



CÁTEDRA EXTRAORDINARIA

**DENTAID**

EN INVESTIGACIÓN  
PERIODONTAL

formación continua



## CASOS CLÍNICOS E.T.E.P.

*La nueva clasificación de las enfermedades  
periodontales y periimplantarias*



*Absceso periodontal en paciente con  
periodontitis*

David Herrera y el Grupo de Investigación ETEP



**Universidad Complutense de Madrid**

**Grupo de Investigación ETEP** (Etiología y Terapéutica de las Enfermedades Periodontales)  
**ETEP Research Group** (Etiology and Therapy of Periodontal Diseases)

- ✓ Mujer
- ✓ 43 años
- ✓ Secretaria

## **Motivo de consulta**

Dolor

## **Refiere**

Dolor agudo entre molares inferiores, desde hace 2 días

## **Historia médica**

- Sin enfermedades sistémicas relevantes
- Sin medicaciones relevantes
- Sin antecedentes familiares
- Fumadora 10 cigarrillos/día

## Historia dental

- Tratamiento periodontal previo (hace año y medio), con raspado y alisado radicular de toda la boca
- Acudió a la primera visita de mantenimiento a los 3 meses, aunque posteriormente dejó de ir

## Técnicas de higiene bucodental

- Higiene bucal correcta. No cumple adecuadamente con todas las instrucciones de higiene interdental
- Está usando un colutorio que le han recomendado en la farmacia

- **Cabeza y cuello**

No presentan asimetrías, ni anormalidades

- **ATM**

Inspección de ATM normal

- **Labios**

Inspección de los labios normal

- **Mucosas**

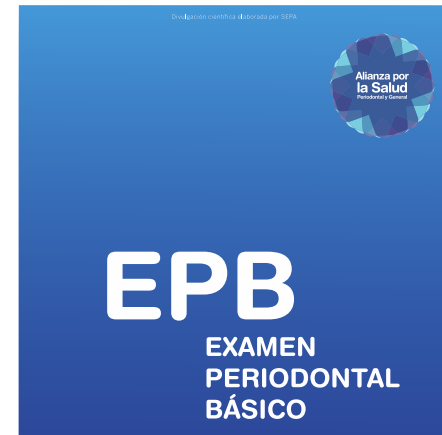
No se aprecian alteraciones de color o consistencia en membranas mucosas

- **Lengua**

Exploración de la lengua es normal

- ✓ La paciente presenta la mayoría de sus dientes
- ✓ No presenta acumulación importante de placa dental y cálculo
- ✓ Presenta una tumefacción localizada entre 1º y 2º molar inferior, fluctuante, muy dolorosa a la palpación
- ✓ Los dos molares presentan restauraciones de amalgama, no presentan caries y su vitalidad pulpar es positiva

