

# EFECTOS DE LA CLORHEXIDINA AUNADA AL TRATAMIENTO DE RASPADO CORONARIO

**GUTIERREZ FRUTOS DANIELA ROCIO**

**DR. QUINTANA RIVAS LUIS ENRIQUE  
DRA. CALDERON RAZO ELIZABETH**



**ODONTOLOGIA PREVENTIVA II**



# PRESENTACION DEL CASO



- ❖ MIGUEL ANGEL RENTERIA
- ❖ MASCULINO
- ❖ 42 AÑOS
- ❖ NO.EXP.10717
- ❖ INTERROGATORIO DIRECTO
- ❖ RIESGO ASA I

# ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

El paciente refiere:

**Abuelos paternos:** Desconoce datos

**Abuela materna:** Finada por problemas cardiovasculares

**Abuelo materno:** Finado por cirrosis hepática

**Padre:** Desconoce datos

**Madre:** Finada por problemas cardiovasculares

**Hermanos:** Hombre: Hipertensión arterial

Mujer: Aparentemente sana

**Colaterales Primera Filial:**

**Tio Materno:** Finado por cirrosis hepática

**Tia Materna:** Finada por diabetes mellitus

**Cónyuge:** Aparentemente sana

# Antecedentes personales no patológicos

- **Origen y Residencia** :Distrito Federal
- **Habitación:** Cuenta con todos los servicios
- A la fauna refiere un perro extra domiciliario
- **Higiene General:** Aseo personal diario con cambio de ropa
- **Cepillado dental:** Dos veces al día .
- **Alimentación:** Buena en cantidad y calidad.
- Con actividad física
- **Hábitos perniciosos:** Onicofagia

# DIAGNOSTICO

- Enfermedad Periodontal Destructiva Establecida



# TRATAMIENTO INDICADO

- Raspado coronario y uso del enjuague de clorhexidina al 0.12%





# DESARROLLO DEL CASO CLINICO

# PRIMER CITA





# INDICE PERIODONTAL DE RUSSELL

## Índice periodontal de Rusell

	2	6	2	2	2	1	1	1	6	1	2	2	2	6	2	1
18	17	16	15	4	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28	
<del>28</del>	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	<del>38</del>	
	2	2	2	2	2	6	6	6	6	2	2	2	2	2		

