

Tartrektomia:

Bakterio-plakaren eta kalkulu/lertzozko gain-gingibalaren kanporaketa

Egileak:

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

OCW-2017

DIAGNOSTIKOA



T. ez-kirurgikoa:



- Motibazioa + Aho-higieneko argibideak eman
- Tartrektomia
- Sustraiaren Karrakatzea eta Leuntzea (SKL)

6-8 aste : Berriro aztertu

Tratamendu Zentzatzaila

Mantentze-fasea

**Betiko
PERTSONALIZATUA**

Gaixotasun Periodontalaren Sarrera

FASE HIGIENIKOA

Motibazioa.

Aho-higiene argibideak eman.

Kontrol mekanikoa

Farmakorik preskribatuko dugu?

Kontrol kimikoa

Bigarren mailako faktoreak kanporatu.

Hobiaren goiko etiologia kanporatu.

Hobiaren beheko etiologia kanporatu.

Hortzoiaren goiko tratamendua

- Tartrektomia:**

Plaka
Lertzoa
Tindaketak

} Kanporatzea.

- Koroaldean eta 2-3 mm azpi-gingibalean.**

- Hortz-leunketa.**



1.- Tartrektomia:tresneria

Ultrasoinua

Zizelak

Aitzurrak

Bestelakoak

1.- Tartrektomia:tresneria

Ultrasonua:

- Efektu termikoa:**

Beroa: ehunak mindu ahal dira

- Efektu mekanikoa(kabitazioa)**

“Likidu baten barnean dauden
burbuila txikiek eztanda egiten dute”

Itsatsitako lertzoa/
plaka apurtzen da eta erraz
askatzen da



Egileak: Aguirre L.A., Estefanía R., Fernández A.,
García A.M.

1.- Tartrektomia:tresneria

Ultrasoinu motak:

Ureztaketa

Tresneria sonikoa

-Aire presurizatuari esker dardara mekanikoa.

-Dardara-maiztasunak (2000-6000Hz).

(Gankerseer & Walmsley 1987, Shah eta lag. 1994)



Egileak: Aguirre L.A., Estefanía R.,
Fernández A., García A.M.

Tresneria ultrasonikoa

-Energia mekanikozko korrante elektrikoaren bitartez maiztasun-altuko-dardara.

-Dardara-maiztasunak (18000-45000 Hz)

-Motak:

+*U. magnetohetsiak* (p. eliptikoa)

+*U. piezoelektrikoak* (p. lineala)

+*Vector® sistema* (25000Hz, aerosol ↓)

(Sculean eta lag. 2004, Guentsch eta Preshaw 2008)

1.- Tartrektomia: tresneria

Ultrasoinua:

- Efektu kabitatzailea.
- 25.000-50.000 hz.
- **Ura ezinbestekoa da:**



- ✓ *Nukleoa hozteko*
- ✓ *Punta lubrifikatzekeo.*
- ✓ *Garbiketarako.*



Egileak: Aguirre L.A., Estefanía R., Fernández A., García A.M.

**Kontraindikazioa: taupada-markagailuak dituzten
pazienteak**

1.- Tartrektomia: metodologia

Ultrasoinua:

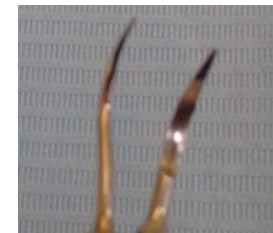
- Sistema bakoitzak intserto edo punta ezberdinak:

- Zizel itxurakoak.
- Espatula itxurakoak.
- **Kureta itxurakoak.**
- **Zunda periodontal itxurakoak.**



Gordailu lodiak (supra/subgingibalekoak):
Lertzo lodia kanporatzeko.

Gordailu txikiak: Sarbide zaila duten
kokaguneetarako: poltsa sakonak, furkaziozko
lesioak,...



Egileak: Aguirre L.A., Estefanía R.,
Fernández A., García A.M.

1.- Tartrektomia: metodologia

Ultrasoinua:

Gunearen garbiketa
mekanikoa egiten da,
Partikula guztiak
kanporatuta.



Egileak: Aguirre L.A., Estefanía R., Fernández A.,
García A.M.

