

# Tratamiento periodontal no quirúrgico: prácticas

## RESPUESTAS

### ***Autores:***

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

OCW-2018



El alumnado, tras finalizar los temas teóricos, visionará los seis vídeos para poder realizar los contenidos prácticos.

Los ejercicios prácticos se basan en los contenidos teóricos y en los videos.

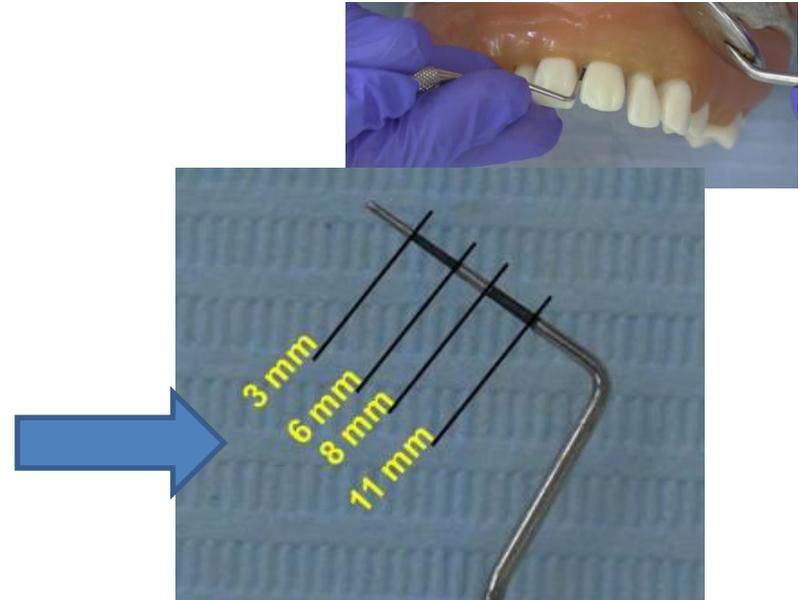
Intenta realizar los ejercicios prácticos. Si tienes problemas a la hora de resolverlos, consulta el material docente.

## Ejercicio 1

a) Para medir las recesiones gingivales, ¿Qué instrumento usaremos?  
Nómbalo. Descríbelo.

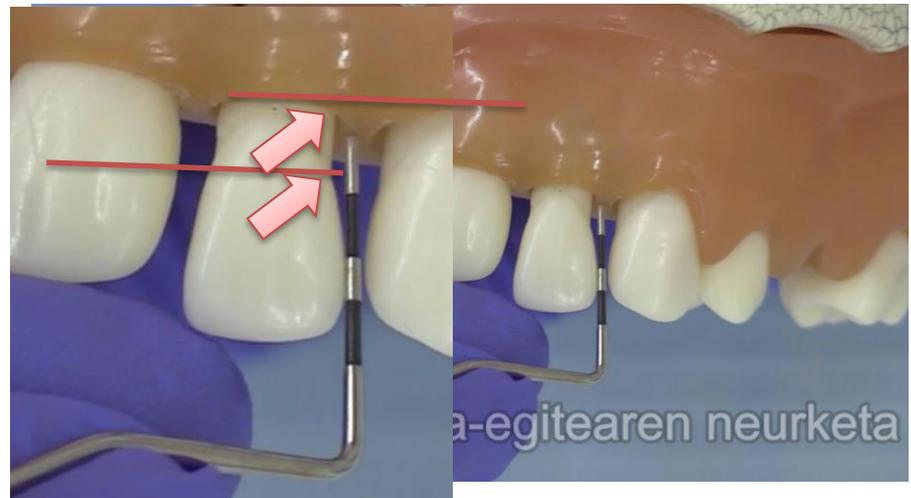
Es una sonda periodontal.

Es de acero y en la parte activa se observan dos franjas negras (de 3 mm de longitud); de esta manera, será posible medir la profundidad de la bolsa periodontal y las recesiones gingivales fácilmente.



