

PRÁCTICA 3.

CASOS CLÍNICOS

(RESOLUCIÓN)

Autores:

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

OCW-2017



CASOS CLÍNICOS

- ✓ **Tras el análisis de la documentación, utilizando la evidencia científica determinar:**
 - **Diagnóstico de presunción**
 - **Diagnóstico diferencial**
 - **Diagnóstico final**
 - **Pronóstico (general e individual)**
 - **Plan de tratamiento**

- ✓ **Examina los siguientes documentos:**
 - **Fotografías clínicas**
 - **Exploración radiográfica (serie) y OPG**
 - **Periodontograma**

Caso clínico 1

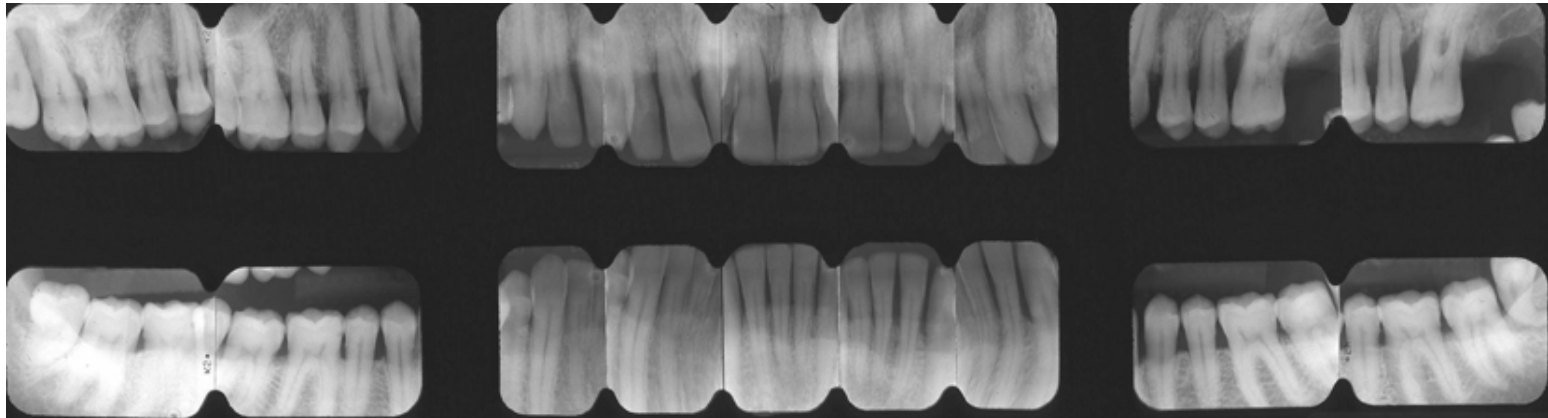
1995

Datos clínicos:

Hombre

48 años

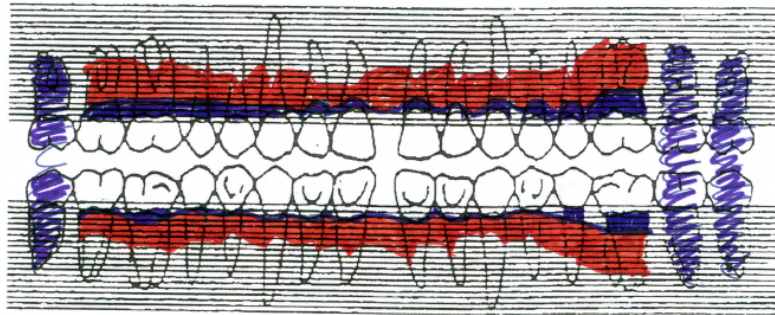
Fecha de exploración: 1995



Caso clínico 1

MAXILAR SUPERIOR

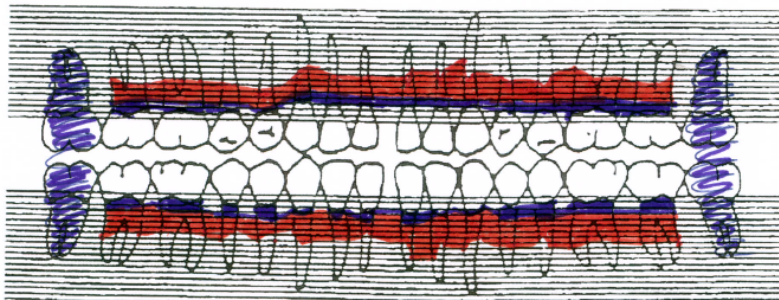
VESTIBULAR



PALATINO

MAXILAR INFERIOR

LINGUAL



VESTIBULAR

FITXA KLINIKO PERIODONTALA

Izena Abizenak
Helbidea Telefonoa

H-MUGIKORTASUNA	2	2	1	1	0	1	1	1	0	0	0	2	2																										
Bakterio-plaka	••••	••••	••	••		••	••	••	••	••	••	••	••																										
Hemorragia	••••	••••	••	••	••	••	••	••	••	••	••	••	••																										
Ahosabaiko Poltsak	5	4	6	4	8	5	5	1	4	6	3	4	7	3	3	2	4	4	3	5	5	8	8	8	8														
Masailaldeko Poltsak	9	9	8	4	7	6	4	5	2	4	5	2	3	3	6	6	3	6	7	3	5	3	5	5	4	9	1	8	1	1									
Masailaldeko Poltsak	6	4	5	4	4	4	8	3	3	2	4	3	6	6	3	2	4	2	8	4	7	4	5	4	5	4	3	6	4	5	5	6							
Mihialdeko Poltsak	5	4	4	4	4	4	3	3	3	3	5	5	8	3	3	3	2	6	4	6	4	5	5	4	4	3	6	5	4	4	4	5							
Hemorragia	••••	••••	••	••	••	••	••	••	••	••	••	••	••	••	••	••	••	••	••	••	••	••	••	••	••	••	••	••	••	••	••	••	••						
Bakterio-Plaka	••••	••••	••	••	••	••	••	••	••	••	••	••	••	••	••	••	••	••	••	••	••	••	••	••	••	••	••	••	••	••	••	••	••						
H-MUGIKORTASUNA	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0						
Hemorragia-indizea	%75													Bakterio-Plakako Indizea													%84												

Autores: Garcia AM, Estefanía R, Aguirre LA

- **Determinar:**

- Ausencias dentaria
- Recesiones gingivales
- Agrandamientos gingivales
- Lesiones de furcación
- Movilidades dentarias

- **Diagnosticar:**

- Diagnóstico inicial ó de presunción
- Diagnóstico diferencial
- Diagnóstico final

• Determinar:

- **Ausencias dentarias:** 2.8 , 2.7, 1.8, 3.8 y 4.8
- **Recesiones gingivales:** generalizadas
- **Agrandamientos gingivales:** No hay.
- **Lesiones de furcación:**
 - Clase I : 1.6 y 1.7
 - Clase II : 2.6
- **Movilidades dentarias:**
 - Clase I : 1.4, 1.5, 1.2, 1.1, 2.1, 3.1,3.2, 3.3
 - Clase II : 1.7, 1.6, 2.5, 2.6

Otros datos:

- Edad: 48 años
- Índice de placa: 84%
- Índice de sangrado: 75%

Diagnóstico:

Diagnóstico de presunción Periodontitis

Diagnóstico diferencial:

Periodontitis Crónica

Periodontitis Agresiva

PUN

Gingivitis

Diagnóstico final

Periodontitis crónica general moderada y avanzada en molares superiores.

- Diagnóstico inicial ó de presunción
- Diagnóstico diferencial
- Diagnóstico final

- Periodontitis crónica, general, avanzada

Periodontitis crónica:
a) Localizada
b) Generalizada

Afectación:
Localizada: < 30%
Generalizada: > 30%

Periodontitis Crónica:
a) inicial: PI: 1-2mm/ PS:4-5 mm, PO < %20
b) moderada: PI: 3-4mm/ PS:6-8 mm, PO < % 40
c) avanzada/grave: PI:> 5mm/ PS >8 mm, PO > % 40

