

**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO**

**FACULTAD DE ODONTOLOGIA  
DIVISIÓN DE ESTUDIOS PROFESIONALES**

**CLINICA INTEGRADA DE PARODONCIA**

**Coordinadora: Mtra. Magdalena Paulín Pérez**

**Participantes: Mtra. Alma Ayala Pérez.  
C.D. Fernando Betanzos Sánchez.  
C.D. Horacio Cordero Soberanes.  
Mtra. Amalia Cruz Chávez.  
Dr. Filiberto Enríquez Habib.  
C.D. Arturo Flores Espinosa.  
C.D. Alinne Hernández Ayala.  
Mtra. Guadalupe Marín González.  
Dra. Rebeca Rojo Botello.  
Mtro. J. Francisco Salcido García.  
Mtra. Lourdes Sequeiros Valdez.  
Mtra. Ana Patricia Vargas Casillas.**

## ÍNDICE

OBJETIVOS GENERALES	3
INSTRUCCIONES	3
INTRODUCCIÓN	5
MAPA CONCEPTUAL	6
UNIDAD I EPIDEMIOLOGÍA DE LAS ENFERMEDADES PERIODONTALES	7
UNIDAD II PERIODONTO EN EL ADULTO	14
UNIDAD III PERIODONTO EN EL NIÑO	22
UNIDAD IV PERIODONTO EN EL ANCIANO	30
UNIDAD V ETIOLOGÍA DE LA ENFERMEDAD PERIODONTAL	37
UNIDAD VI CLASIFICACIÓN DE LAS ENFERMEDADES Y CONDICIONES PERIODONTALES	44
UNIDAD VII PATOGENIA DE LAS ENFERMEDADES PERIODONTALES	51
UNIDAD VIII INTRODUCCIÓN (INICIACIÓN) A LA CLINICA DE PERIODONCIA.	60
UNIDAD IX TRATAMIENTO DE LAS ENFERMEDADES Y CONDICIONES PERIODONTALES	70
UNIDAD X FÁRMACOS UTILIZADOS EN LA TERAPIA PERIODONTAL	79

# UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA  
DEPARTAMENTO DE PERIODONCIA

## CLÍNICA INTEGRADA DE PARODONCIA

### I. OBJETIVOS GENERALES

Al terminar el curso, el alumno será capaz de:

- Elaborar diagnósticos.
- Aplicar tratamientos
- Realizar actividades de prevención de la enfermedad periodontal.

### II. INSTRUCCIONES

Esta guía fue elaborada para ayudar en la formación profesional de los estudiantes de tercer año de la Facultad de Odontología de la UNAM.

Consta de diez unidades diseñadas en un formato de dos columnas.

Cada unidad contiene los siguientes rubros:

- I. Objetivos
- II. Instrucciones
- III. Introducción
- IV. Mapa conceptual
- V. Actividades de aprendizaje
- VI. Actividades integradoras
- VII. Evaluación del aprendizaje
- VIII. Bibliografía básica

En estas unidades encontrarás los siguientes íconos, los cuales indican actividades a realizar. Es importante que te familiarices con ellos.

- Las preguntas las podrás identificar con este ícono.



- La consulta de textos aparece con este ícono:



- Los comentarios del autor de esta guía están contenidos en:



- Este ícono significa que recuerdes un concepto importante.



- Este ícono representa acciones a realizar:



- Este ícono significa que realices actividades en grupo:



- Las palabras clave aparecen con este ícono:



Te sugerimos anotar en una bitácora todas las actividades que realices durante el desarrollo de tu guía de estudio.

En cada unidad encontrarás algunas palabras claves. Es conveniente que conozcas su significado.

Estamos seguros que esta guía te será de gran utilidad, como una herramienta más para facilitar el aprendizaje de la asignatura.

### III. INTRODUCCIÓN

La Periodoncia es una rama de la Odontología que estudia al tejido de protección y soporte del diente; las enfermedades que lo afectan, así como su tratamiento y prevención.

La mayoría de las enfermedades periodontales que afectan al periodonto son de carácter crónico y ocasionan una gran destrucción de los tejidos de soporte, teniendo como consecuencia final la pérdida de los dientes.

Estudios epidemiológicos indican que las enfermedades periodontales son consideradas como un problema de salud pública, ya que tienen una gran incidencia en la población mundial.

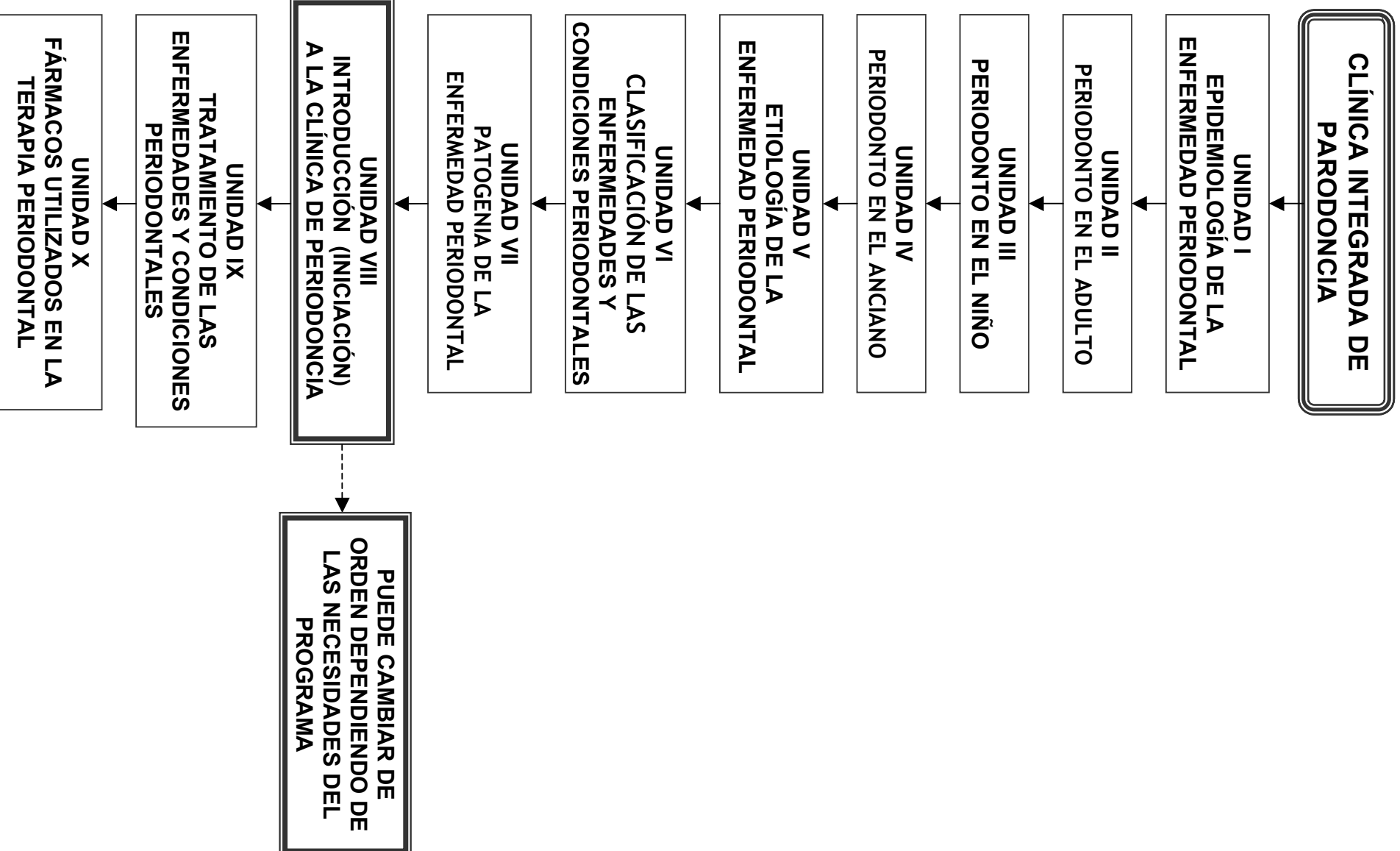
El objetivo del Departamento de Periodoncia es lograr la excelencia académica en nuestros estudiantes, para así poder brindar una atención de calidad permanente a nuestros pacientes.

Para lograrlo, el docente debe actualizarse continuamente, no sólo en la asignatura sino también en la metodología de la enseñanza.

### IV. MAPA CONCEPTUAL

En la siguiente página observarás un mapa conceptual, que incluye las diez unidades que comprende el programa de la asignatura Clínica Integrada de Parodoncia.

Cada unidad tendrá un mapa conceptual, el cual se realizó tomando en cuenta el contenido temático.



# UNIDAD I EPIDEMIOLOGÍA DE LAS ENFERMEDADES PERIODONTALES.

Dra. Rebeca Rojo Botello.

## I. OBJETIVOS

El alumno:

- Analizará la importancia de los estudios epidemiológicos periodontales y de los índices de la enfermedad periodontal.
- Considerará a la enfermedad periodontal como un problema de salud pública mundial.

## II. INSTRUCCIONES

- Te sugerimos no pasar a una actividad práctica hasta que hayas aprendido todos los conceptos teóricos.
- Pon atención a los íconos que aparecerán a lo largo de la unidad.
- Las preguntas las podrás identificar con este ícono.



- La consulta de textos aparece con este ícono:



- Los comentarios del autor de esta unidad están contenidos en:



- Este ícono significa que recuerdes un concepto importante.



- Este ícono representa acciones a realizar:



- Este ícono significa que realices actividades en grupo:



### Palabras clave

- epidemiología
- prevalencia
- severidad
- extensión
- incidencia
- índices
- indicadores de riesgo
- factores de riesgo



Existen diversos índices periodontales que ayudan a determinar la prevalencia, severidad y extensión de la enfermedad, las necesidades de tratamiento, así como la progresión y patogenia.

## III. INTRODUCCIÓN

La epidemiología, es el estudio de la distribución y determinantes de los fenómenos relacionados con la salud y enfermedad en la población.

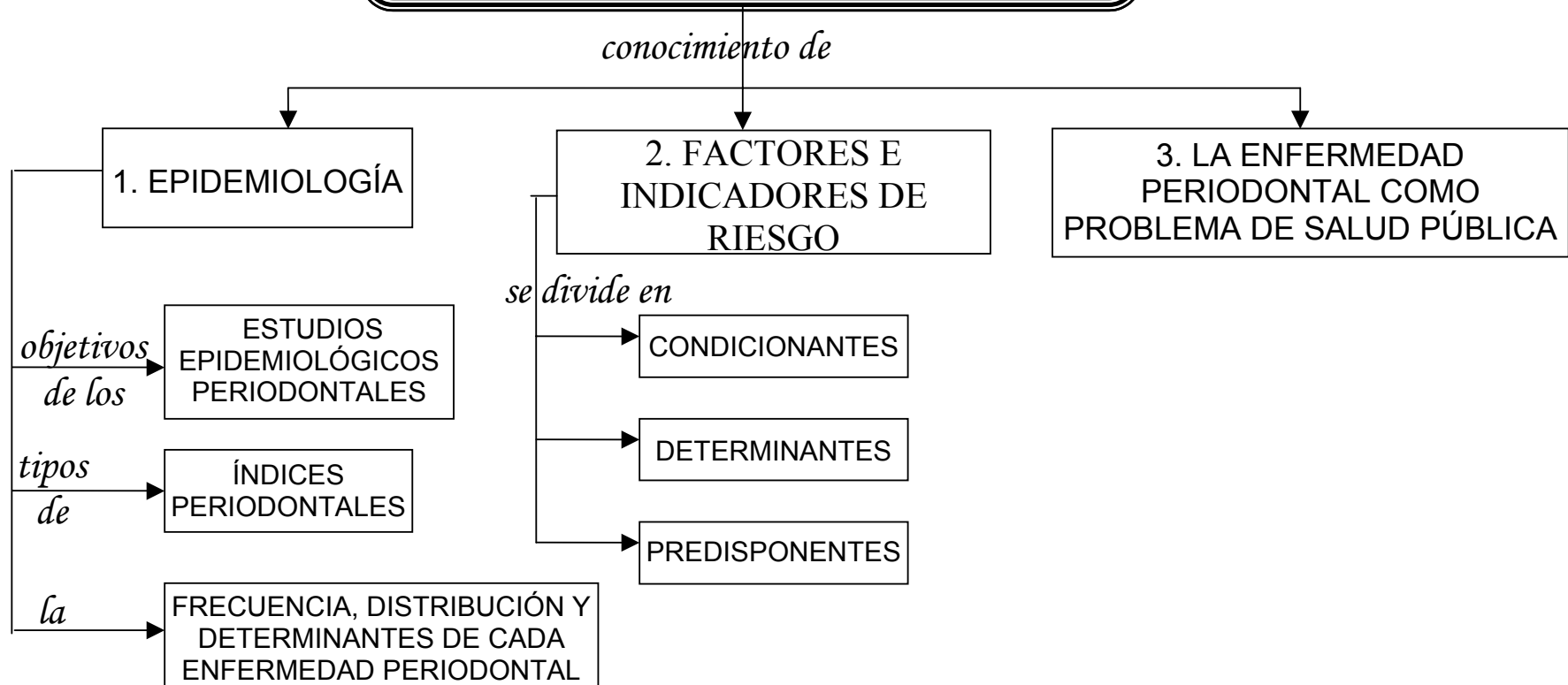
La epidemiología explica la etiología de la enfermedad, da evidencia de los factores secundarios y de los factores de riesgo que pueden influir o modificar la naturaleza de la misma.

Las características fundamentales de la Epidemiología son:  
1) Se interesa por las poblaciones o grupos de individuos, en contraste con el enfoque clínico individual. 2) Mide fenómenos. 3) Compara situaciones. 4) Intenta establecer los factores determinantes de las situaciones y asociaciones causales de los mismos.



#### IV. MAPA CONCEPTUAL

## EPIDEMIOLOGÍA DE LA ENFERMEDAD PERIODONTAL



## Requerimientos



Para comprender esta unidad revisa el programa de Odontología Preventiva y Salud Pública Bucal I.



Recuerda algunos conceptos básicos y contesta el siguiente cuestionario anotando las respuestas en tu bitácora.

1. Definición del proceso salud-enfermedad.
2. Concepto de Historia Natural de la Enfermedad.
3. Esquematiza la Historia Natural de la Enfermedad identificando sus etapas y periodos.
4. Menciona el concepto de factor de riesgo.
5. Define Salud Pública.

### V. ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

#### 1. Epidemiología



Contesta el siguiente cuestionario y anota las respuestas en tu bitácora.



Para resolverlo consulta los siguientes textos.

- Carranza FA. *Periodontología Clínica*. pp. 66 – 79.
- Genco. *Periodoncia*. pp. 99 – 104.

- Lindhe. *Periodontología Clínica e Implantología Odontológica*. pp. 69 – 82.

1. Menciona la definición de epidemiología, generalidades y usos.
2. ¿Cómo se divide a la epidemiología para su estudio?
3. ¿Cuál es la diferencia entre la epidemiología descriptiva y analítica?
4. ¿Cómo se clasifican las variables epidemiológicas?
5. ¿Cuáles fundamentos epidemiológicos nos ayudan en la práctica periodontal?
6. ¿Qué es un índice y cuales son sus usos?
7. ¿Qué características debe presentar un índice?
8. ¿Cómo se clasifican los índices para estudiar los problemas periodontales?
9. Menciona la definición de los índices de frecuencia para la descripción de la enfermedad periodontal en una población: prevalencia, severidad y extensión.

**La investigación epidemiológica en periodoncia provee datos sobre la prevalencia, incidencia, severidad y extensión de la enfermedad periodontal.**



Realiza las siguientes actividades utilizando la bibliografía anterior.

- Elabora un mapa conceptual de los índices periodontales (para medir el grado de destrucción periodontal) incluyendo sus códigos, usos y características de cada uno.
- Forma equipo de dos personas y realiza un ejercicio de levantamiento del índice de enfermedad periodontal y del índice de severidad y extensión (ISE).

## 2. Factores e indicadores de riesgo



Contesta el siguiente cuestionario y anota las respuestas en tu bitácora.



Para resolverlo consulta los siguientes textos.

- Carranza FA. *Periodontología Clínica*. pp. 79-82.
- Genco. *Periodoncia*. p. 105.
- Lindhe. *Periodontología Clínica e Implantología Odontológica*. pp. 83-95.

1. ¿Cuál es la diferencia entre factor e indicador de riesgo?
2. ¿Cómo se clasifican los factores de riesgo y menciona dos ejemplos de cada uno?
3. ¿Cuáles son los factores de riesgo en la enfermedad periodontal?
4. ¿Por qué los individuos no tienen la misma susceptibilidad a la enfermedad periodontal?
5. ¿Qué papel juega el tabaquismo en la enfermedad periodontal?
6. ¿Existe mayor prevalencia de enfermedad periodontal, de acuerdo a las condiciones geográficas, estado socioeconómico o raza del individuo?