2	1	2
4	1	2
EXAMEN PERIODONTAL BÁSICO		

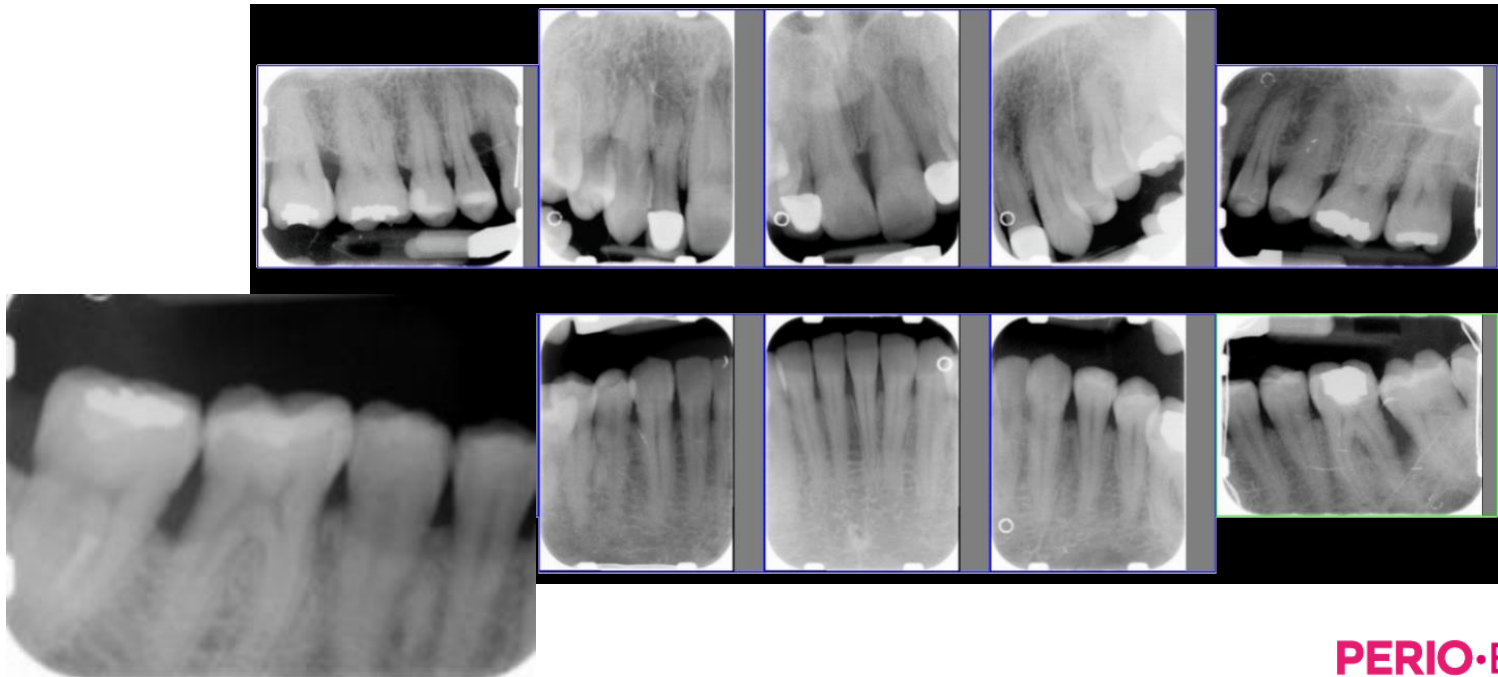




- ✓ Debido a la existencia de una condición aguda, no se realiza periodontograma completo
- ✓ En todo caso, no presenta inflamación generalizada, solo localizada
- ✓ Profundidad de sondaje en zona 46-47, de 8 mm, con tumefacción asociada
- ✓ Pus, sangrado y dolor al sondaje



- ✓ El examen radiográfico revela pérdida generalizada moderada, y también en la zona del absceso
- ✓ Los molares asociados no presentan imágenes radiolúcidas periapicales



- ✓ Sintomatología aguda: dolor
- ✓ Tumefacción localizada
- ✓ Colección de pus a presión
- ✓ Historia de tratamiento periodontal previo
- ✓ Mantenimiento periodontal deficiente



- I. Gingival Diseases
  - A. Dental plaque-induced gingival diseases\*
    1. Gingivitis associated with dental plaque only
      - a. without other local contributing factors
      - b. with local contributing factors (See VIII A)
    2. Gingival diseases modified by systemic factors
      - a. associated with the endocrine system
        - 1) puberty-associated gingivitis
        - 2) menstrual cycle-associated gingivitis
        - 3) pregnancy-associated
          - a) gingivitis
          - b) pyogenic granuloma
        - 4) diabetes mellitus-associated gingivitis
      - b. associated with blood dyscrasias
        - 1) leukemia-associated gingivitis
        - 2) other
    3. Gingival diseases modified by medications
      - a. drug-influenced gingival diseases
        - 1) drug-influenced gingival enlargements
        - 2) drug-influenced gingivitis
          - a) oral contraceptive-associated gingivitis
          - b) other
      4. Gingival diseases modified by malnutrition
        - a. ascorbic acid-deficiency gingivitis
        - b. other
    - B. Non-plaque-induced gingival lesions
      1. Gingival diseases of specific bacterial origin
        - a. *Neisseria gonorrhoea*-associated lesions
        - b. *Treponema pallidum*-associated lesions
        - c. streptococcal species-associated lesions
        - d. other
      2. Gingival diseases of viral origin
        - a. herpesvirus infections
          - 1) primary herpetic gingivostomatitis
          - 2) recurrent oral herpes
          - 3) varicella-zoster infections
        - b. other
      3. Gingival diseases of fungal origin
        - a. *Candida*-species infections
          - 1) generalized gingival candidosis
        - b. linear gingival erythema
        - c. histoplasmosis
        - d. other
      4. Gingival lesions of genetic origin
        - a. hereditary gingival fibromatosis
        - b. other
      5. Gingival manifestations of systemic conditions
        - a. mucocutaneous disorders
          - 1) lichen planus
          - 2) pemphigoid
          - 3) pemphigus vulgaris
          - 4) erythema multiforme
          - 5) lupus erythematosus
          - 6) drug-induced
          - 7) other
        - b. allergic reactions
          - 1) dental restorative materials
            - a) mercury
            - b) nickel
            - c) acrylic
            - d) other
          - 2) reactions attributable to
            - a) toothpastes/dentifrices
            - b) mouthrinses/mouthwashes
            - c) chewing gum additives
            - d) foods and additives
          - 3) other
      6. Traumatic lesions (factitious, iatrogenic, accidental)
        - a. chemical injury
        - b. physical injury
        - c. thermal injury
      7. Foreign body reactions
      8. Not otherwise specified (NOS)