Caso clínico 2

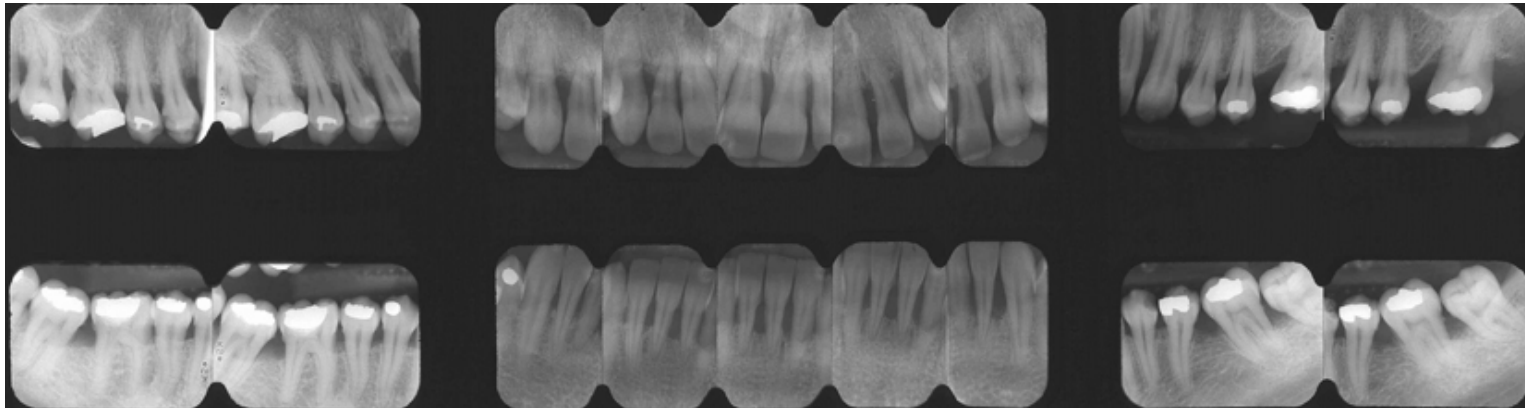
1993

Hombre

25 años

No padece patología
sistémica

Motivo de consulta:
" parece que se me mueven
los dientes "



Autores: Garcia AM, Estefanía R, Aguirre LA

Caso clínico 2

FICHA CLINICA PERIODONTAL

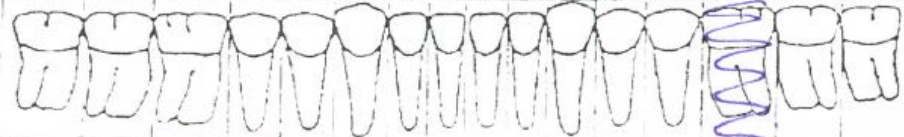
Nombre Dirección

Apellidos

Teléfono

MOVILIDAD DENTARIA
 PLACA BACTERIANA
 SANGRADO PALATINO
 VESTIBULAR

1	1+	0	0	0	0	1	1	2	2	0	0	0	1
[Dotted pattern]													
666	757	646	645	388	698	656	755	688	785	723	433	756	
667	656	636	653	752	653	964	752	742	572	692	373	524	746



VESTIBULAR LINGUAL
 SANGRADO
 PLACA BACTERIANA

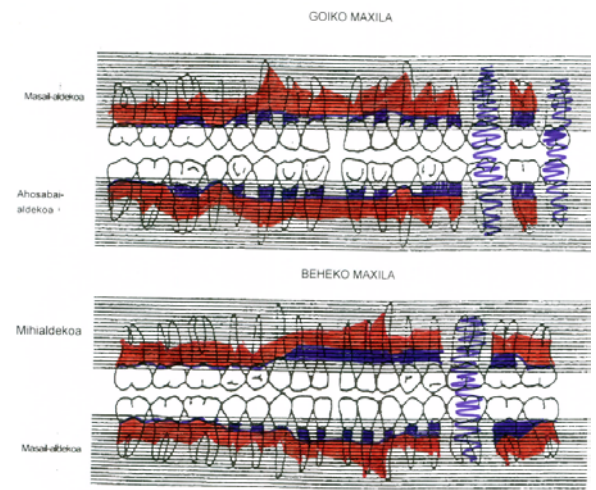
756	756	636	642	325	225	426	524	445	694	823	324	446	747	646
766	645	575	424	224	444	444	444	556	828	222	244	445	646	666
[Dotted pattern]														
1	1	0	0	0	0	1	1	2	2	0	0	0	1	1