Los índices diseñados con propósitos epidemiológicos no son confiables para el diagnóstico y plan de tratamiento de pacientes individuales.



Realiza las siguientes actividades utilizando la bibliografía anterior.

- Haz un mapa conceptual de los factores de riesgo incluyendo ejemplos.

### 3. La enfermedad periodontal como problema de salud pública



Contesta el siguiente cuestionario y anota las respuestas en tu bitácora.



Para resolverlo consulta los siguientes textos.

- Carranza FA. *Periodontología Clínica*. pp. 77-79.
- Genco. *Periodoncia*. pp. 100-105.
- Lindhe. *Periodontología Clínica e Implantología Odontológica*. pp. 74-95.

1. ¿Qué constituye un problema de salud pública?
2. Menciona si se considera a la enfermedad periodontal como un problema de salud pública y ¿por qué?

**El fin de la investigación epidemiológica es aportar medidas preventivas y terapéuticas eficaces y dirigidas a buscar la salud periodontal en la población afectada.**



Realiza las siguientes actividades utilizando la bibliografía anterior.

- Haz un cuadro sinóptico con quince estudios epidemiológicos relacionados a factores de riesgo.

### VI. ACTIVIDADES INTEGRADORAS



Realiza una investigación bibliográfica sobre la epidemiología de la enfermedad periodontal, repórtala por escrito y entrégala a tu profesor.

### VII. EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE

En equipo de 5 personas:

- Realiza un cuestionario de 30 preguntas basándote en tu investigación bibliográfica, intercámbialo con tus compañeros para contestarlo y anótalo en tu bitácora.

**Si tienes alguna duda o inquietud, podrás acercarte a tu profesor o dirigirte al Departamento de Periodoncia.**

## **VIII. BIBLIOGRAFÍA BÁSICA**

- Carranza FA., Newman MG. *Periodontología Clínica*. 8ª ed., México, McGraw-Hill interamericana. 2000.
- Genco RJ. *Periodoncia*. 1ª ed., Interamericana. 1993.
- Lindhe J. *Periodontología Clínica e Implantología Odontológicas*. 3ª ed., México Médica Panamericana. 2000.

### Bibliografía complementaria

- Williams D. M. *Pathology Periodontal Disease*. Ed. Oxford Medical Publications. 1992.
- Schluger S. Page, R.C. Youdelis S. *Periodontal Diseases*, Second Edition. Ed. Lea & Febiger. 1990.

## UNIDAD II PERIODONTO EN EL ADULTO.

Mtra. Amalia Cruz Chávez.

### I. OBJETIVOS

El alumno:

- Describirá las características clínicas, histológicas y fisiológicas del periodonto en condiciones de salud.

### II. INSTRUCCIONES

- Te sugerimos no pasar a una actividad práctica, hasta que hayas aprendido todos los conceptos teóricos.
- Observa los íconos que aparecerán a lo largo de esta unidad.
- Las preguntas las podrás identificar con este ícono.



- La consulta de textos aparece con este ícono:



- Los comentarios del autor de esta unidad están contenidos en:



- Este símbolo significa que recuerdes un concepto importante:



- Este ícono representa acciones a realizar:



- Este ícono significa que realices actividades en grupo:



### Palabras clave

- mucosa bucal
- encía
- epitelio oral
- epitelio del surco
- epitelio de unión
- adherencia epitelial
- tejido conjuntivo
- ligamento periodontal
- cemento
- hueso alveolar



### III. INTRODUCCIÓN

El periodonto es el tejido de protección y soporte del diente, está formado por dos tejidos blandos, encía y ligamento periodontal, y dos tejidos duros, cemento radicular y hueso alveolar.

El cemento aunque es un tejido que forma parte del diente, también es considerado parte del periodonto debido a que junto con el hueso alveolar, sirve para la inserción de las fibras del ligamento periodontal.

La función principal del periodonto consiste en unir el diente al tejido óseo de los maxilares y en mantener la integridad de la superficie de la mucosa masticatoria de

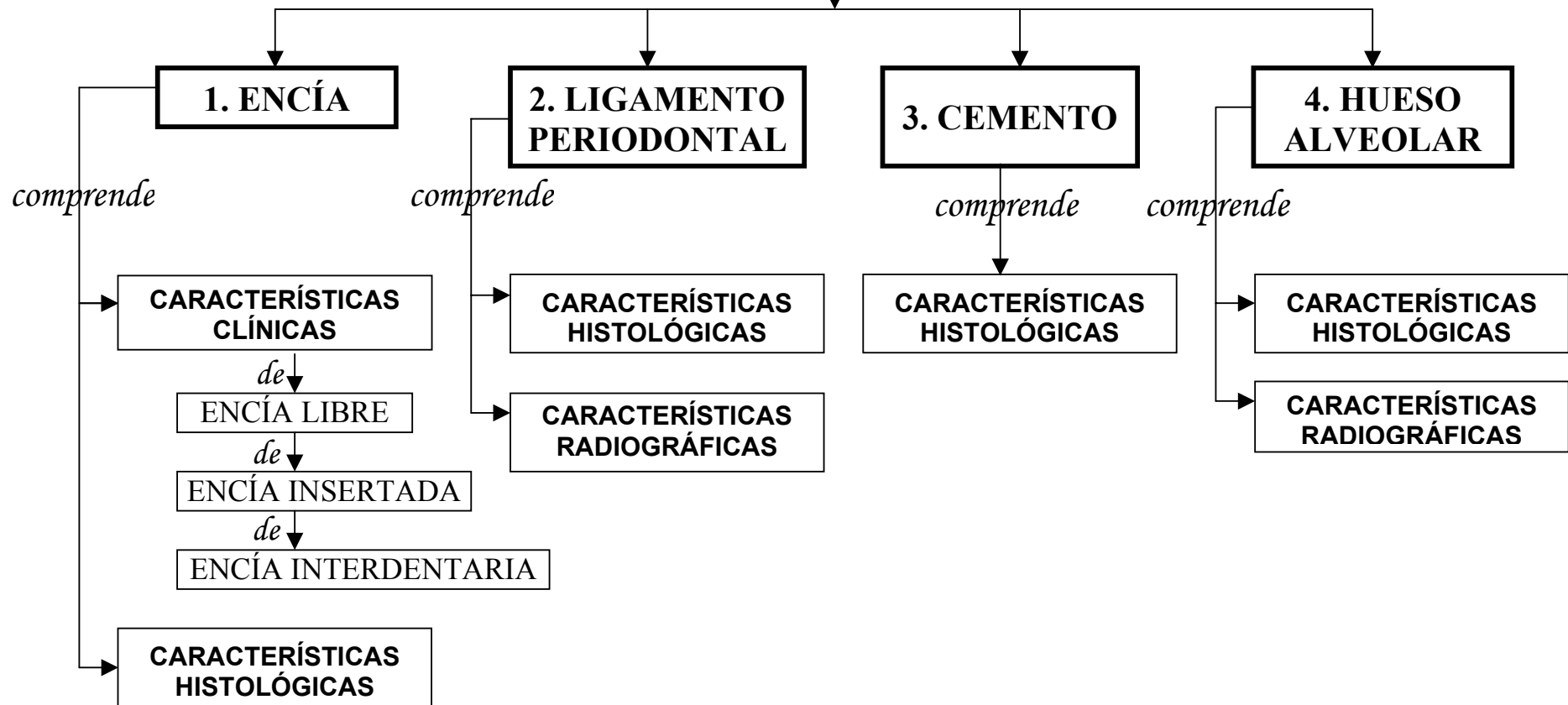
la cavidad bucal. Tiene un alto índice de recambio en sus tejidos y un abundante aporte sanguíneo.

El conocimiento de las características normales de los tejidos del periodonto es necesario, para comprender la enfermedad periodontal.

IV. MAPA CONCEPTUAL

**PERIODONTO EN EL ADULTO**

*está formado por*





## Requerimientos



Para comprender esta unidad revisa los programas de Anatomía Humana, Fisiología, Histología Embriología y Genética.



Recuerda algunos conceptos básicos contestando el siguiente cuestionario y anota las respuestas en tu bitácora.

1. ¿Qué funciones tiene la membrana basal?
2. ¿Cómo está formado el tejido conjuntivo?
3. ¿Cuántos tipos de uniones celulares hay?
4. ¿cuáles son las arterias principales que vascularizan a la cavidad bucal?
5. Describe el trayecto del nervio trigémino.

### V. ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

#### 1. Encía

##### Características clínicas



Contesta el siguiente cuestionario y anota las respuestas en tu bitácora.



Para resolverlo consulta los siguientes textos.

- Carranza FA. *Periodontología Clínica*. pp. 14-31
- Genco. *Periodoncia*. pp. 3-32.
- Lindhe. *Periodontología Clínica e Implantología Odontológicas*. pp. 21-24.

1. ¿Cómo se clasifica la mucosa oral y cuales son sus límites?
2. ¿Cuál es la definición de la encía?
3. ¿Cómo se divide anatómicamente la encía?
4. ¿Cuánto mide la anchura de la encía insertada?
5. ¿Qué es el col y donde se localiza?
6. ¿Cómo se llama la línea que divide a la encía insertada de la mucosa alveolar?

**El color normal de la encía puede variar dependiendo del grado de vascularización, grado de melanina, grado de queratinización y grosor del epitelio.**



Realiza la siguiente actividad, utilizando la bibliografía anterior.

- Haz un dibujo con las características de una encía clínicamente sana.



Recuerda que el surco gingival en condiciones de salud mide de 0.5 a 3mm.

### Características histológicas



Contesta el siguiente cuestionario y anota las respuestas en tu bitácora.



Para resolverlo consulta los siguientes textos.

- Carranza FA. *Periodontología Clínica*. pp 14-31.
- Genco. *Periodoncia*. pp. 3-32.
- Lindhe. *Periodontología Clínica e Implantología Odontológicas*. pp. 21-45.

1. ¿Cuáles son las funciones principales de las células de la capa basal?
2. ¿Qué características histológicas tiene el epitelio del surco?

3. ¿Cuáles son las funciones del fluido crevicular?
4. ¿Cuáles son las características más importantes del epitelio de unión?
5. ¿Qué es la adherencia epitelial?
6. ¿Cuáles son los grupos principales de las fibras gingivales?
7. ¿Cuáles son las tres fuentes de vascularización de la encía?
8. ¿Qué ramas terminales del trigémino inervan a la encía?

## 2. Ligamento periodontal

### Características histológicas



Contesta el siguiente cuestionario y anota las respuestas en tu bitácora.



Para resolverlo consulta los siguientes textos.

- Carranza FA. *Periodontología Clínica*. pp. 33-39.
- Genco. *Periodoncia*. pp. 33-54.
- Lindhe. *Periodontología Clínica e Implantología Odontológicas*. pp. 45- 49.

1. Menciona cuales son los elementos celulares del ligamento periodontal

2. ¿Qué tipo de célula es la más abundante en el ligamento periodontal?
3. ¿Cuáles son las fibras de Sharpey?
4. ¿Qué tipo de inervación tiene el ligamento periodontal?

**Las funciones del ligamento periodontal son cuatro: formativa, nutritiva, sensitiva y física.**



Con la bibliografía anterior, realiza la siguiente actividad.

- Representa con un dibujo los grupos de las fibras principales del ligamento periodontal.

### Características radiográficas



Realiza la siguiente actividad utilizando la bibliografía anterior.

- Observa una radiografía dentoalveolar y describe las características que presenta el ligamento periodontal.

## 3. Cemento

### Características histológicas



Contesta el siguiente cuestionario y anota las respuestas en tu bitácora.



Para resolverlo consulta los siguientes textos.

- Carranza FA. *Periodontología Clínica*. pp. 39-42.
- Genco. *Periodoncia*. pp. 33-54.
- Lindhe. *Periodontología Clínica e Implantología Odontológicas*. pp. 49-52.

1. ¿Cómo se clasifica el cemento?
2. ¿Cuántos tipos de uniones amelocementarias hay?
3. ¿Qué célula produce las fibras intrínsecas del cemento?
4. Indique si el grosor del cemento es el mismo en la superficie apical y en la zona cervical de la raíz
5. ¿Cuál es la composición química del cemento?

**El cemento es un tejido que carece de inervación y de vascularización propias.**



Realiza las siguientes actividades utilizando la bibliografía anterior.

- Elabora un cuadro sinóptico del cemento.
- Representa esquemáticamente el sistema de fibras dobles del cemento.

#### 4. Hueso alveolar

#### Características histológicas



Contesta el siguiente cuestionario y anota las respuestas en tu bitácora.



Para resolverlo consulta los siguientes textos.

- Carranza FA. *Periodontología Clínica*. pp. 42-55.
- Genco. *Periodoncia*. pp. 33-54.

- Lindhe. *Periodontología Clínica e Implantología Odontológicas*. pp. 52-68.

1. ¿Cuál es la diferencia entre hueso alveolar y proceso alveolar?
2. ¿Cuál es la función de los osteoblastos?
3. ¿Dónde se localizan los osteoclastos?
4. ¿Qué es un osteón?
5. ¿Qué es una fenestración?
6. ¿Qué es una dehiscencia?

**El hueso alveolar se reabsorbe en áreas de presión y se forma en áreas de tensión.**



Realiza la siguiente actividad utilizando la bibliografía anterior.

- Haz un mapa conceptual del hueso alveolar y entrégaselo a tu profesor.

## Características radiológicas



Realiza la siguiente actividad utilizando la bibliografía anterior.

- Observa una radiografía dentoalveolar y describe las características radiográficas que presenta el hueso alveolar.

### VI. ACTIVIDADES INTEGRADORAS



Forma equipos de cuatro personas para elaborar una maqueta en la cual representen las características clínicas e histológicas de un periodonto sano.

### VII. EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE

Evalúa tu conocimiento, para ello te sugiero:

- Toma como base la actividad integradora que realizaste con tus compañeros y exponla en clase, con ello sabrás si tienes todos los conocimientos teóricos de esta unidad.

**Si tienes alguna inquietud o duda, puedes buscar asesoría con tu profesor o en el Departamento de Periodoncia.**

### VIII. BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

- Carranza FA., Newman MG. *Periodontología Clínica*. 8ª ed., México, McGraw-Hill interamericana. 1994.
- Genco R.J. *Periodoncia*. 1ª ed., Interamericana. 1993.
- Lindhe J. *Periodontología Clínica e Implantología Odontológicas*. 3ª ed., México Médica Panamericana. 2000.

Bibliografía complementaria

- Schluger, S. Page, R.C. Youdelis, S. *Periodontal diseases.*, second edition., Ed. Lea & Febiger., 1990.

## UNIDAD III PERIODONTO EN EL NIÑO.

Mtra. Alma Ayala Pérez.

### I. OBJETIVOS

El alumno:

- Describirá las características clínicas del periodonto en la primera dentición y en la dentición mixta, estableciendo las diferencias con el periodonto en el adulto.
- Justificará la importancia de implementar medidas preventivas desde la primera dentición.

### II. INSTRUCCIONES

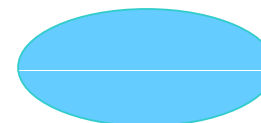
- Encontrarás diferentes íconos para orientarte a lo largo de esta unidad.
- Las preguntas las podrás identificar con este ícono.



- La consulta de textos aparece con este ícono:



- Los comentarios del autor de esta unidad están contenidos en:



- Este símbolo significa que recuerdes un concepto importante:



- Este ícono representa acciones a realizar.



- Este ícono significa que realices actividades en grupo:



### Palabras clave

- primera dentición
- dentición mixta
- prevención



## III. INTRODUCCIÓN

Es importante reconocer las diferencias que hay en la primera dentición y dentición mixta con respecto a la segunda dentición.

El periodonto infantil está formado por cuatro tejidos, dos blandos y dos duros al igual que el periodonto adulto (encía, ligamento periodontal, hueso alveolar y cemento radicular).

La estructura del periodonto en el niño es comparable con la del adulto, aunque hay diferencias a nivel clínico, histológico y radiográfico.