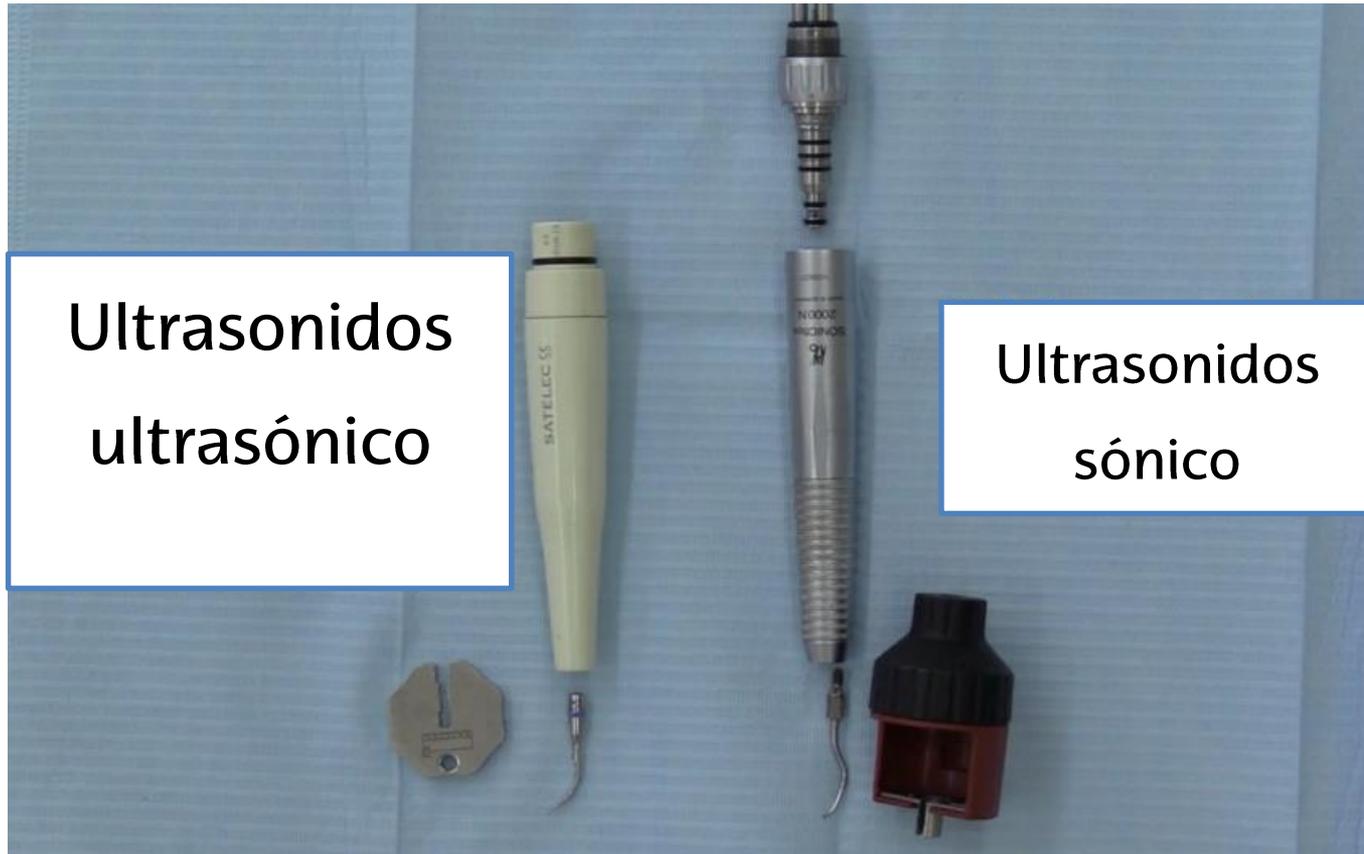
b) En la siguiente fotografía, ¿Cuánto mide la recesión gingival en el incisivo lateral en distovestibular?

Recesión gingival de 2,5 mm



## Ejercicio 2

Tras visionar el video, nombra el siguiente instrumental y para que se utiliza.



Eliminación de cálculo supra y subgingival

### Ejercicio 3

¿Es correcta la posición el ultrasonidos? Sí, es correcta. La inclinación de la punta de ultrasonidos, deber ser casi paralela.

¿Qué inclinación debe tener el instrumental al realizar la tartrectomía?

La punta de ultrasonidos, debe tener una inclinación máxima de  $15^\circ$  sobre el diente. No debe posicionarse nunca perpendicular y se debe mover de manera continua y sin ejercer presión, para no lesionar los tejidos.

