



CÁTEDRA EXTRAORDINARIA

**DENTAID**

EN INVESTIGACIÓN  
PERIODONTAL

formación continua



## CASOS CLÍNICOS E.T.E.P.

*La nueva clasificación de las enfermedades  
periodontales y periimplantarias*



*Lesión endo-periodontal*

Nerea Sánchez 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)

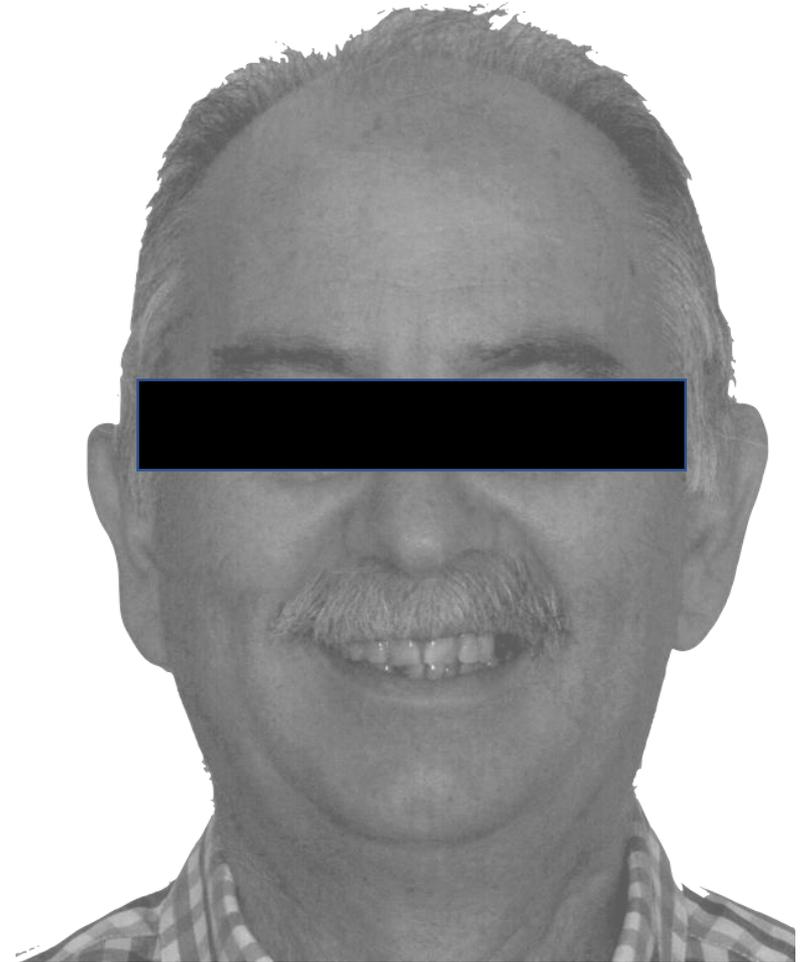
- ✓ Varón
- ✓ 57 años
- ✓ Conductor

**Motivo de consulta**

“Se me mueve un diente”

**Refiere**

El paciente refiere tener movilidad en un diente y mal “sabor de boca”



## Historia médica

- Enfermedades: hiperplasia prostática
- Medicación: Tamsulosina Hidrocloruro
- Sin antecedentes familiares de interés
- No alergias
- No presenta hábitos nocivos

## **Historia dental**

- No acude a revisiones dentales desde hace más de 10 años.
- Antes de esa fecha, se le realizaron obturaciones.

## **Técnicas de higiene bucal**

- Higiene bucal deficiente. Cepilla 1vez/día con un cepillo manual y una técnica horizontal.
- No usa dispositivos de higiene interproximal ni colutorios.

- **Cabeza y cuello**

No presenta 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

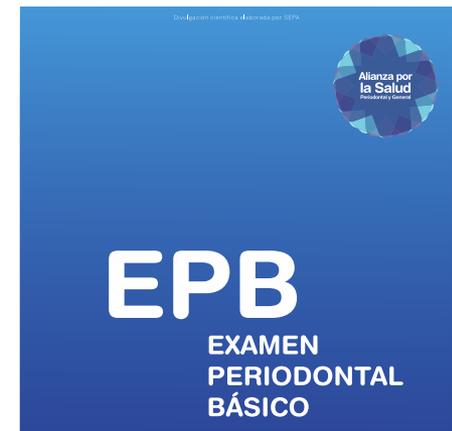
- ✓ El paciente presenta acúmulo de placa, profundidades de sondaje elevadas y sangrado al sondaje de forma generalizada