**Figure 1.**

Classification of periodontal diseases and conditions.

\* Can occur on a periodontium with no attachment loss or on a periodontium with attachment loss that is not progressing.

<ul style="list-style-type: none"> <li>II. Chronic Periodontitis<sup>†</sup> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. Localized</li> <li>B. Generalized</li> </ul> </li> <li>III. Aggressive Periodontitis<sup>†</sup> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. Localized</li> <li>B. Generalized</li> </ul> </li> <li>IV. Periodontitis as a Manifestation of Systemic Diseases           <ul style="list-style-type: none"> <li>A. Associated with hematological disorders               <ul style="list-style-type: none"> <li>1. Acquired neutropenia</li> <li>2. Leukemias</li> <li>3. Other</li> </ul> </li> <li>B. Associated with genetic disorders               <ul style="list-style-type: none"> <li>1. Familial and cyclic neutropenia</li> <li>2. Down syndrome</li> <li>3. Leukocyte adhesion deficiency syndromes</li> <li>4. Papillon-Lefèvre syndrome</li> <li>5. Chediak-Higashi syndrome</li> <li>6. Histiocytosis syndromes</li> <li>7. Glycogen storage disease</li> <li>8. Infantile genetic agranulocytosis</li> <li>9. Cohen syndrome</li> <li>10. Ehlers-Danlos syndrome (Types IV and VIII)</li> <li>11. Hypophosphatasia</li> <li>12. Other</li> </ul> </li> <li>C. Not otherwise specified (NOS)</li> </ul> </li> <li>V. Necrotizing Periodontal Diseases           <ul style="list-style-type: none"> <li>A. Necrotizing ulcerative gingivitis (NUG)</li> <li>B. Necrotizing ulcerative periodontitis (NUP)</li> </ul> </li> <li>VI. Abscesses of the Periodontium           <ul style="list-style-type: none"> <li>A. Gingival abscess</li> <li>B. Periodontal abscess</li> <li>C. Pericoronal abscess</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>VII. Periodontitis Associated With Endodontic Lesions           <ul style="list-style-type: none"> <li>A. Combined periodontic-endodontic lesions</li> </ul> </li> <li>VIII. Developmental or Acquired Deformities and Conditions           <ul style="list-style-type: none"> <li>A. Localized tooth-related factors that modify or predispose to plaque-induced gingival diseases/periodontitis               <ul style="list-style-type: none"> <li>1. Tooth anatomic factors</li> <li>2. Dental restorations/appliances</li> <li>3. Root fractures</li> <li>4. Cervical root resorption and cemental tears</li> </ul> </li> <li>B. Mucogingival deformities and conditions around teeth               <ul style="list-style-type: none"> <li>1. Gingival/soft tissue recession                   <ul style="list-style-type: none"> <li>a. facial or lingual surfaces</li> <li>b. interproximal (papillary)</li> </ul> </li> <li>2. Lack of keratinized gingiva</li> <li>3. Decreased vestibular depth</li> <li>4. Aberrant frenum/muscle position</li> <li>5. Gingival excess                   <ul style="list-style-type: none"> <li>a. pseudopocket</li> <li>b. inconsistent gingival margin</li> <li>c. excessive gingival display</li> <li>d. gingival enlargement (See I.A.3. and I.B.4.)</li> </ul> </li> <li>6. Abnormal color</li> </ul> </li> <li>C. Mucogingival deformities and conditions on edentulous ridges               <ul style="list-style-type: none"> <li>1. Vertical and/or horizontal ridge deficiency</li> <li>2. Lack of gingiva/keratinized tissue</li> <li>3. Gingival/soft tissue enlargement</li> <li>4. Aberrant frenum/muscle position</li> <li>5. Decreased vestibular depth</li> <li>6. Abnormal color</li> </ul> </li> <li>D. Occlusal trauma               <ul style="list-style-type: none"> <li>1. Primary occlusal trauma</li> <li>2. Secondary occlusal trauma</li> </ul> </li> </ul> </li> </ul>
--	--