¿Cuándo está indicado? Está indicado en presencia de cálculo, placa bacteriana supragingival

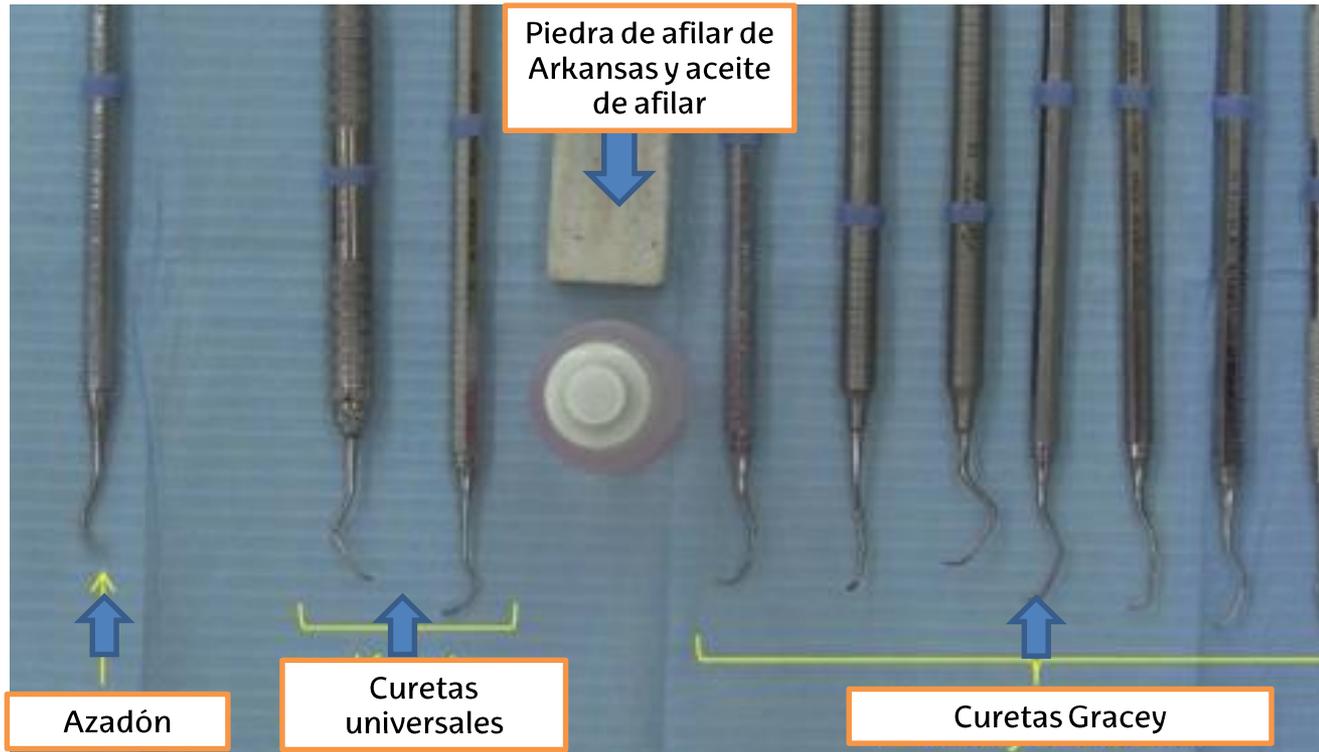
Responde a las preguntas anteriores de manera justificada.



Ver tema 3. Tartrectomía: Eliminación del cálculo y placa supragingival

## Ejercicio 4

Nombra el siguiente instrumental periodontal.



## Ejercicio 5

¿Qué está realizando el profesional?

### Raspado y Alisado Radicular

Describe el tipo de apoyo y que tipo de visión se utiliza en las siguientes fotografías.



Lapicero modificado



Apoyo digital

Visión directa.

## Ejercicio 6

¿Qué técnica de cepillado es la de las imágenes?

Describe los pasos:

- 1.- Inclinación:  $45^\circ$  sobre el margen gingival
- 2.- Movimiento de vibración.
- 3.- Movimiento de rotación: realizar un movimiento de arrastre desde el margen gingival hasta el borde oclusal

¿Cuáles son sus indicaciones?

- Bolsa periodontal.
- Periodonto sano.
- Gingivitis.

## Técnica de Bass modificada



## Ejercicio 7

¿Qué técnica de cepillado es la de las imágenes?

