pero sin progresión de la misma)

1.- Inducidas sólo por placa bacteriana:

- a) Sin la contribución de factores locales.
- b) Con la contribución de factores locales (ver tabla 4: Grupo A)

2.- Enfermedad gingival producida ó modificada por factores sistémicos.

a) Asociados al sistema endocrino:

- ✓ Gingivitis asociada a la pubertad
- ✓ Gingivitis asociada a la menstruación
- ✓ Gingivitis asociada al embarazo:
 - Gingivitis
 - Granuloma piogénico
- ✓ Gingivitis asociada a *Diabetes mellitus*

b) G, asociadas a discrasias sanguíneas:

- ✓ Gingivitis asociada a leucemias
- ✓ Otras

TABLA 1. ENFERMEDADES GINGIVALES INDUCIDAS POR PLACA (pueden ocurrir en periodonto sin pérdida de inserción o en periodonto con pérdida de inserción que no progresa)

3. E.G. modificada por medicamentos:

- a) Agrandamientos gingivales inducidas por fármacos:
- b) Gingivitis influenciadas por fármacos:
 - ✓Gingivitis asociadas a anticonceptivos
 - ✓Otras

4. E.G, modificada por carencias nutricionales (malnutrición):

- a) Gingivitis producida por deficiencia de ácido ascórbico (Escorbuto)
- b) Otras

TABLA 2.-ENFERMEDADES GINGIVALES DONDE LA PLACA BACTERIANA NO TIENE GRAN IMPORTANCIA EN SU ORIGEN.(GENESIS)

1. E.G. de origen bacteriano específico:

- a) Patología asociada a *Neisseria gonorrhoea*
- b) Patología asociada a *Treponema Pallidum*
- c) Otras patologías asociadas a *estreptococos*
- d) Otras

2.- Gingivitis iniciada por virus :

a) Herpes virus:

- ✓Gingivo-estomatitis herpético primaria
- ✓Herpes oral recurrente
- ✓Varicela-zoster

b) Otras

TABLA 2.-ENFERMEDADES GINGIVALES DONDE LA PLACA BACTERIANA NO TIENE GRAN IMPORTANCIA EN SU ORIGEN.(GENESIS)

3.- Patología gingival (origen fúngico):

- a) Por especies de *Candida* : candidiasis gingival generalizada
- b) Eritema gingival lineal
- c) Histoplasmosis
- d) Otras

4.- Lesiones gingivales de origen genético:

- a) Fibromatosis gingival hereditaria
- b) Otras

TABLA 2.-ENFERMEDADES GINGIVALES DONDE LA PLACA BACTERIANA NO TIENE GRAN IMPORTANCIA EN SU ORIGEN.(GENESIS)

5.- Lesiones gingivales de origen sistémico:

a) Enfermedades mucocutáneas:

- ✓ Liquen plano
- ✓ Penfigoide
- ✓ Penfigo común
- ✓ Eritema multiforme
- ✓ Lupus eritematoso
- ✓ Lesiones producidas por fármacos y otras

b) Reacciones alérgicas:

- ✓ Materiales de restauración (Mercurio, Níquel, Acrílico, otros)
- ✓ Reacciones producidas en la encía :
 - Pastas dentales /colutorios
 - Aditivos de los chicles
 - Alimentarias y otros aditivos
 - Otras

TABLA 2.-ENFERMEDADES GINGIVALES DONDE LA PLACA BACTERIANA NO TIENE GRAN IMPORTANCIA EN SU ORIGEN.(GENESIS)

6.- Lesiones traumáticas (artificiales,iatrogenicas, accidentales):

- a) Por agente químicos
- b) Por agente físicos
- c) Por agente térmicos

7.-Cuerpos extraños

8.- Otras (inespecíficas)

TABLA 3. PERIODONTITIS Y ABCESOS PERIODONTALES

1. Periodontitis crónica:

- a) Localizada**
- b) Generalizada**

2. Periodontitis agresiva:

- a) Localizada**
- b) Generalizada**

Localización:

- Localizada: < %30
- Generalizada: > %30

Afectación (severidad): (Pérdida de Inserción: PI)

- Inicial (PI: 1-2mm)
- Moderada (PI: 3-4 mm)
- Avanzada (PI \geq 5 mm)

