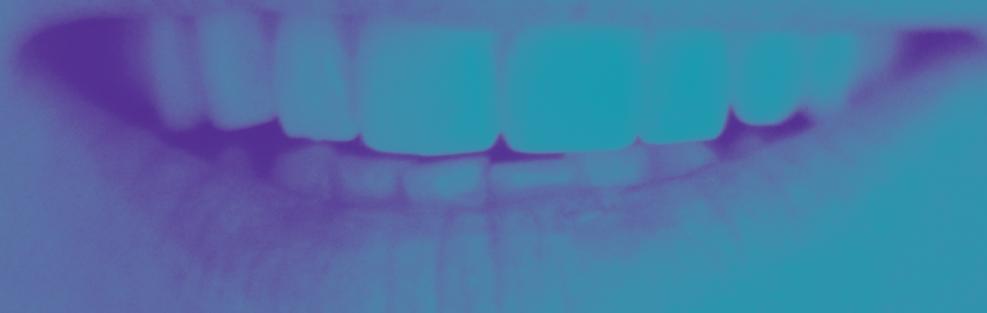


Enfermedad de las encías o enfermedad periodontal

CAUSAS, SÍNTOMAS Y TRATAMIENTOS



DEPARTAMENTO DE SALUD Y SERVICIOS HUMANOS
Institutos Nacionales de la Salud
Instituto Nacional de Investigación Dental y Cráneo-facial

Índice

Enfermedad de las encías o periodontal.	1
Causas	2
Tipos	3
Factores de riesgo	4
Síntomas y diagnóstico	5
Tratamientos	6
Limpieza profunda (raspado y alisado de la raíz) . .	7
Medicamentos	8-9
Tratamientos quirúrgicos	10
Manteniendo los dientes y las encías sanos	
después del tratamiento	11
Estudios clínicos	12

Enfermedad de las encías o periodontal

Si su dentista le ha dicho que tiene una enfermedad de las encías, usted no es el único. Actualmente, cerca de 80% de los adultos en los Estados Unidos padecen de alguna u otra forma de esta enfermedad.

La enfermedad periodontal puede variar desde una simple inflamación de las encías o gingivitis hasta una enfermedad grave que puede dañar los tejidos blandos y los huesos que sostienen los dientes. En los casos más graves, los dientes se caen. Típicamente la enfermedad ocurre cuando la placa se acumula a lo largo y por debajo de las encías.

La enfermedad de las encías es una amenaza para su salud bucal. Las investigaciones indican que los efectos de la enfermedad podrían extenderse mucho más allá de la boca (explicaremos esto más adelante). Si la enfermedad se detiene, deja de avanzar o empeora dependerá mucho de cómo se cuiden los dientes y encías diariamente desde que se recibe el diagnóstico.



¿Cuál es la causa de la enfermedad de las encías?

La boca está llena de bacterias. Estas bacterias, junto con las mucosidades y otras partículas, forman constantemente una “placa” pegajosa e incolora que se deposita sobre los dientes. El cepillado y el uso del hilo dental ayudan a eliminar la placa. Pero, si la placa no se elimina, ésta se endurece y forma unos depósitos llamados “sarro” o “tártaro”, donde se alojan las bacterias que el simple cepillado no puede remover. Solamente una limpieza profesional hecha por un dentista o higienista dental puede eliminar el sarro.

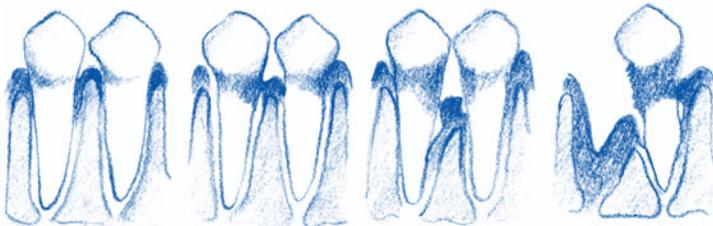
Gingivitis

Mientras más tiempo permanezcan sobre los dientes la placa y el sarro, más dañinos se vuelven. Las bacterias causan una inflamación de las encías que se llama “gingivitis”. Si la persona tiene gingivitis, las encías se enrojecen, se inflaman y sangran fácilmente. La gingivitis es una forma leve de enfermedad de las encías que, por lo general, puede curarse con el cepillado y el uso del hilo dental a diario, además de una limpieza periódica por un dentista o higienista dental. Esta forma de enfermedad periodontal no ocasiona pérdida del hueso ni del tejido que sostiene los dientes.

