

Atlas de periodoncia

Fabio Becerra Santos*

El objetivo de esta nueva sección de la Revista es presentar, de una manera secuencial y lógica distintos aspectos fundamentales del área de periodoncia en fotografías con texto explicativo. En los diferentes números aparecerán aspectos relacionados con: tejidos periodontales normales, variaciones de la normalidad patogénesis de la enfermedad periodontal, clasificación y tratamiento de las enfermedades periodontales.

Tejidos periodontales en salud

Fotos 1 y 2. Aspecto gingival del sector anterior superior e inferior por vestibular en una niña sana de cinco años de edad.

En la Foto 1 no está perfectamente determinada la unión mucogingival aunque se nota una correcta arquitectura de las papilas gingivales y de la encía marginal. No se presenta el punteado en forma de piel de naranja. El margen gingival del 51 y 61 es ligeramente redondeado lo cual presupone una ligera inflamación gingival, producto de poca acumulación de placa bacteriana.

En la Foto 2 la unión mucogingival está más definida, la amplitud de la encía queratinizada es variable en el 73-72-71-81-82-83 y las demás características observadas en la Foto 1, también están presentes.

Obsérvese el aspecto diferente entre la mucosa alveolar y la encía queratinizada e insertada. La mucosa muestra claramente una red capilar muy profusa lo cual le otorga un color rojo intenso, diferente al rosado pálido de la encía.

Foto 3. La Foto 3 pertenece al sector anterior superior e inferior vestibular de la cavidad oral en un niño de seis años, con bruxismo severo.

Se puede notar que la encía queratinizada e insertada tanto en el maxilar superior como en el inferior es más amplia y definida que en las fotos anteriores. Obsérvese la inserción del frenillo vestibular superior. El límite entre la encía y mucosa es mucho más marcado que en las fotos anteriores.

Foto 4. Periodonto superficial en el sector anterior inferior de un adolescente de doce años. Esta fotografía corresponde al mismo sector y al mismo paciente presentado en la Foto 2, luego de siete años bajo supervisión profesional. Los dientes permanentes anteriores inferiores han terminado su erupción pasiva y se observa una encía queratinizada e insertada escasa pero funcional y estable a nivel del 31-41. La unión mucogingival no está muy definida y el frenillo labial anterior no tracciona el margen gingival.

Conducta terapéutica: control de placa, supervisión continua.

Foto 5. Periodonto superficial saludable sector anterior superior de un adulto de 35 años. Obsérvese el margen gingival en forma de filo de navaja, las papilas llenando todo el espacio interproximal hasta el punto de contacto, el margen gingival es paralelo a la unión cemento amélica, encía queratinizada e insertada con punteado de cáscara de naranja, de aspecto firme, color rosado y buena amplitud. La unión mucogingival no está muy bien definida y el frenillo labial se inserta a nivel de la encía queratinizada sin afectar el margen gingival.

Foto 6. Periodonto saludable sector anterior inferior del mismo paciente presentado en la Foto 5. Compare el periodonto marginal de este sector con el presentado en la Foto 5. Unión mucogingival muy definida y amplitud variable pero normal en la banda de encía queratinizada e insertada.

Es importante llamar la atención sobre la adaptación de los tejidos gingivales a la posición dentaria, especialmente en relación con los dientes 31-32-33.

Bibliografía

1. Kinoshita, Shiro. Color Atlas of Periodontics. Ishiyaku Euro America, Inc., St. Louis, 1985.
2. Rateitschak, Klaus H. y otros. Atlas de Periodoncia. Salvat Editores, Barcelona, 1987.

* Profesor de la Facultad de Odontología de la Universidad de Antioquia.

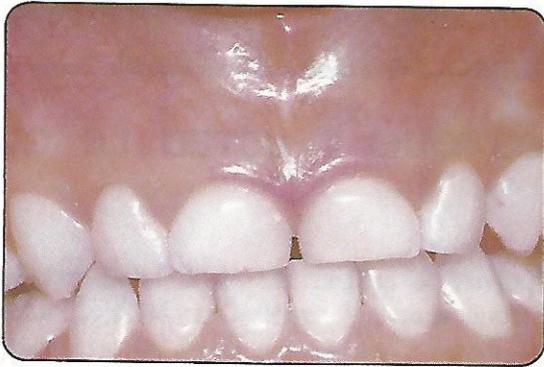


Foto 1



Foto 4



Foto 2



Foto 5

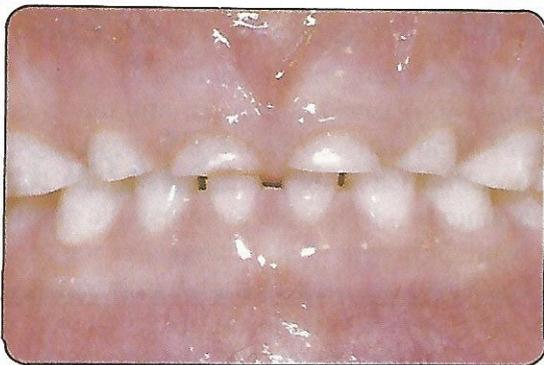


Foto 3



Foto 6