### Figure 1. (Continued)

<sup>†</sup> Can be further classified on the basis of extent and severity. As a general guide, extent can be characterized as Localized = ≤30% of sites involved and Generalized = >30% of sites involved. Severity can be characterized on the basis of the amount of clinical attachment loss (CAL) as follows: Slight = 1 or 2 mm CAL, Moderate = 3 or 4 mm CAL, and Severe = ≥5 mm CAL.

- ✓ La lesión corresponde al apartado VI, Abscesos en el Periodonto
- ✓ Dentro de los tres tipos de abscesos definidos, corresponde a un Absceso Periodontal

VI. Abscesses of the Periodontium

- A. Gingival abscess
- B. Periodontal abscess
- C. Pericoronal abscess

- ✓ El Absceso Periodontal es una acumulación de pus localizada en la pared gingival de la bolsa periodontal, que resulta en la destrucción de los tejidos de soporte
- ✓ Clínicamente se caracteriza por una elevación ovoide en la encía, en la parte externa del proceso radicular. La encía estará edematosa, enrojecida, brillante, y puede aparecer pus a la presión
- ✓ Los síntomas oscilan entre leve molestia y dolor intenso e inflamación. Puede haber movilidad aumentada, elevación del diente y dolor a la percusión o masticación



## CLASSIFICATION OF PERIODONTAL AND PERI-IMPLANT DISEASES AND CONDITIONS 2017

### Periodontal Diseases and Conditions

Periodontal Health, Gingival Diseases and Conditions			Periodontitis			Other Conditions Affecting the Periodontium				
Chapple, Mealey, et al. 2018 Consensus Rept <a href="#">link</a>			Papapanou, Sanz et al. 2018 Consensus Rept <a href="#">link</a>			Jepsen, Caton et al. 2018 Consensus Rept <a href="#">link</a>				
Trombelli et al. 2018 Case Definitions <a href="#">link</a>			Tonetti, Greenwell, Kornman. 2018 Case Definitions <a href="#">link</a>			Papapanou, Sanz et al. 2018 Consensus Rept <a href="#">link</a>				
Periodontal Health and Gingival Health	Gingivitis: Dental Biofilm-Induced	Gingival Diseases: Non-Dental Biofilm-Induced	Necrotizing Periodontal Diseases	Periodontitis	Periodontitis as a Manifestation of Systemic Disease	Systemic diseases or conditions affecting the periodontal supporting tissues	Periodontal Abscesses and Endodontic-Periodontal Lesions	Mucogingival Deformities and Conditions	Traumatic Occlusal Forces	Tooth and Prosthesis Related Factors

### Peri-Implant Diseases and Conditions

Berglundh, Armitage et al. 2018 Consensus Rept [link](#)

Peri-Implant Health	Peri-Implant Mucositis	Peri-Implantitis	Peri-Implant Soft and Hard Tissue Deficiencies
---------------------	------------------------	------------------	--

Caton J, Armitage G, Berglundh T, Chapple ILC, Jepsen S, Kornman K, Mealey B, Papapanou PN, Sanz M, Tonetti M. (2018) A new classification scheme for periodontal and peri-implant diseases and conditions - Introduction and key changes from the 1999 classification. J Clin Periodontol, 45 Suppl. 20, S1-S8.