Si la enfermedad de las encías no se trata a tiempo, los dientes pueden aflojarse y caerse.

Periodontitis

Cuando la gingivitis no se trata debidamente, puede convertirse en “periodontitis”. Esto quiere decir “inflamación alrededor del diente”. En la periodontitis, las encías se alejan de los dientes y forman “bolsas” (también conocidas como “sacos” o “postemillas”) que están infectadas. El sistema inmunológico del cuerpo lucha contra las bacterias a medida que la placa se extiende y crece por debajo de la línea de las encías. Las toxinas de las bacterias y las enzimas del cuerpo que luchan contra la infección empiezan a destruir el hueso y los tejidos que mantienen a los dientes en su lugar. Cuando la periodontitis no se trata debidamente, los huesos, las encías y los tejidos que sostienen los dientes se destruyen. Los dientes finalmente se aflojan y hay que sacarlos.



Factores de riesgo

- **Tabaco.** ¿Quiere otra razón para dejar de fumar? Fumar es uno de los factores de riesgo más significativos relacionados con el desarrollo de la periodontitis. Por otra parte, el hábito de fumar o usar productos de tabaco puede disminuir el efecto de algunos tratamientos.
- **Cambios hormonales en niñas/mujeres.** Estos cambios pueden hacer que las encías se tornen más sensibles y faciliten el desarrollo de la gingivitis.
- **Diabetes.** Las personas con diabetes tienen un mayor riesgo de desarrollar infecciones, entre ellas la periodontitis.
- **Estrés.** La investigación revela que el estrés puede hacer que el cuerpo tenga más dificultad en luchar contra las infecciones, entre ellas la enfermedad de las encías.
- **Medicamentos.** Ciertos medicamentos, tales como los antidepresivos y algunos de los indicados para el corazón, pueden afectar la salud bucal porque disminuyen la producción de saliva. (La saliva ayuda a proteger los dientes y las encías).
- **Enfermedades.** Algunas enfermedades como el cáncer o el SIDA y sus tratamientos también pueden perjudicar la salud de las encías.
- **Genética.** Algunas personas son más propensas que otras a sufrir de la enfermedad periodontal severa.

¿Cuáles son los posibles síntomas de la enfermedad periodontal y como se diagnostica?

Los síntomas no suelen ser visibles hasta que la enfermedad está avanzada. Entre ellos se encuentran:

- Mal aliento constante
- Encías rojas o inflamadas
- Encías muy sensibles o sangrantes
- Dolor al masticar
- Dientes flojos
- Dientes sensibles

Uno o varios de los síntomas mencionados quizás indiquen un problema grave que debe ser examinado por un dentista. Cuando vaya al dentista:

- Él o ella le hará preguntas sobre su historia médica para determinar si hay otros problemas o factores de riesgo, tales como el hábito del cigarrillo, que quizás influyan en la enfermedad;



Midiendo la bolsa periodontal

- Mediante una “sonda”, que es una especie de regla muy pequeña, el dentista determinará si hay bolsas periodontales y las medirá. En una boca sana, la profundidad de estas bolsas se sitúa entre 1 y 3 milímetros;
- El profesional, ya sea dentista o higienista dental, le examinará las encías para detectar todo signo de inflamación;



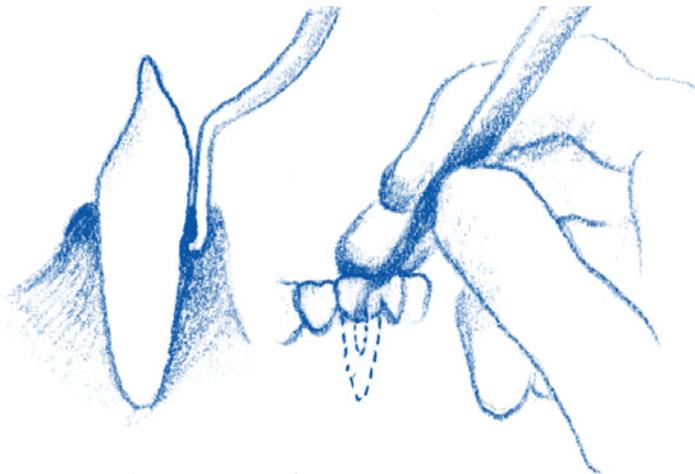
- Es posible que el dentista o higienista dental le haga una radiografía para saber si hay pérdida o desgaste de hueso;
- Es posible que el dentista le recomiende que vaya a la consulta de un periodoncista, un especialista que trata las enfermedades de las encías.