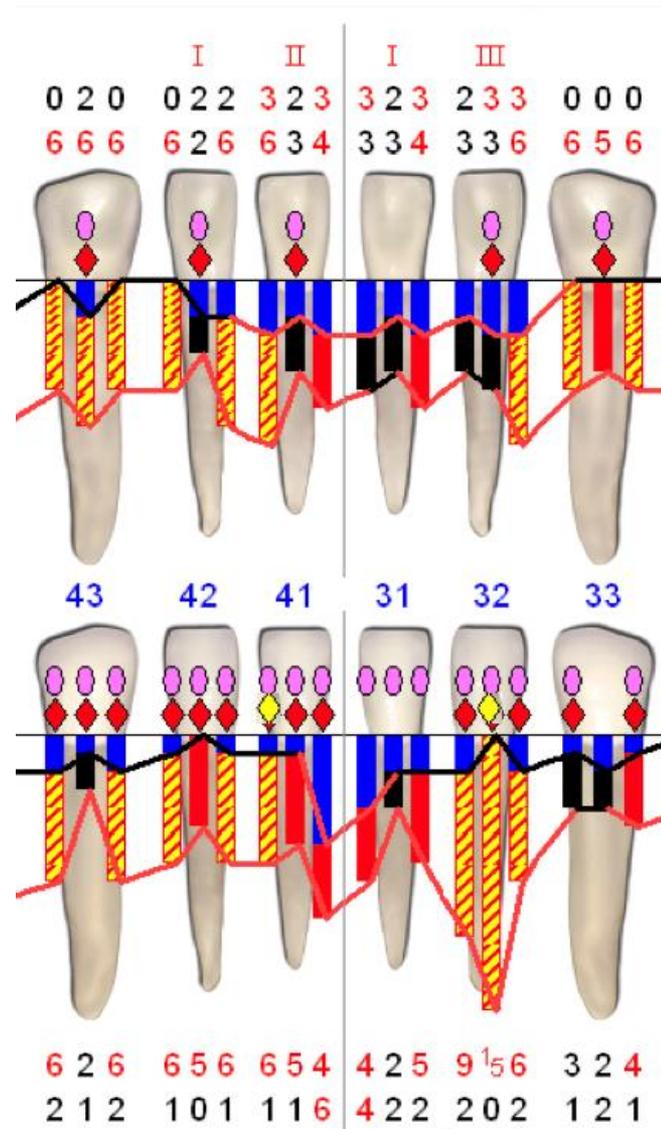


### En sextante V:

- ✓ Enrojecimiento e inflamación
- ✓ Cálculo supra y subgingival
- ✓ Supuración espontánea y fístula en 32
- ✓ Vitalidad pulpar negativa en 32

4*	4	4*
4*	4	4*
EXAMEN PERIODONTAL BÁSICO		







- ✓ Pérdida ósea en aproximadamente dos tercios de la raíz (nivel óseo en tercio apical de los incisivos inferiores)
- ✓ Depósitos de cálculo visibles radiográficamente.
- ✓ Lesión radiolúcida periapical a nivel del 32 que se extiende en sentido distal.



- ✓ Sintomatología: sangrado de encías, mal sabor de boca, movilidad de un diente (32)
- ✓ Profundidades de sondaje de 15 mm en centro-vestibular del 32
- ✓ Movilidad grado III en 32
- ✓ Supuración al sondaje en 32
- ✓ Fístula en vestibular de 32



- 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.

