

## **ENFERMEDAD PERIODONTAL**

**Concepto:** Se entiende por enfermedad periodontal a la afección caracterizada por inflamación gingival y destrucción ósea que lleva eventualmente a la pérdida del diente.

Periodoncio de Inserción:

- ✓ Ligamento Periodontal
- ✓ Cemento Radicular
- ✓ Hueso Alveolar

Periodoncio de Protección:

- ✓ Epitelio de Unión
- ✓ Encía

**Función del periodonto:** Consiste en unir el diente al tejido óseo de los maxilares y en mantener la integridad de la superficie mucosa y masticatoria de la cavidad bucal.

**Etiología de la enfermedad periodontal :** Es una enfermedad multifactorial donde intervienen el agente agresor (placa bacteriana), el huésped (gingiva-diente) y el ambiente (saliva), junto con distintos factores locales y sistémicos

**Factores locales:**

- ✓ placa
- ✓ cálculo
- ✓ restauraciones defectuosas
- ✓ empaquetamiento de comida
- ✓ respiración bucal
- ✓ mal oclusión
- ✓ prótesis mal adaptadas
- ✓ márgenes subgingivales de restauración
- ✓ morfología dentaria
- ✓ trauma
- ✓ iatrogenia

**Factores sistémicos**

- ✓ desnutrición
- ✓ inmunodeficiencia

- ✓ fármacos
- ✓ alteraciones endócrinas
- ✓ enfermedades hereditarias
- ✓ estrés
- ✓ dieta
- ✓ sexo
- ✓ edad
- ✓ raza
- ✓ tabaco
- ✓ psicológico
- ✓ enfermedades sistémicas

## **Histopatología de las lesiones gingivales y periodontales**

### **Lesión inicial**

- ✓ Dentro de los 2-4 días de acumulación de placa bacteriana se producen cambios en epitelio de unión y tejido conectivo del margen gingival
- ✓ Presencia de PMN
- ✓ Dilatación vascular
- ✓ Edema y aumento de fluído gingival (clínicamente)
- ✓ Pérdida de colágeno perivascular

### **Lesión temprana**

- ✓ Persistencia de placa bacteriana de 4 a 7 días
- ✓ Aumento de linfocitos
- ✓ Fibroblastos con signos de degeneración
- ✓ Eritema y edema
- ✓ Comienzo de proliferación del epitelio de unión
- ✓ Mayor pérdida del colágeno
- ✓ Acentuación de la lesión inicial

### **Lesión establecida**

- ✓ Gran cantidad de plasmocitos
- ✓ Persistencia de placa bacteriana más de 7 días
- ✓ Continúa la pérdida de colágeno
- ✓ Formación de bolsa falsa
- ✓ Proliferación apical del epitelio de unión
- ✓ Edema, eritema, dolor y sangrado

## **Lesión avanzada o Enfermedad Periodontal**

- ✓ Persistencia de placa bacteriana más de 14 días
- ✓ Persisten todos los procesos anteriores
- ✓ Propagación de microorganismos, se generan bolsas ulceradas
- ✓ Gran cantidad de plasmocitos, también hay linfocitos y macrófagos
- ✓ Mayor destrucción del colágeno
- ✓ Reabsorción del hueso alveolar
- ✓ Pérdida de inserción
- ✓ Formación de bolsa periodontal

## **Bolsa gingival (falsa)**

Profundización del surco gingival por aumento coronario de la encía, sin destrucción de los tejidos de inserción del diente.

## **Bolsa periodontal (verdadera)**

Profundización del surco gingival por destrucción de los tejidos de inserción del diente.

## **Histopatología de la bolsa periodontal**

Pared blanda (encía):

- ✓ Epitelio
- ✓ Conectivo

Pared dura (cemento):

- ✓ Placa
- ✓ Cálculo

Contenido: placa, cálculo, exudado purulento, leucocitos, bacterias vivas y muertas, suero, fibrina, células descamadas, fluido gingival.

## **Pérdida ósea**

- ✓ **Horizontal:** es la reducción de la altura del hueso alveolar, sin modificación del hueso remanente. Formación de bolsa supraósea.
- ✓ **Vertical o angular:** es la reducción del hueso en mayor profundidad en la zona contigua al diente. Formación de bolsa infraósea.