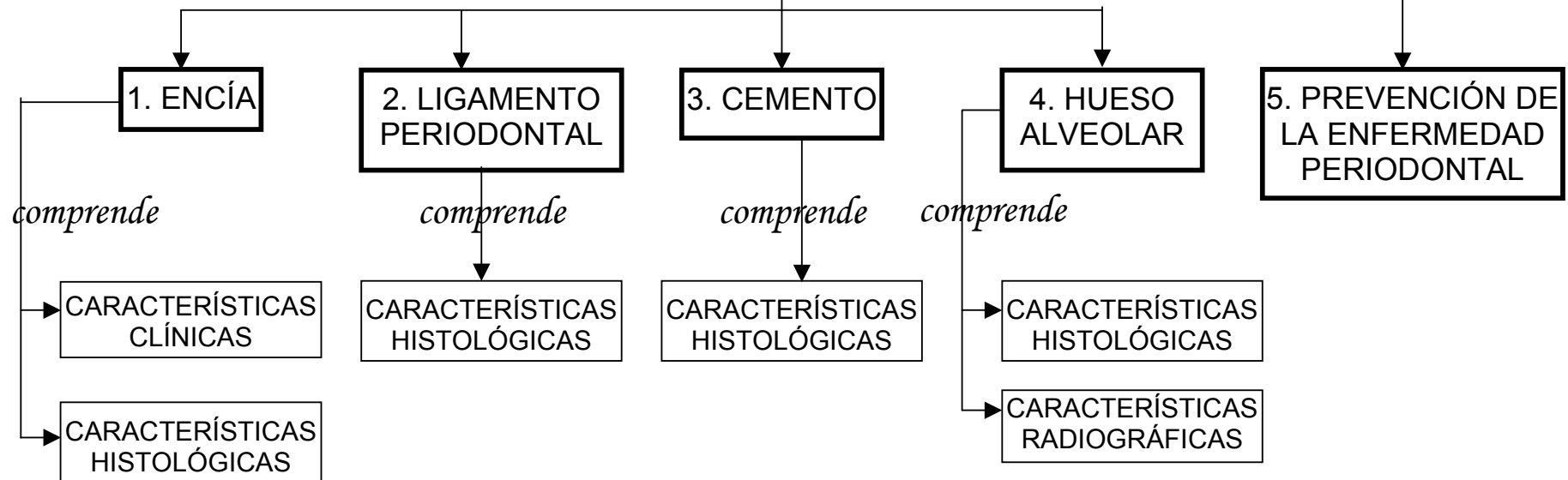
Debido al proceso de erupción hay cambios tanto clínicos como histológicos en la dentición mixta.

Para evitar la enfermedad periodontal en el niño, es importante establecer métodos preventivos.

IV. MAPA CONCEPTUAL

**PERIODONTO EN  
EL NIÑO**

**DURANTE LA PRIMERA  
DENTICIÓN Y DENTICIÓN MIXTA**





## Requerimientos



Para comprender esta unidad revisa los programas de Anatomía Dental, Odontología Preventiva Y Salud Pública, Histología Embriología y Genética.



Contestando el siguiente cuestionario, recordarás conceptos básicos. Anota las respuestas en tu bitácora.

1. ¿Cuáles son las características anatómicas de la dentición infantil?
2. ¿Cuáles son las características histológicas de cada uno de los tejidos del periodonto adulto?
3. ¿Sabes lo que es la placa bacteriana?
4. ¿Conoces las diferentes técnicas de cepillado?
5. ¿Conoces los auxiliares para la limpieza bucal?

### V. ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

#### 1. Encía

#### Características Clínicas



Contesta el siguiente cuestionario y anota las respuestas en tu bitácora.



Para llevar a cabo estas actividades consulta los siguientes textos.

- Carranza FA. *Periodontología Clínica*. pp. 296-300.
- Baer y Benjamín. *Enfermedad periodontal en niños y adolescentes*. pp. 15 – 28.
- Robin A: Seymour. and Peter A. Heasman. *Drugs, diseases, and the Periodontium*. pp. 92.

1. ¿Qué características clínicas se observan en la encía de un niño de cuatro años?
2. ¿Cómo se llaman los espacios que se encuentran entre los dientes de la 1ª dentición?
3. durante la dentición mixta ¿Cómo se observa la encía?
4. ¿Por qué se observan los márgenes de la encía redondeados durante la erupción mixta?
5. ¿Por qué durante la dentición mixta hay mayor profundidad del surco?

#### Características Histológicas



Contesta el siguiente cuestionario y anota las respuestas en tu bitácora.



Para resolver el cuestionario, consulta los siguientes textos.

- Carranza FA. *Periodontología Clínica*. pp. 296-300.
- Baer y Benjamín. *Enfermedad Periodontal en Niños y Adolescentes*. pp. 15 – 28.
- Robin A. Seymour. and Peter A. Heasman. *Drugs, diseases, and the Periodontium*, p. 92.

1. ¿Existe puntillado en el periodonto infantil?
2. ¿A que se debe el color más rojizo de la encía durante la erupción mixta?
3. ¿Cómo es la densidad del tejido conectivo en el periodonto infantil?



Recuerda que las interdigitaciones del tejido conectivo con el epitelio son más anchas y más cortas.

**Es importante que conozcas las características clínicas e histológicas del periodonto adulto para diferenciarlo del niño.**

## 2. Ligamento Periodontal

### Características Histológicas



Contesta el siguiente cuestionario y anota las respuestas en tu bitácora.



Para resolver el cuestionario, consulta los siguientes textos.

- Carranza FA. *Periodontología Clínica*. pp. 296-300.
- Baer y Benjamín. *Enfermedad Periodontal en Niños y Adolescentes*. pp. 15 – 28.
- Robin A: Seymour. and Peter A. Heasman. *Drugs, diseases, and the Periodontium*, p. 92.

1. ¿El aporte sanguíneo del ligamento periodontal del niño es igual al del adulto?
2. ¿El ligamento periodontal tiene la misma cantidad de fibras que en el adulto?

**El color y la forma normal de la encía varían en la dentición mixta.**

### 3. Cemento

#### Características Histológicas



Contesta el siguiente cuestionario y anota las respuestas en tu bitácora.



Para resolver el cuestionario, consulta los siguientes textos.

- Carranza FA. *Periodontología Clínica*. pp. 296-300.
- Baer y Benjamín. *Enfermedad Periodontal en Niños y Adolescentes*. pp. 15 – 28.
- Robin A: Seymour. and Peter A. Heasman. *Drugs, diseases, and the Periodontium*. p. 92.

1. ¿Qué grosor tiene el cemento en el periodonto infantil?
2. ¿La densidad del cemento en el periodonto infantil es igual a la del cemento del periodonto del adulto?

### 4. Hueso Alveolar

#### Características Histológicas



Contesta el siguiente cuestionario y anota las respuestas en tu bitácora.



Para resolver el cuestionario, consulta los siguientes textos.

- Carranza FA. *Periodontología Clínica*. pp. 296-300.
- Baer y Benjamín. *Enfermedad Periodontal en Niños y Adolescentes*. pp. 15 – 28.
- Robin A: Seymour. and Peter A. Heasman. *Drugs, diseases, and the Periodontium*. p. 92.

1. ¿La lámina dura es mas delgada que en el adulto?
2. ¿El trabeculado es mayor o menor que la del adulto?
3. ¿Cómo se observan los espacios medulares?

#### Características Radiográficas



Realiza la siguiente actividad utilizando la bibliografía anterior.

- Observa una radiografía dentoalveolar y describe las características radiográficas que presenta el hueso alveolar en el niño.

### 5. Prevención de la Enfermedad Periodontal



Contesta el siguiente cuestionario y anota las respuestas en tu bitácora.



Para resolver el cuestionario, consulta los siguientes textos.

- Carranza FA. *Periodontología Clínica*. pp. 296-300.
  - Baer y Benjamín. *Enfermedad Periodontal en Niños y Adolescentes*. pp. 15 – 28.
  - Robin A: Seymour. and Peter A. Heasman. *Drugs, diseases, and the Periodontium*, p. 92.
1. ¿Por qué es importante la prevención bucal desde la infancia?
  2. ¿Es conveniente usar pasta dental?
  3. ¿Se utilizan enjuagues en los niños?
  4. ¿Son necesarias las visitas periódicas al dentista?  
¿Por qué?

## VI. ACTIVIDADES INTEGRADORAS



- Haz dibujos para comparar el periodonto infantil con el del adulto.
- Elabora un rotafolio con las técnicas de cepillado.
- Elabora una tabla cronológica de la erupción explicando lo que sucede clínicamente.
- Todas estas actividades que realizaste entrégalas a tu profesor.

## VII. EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE

Al terminar la unidad, fuiste capaz de:

- Diferenciar las características clínicas del periodonto infantil con el del adulto en la clínica.
- Asociar los cambios en la encía durante la erupción de los dientes.
- Reconocer diferencias clínicas entre la primera dentición, dentición mixta y segunda dentición.
- Indicar la técnica adecuada de cepillado a un niño.
- Explicar a los niños la importancia de eliminar la placa bacteriana del periodonto.

**Si tienes alguna duda o inquietud, podrás acercarte a tu profesor o dirigirte al Departamento de Periodoncia.**

## VIII. BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

- Carranza FA., Newman MG. *Periodontología Clínica*. 8ª ed., México, McGraw-Hill interamericana. 1994.
- Baer PN., SD. Benjamín. *Enfermedad Periodontal en niños y adolescentes*. 4ª ed., México, Mundi. 1975.

### Bibliografía complementaria

- Robin A: Seymour. and Peter A. Heasman. *Drugs, diseases, and the Periodontium*. ed. Oxford Medical Publications. 1992.

## UNIDAD IV PERIODONTO EN EL ANCIANO.

C.D. Fernando Betanzos Sánchez.

### I. OBJETIVOS

El alumno:

- Conocerá los cambios que presentan los tejidos con la edad.
- Evaluará la importancia de la conservación de la salud periodontal, para una mejor calidad de vida en las personas de la tercera edad.

### II. INSTRUCCIONES

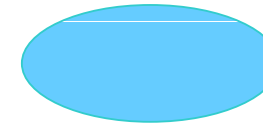
- Te sugerimos no pasar a una actividad práctica, hasta que hayas aprendido todos los conceptos teóricos.
- Pon atención a los íconos que aparecerán a lo largo de la unidad.
- Las preguntas las podrás identificar con este ícono:



- La consulta de textos aparece con este ícono:



- Los comentarios del autor de esta unidad están contenidos en:



- Este símbolo significa que pienses en forma analítica:



- Esta figura representa acciones a realizar.



- Este ícono significa que realices actividades en grupo:



### Palabras clave

- tercera edad
- senectud
- arteriosclerosis
- isquemia



## III. INTRODUCCIÓN

El envejecimiento es la declinación lenta de la función natural, una desintegración del control equilibrado y la organización que caracterizan al joven. Las funciones biológicas del organismo se hacen “más lentas” con la edad, y hay una disminución general en la capacidad reparadora del cuerpo.

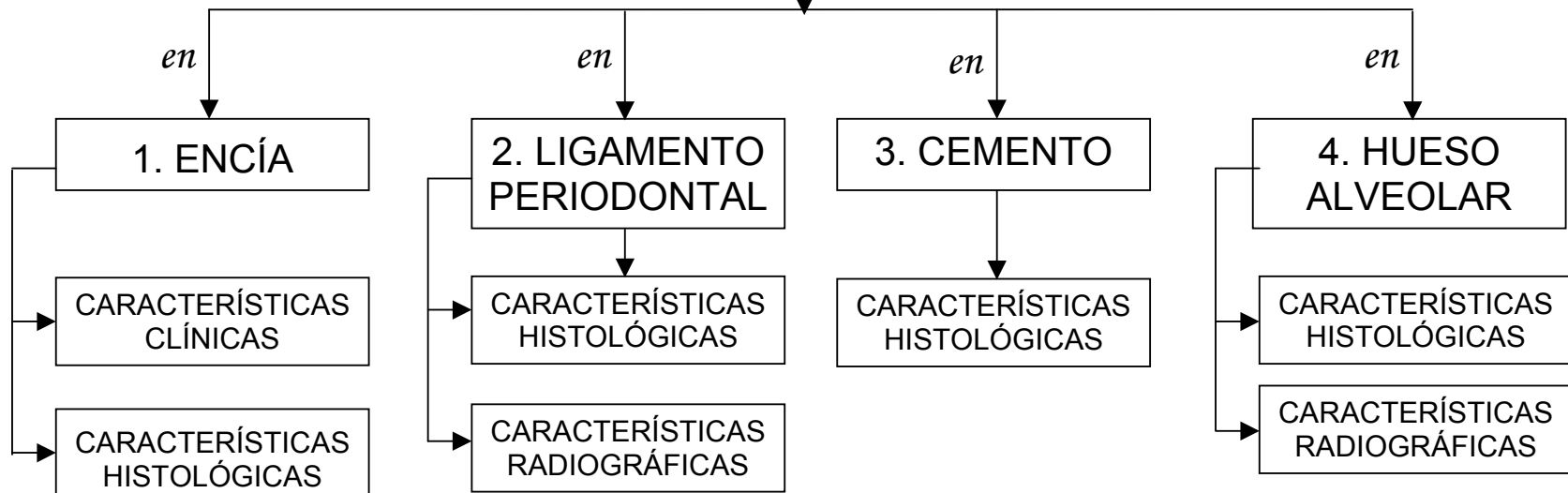
La edad cronológica del paciente es menos importante que la biológica y la emocional. Estos pacientes tienen más problemas de salud a medida que la edad aumenta.

Es importante reconocer los cambios ocasionados por la edad en el periodonto, para poder brindar una mejor calidad en la atención odontológica de estos pacientes.

IV. MAPA CONCEPTUAL

**PERIODONTO EN EL ANCIANO**

*Cambios con la edad*





## Requerimientos



Para comprender esta unidad revisa el contenido temático de las Unidades II y III del programa de Periodoncia.



Contestando el siguiente cuestionario, recordarás conceptos básicos. Anota las respuestas en tu bitácora.

1. ¿Cuál es el tiempo que tarda un queratinocito en pasar del estrato basal al estrato córneo?
2. Menciona la función del fibroblasto.
3. Describe la síntesis de colágeno.
4. Menciona las características clínicas de la encía en el paciente adulto.

### V. ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

#### 1. Encía

##### Características clínicas



Contesta el siguiente cuestionario y anota las respuestas en tu bitácora.



Para resolver el cuestionario, consulta los siguientes textos.

- Carranza FA. *Periodontología Clínica*. pp. 14-31 y 56-59.
- Robin A: Seymour. and Peter A. Heasman. *Drugs, diseases, and the Periodontium*. pp. 105-107.

1. Menciona las características clínicas del periodonto en el paciente de la tercera edad.
2. ¿A qué se debe la presencia de recesiones en el paciente de la tercera edad?
3. ¿Cómo influye la erupción pasiva en el periodonto de la tercera edad?



Realiza la siguiente actividad utilizando la bibliografía anterior.

- Describe los cambios que presenta la encía en el periodonto de la tercera edad.

**Los cambios que presenta el periodonto en los pacientes de la tercera edad, están asociados principalmente a la arteriosclerosis.**

## Características histológicas



Contesta el siguiente cuestionario y anota las respuestas en tu bitácora.



Para resolver el cuestionario, consulta los siguientes textos.

■ Carranza FA. *Periodontología Clínica*. pp. 14-31 y 56-59.

■ Robin A. Seymour. and Peter A. Heasman. *Drugs, diseases, and the Periodontium*. pp. 105-107.

1. ¿Cómo se observa la interfase entre el epitelio y el tejido conjuntivo?
2. ¿Cómo es la actividad mitótica en el epitelio?
3. Los cambios que se presentan en la mitosis ¿a qué se deben?
4. ¿Cómo es el rango síntesis de colágeno – colágeno inmaduro?
5. ¿Cómo se encuentra el colágeno en estos pacientes?
6. ¿Cómo se encuentran los componentes celulares en el tejido conjuntivo?

## 2. Ligamento Periodontal

### Características histológicas



Contesta el siguiente cuestionario y anota las respuestas en tu bitácora.



Para resolver el cuestionario, consulta los siguientes textos.

■ Carranza FA. *Periodontología Clínica*. pp. 14-31 y 56-59.

■ Robin A: Seymour. and Peter A. Heasman. *Drugs, diseases, and the Periodontium*. pp. 105-107.

1. ¿Cómo se ve afectada la cantidad de fibras del ligamento periodontal con la edad?
2. ¿De qué manera se afecta la producción de matriz orgánica en estos pacientes?
3. ¿Cómo se observa el espacio del ligamento periodontal radiográficamente?
4. La función formativa del ligamento periodontal se ve reducida. ¿Explica el motivo?

### Características radiográficas



Realiza la siguiente actividad utilizando la bibliografía anterior.

- Toma radiografías en pacientes adultos y en pacientes de la tercera edad y compara el espacio del ligamento periodontal.

**La arteriosclerosis provoca disminución en el aporte sanguíneo.**

### 3. Cemento

#### Características Histológicas



Contesta el siguiente cuestionario y anota las respuestas en tu bitácora.



Para resolver el cuestionario, consulta los siguientes textos.

- Carranza FA. *Periodontología Clínica*. PP.14-31 y 56-59.
- Robin A: Seymour. and Peter A. Heasman. *Drugs, diseases, and the Periodontium*. pp. 105-107.

1. La aposición del cemento no es afectada por la edad ¿explica el por qué?
2. ¿Cómo es la aposición del cemento en el paciente de la tercera edad?



Recuerda que la falta de aporte sanguíneo en los tejidos provoca una disminución en sus nutrientes.

