



Tratamiento de la enfermedad periodontal

Detartraje y alisamiento radicular

Las enfermedades periodontales (conocidas también como enfermedades de las encías) son infecciones de las encías y del hueso que sostienen los dientes. A menudo son indoloras, y usted puede que no se dé cuenta de que tiene un problema hasta que las encías y el hueso de soporte están seriamente dañados. Lo importante es que se le puede dar tratamiento a las enfermedades periodontales en las etapas tempranas con el detartraje y alisamiento radicular.

Durante un chequeo, el dentista examina para ver si sus encías tienen problemas periodontales. Se usa un instrumento llamado sonda periodontal para medir delicadamente la profundidad del espacio entre los dientes y las encías.

Al borde de la línea de las encías, el tejido de la encía saludable forma una ranura poco profunda en forma de V (llamada surco) entre el diente y las encías. La profundidad del surco normal debe ser de 3 milímetros o menos. En las enfermedades periodontales, el surco se hace más profundo y acumula más bacterias de la placa dental y es difícil de mantener limpio.

Si le diagnostican enfermedad periodontal, su dentista puede darle el tratamiento, o puede referirlo a un periodoncista, el dentista que se especializa en el diagnóstico, la prevención y el tratamiento de las enfermedades periodontales. El tratamiento a menudo depende de cuán avanzada está la condición y cómo responde su cuerpo a la terapia.

PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO

La prevención incluye una buena rutina de higiene oral diaria. Cepillarse dos veces al día con una pasta dental con fluoruro y limpiarse entre los dientes una vez al día con hilo dental u otro limpiador interdental ayuda a prevenir la formación de la placa. Los chequeos dentales regulares y las limpiezas son importantes.

El detartraje y alisamiento radicular es un método para tratar la enfermedad periodontal cuando las bolsas son mayores a 3mm. El detartraje se usa para remover la placa y el tártaro de debajo de la línea de las encías. Se puede administrar una anestesia local para reducir las molestias. Usando un pequeño instrumento para raspar o un limpiador ultrasónico el dentista remueve cuidadosamente la placa y el tártaro del fondo de cada bolsa periodontal. Entonces, se suavizan o alisan las superficies de la raíz del diente. Esto permite que el tejido de las encías cicatrice. También hace más difícil que se acumule la placa en las superficies de la raíz.

Su dentista puede recomendarle, recetarle y administrar medicamentos para ayudar a controlar la infección y el dolor o para facilitar la cicatrización. Durante una cita de seguimiento, el dentista chequea como han cicatrizado las encías y como



American Dental Association
www.ada.org

han disminuido las bolsas periodontales. Cuando las bolsas de más de 3 mm persisten después del tratamiento, puede que se necesiten medidas adicionales.

Se le darán instrucciones de como cuidar sus dientes y sus encías mientras sanan. Mantener una buena higiene oral y el seguimiento continuo, a veces de por vida, por el dentista son esenciales para ayudar a prevenir que la enfermedad periodontal empeore o que repita.

Preparado por la División de Comunicaciones de la ADA, en cooperación con *The Journal of the American Dental Association*. Al contrario de otras partes de *JADA*, esta página puede ser cortada, copiada y repartida a los pacientes sin obtener antes el permiso de reproducción de *ADA Publishing*, una división de *ADA Business Enterprises Inc.* Cualquier otro uso, copias o distribución, sea en forma impresa o electrónica, está estrictamente prohibido sin el consentimiento previo por escrito de *ADA Publishing*.

“Para el Paciente Dental” provee información general acerca de los tratamientos dentales para los pacientes dentales. Está diseñada para promover la discusión entre el dentista y el paciente acerca de las opciones de tratamiento y no sustituye la evaluación profesional del dentista basada en las necesidades y los deseos del paciente individual.

JADA. Vol. 134, febrero 2003

Derechos del Autor © 2003 *American Dental Association*. Todos los derechos reservados.