1.- Tartrektomia: metodologia

Ultrasoinua:

Ia beti paraleloki:

- Eraso-angelua: 15° (gehienez).
- Mugitu behin eta berriro.
- Mugimendu:
 - ✓ Bertikalak.
 - ✓ Zeiharrak.
 - ✓ Horizontalak.



Egileak: Aguirre L.A., Estefanía R., Fernández A.,
García A.M.

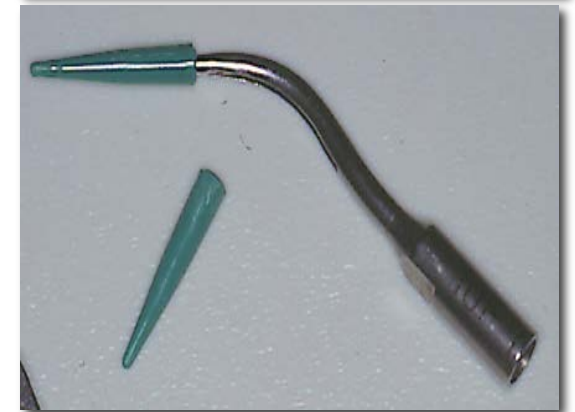
Ez ipini punta perpendikularki.

1.- Tartrektomia:metodologia

Ultrasoinua:

Kontuz!:

- Ez egin presiorik: enamelan lesiorik ez egiteko.
- Hortz-protesiak apur daitezke.
- Inplanteetan:
titanioari arrastorik ez egin



Abantailak:

- Poltsa periodontala garbitzen da.
- Biofilm-a askatzen da.
- Kabitazioaren eraginez bakterioen pareta apurtzen da.
- Eraso-angelu egokia erabiliz:
 - ✓ Hortz-sustraien gainazalek lesio txikia pairatzen dute.
 - ✓ Ehun bigunek lesio txikiak jasaten dituzte.
- Ultrasoinuen puntak tamaina ezberdinakoak dira: defektu txikiak eta estuak eskuzko tresneriaz baino errazago garbitzen dira.
- Orbanak erraz kanporatzen ditu.



Egileak: Aguirre L.A., Estefanía R.,
Fernández A., García A.M.

Mugak:

- Ukipen-sentsibilitatea galtzen da.
("tactile sensitivity")
- Aerosolak mikroorganismoak dauzka.
- Hortz-sustraiak ezin daitezke leundu.
- Ekiporen prezioa handiagoa da.
- Hipersentikortasuna/ hipersentsibilitatea
- Xurgapena jarraian erabili behar da.
- Ultrasoinuen punta aktiboak txikiagoak dira eskuzko tresneriena baino.



Egileak: Aguirre L.A., Estefanía R.,
Fernández A., García A.M.

Tratamendu periodontal ez kirurgikoa
Aguirre-Zorzano LA, Estefanía-Fresco R, Fernández-Jiménez A,
García-De-La-Fuente AM



Egileak: Aguirre L.A., Estefanía R., Fernández A., García A.M.

1.- Tartrektomia:tresneria

Ultrasoinua

Zizelak

Aitzurrak

Bestelakoak

1.- Tartrektomia: metodologia

Zizelak

- Lana: presioa eginez.
- Xafla aktibo bat.
- Kirten zuzena.
- Ebakia: alde batean (puntaren puntan).



1.- Tartrektomia: metodologia

Zizelak

- Erabilera mugatuak:

- ✓ Lertzo supra-gingibala kanporatzeko:

- Hortzen artean

- Beheko ebakortzen mihialdeko gainazalean.

- ✓ Kirurgia periodontalean: hezuraren birmoldaketarako.