### 4. Hueso alveolar

#### Características Histológicas



Contesta el siguiente cuestionario y anota la respuesta en tu bitácora.



Para resolver el cuestionario, consulta los siguientes textos.

- Carranza FA. *Periodontología Clínica*. pp. 14-31 y 56-59.
- Robin A: Seymour. and Peter A. Heasman. *Drugs, diseases, and the Periodontium*. pp. 105-107.

1. ¿Cómo es el trabeculado óseo en los pacientes de la tercera edad?
2. ¿Cómo se encuentra el nivel celular en los pacientes de la tercera edad?
3. ¿Cómo se encuentra el nivel del hueso alveolar en los pacientes de la tercera edad?



La falta de nutrientes determina una menor actividad celular.

#### VI. ACTIVIDADES INTEGRADORAS

Organiza un equipo de tres personas y realiza un folleto informativo dirigido a los pacientes acerca de los cambios que presenta el periodonto en la tercera edad y entrega el folleto a tu profesor.

#### VII. EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE

Realiza con tu equipo campañas de información sobre los cambios que presenta el periodonto en los pacientes de la tercera edad.

**Si tienes alguna duda o inquietud, podrás acercarte a tu profesor o dirigirte al Departamento de Periodoncia.**

#### VIII. BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

- Carranza FA., Newman MG. *Periodontología Clínica*. 8ª ed., México, McGraw-Hill interamericana. 1994.
- Robin A: Seymour. and Peter A. Heasman. *Drugs, diseases, and the Periodontium*\_ ed. Oxford Medical Publications. 1992.

## UNIDAD V ETIOLOGÍA DE LA ENFERMEDAD PERIODONTAL.

C.D. Fernando Betanzos Sánchez.  
C.D. Arturo Flores Espinosa.

### I. OBJETIVOS

El alumno:

- Conocerá el medio ecológico de la cavidad bucal.
- Comprenderá la importancia de la placa bacteriana, como factor determinante en la etiología de la enfermedad periodontal.
- Identificará los factores locales y sistémicos que propician la aparición de la enfermedad periodontal.

### II. INSTRUCCIONES

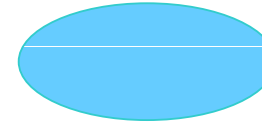
- Te sugerimos no pasar a una actividad práctica, hasta que hayas aprendido todos los conceptos teóricos.
- Observa los íconos que aparecerán a lo largo de la unidad.
- Las preguntas las podrás identificar con este ícono:



- La consulta de textos aparece con este ícono:



- Los comentarios del autor de esta unidad están contenidos en:



- Este símbolo significa que actúes en forma analítica:



- Esta figura representa acciones a realizar.



- Este ícono significa que realices actividades en grupo:



### Palabras clave

- etiología
- placa bacteriana
- biopelícula
- nicho ecológico,
- flora indígena
- bacterias gram +
- bacterias gram -
- matriz intermicrobiana
- cálculo dental



### III. INTRODUCCIÓN

La acumulación y metabolismo de las bacterias sobre la superficie dental son considerados como el factor principal en el desarrollo de la enfermedad periodontal.

Los productos bacterianos afectan a los tejidos periodontales, los cuales también se pueden ver modificados en su función, por diferentes afecciones sistémicas como la Diabetes Mellitus tipo II, Stress, SIDA etc. entre otras las cuales agravan la respuesta del huésped.

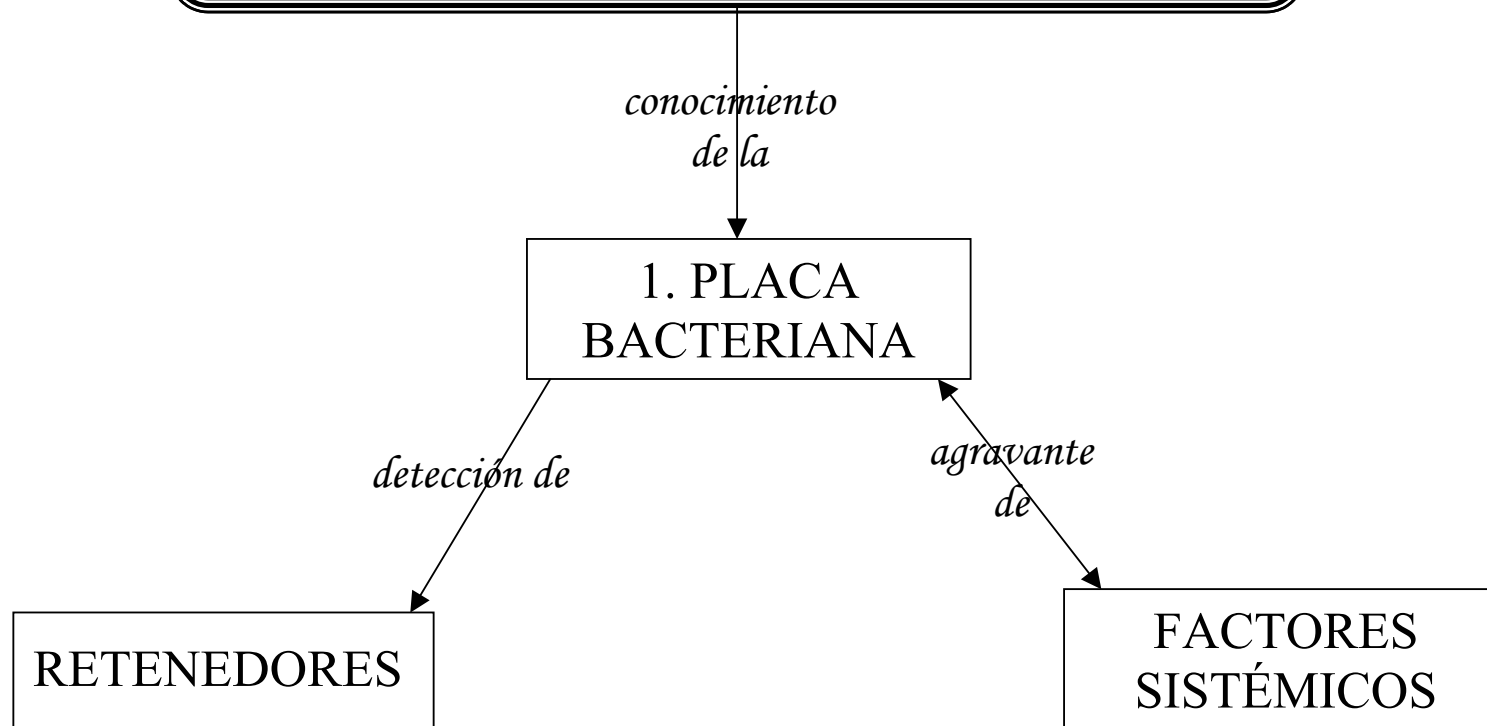
Conocer los diferentes ecosistemas presentes en la cavidad bucal, nos ayuda a entender la selectividad bacteriana.

Muchas de las especies bacterianas indígenas colonizan sitios anatómicos especiales de acuerdo con la posibilidad de crecimiento del nicho y cuando suceden cambios, el microorganismo o se adapta o es reemplazado por una nueva población bacteriana.

La placa es considerada un ejemplo de sucesión bacteriana.

IV. MAPA CONCEPTUAL.

ETIOLOGÍA DE LA ENFERMEDAD  
PERIODONTAL



## Requerimientos



Para comprender esta unidad revisa el contenido temático de las asignaturas de Bioquímica, Microbiología, Odontología Preventiva y Salud Pública I y II.



Recuerda algunos conceptos básicos y contesta el siguiente cuestionario anotando las respuestas en tu bitácora.

1. ¿Cuál es la definición de placa bacteriana?
2. ¿Cuál es la composición de la placa bacteriana?
3. ¿Cuáles son las características de las bacterias anaerobias?
4. ¿Cuáles son las características de las bacterias aerobias?
5. ¿Cómo lleva a cabo la saliva su función amortiguadora?
6. ¿Cuál es la definición de película adquirida?
7. ¿Cuál es la definición de materia alba?
8. Dependiendo de su localización ¿cómo se clasifica la placa bacteriana?
9. ¿Cuál es el origen de los pigmento dentales?

### V. ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

#### 1. Placa bacteriana



Contesta el siguiente cuestionario y anota las respuestas en tu bitácora.



Ayúdate consultando los siguientes libros de texto.

- Lindhe J. *Periodontología Clínica e Implantología Odontológica*. pp. 138-179.
- Carranza. *Periodontología Clínica*. pp. 90-110.

1. ¿Cuál es la definición de ecología?
2. ¿Cuál es la definición de nicho?
3. ¿Qué es la sucesión ecológica?
4. ¿Qué es la adherencia bacteriana?
5. ¿Qué es una comunidad clímax?
6. ¿Cuáles son los principales ecosistemas bucales?
7. ¿Qué factores determinan la supervivencia de los microorganismos en la boca?
8. ¿Pueden vivir las bacterias anaerobias en una placa supragingival?
9. ¿Qué bacterias específicas están relacionados con la enfermedad periodontal?
10. ¿Cómo influye la susceptibilidad del huésped en la enfermedad periodontal?



Realiza la siguiente actividad utilizando la bibliografía anterior.

- En una maqueta representa la sucesión ecológica de la placa bacteriana.



**La placa bacteriana es el único factor capaz de ocasionar enfermedad periodontal.**



Recuerda que en la cavidad bucal existen más de 300 especies bacterianas.

### Retenedores de placa bacteriana



Contesta el siguiente cuestionario y anota las respuestas en tu bitácora.



Ayúdate consultando los siguientes libros de texto.

- Carranza FA. *Periodontología Clínica*, pp. 172-184.

1. ¿Cuál es la definición de cálculo?
2. ¿Cuál es la composición del cálculo?
3. ¿Cómo influye el cálculo en la inflamación de los tejidos periodontales?
4. ¿Cuál es el origen del cálculo supragingival?
5. ¿Cuál es el origen del cálculo subgingival?

6. Como influyen los márgenes desbordantes en la inflamación gingival?
7. ¿Qué ventajas tienen los márgenes supragingivales comparándolos con los subgingivales?
8. ¿Cuáles son las causas del empaquetamiento de alimento en el surco gingival?
9. ¿Cuáles son los signos y síntomas del empaquetamiento de alimento?
10. La aparatología de ortodoncia influye en los patrones de reabsorción y formación ósea. ¿Explica la forma en que actúa?
11. ¿Cuál es el efecto de la respiración bucal en el periodonto?



Realiza la siguiente actividad utilizando la bibliografía anterior.

- Elabora un rotafolio de los factores retenedores de placa bacteriana y entrégalo a tu profesor.

**Los factores retenedores de placa no ocasionan directamente enfermedad periodontal.**

## Factores sistémicos



Contesta el siguiente cuestionario y anota las respuestas en tu bitácora.



Ayúdate consultando los siguientes libros de texto.

- Carranza FA. *Periodontología Clínica*, pp. 215-232.
- Genco. *Periodoncia*, pp. 313-336.

1. ¿Cómo actúan los factores sistémicos en la etiología de la enfermedad periodontal?
2. ¿Cómo influye la diabetes mellitus tipo II, en el desarrollo de la enfermedad periodontal?
3. ¿Cómo esta relacionado el sida con la gingivitis y periodontitis?
4. ¿Cómo afecta la osteoporosis al periodonto?
5. ¿Qué efecto tiene el stress en el periodonto?
6. ¿Cómo se relaciona el síndrome de Down con la enfermedad periodontal?
7. ¿Cómo se relaciona el síndrome de Chediak-Higashi con la enfermedad periodontal?

**Las enfermedades sistémicas no ocasionan directamente enfermedad periodontal.**



Realiza la siguiente actividad utilizando la bibliografía anterior.

- En equipo de cuatro personas realiza un rotafolio de las enfermedades sistémicas que afectan al periodonto y entrégalo a tu profesor.

### VI. ACTIVIDADES INTEGRADORAS



- Organiza equipos de cuatro personas y representa en mapas conceptuales todos los factores que intervienen en la etiología de la enfermedad periodontal y regístralos en tu bitácora.

### VII. EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE

- Realiza una exposición de todos los mapas conceptuales que elaboraste en la actividad anterior.

## VIII. BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

- Carranza FA., Newman MG. *Periodontología Clínica*. 8ª ed., México, McGraw-Hill interamericana. 2000.
- Genco RJ. *Periodoncia*. 1ª ed., Interamericana. 1993.
- Lindhe J. *Periodontología Clínica e Implantología Odontológicas*. 3ª ed., México Médica Panamericana. 2000.

**UNIDAD VI  
CLASIFICACIÓN DE LAS  
ENFERMEDADES Y CONDICIONES  
PERIODONTALES.**

**Dr. C.O. Filiberto Enríquez Habib.  
Mtra. Magdalena Paulín Pérez.  
Mtra. Ma. G. Marín González.**

**I. OBJETIVOS**

El alumno:

- Conocerá las características de las enfermedades periodontales
- Conocerá las condiciones que involucran al periodonto.

**II. INSTRUCCIONES**

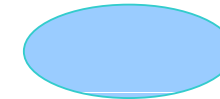
- Te sugerimos no pasar a una actividad clínica, hasta que hayas aprendido todos los conceptos de las múltiples enfermedades periodontales.
- Pon atención a los íconos que aparecerán a lo largo de la unidad.
- Las preguntas las podrás identificar con este ícono:



- La consulta de textos aparece con este ícono:



- Los comentarios del autor de esta unidad están contenidos en:



- Este símbolo significa que recuerdes un concepto importante:



- Este ícono representa acciones a realizar:



- Este ícono significa que realices actividades en grupo:



### Palabras clave

- inflamación
- infección
- gingivitis
- gingivitis necrosante
- agrandamiento gingival
- periodontitis
- crónica
- agresiva
- absceso gingival
- absceso periodontal
- bolsa periodontal
- lesión endodóncica
- trauma oclusal
- mucogingival



### III. INTRODUCCIÓN

Las enfermedades periodontales son infecciones y como cualquier enfermedad, se clasifican por los signos clínicos e histopatológicos y por su etiología. Tradicionalmente se han dividido en gingivitis y periodontitis.

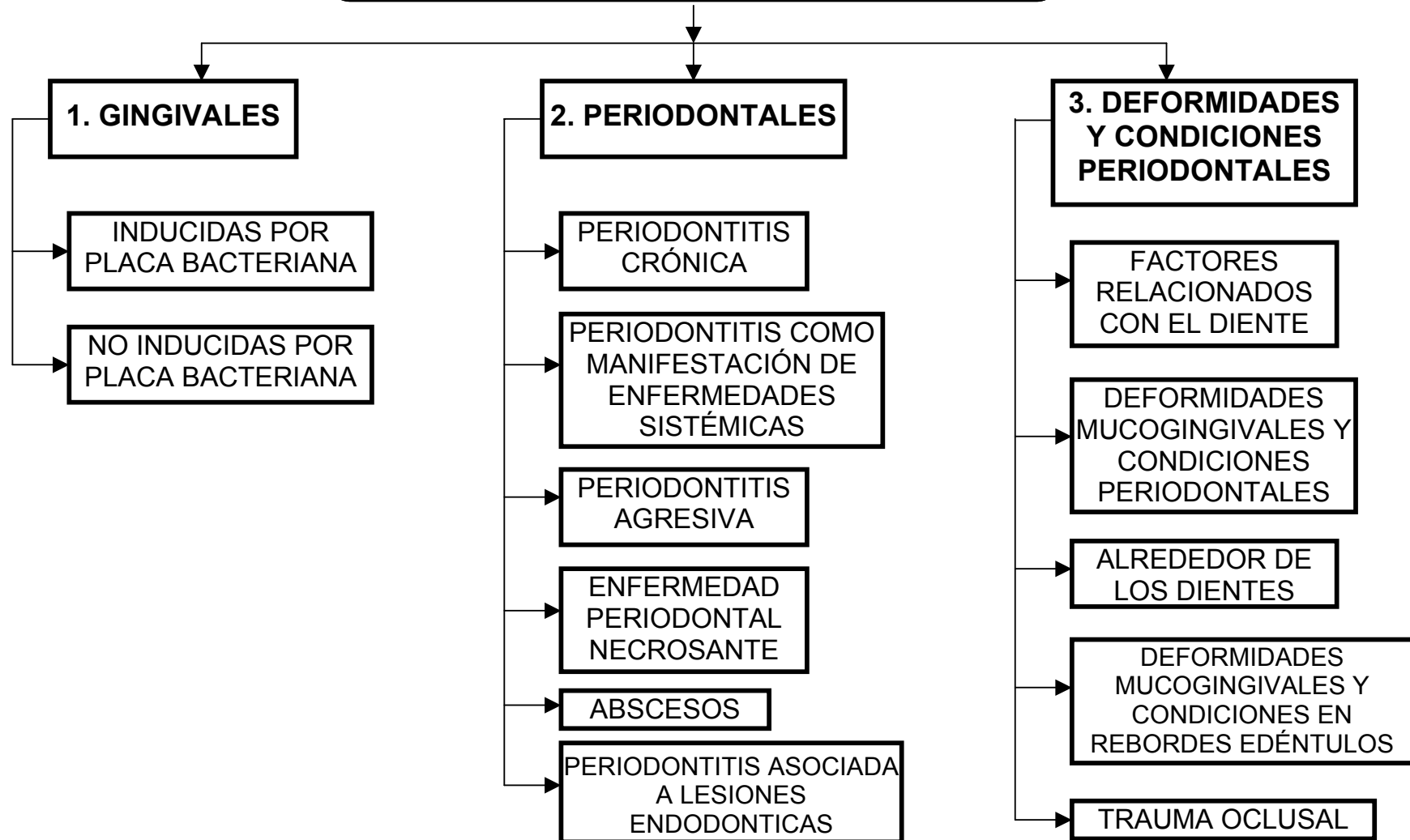
La periodontitis claramente puede ser distinguida de la gingivitis. Para las enfermedades periodontales existen formas agudas y crónicas.

