

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.