



Powered by
Arizona State University

ODONTOLOGÍA

Artículo científico previo a la obtención del título de Odontólogo.

Tratamiento periodontal y rehabilitador en paciente con múltiples enfermedades sistémicas.

Autor: Salgado Calderón Melissa Alejandra

Tutor: Reyes Cevallos Cecilia Amparo

Resumen

Introducción: La diabetes y la periodontitis son enfermedades no transmisibles crónicas que biológicamente están asociadas. La Diabetes Mellitus tipo II (DMII) influye en el inicio y progresión de la periodontitis al causar una respuesta hiperinflamatoria, alterar los procesos de reparación ósea y producir productos finales de glicación avanzada. Objetivo: Describir el caso de un paciente con enfermedad periodontal y DMII al cual se le devolvió salud periodontal, funcionalidad y estética. Presentación del caso: Paciente de sexo masculino de 62 años, acude a consulta debido a que perdió una pieza dentaria; como antecedentes personales presenta DMII, alergia a la penicilina y síndrome de Gilbert. Al examen intraoral presenta movilidad dental grado III, pérdidas dentarias, recesiones gingivales y radiográficamente presenta pérdida ósea severa. Se le diagnosticó con periodontitis severa estadio IV generalizada. Grado B: progresión moderada. Se le realizó tratamiento periodontal, endodóntico, quirúrgico y rehabilitador. Conclusión: La relación que existe entre la DMII y la enfermedad periodontal es bidireccional, por lo que un diagnóstico oportuno puede evitar complicaciones futuras, es necesario realizar un tratamiento tanto preventivo como curativo.

Palabras clave: periodontitis; diabetes mellitus tipo 2; cirugía oral; prostodoncia; asociación.

Abstract

Introduction: Diabetes and periodontitis are chronic non-communicable diseases that are biologically associated. Diabetes Mellitus type II (DMII) influences the initiation and progression of periodontitis by causing a hyperinflammatory response, alter bone repair processes, and producing advanced glycation end products. Objective: Describe de case of a patient with periodontal diseases and DMII who was restored the periodontal health,

functionality, and aesthetics. Presentation of the case: A 62-year-old male patient comes for consultation because he lost a tooth; As personal history, he has DMII, penicillin allergy and Gilbert's syndrome. On intraoral examination, he presented grade III dental mobility, tooth loss, gingival recession, and radiographically he presented severe bone loss. He was diagnosed with severe generalized stage IV periodontitis. Grade B. moderate progression. Periodontal, endodontic, surgical, and prosthodontic treatment was performed. Conclusion: The relationship between DMII and periodontal disease is bidirectional, so a timely diagnosis can avoid future complications; it is necessary to carry out both preventive and curative treatment.

Key words: periodontitis; diabetes mellitus, type 2; surgery, oral; prosthodontics; association.