- ✓ La lesión corresponde al apartado de Otras Condiciones que Afectan al Periodonto, en concreto, a Abscesos Periodontales y Lesiones Endo-Periodontales
- ✓ Dentro de los dos tipos de abscesos definidos, corresponde a un Absceso Periodontal en Pacientes con Periodontitis (en bolsa periodontal pre-existente), en concreto dentro de una exacerbación aguda en un paciente en mantenimiento periodontal

**TABLE 2** Proposal of classification for periodontal abscess, based on the etiological factors involved

Periodontal abscess in periodontitis patients (in a pre-existing periodontal pocket)	Acute exacerbation	Untreated periodontitis		
		Non-responsive to therapy periodontitis		
		Supportive periodontal therapy		
	After treatment	Post-scaling		
		Post-surgery		
		Post-medication		Systemic antimicrobials
		Other drugs: nifedipine		
Periodontal abscess in non-periodontitis patients (not mandatory to have a pre-existing periodontal pocket)	Impaction		Dental floss, orthodontic elastic, toothpick, rubber dam, or popcorn hulls	
	Harmful habits		Wire or nail biting and clenching	
	Orthodontic factors		Orthodontic forces or a cross-bite	
	Gingival overgrowth			
	Alteration of root surface	Severe anatomic alterations		Invaginated tooth, dens evaginatus or odontodysplasia
		Minor anatomic alterations		Cemental tears, enamel pearls or developmental grooves
		Iatrogenic conditions		Perforations
		Severe root damage		Fissure or fracture, cracked tooth syndrome
External root resorption				

Herrera D, Retamal-Valdes B, Alonso B, Feres M. (2018) Acute periodontal lesions (periodontal abscesses and necrotizing periodontal diseases) and endo-periodontal lesions. J Clin Periodontol, 45 Suppl 20, S78-S94.

- ✓ El Absceso Periodontal es una acumulación de pus localizada en la pared gingival de la bolsa periodontal, que resulta en la destrucción de los tejidos de soporte
- ✓ Los signos/síntomas primarios son la elevación ovoide en la encía, en la parte externa del proceso radicular, y el sangrado al sondaje
- ✓ Los signos/síntomas secundario son el dolor, supuración al sondaje, bolsa periodontal profunda y movilidad aumentada

Papapanou PN, Sanz M, Buduneli N, Dietrich T, Feres M, Fine DH, Flemmig TF, Garcia R, Giannobile WV, Graziani F, Greenwell H, Herrera D, Kao RT, Kebschull M, Kinane DF, Kirkwood KL, Kocher T, Kornman KS, Kumar PS, Loos BG, Machtei E, Meng H, Mombelli A, Needleman I, Offenbacher S, Seymour GJ, Teles R, Tonetti MS. (2018). Periodontitis: Consensus report of workgroup 2 of the 2017 World Workshop on the Classification of Periodontal and Peri-Implant Diseases and Conditions. *J Clin Periodontol*, 45 Suppl 20, S162-S170.

Herrera D, Retamal-Valdes B, Alonso B, Feres M. (2018) Acute periodontal lesions (periodontal abscesses and necrotizing periodontal diseases) and endo-periodontal lesions. *J Clin Periodontol*, 45 Suppl 20, S78-S94.



CÁTEDRA EXTRAORDINARIA

**DENTAID**

EN INVESTIGACIÓN  
PERIODONTAL

formación continua



## CASOS CLÍNICOS E.T.E.P.

*La nueva clasificación de las enfermedades  
periodontales y periimplantarias*



*Absceso periodontal en paciente con  
periodontitis*

David Herrera y el Grupo de Investigación ETEP



**Universidad Complutense de Madrid**

**Grupo de Investigación ETEP** (Etiología y Terapéutica de las Enfermedades Periodontales)  
**ETEP Research Group** (Etiology and Therapy of Periodontal Diseases)