1.- Tartrektomia:tresneria

Ultrasoinua

Zizelak

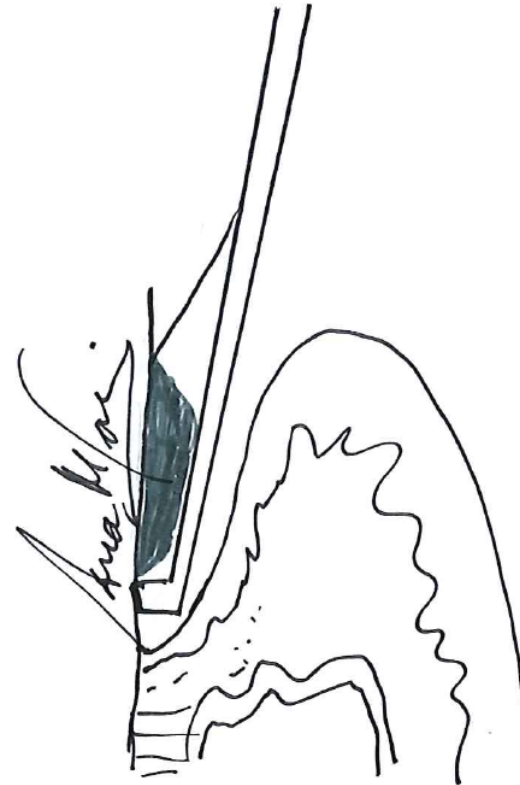
Aitzurrak

Bestelakoak

1.- Tartrektomia:metodologia

Aitzurrak (Azada)

- Lana: presioa eta trakzioa eginez.
- Xafla aktibo bat.
- Angelua: 90-100°.
- Ebakia: alde batean dago, biselatua 45°.



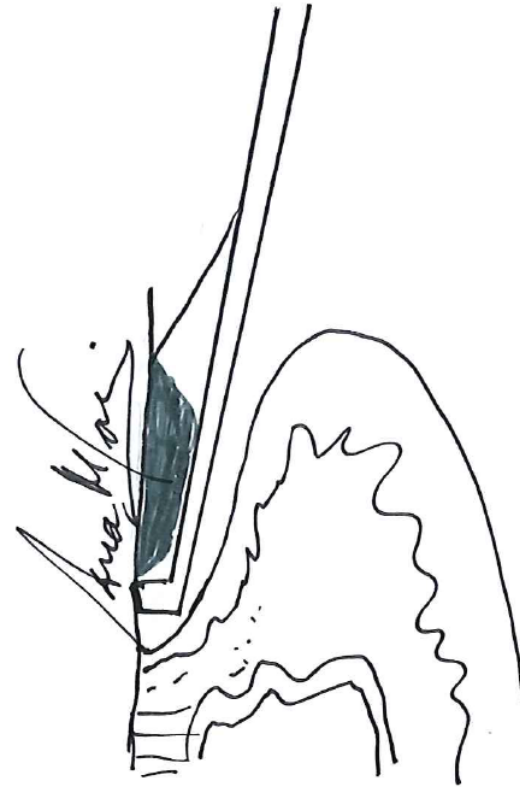
Egileak: Aguirre L.A., Estefanía R., Fernández A., García A.M.

1.- Tartrektomia:metodologia

Aitzurrak (Azada)

- Erabilera mugatua:

Lertzoz handiak eta
eskuragarriak.



Egileak: Aguirre L.A., Estefanía R., Fernández A., García A.M.

1.- Tartrektomia:tresneria

Ultrasoinua

Zizelak

Aitzurrak

Bestelakoak

1.- Tartrektomia: tresneria

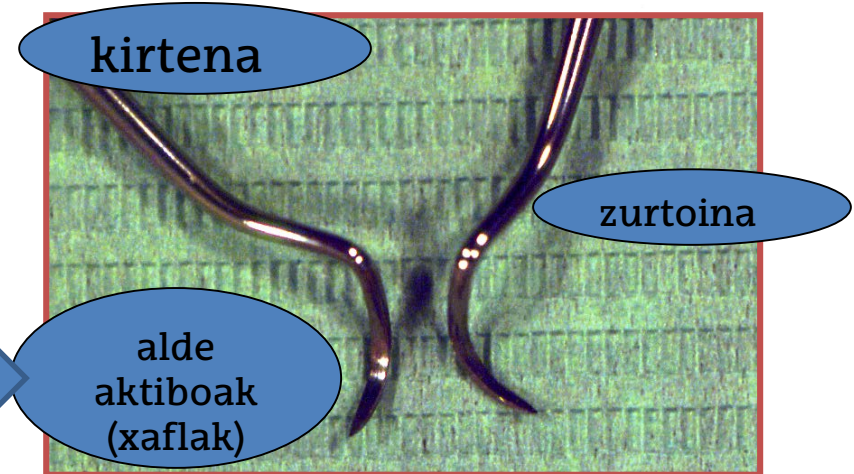
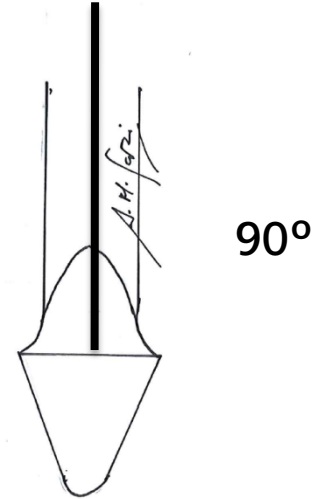
Bestelakoak