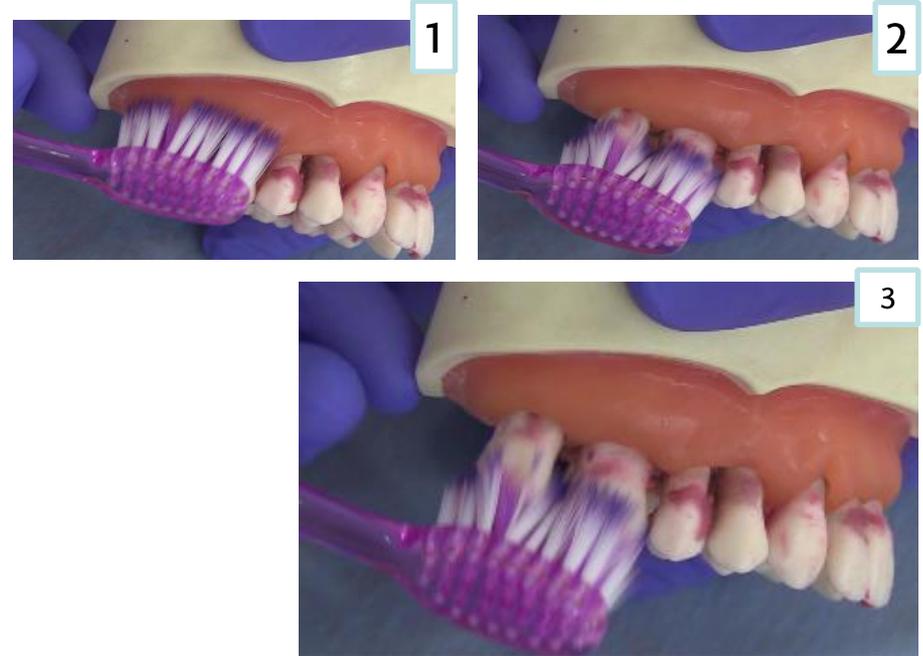
Técnica de Stillman modificada

Describe los pasos:

- 1.- 45° en la encía insertada
- 2.- movimiento vertical
- 3.- movimiento de rotación desde la encía hasta el borde oclusal

¿Cuáles son sus indicaciones?

- Periodonto sano
- Recesiones gingivales.



Autores: Aguirre LA, Estefanía R, Fernández A, García AM,

## Ejercicio 8

### Describe como se utiliza el hilo dental



Apoyo en el borde ocluso-proximal.



Pasar el punto de contacto con movimiento de sierra.



Introducir el hilo dentro del surco gingival para la eliminación de la placa.



## Ejercicio 9

Enumera las indicaciones del cepillito interdental.

- Espacios anchos
- Superficies interproximales cóncavas
- Furcas tipo III

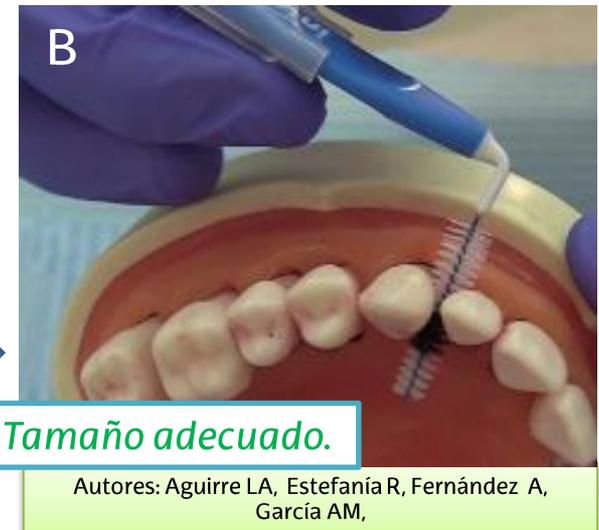


Enumera las ventajas del cepillito interdental

- Uso fácil
- Tamaño y formas diferentes.
- Muy adecuados para la eliminación de la placa bacteriana de las superficies cóncavas.
- En dientes e implantes