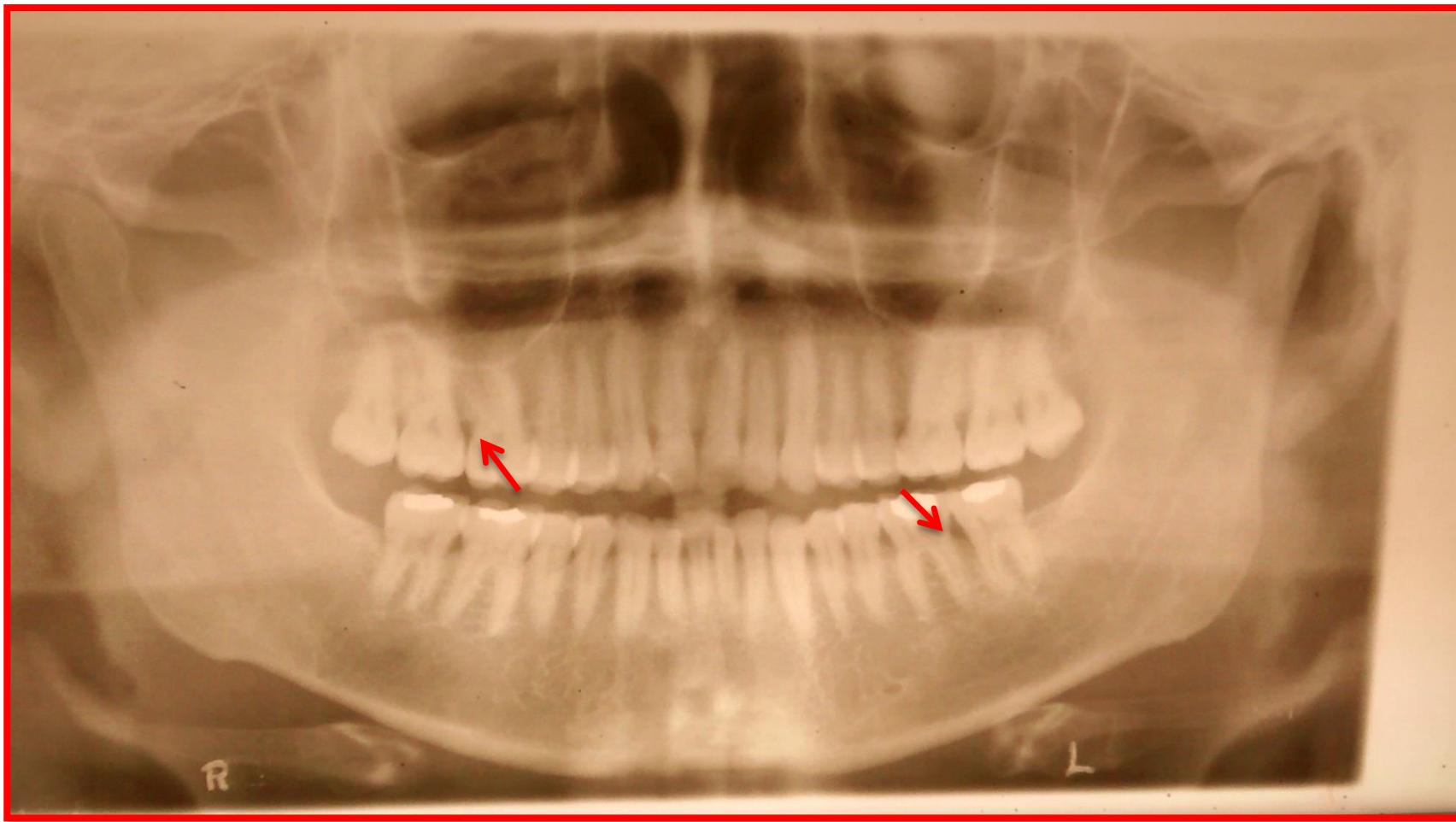
Total I.P

0	1	2	6	8	Suma	promedio
0	5	17	7		81	2.7

Dx: Enfermedad periodontal destructiva establecida	Firma <i>[Signature]</i>
Observaciones: Hoja de indicaciones para el paciente	

ESTADO CLINICO	PUNTUACIONES DEL GRUPO	ETAPA DE LA ENFERMEDAD
TEJIDO DE SOPORTE CLINICAMENTE SANO	0 A 0.2	
GINGIVITIS SIMPLE	0.3 a 0.9	
ENFERMEDAD PERIODONTAL DESTRUCTIVA INICIAL	1 a 1.9	REVERSIBLE.
ENFERMEDAD PERIODONTAL DESTRUCTIVA ESTABLECIDA.	2 a 2.9	IRREVERSIBLE.
ENFERMEDAD TERMINAL	3 a 5	