El objetivo de la clasificación de las enfermedades y condiciones, es el de proporcionar una base sobre la cual se puedan estudiar y desarrollar el diagnóstico, el pronóstico, el plan de tratamiento y los tratamientos efectivos para este complejo grupo de enfermedades periodontales.

Por lo cual resulta imprescindible la revisión de la mas reciente clasificación de las enfermedades y condiciones periodontales.

IV. MAPA CONCEPTUAL.

**CLASIFICACIÓN DE LAS ENFERMEDADES Y CONDICIONES PERIODONTALES**



## Requerimientos



Para comprender esta unidad revisa las siguientes asignaturas: Odontología Preventiva y Salud Pública I y II, Propedéutica Médico Odontológica, Patología General, e Inmunología, Patología Bucal y Microbiología.



Contestando el siguiente cuestionario, recordarás conceptos básicos. Anota las respuestas en tu bitácora.

1. ¿Qué color tiene la encía clínicamente sana?
2. ¿Qué forma tiene la encía clínicamente sana?
3. ¿Que consistencia tiene la encía clínicamente sana?
4. ¿Cuánto debe medir el surco gingival?
5. ¿A qué nivel debe de estar la cresta ósea de la unión cemento esmalte en un periodonto sano?

### V. ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

#### 1. Enfermedades Gingivales



Contesta el siguiente cuestionario y anota las respuestas en tu bitácora.



Ayúdate consultando los siguientes libros de texto.

- Carranza FA. *Periodontología Clínica*. pp. 62-63, 82-83, 135, 201-259, 272-280, 371, 405.
- Genco. *Periodoncia*. pp. 66,67,70, 109-112, 195-196, 324-328, 372, 400-488.
- Lindhe. *Periodontología Clínica e Implantología Odontológicas*. pp. 21-24.

1. ¿Qué es la gingivitis?
2. ¿Cuál es la etiología de la gingivitis?
3. ¿Cuáles son las características clínicas de una gingivitis asociada a placa bacteriana?
4. ¿Por qué sangra la encía en la gingivitis?
5. Menciona las enfermedades gingivales inducidas por placa



Realiza las siguientes actividades utilizando la bibliografía anterior.

- Observa a un paciente en la clínica y determina donde presenta gingivitis inducida por placa bacteriana con los signos clínicos estudiados.
- Elabora un mapa conceptual que incluya todas las enfermedades gingivales.



Es conveniente recordar la apariencia clínica de la encía en salud. Así podrás fácilmente reconocer los cambios incipientes o avanzados en la encía que te sugieran que se están presentando procesos patológicos.

**La gingivitis inducida por placa bacteriana es una de las enfermedades mas frecuentes en la población mundial.**

## 2. Enfermedades Periodontales



Contesta el siguiente cuestionario y anota las respuestas en tu bitácora.



Ayúdate consultando los siguientes libros de texto.

- Carranza FA. *Periodontología Clínica*. pp. 66-65, 130, 367-368, 370-371, 399-400, 406-408.
- Genco. *Periodoncia*. pp. 66-67, 70, 72, 74, 100, 112-118, 226-228, 371-372, 494-495, 499-501.
- Lindhe. *Periodontología Clínica e Implantología Odontológicas*. pp. 229-281, 299-355.

1. ¿Qué tejidos peridontales se encuentran involucrados en la periodontitis?
2. ¿Qué le ocurre al ligamento periodontal en la periodontitis?
3. ¿Qué es una bolsa periodontal?
4. ¿Por qué existe movilidad dentaria en la periodontitis?
5. ¿Cuál es la etiología de la periodontitis?
6. ¿Cuáles son las características clínicas de una periodontitis crónica?
7. ¿Cómo se le denominaba anteriormente a la periodontitis crónica?
8. ¿Cuáles son las características clínicas de una periodontitis agresiva?
9. ¿Menciona las enfermedades periodontales que se incluyen en la periodontitis agresiva?
10. ¿Cómo diferencias clínicamente a un absceso gingival de uno periodontal?
11. ¿Qué características presenta una periodontitis asociada a lesiones endodóncicas?



Realiza las siguientes actividades utilizando la bibliografía anterior.

- Observa a un paciente en la clínica y determina si presenta periodontitis con los signos clínicos estudiados.
- Observa a un paciente en el cual ya le hayas diagnosticado periodontitis y determina si es crónica o agresiva.
- Consigue fotografías de diferentes tipos de enfermedad periodontal y pégalas en un álbum.



### 3. Deformidades y condiciones periodontales



Contesta el siguiente cuestionario y anota las respuestas en tu bitácora.



Ayúdate consultando los siguientes libros de texto.

- Carranza FA. *Periodontología Clínica*. pp. 246-248, 299, 807-808.
- Genco. *Periodoncia*. pp. 490, 611-612, 614, 679, 683-684.
- Lindhe. *Periodontología Clínica e Implantología Odontológicas*. pp. 556-659.

1. Define a la recesión
2. ¿Cuántos tipos de recesiones se pueden encontrar?
3. Defina a una encía insertada inadecuada
4. ¿Que tipo de frenillo se considera aberrante?
5. ¿Qué es un vestíbulo poco profundo?



Realiza las siguientes actividades utilizando la bibliografía anterior.

- Dibuja en un rotafolio los diferentes tipos de recesión gingival.
- Observa entre tus compañeros quien presenta una inserción inadecuada del frenillo labial.



Recuerda que en la actualidad existen pacientes que pueden presentar alteraciones en el tejido blando asociadas con implantes.

### VI. ACTIVIDADES INTEGRADORAS



Reúnete con cuatro compañeros para tomar fotos de pacientes con diferentes tipos de enfermedad periodontal y colóquenlas en un álbum.

### VII. EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE

- Analiza las fotos tomadas de los diferentes tipos de enfermedad periodontal que existen.
- Trata de anotar las características clínicas que observas y compáralas con tus anotaciones de clase o con los libros.
- Observa en cada paciente que atiendas en otra clínica las características que presenta en la encía.

## VIII. BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

- Carranza FA., Newman MG. *Periodontología Clínica*. 8ª ed., México, McGraw-Hill interamericana. 2000.
- Genco RJ. *Periodoncia*. 1ª ed., Interamericana. 1993.
- Lindhe J. *Periodontología Clínica e Implantología Odontológicas*. 3ª ed., México Médica Panamericana. 2000.

### Bibliografía complementaria

- Ito. *Atlas en color de Cirugía Periodontal*
- Kinoshita. *Atlas a color de Periodoncia*. Ed. Ishiyaku Euroasmerica Inc. 1985.
- Rateitschak. *Atlas de Periodoncia*. Ed. Salvat S.A. 1988.

**UNIDAD VII  
PATOGENIA DE LA  
ENFERMEDAD PERIODONTAL.**

**Mtra. Amalia Cruz Chávez.  
Mtro. Juan Fco. Salcido García.**

**I. OBJETIVOS**

El alumno:

- Conocerá la reacción inflamatoria y la participación de la respuesta inmune ante un agente agresor.
- Describirá las características histológicas y clínicas de las distintas etapas de la patogenia de la enfermedad periodontal.

**II. INSTRUCCIONES**

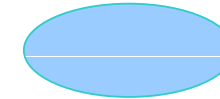
- Te sugerimos no pasar a una actividad práctica, hasta que hayas aprendido todos los conceptos teóricos.
- Observa los íconos que aparecerán a lo largo de la unidad.
- Las preguntas las podrás identificar con este ícono.



- La consulta de textos aparece con este ícono:



- Los comentarios del autor de esta unidad están contenidos en:



- Este símbolo significa que recuerdes un concepto importante:



- Este ícono representa acciones a realizar:




- Este ícono significa que realices actividades en grupo:



**Palabras clave**

- patogenia
- lesión inicial
- lesión temprana
- lesión establecida
- lesión avanzada
- gingivitis
- periodontitis



todas las personas tienen la misma reacción ante la agresión de la placa bacteriana.

La importancia de esta unidad radica en que te proporcionará el conocimiento sobre las distintas etapas de la enfermedad periodontal y esto te permitirá definir el tratamiento periodontal en su perspectiva correcta.

### III. INTRODUCCIÓN

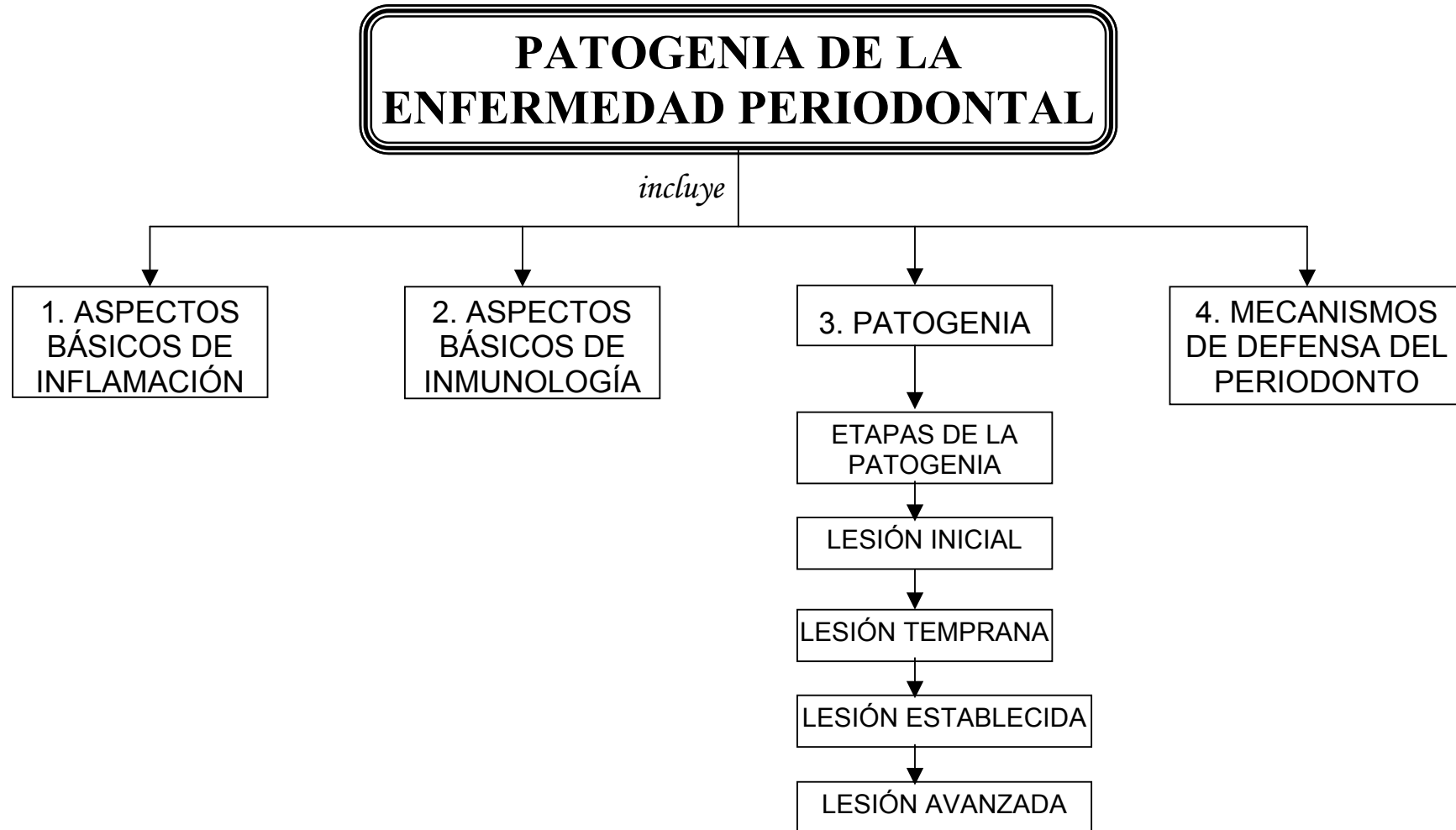
Al conocer la historia natural de la enfermedad periodontal se pueden explicar los cambios histopatológicos y ultra estructurales que ocurren en esta.

Las respuestas inflamatoria e inmunológica frente a la placa bacteriana y sus productos, constituyen los rasgos predominantes de la gingivitis y la periodontitis.

Es evidente que el control y prevención de la enfermedad periodontal requiere de una comprensión detallada de los mecanismos de respuesta del huésped, así como los medios por los cuales éstos pueden deteriorarse.

La gravedad de estas lesiones es directamente proporcional a la respuesta del hospedero, por lo que no

#### IV. MAPA CONCEPTUAL



## Requerimientos



Para comprender esta unidad revisa el contenido temático de Histología Embriología y Genética y Patología General e Inmunología.



Contestando el siguiente cuestionario, recordarás conceptos básicos, anota las respuestas en tu bitácora.

1. ¿Qué células predominan en la inflamación aguda?
2. ¿Qué células predominan en la inflamación crónica?
3. ¿Qué es la inmunidad inespecífica?
4. ¿Qué es la inmunidad específica?
5. ¿Qué células participan en la inmunidad inespecífica?
6. ¿Qué células participan en la inmunidad específica?
7. ¿Cuáles células del sistema inmunitario suelen estar presentes en el periodonto sano?

## V. ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

### 1. Aspectos básicos de la inflamación



Resuelve el siguiente cuestionario. Y anota las respuestas en tu bitácora



Para resolverlo, consulta la siguiente bibliografía.

- Shluger S., Yuodelis RA., Page RC. *Enfermedad Periodontal*. (Capítulo 8)
- Lindhe J. *Periodontología clínica e implantología odontológicas*. (Capítulo 5)

1. ¿Cómo se define la inflamación?
2. ¿Cuáles son los mediadores químicos de la inflamación?
3. ¿Qué sustancias producen las células cebadas?
4. ¿De dónde derivan los macrófagos?
5. ¿Qué funciones tienen los macrófagos?
6. ¿Qué son las prostaglandinas?
7. ¿En qué zona del periodonto comienza la enfermedad gingival inflamatoria?
8. ¿Cuándo comienza la reacción normal del huésped en la enfermedad periodontal inflamatoria?

## 2. Aspectos básicos de inmunología



Resuelve el siguiente cuestionario y anota las respuestas en tu bitácora.



Para resolverlo, consulta la siguiente bibliografía.

- Shluger S., Yuodelis RA., Page RC. *Enfermedad Periodontal*. (Capítulo 8)
  - Lindhe, J. *Periodontología Clínica e Implantología Odontológicas*. (Capítulo 5)
1. ¿Cómo está formado el sistema inmunológico?
  2. ¿De dónde derivan las células plasmáticas?
  3. ¿Cuándo adquieren los linfocitos B y T la capacidad para responder a un antígeno?
  4. ¿Cómo funciona el sistema inmune celular?
  5. ¿Qué sustancias producen los macrófagos activados?
  6. ¿Qué son las citocinas?
  7. ¿Cuál es la función de las citocinas?
  8. ¿Qué células producen inmunoglobulinas?
  9. ¿Qué tipo de inmunoglobulina es la más abundante en el hombre?
  10. ¿De cuántas proteínas consta el sistema del complemento?
  11. ¿En cuántos tipos se clasifican las reacciones de hipersensibilidad según Gell y Coombs?



Realiza la siguiente actividad utilizando la bibliografía anterior.

- Elabora un diagrama de la estructura de un anticuerpo.

## 3. Patogenia



Resuelve el siguiente cuestionario y anota las respuestas en tu bitácora.



Para resolverlo, consulta la siguiente bibliografía.

- Shluger S., Yuodelis RA., Page RC. *Enfermedad Periodontal*, pp. 194-196.
  - Lindhe, J. *Periodontología clínica e implantología odontológicas*, pp. 209-215.
1. ¿Cómo se define a la patogenia?
  2. ¿En qué se basan los conceptos de la patogenia?
  3. ¿En cuántas etapas se divide la patogenia de la enfermedad periodontal?
  4. ¿Cómo se denominan esas etapas o lesiones?