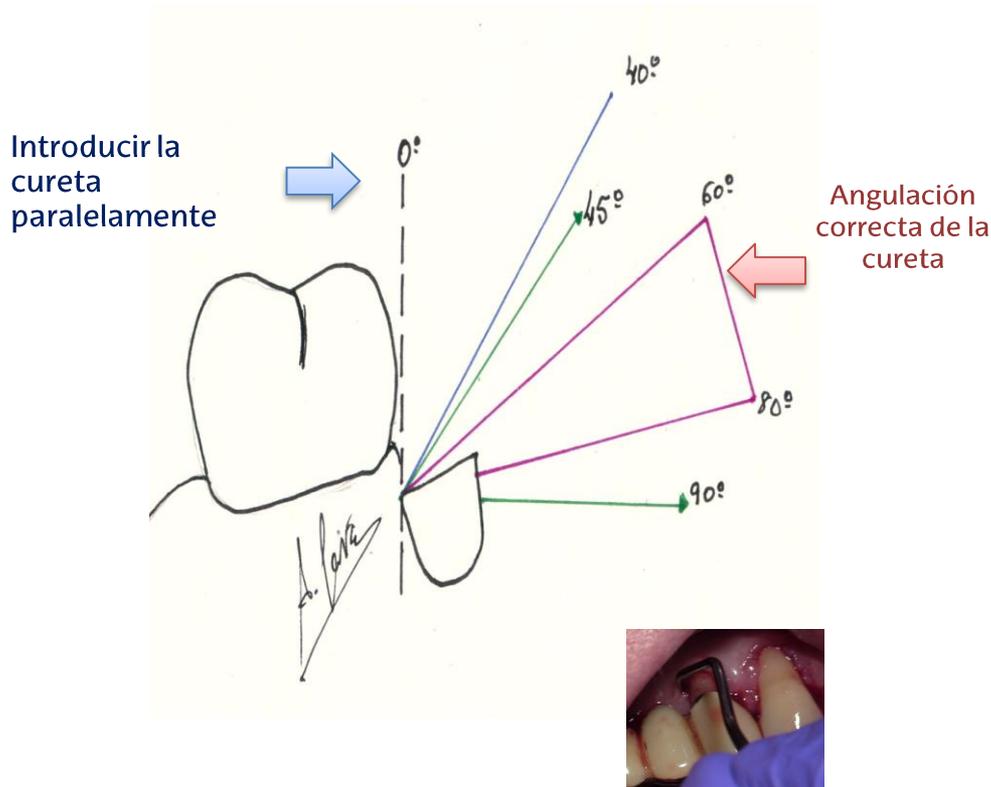
Tras observar las imagenes A y B, elige en cual de ellas el cepillito es es correcto. Justifica tu respuesta.

La imagen B es correcta, porque debemos elegir el tamaño que mejor se adapte al espacio interdental.



## Ejercicio 10

Describe en que consiste la activación del instrumental.



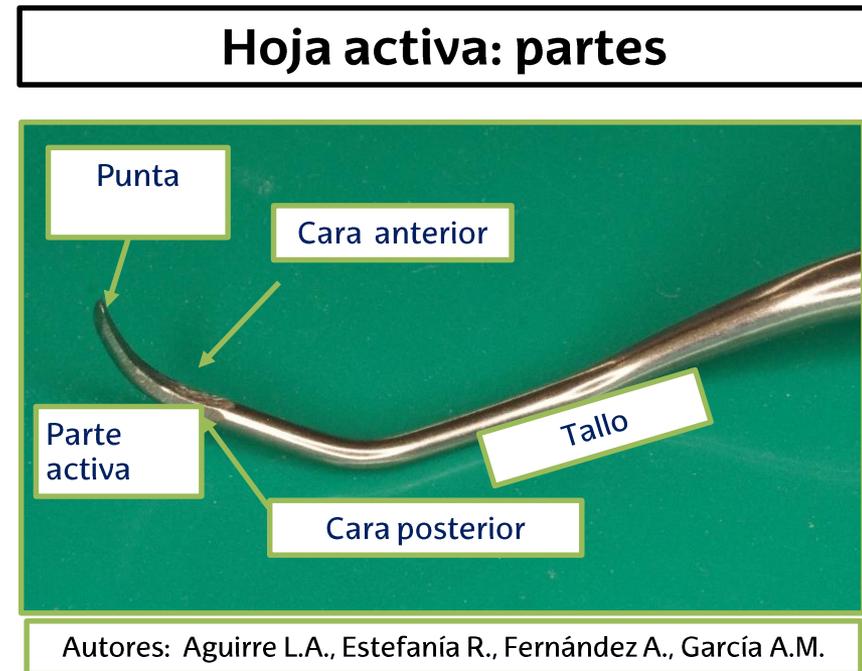
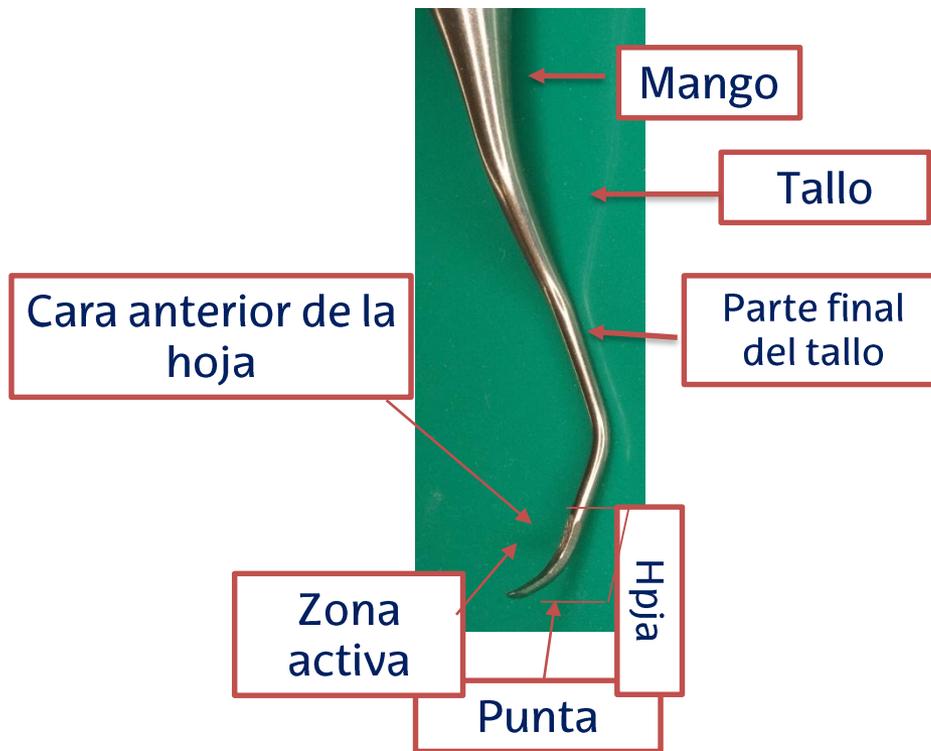
*Tomar la cureta como si fuera un lapicero y, siempre con la ayuda del tercer o cuarto dedo, introducir la cureta en la bolsa periodontal.*