# RADIOGRAFIA PANORAMICA



# 1ER INDICE GENERAL DE PLACA

## Índice General de Placa

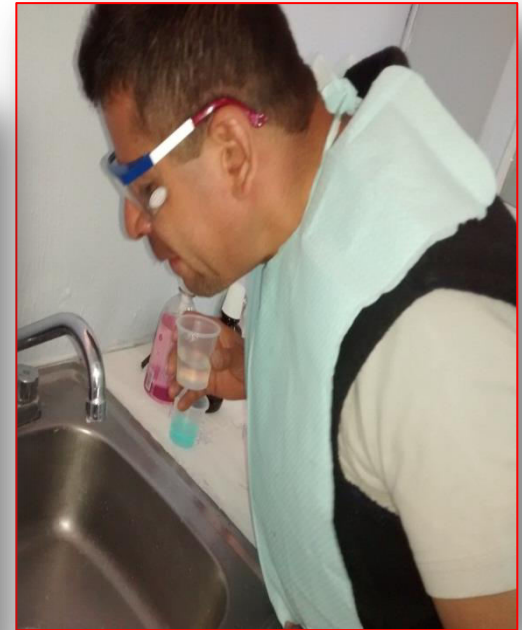
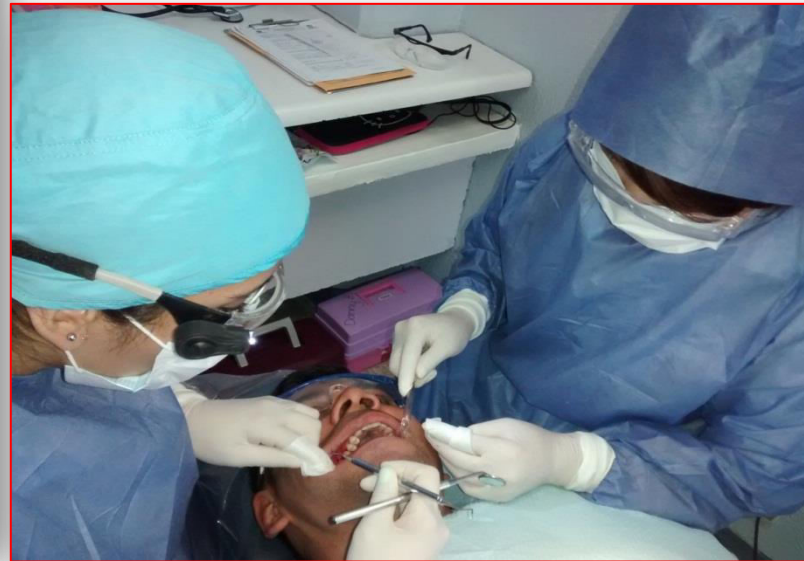
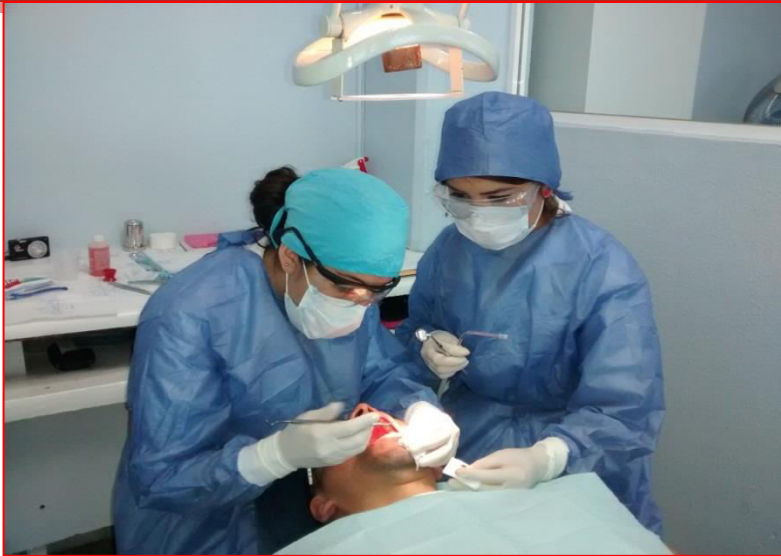
18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
X	X	X	X	X	X	X	X	V	V	X	X	X	X	X	X
DOM	DOM	DOM	DOM	DOM	DM	DM	DM	DM	DM	DM	DM	DM	DM	DM	DM
X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38
V	X	X	X	X	X	X	X	V	V	X	X	X	X	X	V
DOM	DOM	DOM	DOM	DOM	DM	DM	DM	DM	DM	DM	DM	DM	DM	DM	DM
L	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	L

