

PRÁCTICA 1

PERIODONTOGRAMA

Autores:

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

OCW-2017



INSTRUMENTAL QUE USAREMOS EN ESTA PRÁCTICA:

- **Espejo**: pueden ser de dos tipos rectos ó curvados (éstos últimos amplían la imagen); el espejo lo utilizaremos para separar los tejidos blandos y protegerlos durante el tratamiento, y cuando sea necesario la visión indirecta.
- **Sonda periodontal**: puede ser de acero ó material plástico, y la parte activa está pintada y dividida de manera estandarizada para poder realizar la medición de la bolsa periodontal. La distancia la mediremos en milímetros.
- **Pastillas reveladoras de placa**



Autores: AM García, R Estefanía, LA Aguirre



METODOLOGÍA

En primer lugar escribiremos la **fecha de la exploración** y los **datos de afiliación del paciente**.

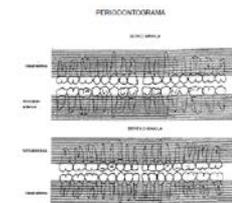
Realizaremos la HISTORIA CLÍNICA. Al paciente le preguntaremos tanto sus **antecedentes personales** y **familiares**.

Antes de realizar el tratamiento le informaremos al paciente de su enfermedad y del tratamiento que será necesario realizar, así como de las consecuencias, en caso que dicho tratamiento no se realizase. El paciente firmará el **“Consentimiento informado”**.

Tras realizar el sondaje y la exploración periodontal reflejaremos todos los datos en el periodontograma.

- Diabetes
- Cardiopatía
- Fármacos
- Hepatitis
- Leucemia
- Tabaquismo
- SIDA.....

Formulario de historia clínica periodontal con campos para datos personales, antecedentes, y un diagrama de dientes para registrar mediciones.



PERIODONTOGRAMA

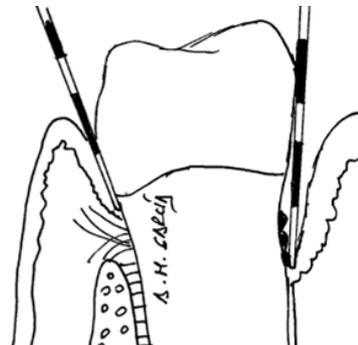
METODOLOGÍA

Profundidad de Sondaje (PS): es la dimensión ó medida entre el márgen gingival y la localización más profunda donde se detiene la sonda periodontal.

Al realizar el sondaje periodontal, la fuerza del sondaje no superará los **25 Nw**.



Autores: AM García, R Estefanía, LA Aguirre



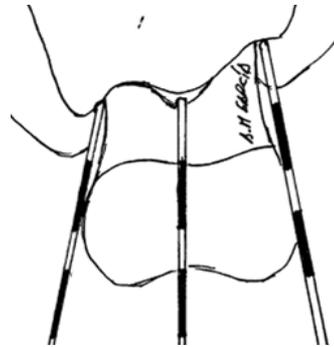
METODOLOGÍA

Sondaje:

cada diente en 6 localizaciones 6

3
vestibular
3
palatino/lingual

- Mesial
- Medio
- Distal



Autores: AM García, R Estefanía, LA Aguirre



En las casillas del peridontograma, reflejaremos los resultados del sondaje de la siguiente manera:

- **[0-3 mm]** → azul,
- **Mayor De 3 mm** → Rojo

FITXA KLINIKO PERIODONTALA

Nombre: _____ Fecha: _____

Sexo: _____

Subjetivos (pacienta):

- Sanguinancia
- Sensibilidad
- Tendencia Pulvar
- Necrosis Pulvar

Objetivos (pacienta):

- Gingivitis
- Periodontitis
- Absceso Period.
- Fístula

Historial (pacienta):

Historial (pacienta):

Diagnóstico: _____ Pronóstico: _____

Tratamiento Plan: _____ Tratamiento: _____

434434
83313331

METODOLOGÍA

Movilidad dentaria

Refleja la movilidad dentaria si la hubiese.

Usaremos 2 instrumentos para realizar la medición:

- Espejo
- Sonda periodontal

} **mango**



Autores: AM García, R Estefanía, LA Aguirre

Clasificación de la movilidad dentaria

Movilidad dentaria tipo 0 = movilidad fisiológica: [0.1-0.2] mm

Movilidad dentaria I: [0-1] mm

Movilidad dentaria t II: mayor de 1 mm

Movilidad dentaria t III: mayor de 1 mm baido gehiago: **TODAS LAS DIRECCIONES**

(INCLUSO APICAL)

} **Vestíbulo-lingual/palatino (Sentido)**

METODOLOGÍA

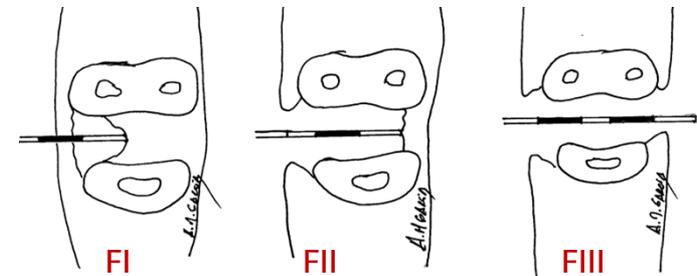
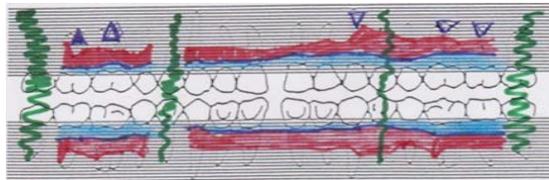
Lesiones de furcación

Refleja las lesiones de furcación si las hubiese .