*Ojo: la cureta se introduce paralela al eje longitudinal del diente, hasta llegar a la zona más profunda de la bolsa periodontal.*

*En dicha posición procede a la ACTIVACIÓN DE LA CURETA, para así adaptarla a la superficie radicular y proceder a la instrumentación.*

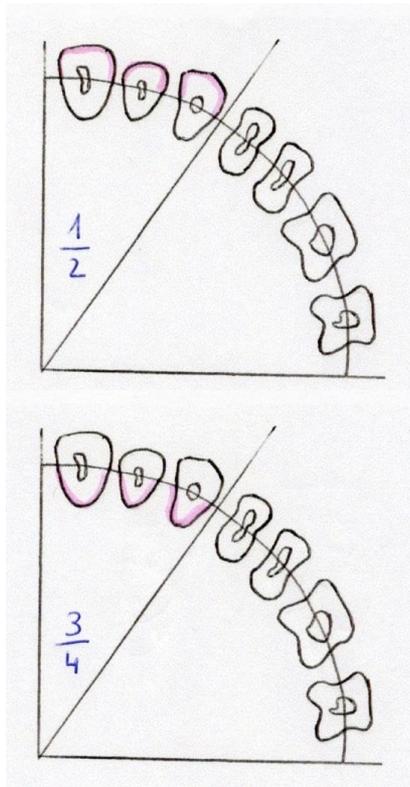
## Ejercicio 11

Nombra las partes de la cureta y las de la hoja activa.



## Ejercicio 12.

¿En qué dientes y zonas se utilizan las curetas Gracey 1-2 y 3-4?



**1 - 2 :** {  
• Incisivos  
• Caninos

*Vestibular*

**3 - 4 :** {  
• Incisivos  
• Caninos

*Lingual*

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

## Ejercicio 13

Observa las imágenes y responde a las preguntas.

**Denominación de la cureta**

**Cureta de Gracey 13/14**

**¿Qué tipo?**

**Es específica, sólo tiene una parte activa**

**Indicaciones:**

**Dientes posteriores (molares y premolares), en distal**



## Ejercicio 14

Al afilar curetas universales, es importante la posición de la cureta y la piedra de afilar.

Indica como se colocan dichos elementos.