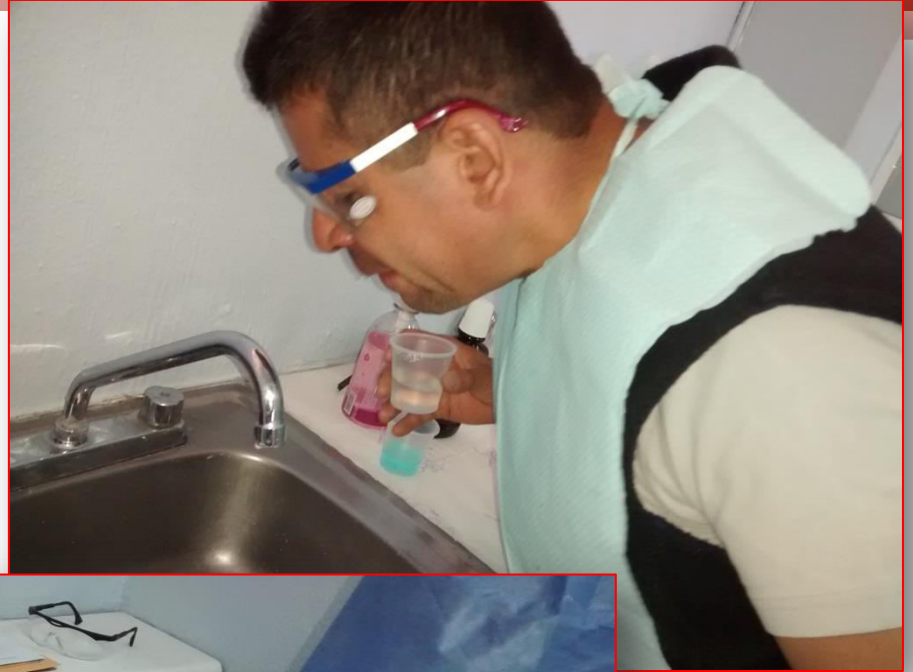
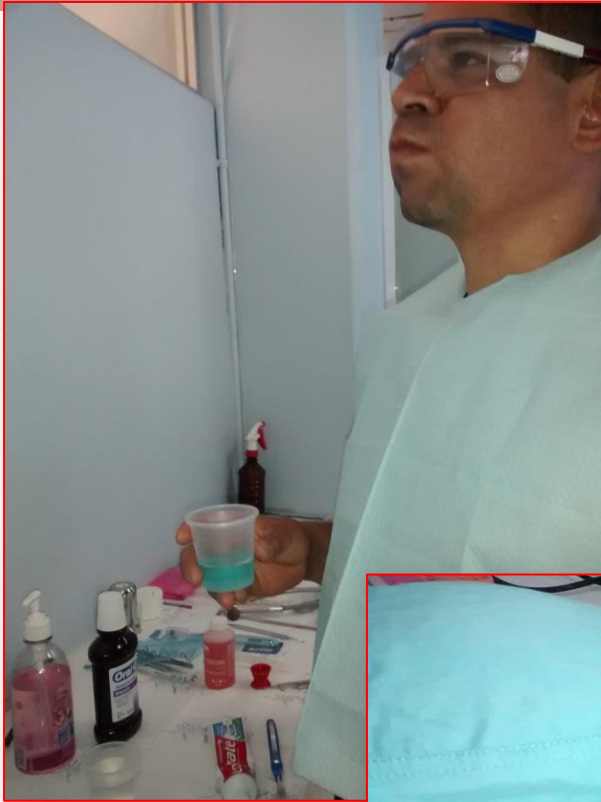
Índice general de placa: 84.89%

Firma:

Índice general de placa: 28.77%


Firma:






# DESPUES DEL RASPADO



 **UNIVERSIDAD JUSTO SIERRA**  
**LICENCIATURA EN ESTOMATOLOGIA**

NOMBRE: Miguel Angel Penabaz FECHA: 21 Mayo 2014  
EDAD: 43 Años Dx: Enfermedad Periodontal Destructiva Establecida (IPR)  
Tx: Enjuague Oral B Gingivitis