¿Cómo se trata la enfermedad de las encías?

La meta principal del tratamiento es controlar la infección. El número y tipos de tratamiento variarán dependiendo de la gravedad de la enfermedad. Todo tipo de tratamiento exige que el paciente cuide a diario sus dientes; aun después que el tratamiento finalice. Además, tal vez el especialista sugiera modificar ciertos comportamientos, por ejemplo, dejar de fumar, como una forma de mejorar los resultados del tratamiento.

Limpieza profunda (raspado y alisado de la raíz)

El dentista, el periodoncista o la higienista dental remueve la placa por medio de un método de limpieza profunda que consiste en el raspado y el alisado de las raíces. El raspado consiste en remover el sarro que se haya depositado por encima y por debajo de la línea de las encías. Mediante el alisado de la raíz se eliminan los puntos rugosos que haya en la raíz del diente donde se acumulan los gérmenes. Esto ayuda a quitar las bacterias que favorecen la enfermedad.



Raspado y alisado de la raíz

Medicamentos

Además del tratamiento, que incluye raspado y alisado de la raíz, quizás se utilicen medicamentos, pero éstos no siempre pueden reemplazar la cirugía. En algunos casos, dependiendo de la gravedad de la enfermedad de las encías, el profesional especializado podrá recomendar un tratamiento quirúrgico. Será necesario realizar estudios de larga duración para determinar si el uso de medicamentos reduce la necesidad de la intervención quirúrgica y si estos son eficaces durante períodos prolongados. A continuación se citan algunos medicamentos que se usan actualmente.

Medicamento

¿Qué es?

Enjuague bucal antimicrobiano que se vende con receta médica

Un enjuague bucal que se vende con receta médica que contiene un agente antimicrobiano llamado clorhexidina

“Chip” antiséptico

Un pedazo muy pequeño de gelatina relleno con el medicamento clorhexidina

Gel antibiótico

Un gel que contiene el antibiótico doxiciclina

Microesferas de antibiótico

Pequeñísimas partículas esféricas que contienen el antibiótico minociclina

Supresor de enzimas

Una dosis baja del medicamento doxiciclina que mantiene bajo control las enzimas destructoras

¿Para qué se utiliza?

Para controlar las bacterias cuando se está tratando la gingivitis y después de la cirugía de las encías

Para controlar las bacterias y reducir el tamaño de las bolsas periodontales

Para controlar las bacterias y reducir el tamaño de las bolsas periodontales

Para controlar las bacterias y reducir el tamaño de las bolsas periodontales

Para limitar la respuesta de las enzimas del cuerpo, ya que si no se controlan, ciertas enzimas pueden destruir el tejido de las encías.

¿Cómo se utiliza?

Se utiliza como un enjuague bucal corriente

Después de que se han alisado las raíces, el medicamento se coloca en las bolsas, donde es liberado lentamente

El periodoncista lo coloca en las bolsas después del raspado y el alisado de las raíces. El antibiótico es liberado lentamente durante un período de siete días

El periodoncista coloca las microsferas en las bolsas después del raspado y el alisado de las raíces. Las partículas liberan lentamente la minociclina

El medicamento viene en forma de píldora. Se utiliza en combinación con el raspado y el alisado de la raíz.