Mango de la cureta:  
11:55



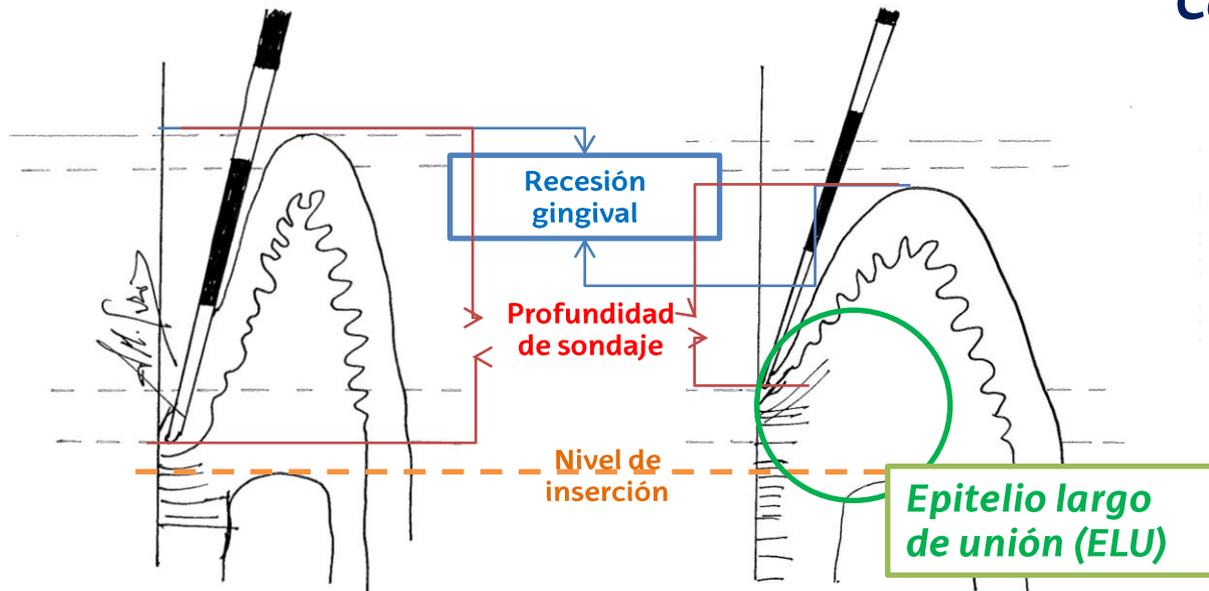
Piedra de afilar: 12:05

## Ejercicio 15

A las 3-4 semanas del RAR, se observan cambios clínicos e histopatológicos.

Refleja en el esquema dichos cambios.

Desde el punto de vista histopatológico, ¿cual es el cambio más importante?



### Cambios clínicos

- Reducción de la profundidad de sondaje
- Mantenimiento o ganancia del nivel de inserción
- Reducción del índice de placa
- Reducción del índice de sangrado.

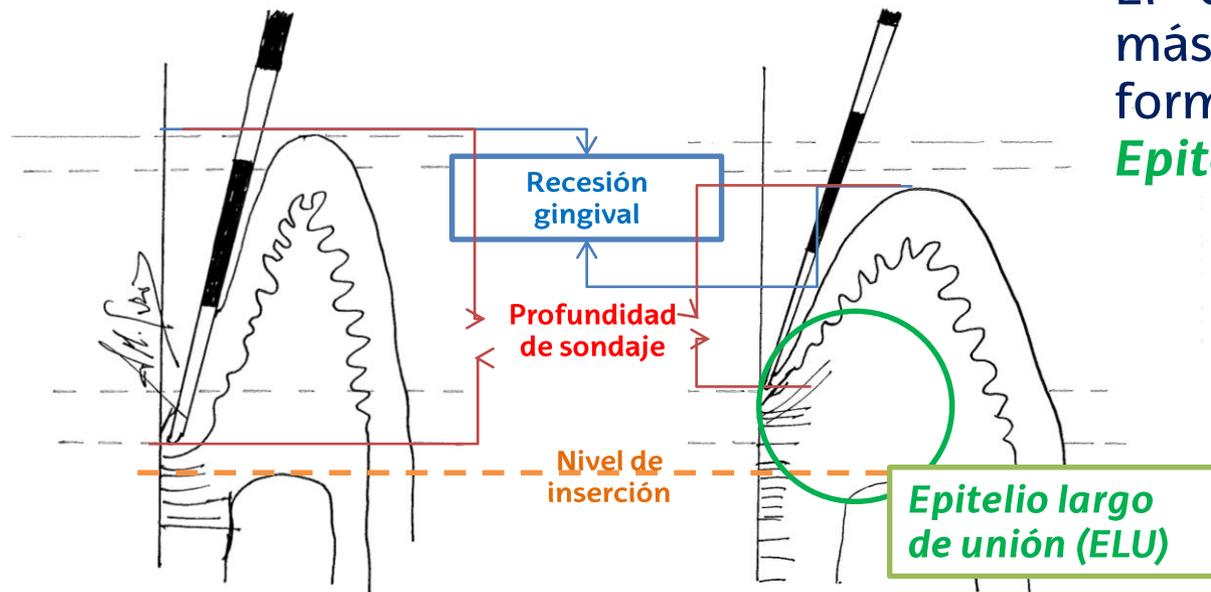
Autores: Aguirre L.A., Estefanía R., Fernández A., García A.M.