TABLA 3. PERIODONTITIS Y ABCESOS PERIODONTALES

3. Periodontitis como manifestación de Enfermedades Sistémicas:

a) Asociadas a alteraciones hematológicas:

- Neutropenia adquirida
- Leucemia
- Otras

b) Asociadas a alteraciones genéticas :

- Neutropenia cíclica familiar
- Síndrome de Down
- Síndrome originado por déficit de adhesión leucocitaria
- Síndrome de Papillon-Lefèvre
- Síndrome de Chediak-Higasi
- Histiocitosis
- Síndrome de Glukogenoa gordetzeko
- Agrunolicosis infantil (genetica)
- Síndrome de Cohen
- Síndrome de Ehlers-Danlos (tipos IV y VIII)
- Hipofosfatasia
- Otras

c) Inespecíficas

TABLA 3. PERIODONTITIS Y ABCESOS PERIODONTALES

4. Enfermedades periodontales necrotizantes:

- a) Gingivitis ulcero-necrotizante (GUN)
- b) Periodontitis ulcero-necrotizante (PUN)

5. Abscesos del periodonto

- a) Abscesos gingivales
- b) Abscesos periodontales
- c) Abscesos pericoronarios

TABLA 4. PERIODONTITIS ASOCIADA A LESIONES APICALES Y ALTERACIONES Y ABNORMALIDADES DEL PERIODONTO.

1. Periodontitis asociada a lesiones periapicales

Lesiones endoperiodontales combinadas

2. Asociadas a anomalías propias y del desarrollo:

a) Asociada a factores modificadores ó predisponentes (factores que facilitan el acúmulo de placa bacteriana

- ✓ Factores anatómicos (dentarios)
- ✓ Restauraciones dentarias
- ✓ Fracturas radiculares
- ✓ Reabsorciones cervicales y perlas del esmalte

TABLA 4. PERIODONTITIS ASOCIADA A LESIONES APICALES Y ALTERACIONES Y ABNORMALIDADES DEL PERIODONTO.

2. Anormalidades propias ó asociadas al desarrollo:

A. Asociada a factores modificadores ó predisponentes (factores que facilitan el acúmulo de placa bacteriana)

b) Anormalidades y alteraciones dentarias:

- ✓ Recesiones gingivales (Tejidos blandos)
 - ❑ Superficie vestibular /lingual
 - ❑ Interproximales (papilar)
- ✓ Defecto de encía queratinizada
- ✓ Profundidad del vestíbulo reducida
- ✓ Inserción aberrante de frenillos/músculo
- ✓ Agrandamientos gingivales:
 - Pseudobolsas
 - Encía carente de consistencia marginal
 - Movilidad aumentada de la encía
 - Agrandamiento gingival (tabla 1: puntos 3 y 4)
 - Coloración anormal

TABLA 4. PERIODONTITIS ASOCIADA A LESIONES APICALES Y ALTERACIONES Y ABNORMALIDADES DEL PERIODONTO.

2. Anormalidades propias ó asociadas al desarrollo:

- A. Asociada a factores modificadores ó predisponentes (factores que facilitan el acúmulo de placa bacteriana)
- B. Anormalidades y alteraciones dentarias:
- c. Estados y deformidades mucogingivales de las cresta edéntula:
 - ✓ Defectos verticales / horizontales de la cresta edéntula
 - ✓ Defecto de tejido gingival queratinizado
 - ✓ Agrandamientos de tejidos blandos
 - ✓ Inserción aberrante de frenillos
 - ✓ Profundidad del vestíbulo reducida
 - ✓ Coloración anormal
- d. Trauma Oclusal
 - ✓ Trauma oclusal primario
 - ✓ Trauma oclusal secundario

BIBLIOGRAFIA

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

Armitage, G. C. (2002). Classifying periodontal diseases--a long-standing dilemma. *Periodontology* 2000;30:9-23

Armitage, G. C. (2014) AAP centennial commentary: theme 3: Evolution and application of classification systems for periodontal diseases--a retrospective commentary*. *J of Periodontol.* Mar;85(3): 369-71. doi: 10.1902/jop.2014.130700.

Machuca Portillo, G & González-Jaranay Ruiz M: (2005) Capítulo 3. Clasificación. "Manual Sepa de Periodoncia y Terapéutica de Implantes. Fundamentos y Guía Práctica" de S.E.P.A, Editorial Panamericana, 2005