

OPCIONES TERAPÉUTICAS EN MOLARES INFERIORES CON COMPROMISO PERIODONTAL

AUTORES: Od. Barone Yohana*, Od. Piazza Ma. Belén, Od. Pulitano Gisella, Dr. Urzúa Luis

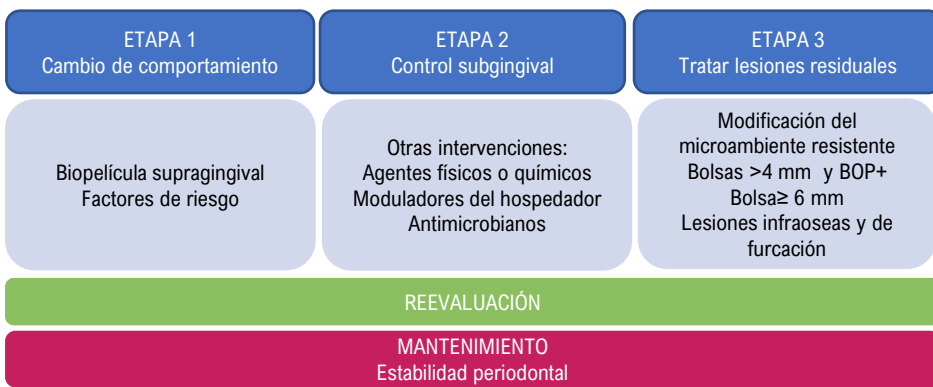
CARRERA DE ESPECIALIZACIÓN EN PERIODONCIA

Pontificia Universidad Católica Argentina

INTRODUCCIÓN

El abordaje quirúrgico de las secuelas de la enfermedad periodontal es una parte esencial de la terapéutica periodontal. Al existir diferentes opciones de técnicas e indicaciones, resulta necesario establecer consensos que faciliten u orienten al clínico en la toma de decisiones. En el año 2020, la European Federation of Periodontology publicó una guía de "Tratamiento de Periodontitis Estadios I-III", en la cual realiza una serie de recomendaciones para la aplicación de diferentes procedimientos y técnicas, basadas en revisiones sistemáticas.

OBJETIVO: Ejemplificar a través de casos clínicos la aplicabilidad de las recomendaciones de la Guía de tratamiento en pacientes con periodontitis estadio III.



Flujograma de tratamiento según Guía de consenso

CASOS CLÍNICOS

1 LESIONES DE FURCACIÓN GRADO II. DEFECTO INTRAÓSEO

Mujer. 29 años. Ortodoncia (2013) ASA 1. No fumadora.
Diagnóstico periodontal: Periodontitis ESTADIO III. GRADO C. LOCALIZADA



Tratamiento
Regenerativo:
Cirugía de acceso +
Amelogeninas



Pieza 3.7: Lesión de furcación grado II, subclase A y lesión intraósea mesial

Control 19 meses

2 LESIONES DE FURCACIÓN GRADO II

Mujer. 64 años, ASA 1. No fumadora
Diagnóstico periodontal: Periodontitis ESTADIO III - GRADO B. GENERALIZADA



Tratamiento
regenerativo:
Preservación de
papila +
Amelogeninas +
sustituto óseo



Pieza 3.6: Lesión de furcación grado II, subclase B.

Control 16 meses

3 LESIÓN DE FURCACIÓN GRADO III

Mujer. 60 años. ASA 1. No fumadora.
Diagnóstico periodontal: Periodontitis ESTADIO III. GRADO C. GENERALIZADA



Tratamiento resectivo:
Preservación de papila
+ Radectomía



Pieza 4.6: Lesión de furcación grado III subclase C.

Control 15 meses

CONCLUSIÓN

Se presentan tres ejemplos en los cuales, aplicando un criterio conservador y siguiendo las recomendaciones de la Guía de tratamiento de la EFP, se consiguen a corto plazo los objetivos primarios de la terapia periodontal; promover la estabilidad, evitar la progresión y prolongar la permanencia del diente en boca.

REFERENCIAS