## Ejercicio 15

A las 3-4 semanas del RAR, se observan cambios clínicos e histopatológicos.

Refleja en el esquema dichos cambios.

Desde el punto de vista histopatológico, ¿cual es el cambio más importante?



El cambio histopatológico más importante es la formación del **Epitelio Largo de Unión**

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

## Ejercicio 16

De acuerdo a la evidencia científica. la terapia de apoyo periodontal (TPA) es una fase fundamental del tratamiento periodontal. Gracias a ella, se mantienen los dientes a lo largo de los años.

Enumera las partes de la TPA.

### Examen y evaluación del paciente

Periodonto (Periodontograma)

Índice de Placa Bacteriana

(10-15 minutos)

### **Tratamiento personalizado ( adaptado a las necesidades del paciente)**

Información y motivación.

Instrucciones de higiene oral.

(5-7 minutos)

Raspado y alisado radicular.

(45-50 minutos)

Tratamiento de las recidivas

## Ejercicio 17

**Identifique los siguientes elementos de higiene interdental :**



Hilo dental



Cepillitos interdentales

## Ejercicio 18



**Respecto a la higiene interdental ¿que afirmaciones son ciertas?:**

- a) La higiene interdental no siempre es necesaria.
- b) Con hilo dental realizaremos movimiento de sierra.
- c) Con cepillitos interdenciales es posible higienizar las furcas tipo III.
- d) Con un solo cepillo interdental es posible higienizar toda la boca

## Ejercicio 19



Autores: Aguirre LA, Estefanía R, Fernández A, García AM,

***En este paciente, ¿ que higiene  
interdental recomendaría?***

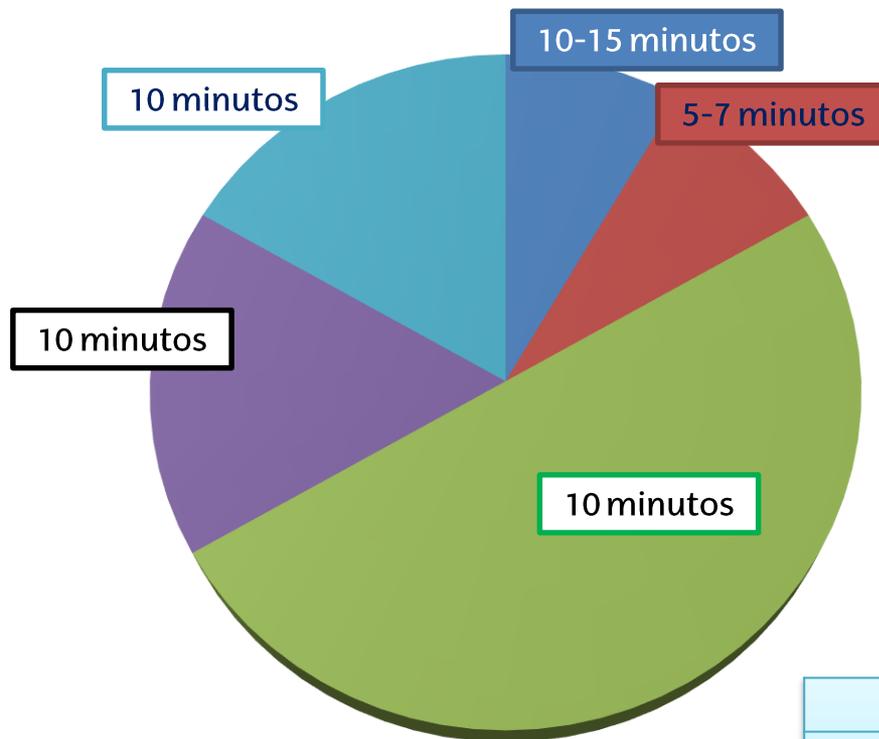
***¿Por qué?***

**Cepillos interproximales**

**Porque tiene espacios interdentales amplios.**

## Ejercicio 20

Organiza en el esquema las diferentes fases de la TPA.



## TPA: cronograma (60 minutos)

- Exploración
- Motivación + IHO
- RAR
- Tratamiento de las lesiones activas
- Pulido, fluor y dar una nueva cita

Exploración	10-15 minutos
Motivación+IHO	5-7 minutos
RAR	30-40 minutos
Tratamiento de las recidivas	10 minutos
Pulido, fluor y dar una nueva cita	10 minutos