- II. Chronic Periodontitis†
  - A. Localized
  - B. Generalized
- III. Aggressive Periodontitis†
  - A. Localized
  - B. Generalized
- IV. Periodontitis as a Manifestation of Systemic Diseases
  - A. Associated with hematological disorders
    - 1. Acquired neutropenia
    - 2. Leukemias
    - 3. Other
  - B. Associated with genetic disorders
    - 1. Familial and cyclic neutropenia
    - 2. Down syndrome
    - 3. Leukocyte adhesion deficiency syndromes
    - 4. Papillon-Lefèvre syndrome
    - 5. Chediak-Higashi syndrome
    - 6. Histiocytosis syndromes
    - 7. Glycogen storage disease
    - 8. Infantile genetic agranulocytosis
    - 9. Cohen syndrome
    - 10. Ehlers-Danlos syndrome (Types IV and VIII)
    - 11. Hypophosphatasia
    - 12. Other
  - C. Not otherwise specified (NOS)
- V. Necrotizing Periodontal Diseases
  - A. Necrotizing ulcerative gingivitis (NUG)
  - B. Necrotizing ulcerative periodontitis (NUP)
- VI. Abscesses of the Periodontium
  - A. Gingival abscess
  - B. Periodontal abscess
  - C. Pericoronal abscess
- VII. Periodontitis Associated With Endodontic Lesions
  - A. Combined periodontic-endodontic lesions
- VIII. Developmental or Acquired Deformities and Conditions
  - A. Localized tooth-related factors that modify or predispose to plaque-induced gingival diseases/periodontitis
    - 1. Tooth anatomic factors
    - 2. Dental restorations/appliances
    - 3. Root fractures
    - 4. Cervical root resorption and cemental tears
  - B. Mucogingival deformities and conditions around teeth
    - 1. Gingival/soft tissue recession
      - a. facial or lingual surfaces
      - b. interproximal (papillary)
    - 2. Lack of keratinized gingiva
    - 3. Decreased vestibular depth
    - 4. Aberrant frenum/muscle position
    - 5. Gingival excess
      - a. pseudopocket
      - b. inconsistent gingival margin
      - c. excessive gingival display
      - d. gingival enlargement (See I.A.3. and I.B.4.)
    - 6. Abnormal color
  - C. Mucogingival deformities and conditions on edentulous ridges
    - 1. Vertical and/or horizontal ridge deficiency
    - 2. Lack of gingiva/keratinized tissue
    - 3. Gingival/soft tissue enlargement
    - 4. Aberrant frenum/muscle position
    - 5. Decreased vestibular depth
    - 6. Abnormal color
  - D. Occlusal trauma
    - 1. Primary occlusal trauma
    - 2. Secondary occlusal trauma

### Figure 1. (Continued)

† 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 VII,  
“Periodontitis asociada a una lesión endodóntica”:  
**A. Lesión endo-periodontal combinada**

## 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, L Mealey B, Papapanou PN, Sanz M, S 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 paciente presenta una lesión “endo-periodontal”
- ✓ Las lesiones endo-periodontales están englobadas dentro del grupo “Enfermedades y condiciones periodontales”, y a su vez, dentro del subgrupo “Otras condiciones que afectan el periodonto”
- ✓ El término lesión endo-periodontal describe una comunicación patológica entre la pulpa y los tejidos periodontales de un diente

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.

Papapanou & Sanz. Periodontitis: Consensus report of workshop 2 of the 2017 World Workshop on the Classification of Periodontal and Peri-Implant Diseases and Conditions. *J Clin Periodontol*. 2018 Jun; 45 Suppl 20: S162-S170

- ✓ Las lesiones endo-periodontales pueden producirse
  - A) Por una lesión de caries o traumática que afecta la pulpa y, de manera secundaria, afecta al periodonto
  - B) Por destrucción periodontal que secundariamente afecta al conducto radicular.
  - C) Presencia concomitante de ambas patologías.
  
- ✓ Esta comunicación entre el tejido periodontal y la pulpa puede ocurrir de una manera aguda o crónica.
- ✓ Los signos primarios asociados con esta lesión son bolsas profundas que se extienden hasta la raíz del diente y/o respuesta negativa/alterada a los tests de vitalidad pulpar.
- ✓ Otros signos/síntomas incluyen evidencia radiográfica de pérdida ósea apical o en el área de la furcación, dolor espontáneo o a la palpación/percusión, exudado purulento/supuración, movilidad dentaria, fístula, alteraciones en el color de la corona o la encía.
- ✓ Signos observados en lesiones endo-periodontales asociadas con factores traumáticos o yatrogénicos pueden incluir: perforación radicular, fractura/fisura o reabsorción radicular externa. Estas condiciones drásticamente empeoran el pronóstico del diente.



CÁTEDRA EXTRAORDINARIA

**DENTAID**

EN INVESTIGACIÓN  
PERIODONTAL

formación continua



## CASOS CLÍNICOS E.T.E.P.

*La nueva clasificación de las enfermedades  
periodontales y periimplantarias*



*Lesión endo-periodontal*

Nerea Sánchez 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)