Indice de Sangrado

%79

Indice de Placa

%75



Autores: Garcia AM, Estefanía R, Aguirre LA

1993

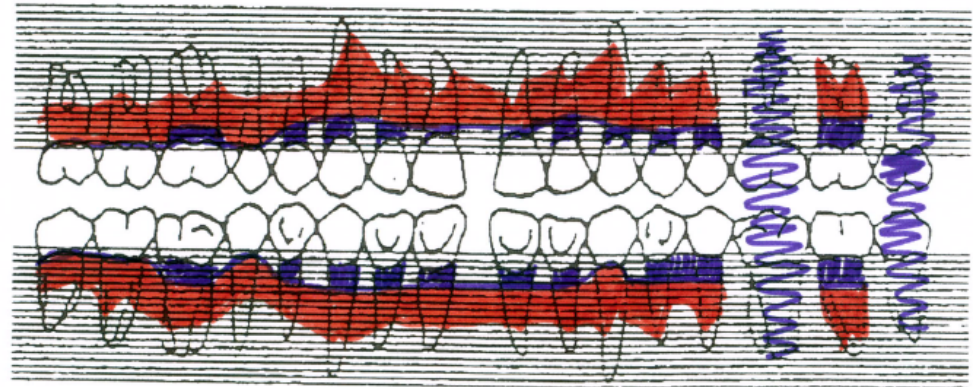
Periodontograma

Caso clínico 2

MAXILAR SUPERIOR

VESTIBULAR

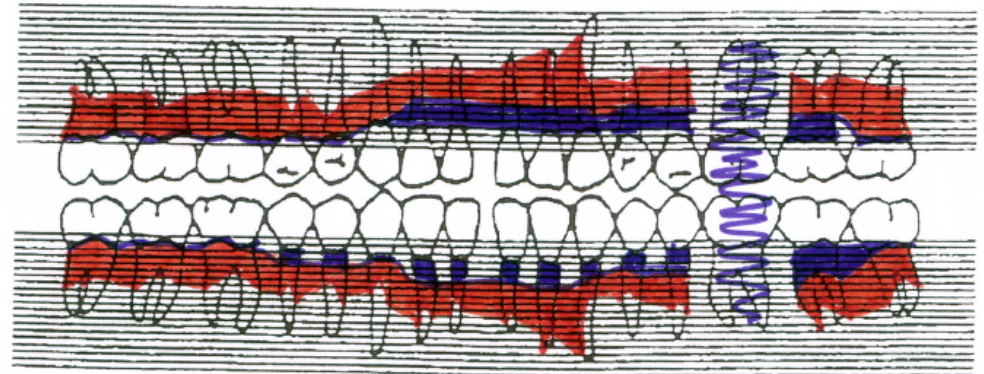
PALATINO



MAXILAR INFERIOR

LINGUAL

VESTIBULAR



FITXA KLINIKO PERIODONTALA

Uzta	Aizena																Teletona	
Hobete	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
H-MUGIKORTASUNA	1	1	0	0	0	0	1	1	2	2	0	0	0	0	0	0	1	1
Bakterio-plaka	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
Hemorragia	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
Ahosabako Politak	6	6	7	5	6	4	6	5	8	6	7	6	5	6	7	5	7	5
Masaladeko Politak	6	6	5	6	6	3	6	5	6	5	7	6	5	6	7	5	7	5
Masaladeko Politak	7	6	6	3	6	4	2	2	5	6	5	6	4	6	7	5	7	5
Minaladeko Politak	3	6	6	5	5	5	4	2	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4
Hemorragia	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
Bakterio-Plaka	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
H-MUGIKORTASUNA	1	1	0	0	0	0	1	1	2	2	0	0	0	0	0	1	1	
Hemorragia-nazoa	%79																%75	
Bakterio-Plakako Indizea																		

Autores: Garcia AM, Estefanía R, Aguirre LA

- **Determinar:**

- Ausencias dentaria
- Recesiones gingivales
- Agrandamientos gingivales
- Lesiones de furcación
- Movilidades dentarias
- Defectos óseos

- **Diagnosticar:**

- Diagnóstico inicial ó de presunción
- Diagnóstico diferencial
- Diagnóstico final

- **Determinar:**

- **Ausencias dentarias** : 2.8 , 2.6 y 4.6

- **Recesiones gingivales**: generalizadas

- **Agrandamientos gingivales**: No hay

- **Lesiones de furcación**: No hay

- **Movilidades dentarias**:

- Clase I : 1.7, 1.6, 1.2, 1.1, 2.7, 4.8, 4.6, 4.1, 3.1, 3.7, 3.8

- Clase II: 2.1, 2.2

Otros datos:

- Edad: 25 años

- Índice de placa: 75%

- Índice de Sangrado: 79%

Diagnóstico:

Diagnóstico de presunción:
Periodontitis

Diagnóstico diferencial:
Periodontitis Crónica
Periodontitis Agresiva
PUN
Gingibitis

Diagnóstico final:

Periodontitis agresiva generalizada y grave

- Diagnóstico inicial ó de presunción
- Diagnóstico diferencial
- Diagnóstico final

Periodontitis agresiva generalizada y grave

**Periodontitis
Agresiva:
a) Localizada
b)
Generalizada**

Afectación:
Localizada: < 30%
Generalizada: > 30%

Gravedad:

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

Para establecer el diagnóstico y diagnóstico diferencial pueden consultar los temas 8, 9 y 10