204 S igitaia

(Hoz/Sickle)

Tartrektomia eskuzko tresnekin egiteko, Igitaia erabiliko da.

Xaflak:
Zeharkako ebakidura triangeluarra dute, bi ertz aktiboekin.



1.- Tartrektomia: tresneria

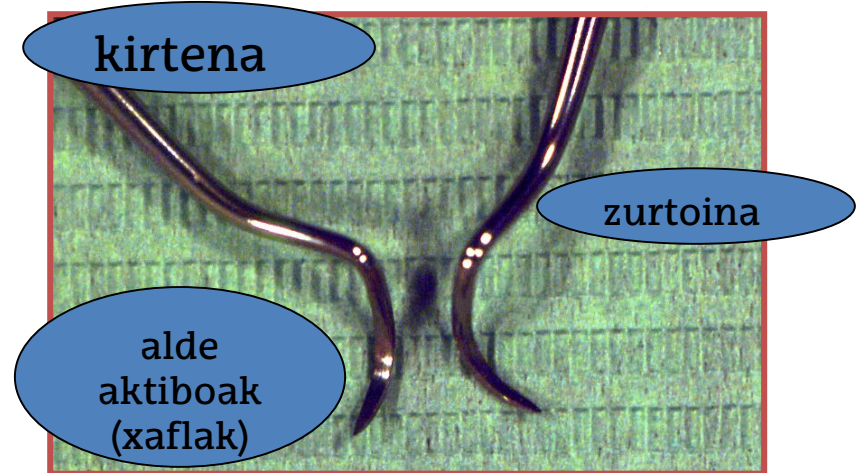
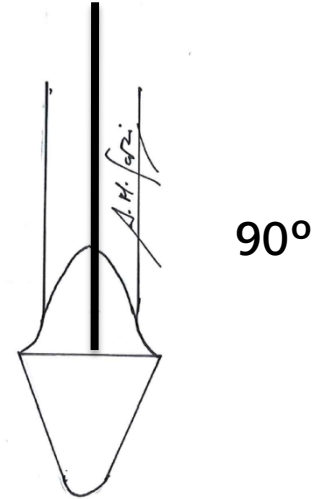
Bestelakoak

204 S igitaia

(Hoz/Sickle)

Erabilera:

- ✓ Lertzo edo kalkulu supra-gingibalerako bakarrik.
- ✓ Gordailu handiak kanporatzeko.
- ✓ Ukitze-puntuaren azpian dagoen lertzoa kanporatzeko.



Ultrasonuzko vs Eskuzko tresneriaren emaitzak

- Ikerketek ez dute adierazi zein tratamendurekin (**ultrasonuzkoa/eskuzkoa**) lortzen den emaitza hobea.

Pareko Emaitzak

- **Ultrasonuekin:**

- Furkak eta ildoak errazago garbitu eta emaitza hobek lortzen dira.
- Poltsa sakonetara (4-7mm) hobeto heltzen da.
- Denbora gutxiago behar da lertzo handiak eta gogorrak kanporatzeko (%20–50 ↓).