## Lesión inicial



Resuelve el siguiente cuestionario y anota las respuestas en tu bitácora.



Para resolverlo, consulta la siguiente bibliografía.

- Shluger S., Yuodelis RA., Page RC. *Enfermedad Periodontal*, pp. 196-199.
- Lindhe, J. *Periodontología clínica e implantología odontológicas*. pp. 201-203.

1. ¿Después de cuantos días de acumulación de placa bacteriana, aparece histológicamente esta lesión?
2. ¿Qué célula es característica de esta lesión?
3. ¿En qué zona del periodonto se localiza la lesión inicial?
4. ¿Qué tejidos están afectados en esta lesión?
5. ¿Qué alteración vascular se presenta en la lesión inicial?
6. ¿Qué tipo de proteínas séricas encontramos en la lesión inicial?



Realiza la siguiente actividad utilizando la bibliografía anterior.

- Ilustra con un esquema las características histológicas de la lesión inicial.

**La lesión inicial no se observa clínicamente.**

## Lesión temprana



Contesta el siguiente cuestionario y anota las respuestas en tu bitácora.



Para resolverlo, consulta la siguiente bibliografía.

- Shluger S., Yuodelis RA., Page RC. *Enfermedad Periodontal*, pp. 199 – 211.
- Lindhe, J. *Periodontología clínica e implantología odontológicas*. pp. 203-204.

1. ¿Qué célula es característica de esta lesión?
2. ¿Después de cuantos días de acumulación de placa bacteriana aparece histológicamente esta lesión?
3. ¿Qué cambios histopatológicos se presentan en la lesión periodontal temprana?
4. ¿Qué alteraciones presentan los fibroblastos en esta lesión?





Realiza la siguiente actividad utilizando la bibliografía anterior.

- Representa con un dibujo esta lesión, señalando los cambios inflamatorios y las células que la caracterizan.



Recuerda que en la lesión temprana hay una gran pérdida de colágeno.

### Lesión establecida



Contesta el siguiente cuestionario y anota las respuestas en tu bitácora.



Para resolverlo, consulta la siguiente bibliografía.

- Shluger S., Yuodelis RA., Page RC. *Enfermedad Periodontal*. pp. 211 - 215.
- Lindhe, J. *Periodontología clínica e implantología odontológicas*. pp. 204-208.

1. ¿De dónde derivan las células plasmáticas?
2. ¿Qué células predominan en esta lesión?
3. ¿Después de cuantos días de acumulación de placa bacteriana aparece histológicamente esta lesión?
4. ¿Qué tipo de inmunoglobulinas encontramos en esta lesión?
5. ¿De qué factores depende el que una gingivitis progrese a periodontitis?

**La lesión establecida  
corresponde  
clínicamente a una  
gingivitis.**



Realiza las siguientes actividades utilizando la bibliografía anterior.

- Elabora un dibujo representando a la lesión establecida y enfatizando que no existe destrucción ósea, ni migración del epitelio de unión hacia apical.
- Describe las características clínicas de una gingivitis.

## Lesión avanzada



Contesta el siguiente cuestionario y anota las respuestas en tu bitácora.



Para resolverlo, consulta la siguiente bibliografía.

- Shluger S., Yuodelis RA., Page RC. *Enfermedad Periodontal*. pp. 215 – 219.
- Lindhe, J. *Periodontología clínica e implantología odontológicas*. pp. 208-209.

1. ¿Qué células predominan en esta lesión?
2. ¿Qué es una bolsa periodontal?
3. ¿Que diferencia hay entre bolsa periodontal y pérdida de inserción?



Realiza las siguientes actividades, utilizando la bibliografía anterior.

- Describe las características clínicas de una periodontitis.
- Elabora un esquema señalando las células que predominan en esta lesión y enfatiza la formación de la bolsa periodontal.

La lesión avanzada clínicamente corresponde a una periodontitis.

## 4. Mecanismos de defensa del periodonto



Contesta el siguiente cuestionario y anota las repuestas en tu bitácora.



Para resolverlo, consulta la siguiente bibliografía.

- Shluger S., Yuodelis RA., Page RC. *Enfermedad Periodontal*. p. 67

1. ¿Cuál es la primera línea de defensa del periodonto?
2. ¿Cuántos son los componentes que están incluidos en la primera línea de defensa del periodonto?
3. Explica cómo actúan los componentes de esa primera línea de defensa
4. ¿Qué funciones tienen los leucocitos polimorfonucleares en los mecanismos de defensa del periodonto?
5. ¿Qué funciones tiene el fluido crevicular?
6. Explica las funciones de las células del epitelio de unión en los mecanismos de defensa del periodonto.

## VI. ACTIVIDADES INTEGRADORAS



Organiza equipos de cuatro personas para elaborar un rotafolio en donde expliquen las características de cada una de las lesiones de la patogenia de la enfermedad periodontal.

## VII. EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE

Para que confirmes que adquiriste los conocimientos necesarios de esta unidad, te recomiendo que:

- Elabores mapas conceptuales de cada una de las lesiones de la patogenia de la enfermedad periodontal.

**Si tienes alguna duda o inquietud, podrás acercarte a tu profesor o dirigirte al Departamento de Periodoncia.**

## VIII. BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

- Schluger, S. Page, R.C. Youdelis, S. *Enfermedad Periodontal*, Ed. C.E.C.S.A. primera edición, 1981.
- Lindhe, J. *Periodontología clínica e implantología odontológicas.*, Ed. Médica Panamericana., tercera edición., 2000.

Bibliografía complementaria

- Schluger, S. Page, R.C. Youdelis, S. *Periodontal diseases.*, second edition., Ed. Lea & Febiger., 1990.

**UNIDAD VIII  
INTRODUCCIÓN (INICIACIÓN)  
A LA CLÍNICA DE PERIODONCIA.**

**Mtra. Magdalena Paulin Pérez.  
Mtra. Ma. De Lourdes Sequeiros Valdéz.**

**I. OBJETIVOS**

El alumno:

- Realizará la anamnesis del paciente.
- Establecerá el diagnóstico, el pronóstico y el plan de tratamiento periodontal.

**II. INSTRUCCIONES**

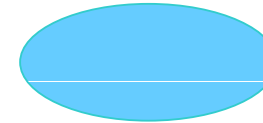
- En esta unidad aprenderás a diagnosticar salud o enfermedad y a establecer medidas de prevención.
- Te sugiero que tus conceptos teóricos los pongas en práctica en la clínica.
- Pon atención a los íconos que aparecerán a lo largo de la unidad.
- Las preguntas las podrás identificar con este ícono:



- La consulta de textos aparece con este ícono:



- Los comentarios del autor de esta unidad están contenidos en:



- Este símbolo significa que recuerdes un concepto importante:



- Esta figura representa acciones a realizar:



- Este ícono significa que realices actividades en grupo:



### Palabras clave

- control de infecciones
- expediente
- instrumental periodontal
- sondeo
- diagnóstico periodontal
- plan de tratamiento
- pronóstico



### III. INTRODUCCIÓN

Es fundamental establecer una relación entre el odontólogo y su paciente, con el fin de recopilar datos precisos que nos ayuden a dar un buen diagnóstico y pronóstico periodontal, así como prevenir enfermedades.

Habrá que determinar la causa por la cual el paciente busca atención odontológica, así como los factores de riesgo coexistentes que puedan modificar la enfermedad periodontal.

La información de las diversas estructuras del periodonto (encía, ligamento periodontal, cemento y hueso alveolar) obtenidas durante el examen periodontal es básica para el diagnóstico y plan de tratamiento.

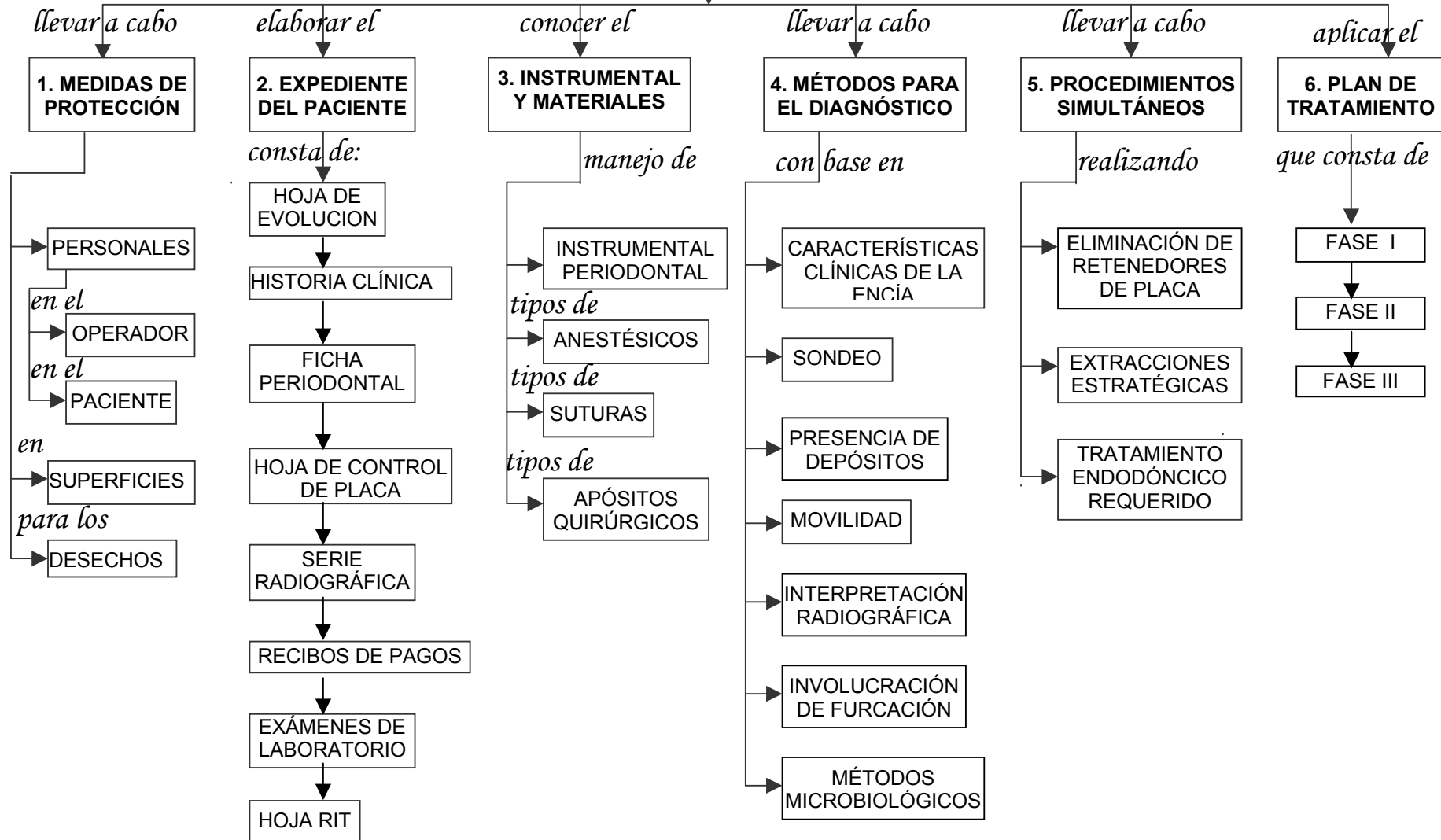
La evaluación de la placa bacteriana también es muy importante, ya que existen diferentes técnicas que nos pueden ser de utilidad para el control en su formación.

El equipo de protección personal, de las unidades dentales, el lavado de manos apropiado y la esterilización del instrumental son procedimientos de rutina indispensables en una clínica de Periodoncia.

#### IV. MAPA CONCEPTUAL

### INICIACIÓN A LA CLÍNICA DE PERIODONCIA

*deberá*



## Requerimientos



Para comprender esta unidad revisa los programas de Educación para la Salud Bucal, Odontología Preventiva y Salud Pública I y II, Anestesia, Emergencias Médico Dentales, Microbiología, Patología General e Inmunología. Propedéutica Médico-Odontológica, Radiología, Técnicas Quirúrgicas y repasa el contenido de la modificación de la Norma Oficial Mexicana NOM-013-SSA2-1994 (6 de enero de 1995).

1. Revisa el formato de la historia clínica, y si desconoces algún término médico, consúltalo.
2. Elabora la historia clínica de alguno de tus compañeros.
3. Toma sus signos vitales.
4. Practica las posiciones del paciente (alineación del cuerpo) y del operador.



Contestando el siguiente cuestionario, recordarás conceptos básicos, anota las respuestas en tu bitácora.

1. ¿Pueden contaminarse los expedientes clínicos?  
¿Por qué?
2. ¿Cómo se puede disminuir el riesgo de tal contaminación cruzada entre ellos?
3. ¿Todos los desechos contaminados son potencialmente infecciosos?
4. ¿Cuál es el objetivo principal de la primera entrevista con el paciente?
5. ¿Cuáles son las técnicas de anestesia local y regional?

## V. ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

### 1. Medidas de protección



Contesta el siguiente cuestionario y anota las respuestas en tu bitácora.



Para resolverlo, consulta la siguiente bibliografía.

- Modificación a la Norma Oficial Mexicana NOM-013-SSA2-1994 (6 de enero de 1995) para la prevención y control de enfermedades bucales. Secretaria de Salud. 1994.

1. ¿Cuál es la diferencia entre asepsia y antisepsia?
2. ¿Cuál es la diferencia entre esterilización y desinfección?
3. ¿Cuáles son los principales mecanismos de transmisión de enfermedades?
4. Menciona como se lleva a cabo el manejo ecológico de los desechos en clínica.



Realiza las actividades que se te piden utilizando la bibliografía anterior.

- Practica la colocación de las barreras de protección en la unidad dental.
- Aprende a clasificar los desechos biológicos.

**Las medidas de protección son esenciales para evitar infecciones cruzadas.**

## 2. Expediente del paciente



Contesta el siguiente cuestionario y anota las respuestas en tu bitácora.



Para resolverlo, consulta los siguientes textos:

- Carranza, FA. *Periodontología Clínica*. pp. 370 – 403.
- Lindhe, J. *Periodontología Clínica e Implantología Odontológica*, pp. 424 – 441.
- Norma oficial Mexicana NOM-013-SSA2-1994 para la prevención y control de enfermedades bucales. Secretaria de Salud. 1994.

1. ¿Cuál es el orden en el expediente del paciente?
2. ¿Qué importancia tiene elaborar una ficha periodontal?
3. ¿Cómo obtienes el porcentaje en el control personal de placa?
4. ¿Qué estructuras anatómicas encontramos en una radiografía dentoalveolar?
5. Menciona tres ejemplos en los cuales sea necesario que al paciente se le practiquen exámenes de laboratorio.



Realiza la actividad que se te piden utilizando la bibliografía anterior.

- Elabora un expediente periodontal completo.



No olvides realizar un examen extraoral e intraoral minucioso.

**El expediente de un paciente es confidencial.**

## 3. Instrumental y materiales



Contesta el siguiente cuestionario y anota las respuestas en tu bitácora.



Para resolverlo, consulta los siguientes textos:

- Pattison. *Instrumentación en Periodoncia*. pp. 7-343.
1. ¿Cuáles son las tres partes básicas de un instrumento?



2. ¿Qué instrumentos utilizas para eliminar el cálculo supragingival y subgingival?
3. ¿Con qué material afilas los instrumentos periodontales?
4. ¿Qué tipos de suturas se emplean en cirugía periodontal?
5. ¿Cuál es el objetivo de utilizar el apósito periodontal?



Realiza las actividades que se te piden utilizando la bibliografía anterior.

- Elabora un cuadro sinóptico indicando el método más apropiado para la esterilización de los instrumentos periodontales.
- Dibuja tres diferentes tipos de sondas periodontales.
- Dibuja la distribución de los instrumentos periodontales en la charola.
- Investiga los componentes de los enjuagues bucales comercialmente disponibles.

**Es fundamental el mantenimiento y la esterilización de tus instrumentos.**

#### 4. Métodos para el diagnóstico



Contesta el siguiente cuestionario y anota las respuestas en tu bitácora.



Para resolverlo, consulta los siguientes textos:

- Carranza FA. *Periodontología Clínica*. pp. 370 – 403.
- Lindhe J. *Periodontología Clínica e Implantología Odontológica*. pp. 400 – 423.

1. ¿Cuál es el principal signo en el diagnóstico de la inflamación de la encía?
2. ¿Qué es una recesión?
3. ¿Cómo detectas el cálculo?
4. ¿Qué es una bolsa periodontal?
5. ¿Cuál es el método confiable para detectar bolsas periodontales?
6. Menciona los factores que modifican el sondeo periodontal.
7. ¿Qué lugares se sondan sistemáticamente durante el examen periodontal?
8. ¿Qué instrumento se utiliza para detectar invasión de furcaciones?
9. ¿Cómo se clasifica la movilidad de los dientes?
10. ¿Por qué las radiografías son consideradas como auxiliares de diagnóstico?