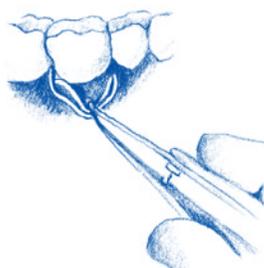
Tratamientos quirúrgicos

Cirugía de las encías. La cirugía tal vez sea necesaria si persisten la inflamación y las bolsas profundas a pesar del tratamiento con limpieza profunda y medicamentos. Un periodoncista podrá efectuar una cirugía de las encías para remover los depósitos de sarro de las bolsas profundas o para reducir la bolsa periodontal; así le será más fácil al paciente, al dentista y al higienista dental mantener limpia esa parte de la boca. Esta cirugía común consiste en levantar las encías y remover el sarro. Luego, las encías se vuelven a poner en su lugar y se cosen de tal forma que el tejido se ajuste otra vez al diente.

Cirugía de las encías



Injertos de hueso y de tejido. Además de la cirugía de las encías, el periodoncista quizás recomiende un injerto de hueso o de tejido. Un injerto de hueso o tejido es una forma de reemplazar el hueso o el tejido de las encías destruido por la enfermedad periodontal o favorecer su nuevo crecimiento. Una técnica que puede utilizarse con los injertos de hueso se llama regeneración guiada, en la cual un trozo pequeño de una tela similar a una malla se inserta entre el hueso y el tejido de las encías. Esto impide que el tejido de la encía crezca en el lugar donde debería estar el hueso, lo que permite que el hueso y el tejido conjuntivo vuelvan a crecer.



Debido a que cada caso es diferente, no es posible predecir con certeza cuáles injertos darán resultados a largo plazo.

Insertando la tela de malla para la regeneración guiada



Los resultados de los tratamientos dependerán de muchas cosas, entre ellas, la gravedad de la enfermedad, la habilidad para mantener la higiene bucal en casa, y ciertos factores de riesgo, tales como el hábito del cigarrillo, que pueden disminuir las posibilidades de éxito. Pregunte a su dentista cuál puede ser el grado de éxito en su caso particular.

¿Cómo puedo mantener mis dientes y encías sanos después del tratamiento?

- Cepíllese los dientes dos veces al día, con una pasta de dientes que contenga flúor (el cual usted también puede conocer como “fluoruro”)
- Use el hilo dental todos los días
- Visite al dentista regularmente para que le haga un examen y una limpieza profesional
- No use productos de tabaco

Pida una segunda opinión

Cuando considere varias opciones de tratamiento médico o dental extenso, debería dirigirse a otro profesional para recibir una segunda opinión. Si desea consultar a un dentista o periodoncista para que le dé una segunda opinión, llame a la asociación dental local. Allí le darán los nombres de los profesionales de la zona donde vive. Además, las escuelas de odontología algunas veces podrán dar una segunda opinión. Llame a la escuela de odontología del sitio donde vive para saber si ofrecen este servicio.

¿Pueden las enfermedades de las encías causar problemas que van más allá de la boca?

Tal vez, pero hasta ahora la investigación al respecto no es concluyente. Hay estudios en marcha para determinar si hay una relación de causa y efecto entre la enfermedad periodontal y lo siguiente:

- Un mayor riesgo de ataque al corazón o de accidente cerebrovascular,

- Un mayor riesgo de tener partos prematuros o niños con bajo peso al nacer, y
- Dificultad para controlar los niveles de azúcar en la sangre en las personas con diabetes.

Entretanto, es un hecho que controlar la enfermedad periodontal puede salvarle los dientes – una razón muy importante para que se cuide los dientes y las encías.



Estudios clínicos

Los estudios clínicos investigan cuáles son las formas nuevas y alentadoras para prevenir, diagnosticar o tratar una enfermedad. Si quiere participar en un estudio clínico relacionado con la enfermedad periodontal, visite la página de Internet www.clinicaltrials.gov (en inglés). En el recuadro que indica “Search Clinical Trials”, escriba “periodontal diseases”. Esto le dará una lista de estudios clínicos relacionados con la periodontitis en los que usted tal vez pueda participar.

Para solicitar otras copias de este folleto, diríjase a:



National Institute of Dental and
Craniofacial Research
National Oral Health Information
Clearinghouse
1 NOHIC Way
Bethesda, MD 20892-3500
301-402-7364 (English)
301-496-6706 (Español)
www.nidcr.nih.gov/espanol

Esta publicación se puede reproducir
sin autorización.

NIH Publication No. 05-1142S
Reimpreso en septiembre de 2005