Usaremos una sonda de Nabers-en Zunda.



Autores: AM García, R Estefanía, LA Aguirre



• Tipo I (inicial ó leve): Pérdida horizontal $< 1/3$



• Tipo II (abierta): Pérdida horizontal $> 1/3$, pero no atraviesa la furca completamente.



• Tipo III (completa): Pérdida horizontal completa, se atraviesa con la sonda la furca completamente.

METODOLOGÍA

Índice de Sangrado al sondaje

Tras el sondaje periodontal, reflejaremos todos los puntos que sangren en las casillas correspondientes. (escribiremos un + rojo en la casilla del periodontograma asociada a cada diente.)

Índice de sangrado al sondaje (IS): se calculará aplicando la siguiente fórmula matemática.

$$IS = \frac{\text{Total de todos los puntos con sangrado}}{\text{Total de puntos sondados}} \times 100$$

METODOLOGÍA

Índice de placa (IP) porcentual:

Para realizar el control de placa usaremos pastillas reveladoras de placa.

8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8		

Calcula el índice.

Divide cada diente **cuatro superficies**



- Vestibular:
 - Mesial
 - Medio
 - Distal
- Lingual /Palatina

Total de superficies teñidas de revelador

$$IP = \frac{\text{Total de superficies teñidas de revelador}}{\text{Total de superficies posibles}} \times 100$$

METODOLOGÍA

Indice de Placa

Utilizaremos pastillas reveladoras de placa.

Tras la introducción de la pastilla reveladora de placa en la boca, el paciente se pasará dicha pastilla por todas las superficies dentarias hasta que desaparezca. Esto le llevará unos minutos.

Aclarar la boca con agua; cuando el agua salga clara, examinaremos los dientes y anotaremos el total de las superficies teñidas.

Cálcula el índice porcentual.

Debemos tener en consideración, que cada pieza dentaria tiene **4 superficies posibles**; por un lado 3 en vestibular (mesial/medio/Distal) y por otro lado una única superficie lingual ó palatina.



Autores: AM García, R Estefanía, LA Aguirre

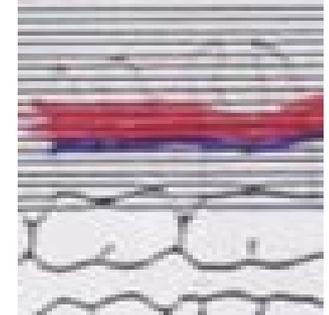
Idem: _____
 Helbidea: _____

H-INDIKORTASUNA		
Bakterio-plaka		
Hemorragia		
Afocabako Peltak		
Masa aliento Peltak		

METODOLOGÍA

RECESIÓN GINGIVAL (R) //AGRANDAMIENTO GINGIVAL (A)

las reflejaremos también en el periodontograma



RECUERDA

**HIPERPLASIA GINGIVAL
/RECESIÓN GINGIVAL**

Línea amelocementaria



Márgen gingival libre



**CONOCER LA PERDIDA
DE INSERCIÓN CLÍNICA**

PS+R



PS-A



Autores: AM García, R Estefanía, LA Aguirre

PERIODONTOGRAMA

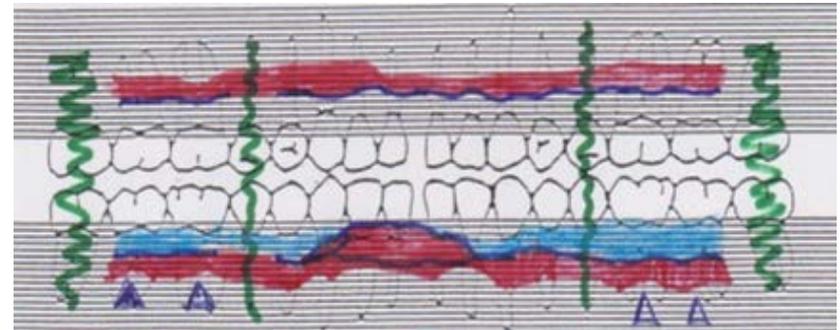
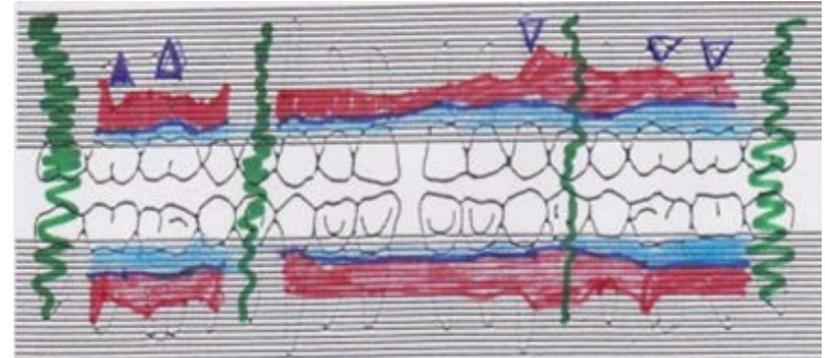
METODOLOGÍA

REFLEJA EN EL PERIODONTOGRAMA LA LOCALIZACIÓN DEL MARGEN GINGIVAL:

- Recesión gingival
- Agrandamiento gingival
- Salud (línea amelocementaria)

Azul: → MARGEN GINGIVAL
Rojo → PROFUNDIDAD DE SONDAJE

De esta manera, reflejaremos en nuestro periodontograma un esquema del la pérdida de inserción real.



Autores: AM García, R Estefanía, LA Aguirre