Realiza las actividades que se te piden utilizando la bibliografía anterior.

- Dibuja una sonda de Nabers.
- Identifica en el paciente los diferentes tipos de depósitos dentales.
- Observa al tejido gingival para ver si tiene signos de inflamación.
- Sondea el surco gingival para detectar la presencia de bolsas
- Coloca tu serie radiográfica en el porta-radiografías y verifica si fueron bien tomadas.
- Examina las radiografías y observa el nivel de la cresta ósea, la morfología de las raíces y si existe pérdida ósea.



No olvides lavarte las manos antes de comenzar a trabajar en la cavidad bucal.

Recuerda, que siempre que sea necesario deberás realizar interconsultas.

**Para poder llevar a cabo un diagnóstico periodontal es necesario sondear y tomar una serie radiográfica.**

### 5. Procedimientos simultáneos

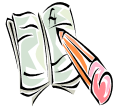


Contesta el siguiente cuestionario y anota las respuestas en tu bitácora.



Para resolverlo, consulta los siguientes textos:

- Carranza FA. *Periodontología Clínica*. pp. 172 – 184.
1. ¿Cómo contribuyen los márgenes sobre extendidos en la enfermedad periodontal?
  2. ¿Mencione cinco retenedores de placa bacteriana?
  3. ¿Qué efecto tiene la superficie del cálculo en la enfermedad periodontal?
  4. ¿Por qué es importante evitar las cargas oclusales excesivas en obturaciones?



Realiza las actividades que se te piden utilizando la bibliografía anterior.

En un paciente:

- Evalúa si las restauraciones existentes están contribuyendo a la inflamación aguda.
- Si tienen márgenes desbordantes, corrígelas.
- Si tiene caries en zonas interproximales y cervicales, tienen que ser eliminadas y obturadas.
- Si tu paciente requiere tratamiento de conductos, llévalo a cabo en tu clínica de Endodoncia.
- Si una extracción está indicada, realízala en tu clínica de Exodoncia.

**Los retenedores de placa favorecen la inflamación gingival.**

## 6. Plan de tratamiento



Contesta el siguiente cuestionario y anota las respuestas en tu bitácora.



Para resolverlo, consulta los siguientes textos.:

- Carranza FA. *Periodontología Clínica*. pp. 430 – 431.
- Lindhe, J. *Periodontología Clínica e Implantología Odontológica*. Pp. 424 – 430.

1. ¿Cuál es el objetivo de realizar la Fase I?
2. ¿Cómo determinas que ya has removido todo el cálculo supragingival en todos los dientes de un paciente?
3. ¿Cuál es el porcentaje aceptable en el CPP, para dar por terminada la Fase I?
4. ¿Qué tipos de tratamientos quirúrgicos realizas en la Fase II?
5. ¿En qué consiste la Fase de mantenimiento?



Realiza las actividades que se te piden utilizando la bibliografía anterior.

- Enumera cronológicamente como se realiza la Fase I.
- En el tipodonto repasa las técnicas de cepillado y del hilo dental.



Recuerda, que no puedes realizar la Fase II y III si no has llevado a cabo la Fase I.

Recuerda que la Fase I es la más importante de la terapia periodontal.

## VI. ACTIVIDADES INTEGRADORAS



- Comprueba que tu compañero utilice instrumental esterilizado.
- Verifica que tu compañero cuente con lo necesario para llevar a cabo el control personal de placa.

## VII. EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE

Cuando se te presentó un paciente en la clínica de Periodoncia fuiste capaz de:

- Lograr la empatía con él.
- Conocer su perfil sistémico.
- Disminuir su porcentaje de placa.
- Determinar los sitios con mayor profundidad al sondeo y mayor sangrado.
- Determinar los dientes con movilidad dentaria.
- Registrar correctamente la información obtenida en tu ficha periodontal.

- tomar radiografías de los dientes afectados.
- determinar si presentó gingivitis, periodontitis o anomalías mucogingivales.
- considerar la distribución y la gravedad de la enfermedad.
- elaborar una Fase I completa.

**Si tienes alguna duda o inquietud, podrás acercarte a tu profesor o dirigirte al Departamento de Periodoncia.**

## VIII. BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

- Carranza FA., Newman MG. *Periodontología Clínica*. 8ª ed., México, McGraw-Hill interamericana. 2000.
- Genco RJ. *Periodoncia*. 1ª ed., Interamericana. 1993.
- Lindhe J. *Periodontología Clínica e Implantología Odontológicas*. 3ª ed., México Médica Panamericana. 2000.
- Norma oficial Mexicana NOM-013-SSA2-1994 para la prevención y control de enfermedades bucales. Secretaria de Salud. 1994.
- Pattison. *Instrumentación en Periodoncia*. Ed. Apleton y Lange 1992.

Bibliografía complementaria:

- Ito. *Atlas en color de Cirugía Periodontal*
- Kinoshita. *Atlas a color de Periodoncia*. Ed. Ishiyaku Euroasmerica Inc. 1985.
- Rateitschak. *Atlas de Periodoncia*. Ed. Salvat S.A.1988.
- Schluger, S. Page, R.C. Youdelis, S. *Periodontal diseases*. Second edition. Ed. Lea & Febiger. 1990.

## UNIDAD IX TRATAMIENTO DE LAS ENFERMEDADES Y CONDICIONES PERIODONTALES.

Mtra. Ana Patricia Vargas Casillas.

### I. OBJETIVOS

El alumno:

- Manejará los diferentes tratamientos de las enfermedades periodontales.
- Establecerá el mantenimiento de la salud.
- Llevará a cabo procedimientos para evitar la recurrencia de la enfermedad periodontal.

### II. INSTRUCCIONES

- Te sugerimos no pasar a una actividad práctica, hasta que hayas aprendido todos los conceptos teóricos.
- Observa los íconos que aparecerán a lo largo de la unidad.
- Las preguntas las podrás identificar con este ícono:



- La consulta de textos aparece con este ícono:



- Los comentarios del autor de esta unidad están contenidos en:



- Este símbolo significa que actúes en forma analítica:



- Esta figura representa acciones a realizar.



- Este ícono significa que realices actividades en grupo:



### Palabras clave

- fase I
- fase II
- raspado y alisado radicular
- gingivectomía,
- cirugía preprotésica
- curetaje abierto
- injertos óseos
- regeneración tisular guiada
- cirugía mucogingival
- hipersensibilidad
- fase III



### III. INTRODUCCIÓN

La terapia para las enfermedades periodontales, siempre se lleva a cabo después de haber elaborado una minuciosa Fase I. En esta Fase, el control personal de la placa bacteriana y la eliminación de retenedores de placa, principalmente del cálculo, eliminan la inflamación gingival y preparan a los tejidos para la Fase II.

La Fase II puede ser tanto quirúrgica como no quirúrgica, la elección varía dependiendo de la extensión y severidad de las bolsas periodontales, de la pérdida de inserción y de las variaciones anatómicas locales del área afectada.

El raspado y alisado radicular es el tratamiento no quirúrgico más importante, mientras que en los tratamientos quirúrgicos lo es el curetaje abierto.

La inflamación gingival crónica en algunas ocasiones presenta un agrandamiento gingival fibroso, en donde se necesita la modificación quirúrgica del contorno del tejido para la creación de un medio bucal mas aceptable, además se pueden realizar tratamientos pre-restaurativos en donde se requiere la alteración de la dimensión y/o configuración de los dientes o de los rebordes edéntulos para lograr una mejor estética periodontal para la futura reconstrucción protésica.

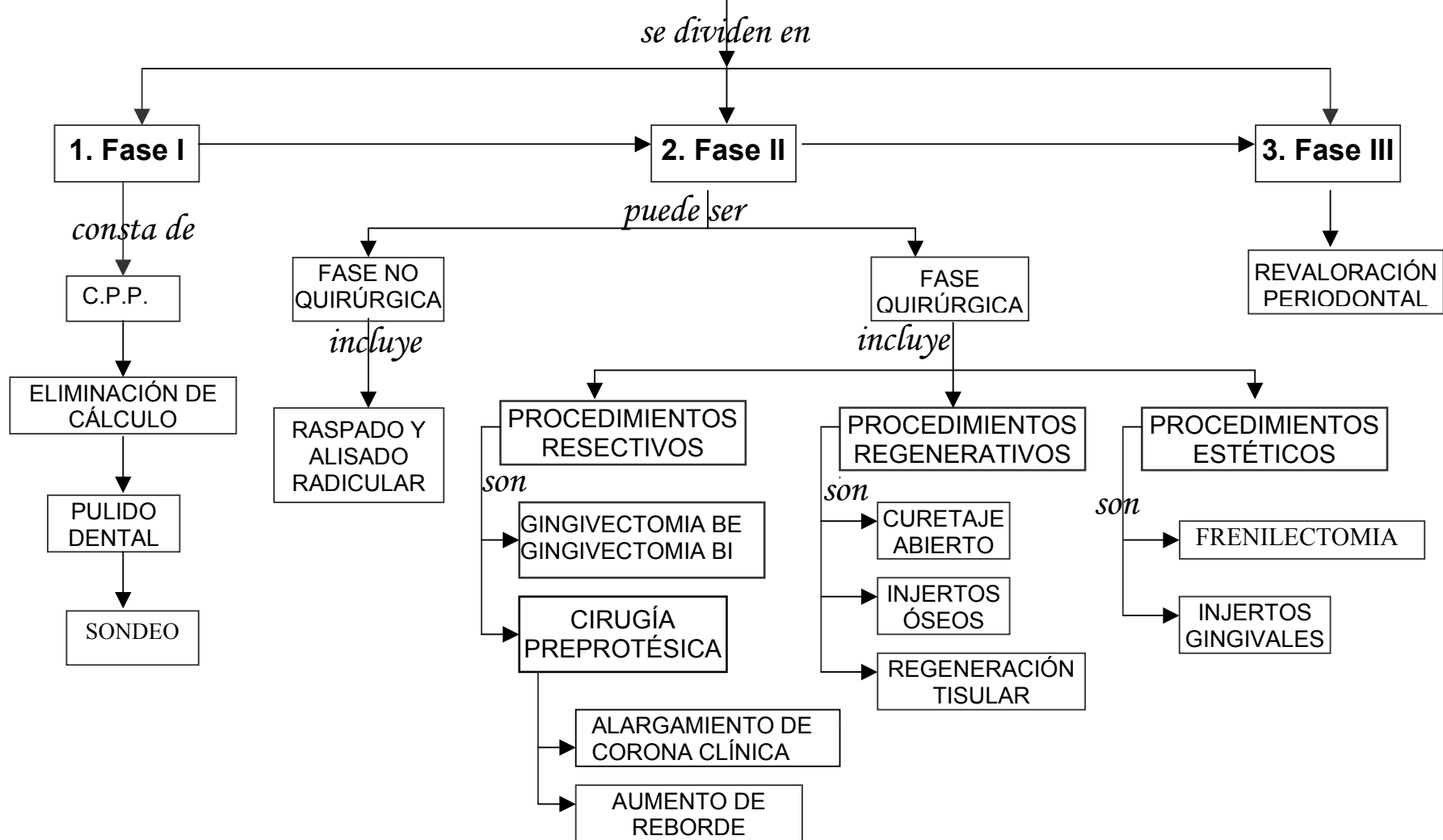
En años recientes se ha logrado la regeneración de las estructuras periodontales perdidas por enfermedad, lo que ha dado surgimiento a procedimientos regenerativos en los cuales se utilizan materiales como injertos óseos y barreras /membranas dentro del curetaje abierto.

Una de las secuelas de los tratamientos periodontales es la hipersensibilidad de las superficies radiculares por lo que es necesario la aplicación de diversos agentes desensibilizantes.

Independientemente del procedimiento periodontal utilizado, el éxito del tratamiento dependerá de la terapia de mantenimiento recomendada por el clínico y efectuado por el paciente.

#### IV. MAPA CONCEPTUAL

### TRATAMIENTO DE LAS ENFERMEDADES Y CONDICIONES PERIODONTALES





## Requerimientos



Para que comprendas esta unidad y puedas manejar las diferentes técnicas quirúrgicas periodontales, es necesario, que repases las unidades V, VII y VIII de este programa, así como también revises asignaturas anteriores como: Odontología Preventiva y Salud Pública I y II, Propedéutica Médico Odontológica, Anestesia, Radiología y Técnicas Quirúrgicas.



Contestando el siguiente cuestionario, recordarás conceptos básicos, anota las respuestas en tu bitácora.

1. ¿Qué tipos de anestésicos locales se pueden utilizar en la cirugía bucal?
2. ¿Qué es un colgajo mucoperióstico?
3. ¿Qué tipos de material de sutura se pueden utilizar en la cirugía bucal?
4. ¿Qué es el grosor biológico?
5. ¿Cuántos tipos de recesiones existen según la Clasificación del Dr. Miller?



Realiza las siguientes actividades utilizando la bibliografía anterior.

- En un tipodonto practica las diferentes técnicas de cepillado dental.
- Practica cómo debe sujetarse con los dedos el hilo dental y frente al espejo realiza la técnica en tu boca.

- En un cráneo repasa las diferentes técnicas de anestesia en la boca.
- En una tela o cojín practica las técnicas de sutura más empleadas en la cirugía bucal.

## V. ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

### 1. Fase I



Contesta el siguiente cuestionario y anota las respuestas en tu bitácora.



Ayúdate consultando los siguientes libros de texto.

- Carranza FA. *Periodontología Clínica*. pp. 523-549.
- Genco. *Periodoncia* pp. 377-387.
- Lindhe J. *Periodontología Clínica e Implantología Odontológica*. pp. 442 – 464.

1. ¿Cuáles son los objetivos de la Fase 1?
2. ¿Cómo puede resolverse una gingivitis ocasionada por placa bacteriana?
3. ¿Por qué es importante que se elimine el cálculo antes de realizar el sondeo periodontal?
4. ¿Por qué a la Fase I se le considera también un tratamiento no quirúrgico?

## 2. Fase II



Realiza las siguientes actividades utilizando la bibliografía anterior.

- Haz un diagrama de los procedimientos de la Fase I y explica cuál es el objetivo de cada uno de ellos.
- En tu clínica realiza la Fase I a un paciente con enfermedad periodontal.
- Llama a tu titular para que la revise.
- En dientes extraídos raspa y alisa sus raíces para que adquieras la habilidad necesaria.

**Es importante que realices una buena Fase I antes de pasar a la Fase II (Fase quirúrgica).**



Recuerda que debes tomar una serie radiográfica periapical en cada paciente con enfermedad periodontal.

### Fase no Quirúrgica



Contesta el siguiente cuestionario y anota las respuestas en tu bitácora.



Ayúdate consultando los siguientes libros de texto.

- Carranza FA. *Periodontología Clínica*, pp. 486-502 y 512-519.
  - Genco. *Periodoncia*, pp. 423-442 y 451-466.
  - Lindhe J. *Periodontología Clínica e Implantología Odontológica*. pp. 514-716.
1. ¿Cuáles son las indicaciones y limitaciones del raspado y alisado radicular?
  2. ¿Por qué se considera al raspado y alisado radicular como una técnica difícil, demandante, tediosa y que consume tiempo?
  3. ¿Cuáles son los beneficios de realizar un raspado y alisado radicular?
  4. ¿Qué otros procedimientos se consideran tratamientos no quirúrgicos además del raspado y alisado radicular?

## Fase Quirúrgica



Contesta el siguiente cuestionario y anota las respuestas en tu bitácora.



Ayúdate consultando los siguientes libros de texto.

- Carranza FA. *Periodontología Clínica*, pp. 607-686.
- Genco. *Periodoncia*, pp. 467-472 y 493-512.
- Lindhe J. *Periodontología Clínica e Implantología Odontológica*, pp. 514-716.

1. ¿Qué objetivos tiene la cirugía periodontal?
2. ¿Cuáles son las indicaciones para un tratamiento quirúrgico?
3. ¿Cuáles son las ventajas y limitaciones de la cirugía periodontal?
4. ¿Cuáles son las contraindicaciones de la cirugía periodontal?
5. ¿Cómo influye el tabaquismo en la cirugía periodontal?
6. ¿Cuáles son las indicaciones de una gingivectomía a bisel externo?
7. ¿En qué consiste una gingivectomía a bisel interno?
8. ¿Cómo cicatriza una gingivectomía a bisel externo?
9. ¿Cuáles son las indicaciones para realizar un curetaje abierto?