VS

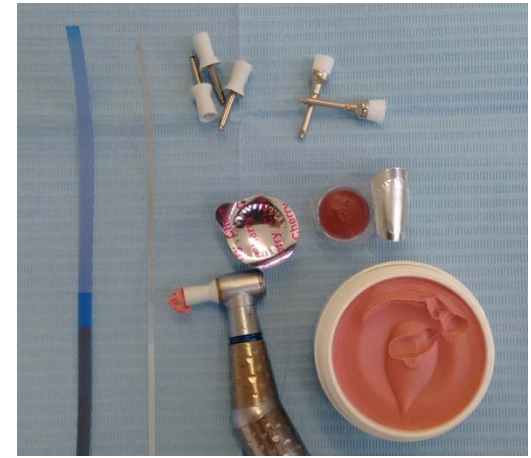


2.- Hortzen leunketa

1. **Bikarbonatozko espraia.**
2. **Kontra-angelua + kopak edo eskuilatxoak + pasta urratzailea.**
3. **Azetatozko zuntzak.**

HelburuaK:

- Ahalik eta hortzen gainazalik **leunena** lortzea:
B-P pilatzea zailagoa izateko.
- Orbanak eta tindaketak kanporatuko dira.



2.- Hortzen leunketa

1. Bikarbonatozko espraia

Espraiak bikarbonato mikronizatua, ura eta airea nahastuta botatzen dio hortzaren gainazalari.

- Eraso-angelua:45°.
- HORTZEN TINDAKETAK**
BAKARRIK kanporatuko ditu:
Lertzo tindatua **EZ**.



Egileak: Aguirre L.A., Estefanía R., Fernández A., García A.M.

2.- Hortzen leunketa

2. Kontra-angelua + Kopak edo eskuilatxoak + Pasta urratzailea

- **Kopak:** gainazal askeak.
- **Eskuilatxoak:** gainazal oklusalak.

Fluorra eduki dezake hortz-hipersentikortasuna murrizteko.

Inplanteetan:

- Leuntzeko, abiadura txikia erabili.
- Ez birrintzeko hobe kopak eta ale xehezko pasta urratzailea erabiltzea.

Leunketa egiteko pastaren efektu urratzaile ezberdina erabiliko dugu, beti murriztuz:

RDA 170 → 120 → 40



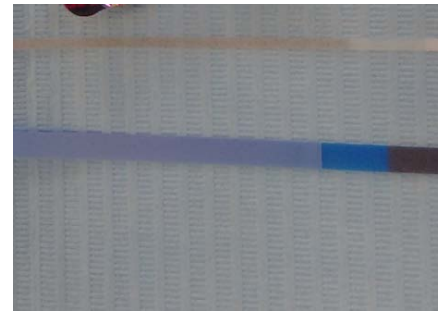
Egileak: Aguirre L.A., Estefanía R.,
Fernández A., García A.M.



2.- Hortzen leunketa

3. Azetatozko zuntzak

- Hortzen arteko tindaketak kanporatzeko.
- Zerra mugimendua eginez.
- Kontuz ehun bigunei min ez egiteko.



Egileak: Aguirre L.A., Estefanía R., Fernández A., García A.M.

Bibliografia

1. *Aguirre-Zorzano LA, Estefanía-Fresco R, García-De-La-Fuente AM. Gaixotasun periodontalaren diagnostikoa: oinarritzko kontzeptuak [2016/12][eus]. OCW 2016.ISNN: 2255-2316 <https://ocw.ehu.eus/course/view.php?id=426>.*
2. Gankerseer, E. J. and A. D. Walmsley (1987). Preliminary investigation into the performance of a sonic scaler. *Journal of Periodontology* 58(11): 780-784.
3. Guentsch, A. and P. M. Preshaw (2008). The use of a linear oscillating device in periodontal treatment: a review. *Journal of Clinical Periodontology* 35(6): 514-524
4. Sculean, A., Schwarz, F., Berakdar, M., Romanos, G. E., Brecx, M., Willershausen, B., Becker, J. (2004). Non-surgical periodontal treatment with a new ultrasonic device (Vector-ultrasonic system) or hand instruments. *Journal of Clinical Periodontology* 31(6): 428-433.
5. Shah, S., Walmsley, A. D., Chapple, I. L., Lumley, P. J.(1994). "Variability of sonic scaling tip movement. *Journal of Clinical Periodontology* 21(10): 705-709