10. ¿Cuál es la diferencia entre un colgajo abierto y un colgajo modificado de Widman?
11. ¿Cómo cicatriza una cirugía por colgajo abierto?
12. ¿En qué consiste la osteoplastia y la osteotomía?
13. ¿De qué están compuesto los materiales de injerto óseo usados en el tratamiento de los defectos óseos periodontales?
14. Defina el término de osteoinducción.
15. Defina el término de osteoconducción.
16. ¿A qué se le llama regeneración tisular guiada (RTG)?
17. ¿Cuáles son las indicaciones de la RTG?
18. ¿Cómo funciona la membrana colocada sobre el defecto óseo periodontal?
19. ¿Cuáles son las indicaciones para alargar la corona clínicamente?
20. ¿Cuáles son los procedimientos para aumentar un reborde deformado?
21. ¿Cuándo está indicada una frenilectomía?
22. ¿Cuáles son las indicaciones y limitaciones de un injerto gingival libre para el aumento de la encía insertada?
23. ¿Cuáles son las indicaciones y limitaciones de un injerto gingival libre para la cobertura radicular?
24. ¿Cuáles son las indicaciones y limitaciones de un injerto de tejido blando pediculado?
25. ¿Cómo cicatrizan los injertos de tejido blando pediculado?
26. ¿Cuál es la teoría de la hipersensibilidad?
27. ¿Cómo funcionan los desensibilizantes?



Recuerda revisar en tu tríptico, el instrumental y material necesario para cada tipo de cirugía periodontal.

**Se deben colocar barreras de protección y usar ropa y campos quirúrgicos estériles en cada cirugía.**



Realiza las siguientes actividades utilizando la bibliografía anterior.

- En un tipodonto practica la técnica de la aplicación del apósito quirúrgico, repite su colocación varias veces, de manera que aprendas a manipularlo correctamente.
- Acomoda el instrumental necesario para realizar una cirugía de gingivectomía a bisel externo.
- Enumera cronológicamente los pasos a seguir en la técnica quirúrgica de la gingivectomía a bisel externo.
- Selecciona el instrumental necesario para realizar una cirugía de curetaje abierto.
- Enumera cronológicamente los pasos a seguir en la técnica quirúrgica del curetaje abierto con injerto óseo.
- Representa en dibujos secuenciales el procedimiento del alargamiento de corona.

- Elabora un mapa conceptual de los procedimientos mucogingivales, anota las ventajas y desventajas de cada uno de ellos.

**Una vez que tengas todos los conocimientos teóricos, estarás listo para realizar tratamientos quirúrgicos periodontales a tus pacientes.**



No olvides que toda cirugía periodontal que realices debe estar supervisada por tu profesor.

### 3. Fase III



Contesta el siguiente cuestionario y anota las respuestas en tu bitácora.



Ayúdate consultando los siguientes libros de texto.

- Carranza FA. *Periodontología Clínica*. pp. 796-806.
- Genco. *Periodontología*. pp. 513-523.

■ Lindhe J. *Periodontología Clínica e Implantología Odontológica*. pp. 830- 857.

1. ¿Cuáles son los parámetros clínicos que deben de revisarse o determinarse en la Fase de Mantenimiento en un paciente que padeció de gingivitis?
2. ¿Cuáles son los parámetros clínicos que deben de revisarse o determinarse en la Fase de Mantenimiento en un paciente que padeció de periodontitis?
3. ¿Por qué debe de actualizarse la historia clínica en un paciente que esta en la Fase III?



Realiza las siguientes actividades utilizando la bibliografía anterior.

- Haz un diagrama de los procedimientos a seguir en un paciente que ha pasado a la Fase de Mantenimiento.



Recuerda que un paciente puede pasar directamente de la Fase I a la Fase III.

## VI. ACTIVIDADES INTEGRADORAS



- Organiza equipos de cuatro personas y busca en las casas comerciales los materiales de injerto óseo disponibles, lee sus componentes químicos y el modo de empleo.

- Organiza equipos de cuatro personas y busca en las casas comerciales los desensibilizantes disponibles, lee sus componentes químicos y modo de empleo.

## VII. EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE

- Después de operar al paciente asesorado por tu profesor, fuiste capaz de:
  - Contestar todas tus dudas
  - Realizar correctamente la técnica quirúrgica

## VIII. BIBLIOGRAFÍA BÁSICA.

- Carranza FA., Newman MG. *Periodontología Clínica*. 8ª ed., México, McGraw-Hill interamericana. 2000.
- Genco RJ. *Periodoncia*. 1ª ed., Interamericana. 1993.
- Lindhe J. *Periodontología Clínica e Implantología Odontológicas*. 3ª ed., México Médica Panamericana. 2000.

### Bibliografía complementaria

- Cohen E. *Atlas of Cosmetic and Reconstructive Periodontal Surgery*. Lea & Febiger. 1994.
- Ito. *Atlas en color de Cirugía Periodontal*
- Kinoshita. *Atlas a color de Periodoncia*. Ed. Ishiyaku Euroamerica Inc. 1985.
- Rateitschak. *Atlas de Periodoncia*. Ed. Salvat S.A. 1988.
- Polson M. *Periodontal Regeneration*. Quintessence Books. (1994)
- Sato N. *Periodontal Surgery*. Quintessence Books, 2000.
- Wilson T., Korman K. *Fundamentals of Periodontics*. Quintessence Books 1996.

# UNIDAD X FÁRMACOS UTILIZADOS EN LA TERAPIA PERIODONTAL

C. D. Alinne Hernández Ayala.  
C. D. Horacio Cordero Soberanes.

## I. OBJETIVOS

El alumno:

- Conocerá los diferentes antibióticos, analgésicos y antisépticos que se utilizan en el tratamiento de la enfermedad periodontal.
- Aplicará con uso racional estos medicamentos en el tratamiento de la enfermedad periodontal.

## II. INSTRUCCIONES

- Te sugerimos no prescribir medicamentos hasta que hayas aprendido todos los conceptos teóricos.
- Pon atención a los íconos que aparecerán a lo largo de la unidad.
- Las preguntas las podrás identificar con este ícono:



- La consulta de textos aparece con este ícono:



- Los comentarios del autor de esta unidad están contenidos en:



- Este símbolo significa que recuerdes un concepto importante:



- Este ícono representa acciones a realizar:



- Este ícono significa que realices actividades en grupo:



### Palabras clave

- antibióticos
- antisépticos
- sensibilidad microbiana
- penicilinas
- tetraciclinas
- aceites fenólicos
- digluconato de clorhexidina.
- triclosán



Los analgésicos mas comunes que se pueden administrar después de un tratamiento quirúrgico son el Ketorolaco y el Ibuprofeno.

### III. INTRODUCCIÓN

La enfermedad periodontal es causada por la placa bacteriana e involucra la participación de diversos factores de riesgo.

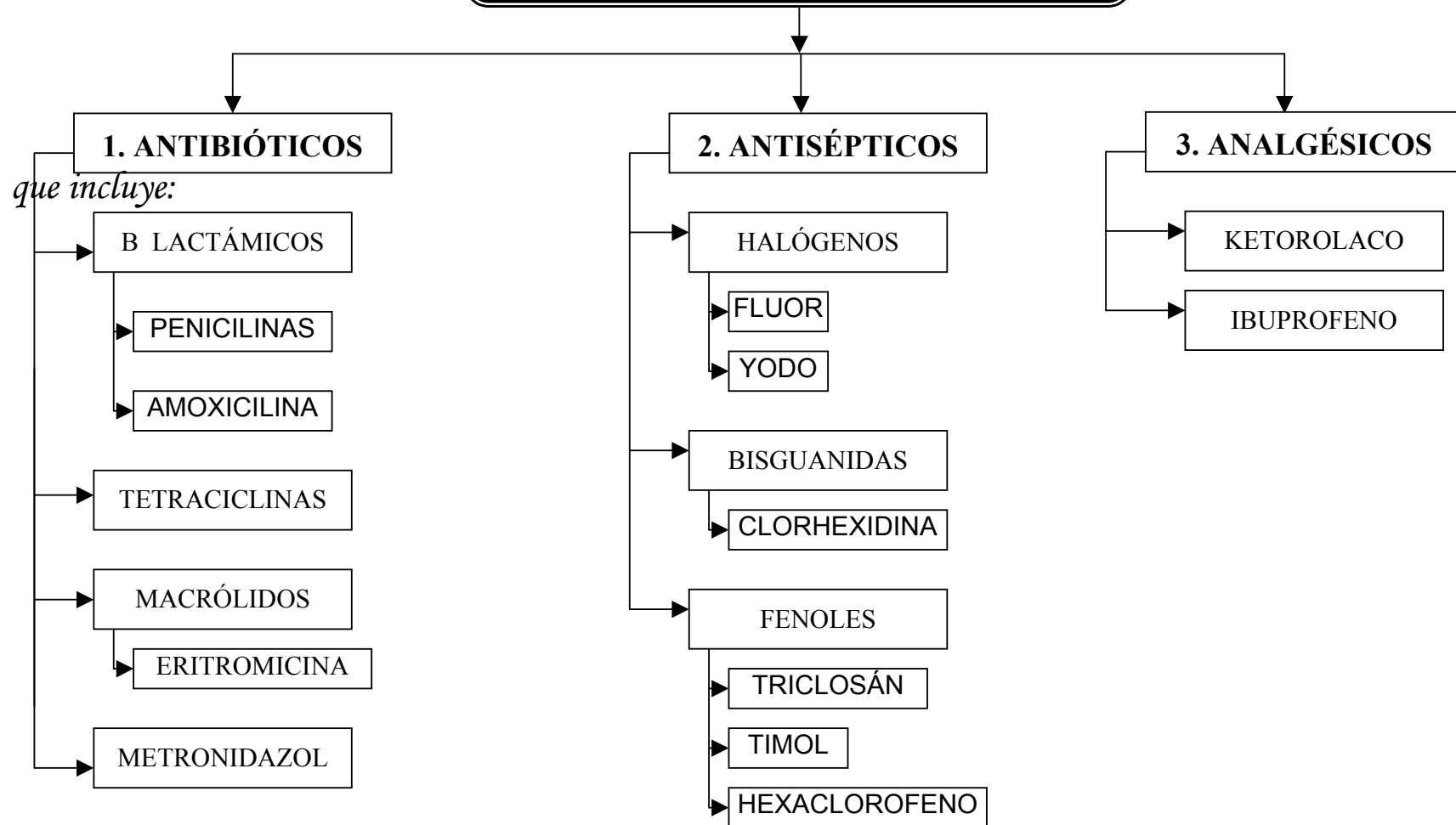
En la práctica clínica se pueden utilizar antibióticos y antisépticos por vía sistémica o tópica en combinación con el tratamiento periodontal, los cuales inciden y modifican la placa bacteriana supragingival y la flora subgingival. Entre los antibióticos más utilizados en la terapia periodontal se encuentran: Amoxicilina que es un derivado de la Penicilina, Doxiciclina derivado de las Tetraciclinas, Eritromicina y Metronidazol.

Entre los antisépticos con mayor efectividad para reducir porcentajes elevados de microorganismos orales están: Digluconato de Clorhexidina al 0.12%, los Aceites Fenólicos y el Triclosán.



#### IV. MAPA CONCEPTUAL

### FÁRMACOS UTILIZADOS EN LA TERAPIA PERIODONTAL



## Requerimientos



Para comprender esta unidad revisa los programas de Fisiología, Microbiología, Farmacología y Patología Bucal. Así mismo en esta materia ya repasaste la clasificación de enfermedad periodontal y condiciones.



Contestando el siguiente cuestionario, recordarás conceptos básicos, anota las respuestas en tu bitácora.

1. ¿Cuál es la estructura de la célula bacteriana?
2. ¿Qué tipo de microorganismos encontramos en un periodonto sano?
3. ¿Qué microorganismos son característicos en una periodontitis?
4. ¿Cuál es la etiología de la enfermedad periodontal?

### V. ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

#### 1. Antibióticos



Contesta el siguiente cuestionario y anota las respuestas en tu bitácora.



Para resolverlo consulta los siguientes textos.

- Carranza FA. *Periodontología Clínica*. pp 520-522, 550-561.
- Genco. *Periodoncia*. pp. 169-178.
- Lindhe J. *Periodontología Clínica e Implantología Odontológicas*. pp.493-509.
- Rodríguez. *Vademécum. Académico de conocimientos*. UNAM. 2000.

1. ¿Cuándo está indicado prescribir un antibiótico?
2. ¿En qué nos basamos para la selección apropiada de un antibiótico?
3. ¿Qué medicamentos pueden afectar el flujo de saliva?
4. ¿Cuál es el antibiótico de primera elección en el absceso periodontal agudo?
5. ¿Qué microorganismos periodontales son sensibles a la amoxicilina?
6. ¿Qué complicación pueden ocasionar los antibióticos de amplio espectro?
7. ¿Cuál es la principal ventaja de los sistemas de liberación local?
8. ¿Está indicado el uso de antibióticos en el tratamiento de la periodontitis crónica?
9. ¿Qué antibiótico está indicado cuando existe alergia a las penicilinas?



Realiza la siguiente actividad utilizando lo bibliografía anterior.

- Elabora una lista donde menciones los tipos de enfermedad periodontal y el antibiótico de elección para cada una.

**Los antibióticos pueden prescribirse como coadyuvantes de la terapia periodontal o como profilácticos en presencia de enfermedades sistémicas.**

## 2. Antisépticos



Contesta el siguiente cuestionario y anota las respuestas en tu bitÁcora.



Para resolverlo consulta los siguientes textos.

- Carranza FA. *Periodontología Clínica*. pp. 555-561.
- Genco. *Periodoncia*. pp. 175-178.

- Lindhe J. *Periodontología Clínica e Implantología Odontológicas*. pp. 465-492.

1. ¿Qué enjuague bucal tiene eficacia máxima en el control de la placa bacteriana?
2. ¿Cuál es el enjuague de segunda elección para el control de placa bacteriana?
3. ¿Qué es el *Triclosán* y como funciona?
4. ¿Cuáles son los antisépticos más utilizados en la terapia periodontal?
5. ¿Cuáles son los efectos colaterales locales que provoca la clorhexidina?



Realiza la siguiente actividad utilizando la bibliografía anterior.

- Elabora un cuadro de las sustancias activas de los diferentes antisépticos, mencionando su nombre comercial y su forma de uso.

**Es necesario indicarle al paciente cuando usar un enjuague bucal ya que estos no se utilizan en forma rutinaria.**

### 3. Analgésicos



Contesta el siguiente cuestionario y anota las respuestas en tu bitácora.



Para resolverlo consulta los siguientes textos.

- Diccionario de especialidades farmacéuticas, 2002

1. ¿En qué casos se recomienda prescribir un analgésico?
2. ¿Cuáles son las contraindicaciones del Ketorolaco?
3. ¿Cuál es la dosis recomendada de Ibuprofeno?



Realiza la siguiente actividad utilizando la bibliografía anterior.

- Investiga los nombres comerciales y presentaciones farmacéuticas del Ketarolaco, Ibuprofeno y Triclosán.

**Al prescribir un medicamento es necesario revisar la historia clínica del paciente para conocer su estado general.**

### VI. ACTIVIDADES INTEGRADORAS



Organiza equipos de cuatro personas e investiguen 10 diferentes antibióticos que tengan efecto a nivel periodontal, mencionando nombre comercial, nombre genérico, indicaciones, contraindicaciones, dosis, efectos secundarios y entrégalo a tu profesor.

### VII. EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE

Cuando se te presentó un paciente en la clínica de Periodoncia, fuiste capaz de:

- Haber seleccionado los medicamentos necesarios según el caso, sabiendo su nombre comercial, sustancia activa y dosis.
- Haber sugerido el uso de algún antiséptico basándose en las necesidades del paciente.
- Elaborar una receta correctamente.

**Si tienes alguna inquietud  
o duda, puedes buscar  
asesoría con tu profesor o  
en el Departamento de  
Periodoncia.**

## **VIII. BIBLIOGRAFÍA BÁSICA**

- Carranza FA., Newman MG. *Periodontología Clínica*. 8ª ed., México, McGraw-Hill interamericana. 2000.
- Genco R.J. *Periodoncia*. 1ª ed., Interamericana. 1993.
- Lindhe J. *Periodontología Clínica e Implantología Odontológicas*. 3ª ed., México Médica Panamericana. 2000.
- Rodríguez. *Vademécum. Académico de conocimientos*. UNAM. 2000

### Bibliografía complementaria

- Schluger, S. Page, R.C., Youdelis, S. *Periodontal Diseases*. Second edition. Ed. Lea & Febiger. 1990.
- Cawson. *Farmacología odontológica* tercera edición, ed. El manual moderno. 1984.
- Ciancio Sebastián. *Farmacología Clínica para Odontólogos*. Tercera edición. Ed. El manual moderno. 1990.

- Diccionario de especialidades farmacéuticas, 2002
- Newman, *Antibiotic and antimicrobial use in dental practice*. Second edition. Ed. Quintessence. 2001.

La captura del texto estuvo a cargo de:  
Edgar Gabriel Galindo Arriaga