Realizar Enjuagues despues de cada cepillado 3 veces al dia  
X  
15 dias

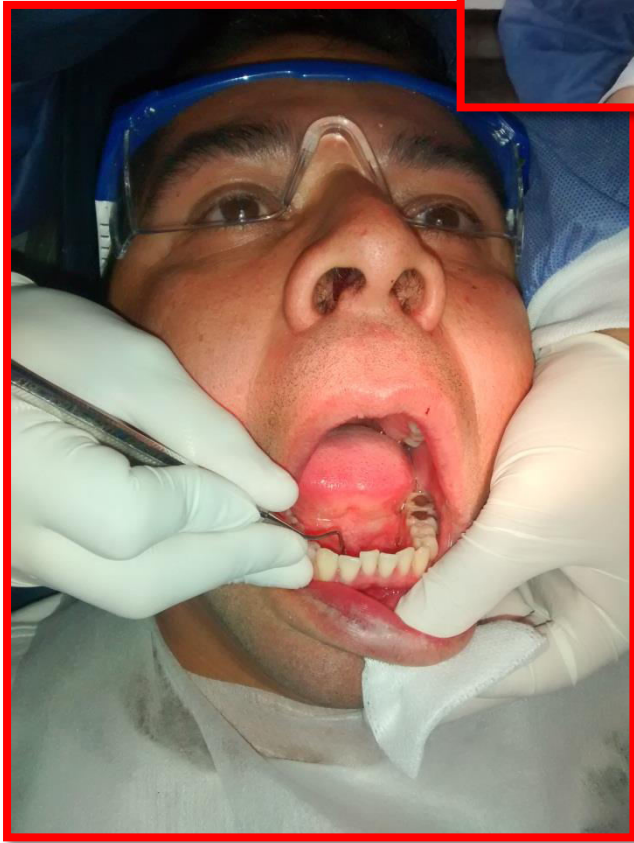
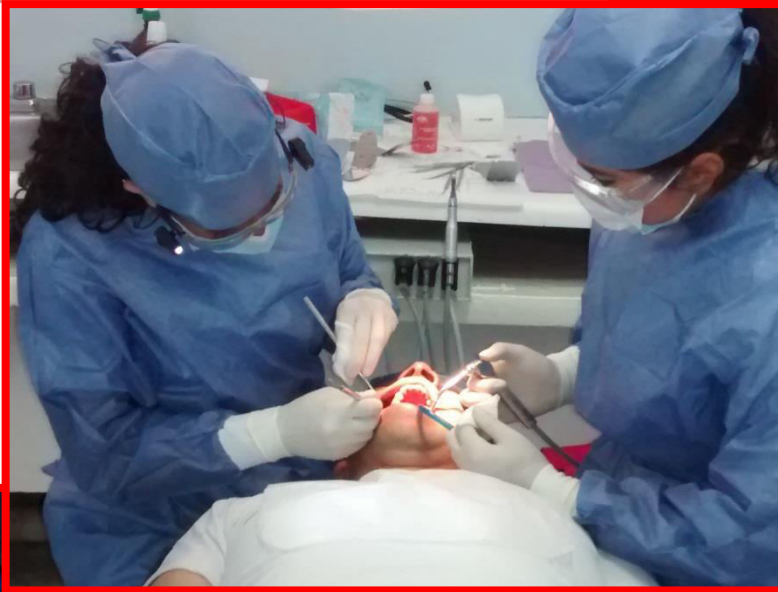
  
DANIELA ROCÍO GUTIERREZ FRUTOS  
CEL: 0445537619160



# SEGUNDA CITA







# DESPUES DEL RASPADO



# TERCERA CITA



**RASPADO  
FINALIZADO**



# PASTILLA REVELADORA

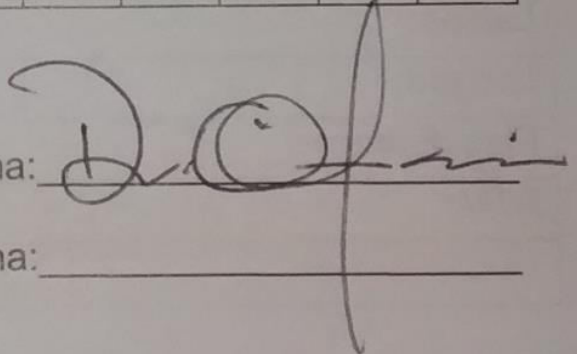


# 2DO INDICE GENERAL DE PLACA

## Índice General de Placa

18	17	16	15	14	13	12	21	21	22	23	24	25	26	27	28
V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V
DOM	DOM	DOM	DOM	DOM	DM	DM	DM	DM	DM	DM	DM	DOM	DOM	DOM	DOM
P	X	X	P	X	P	P	X	P	P	P	X	P	P	X	P
<del>48</del>	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	<del>38</del>
<del>V</del>	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	<del>V</del>
<del>DOM</del>	DOM	DOM	DM	DOM	DM	DM	DM	DM	DM	DM	DM	DM	DM	DM	<del>DM</del>
<del>L</del>	L	L	X	L	L	X	L	L	L	L	L	X	L	L	<del>L</del>

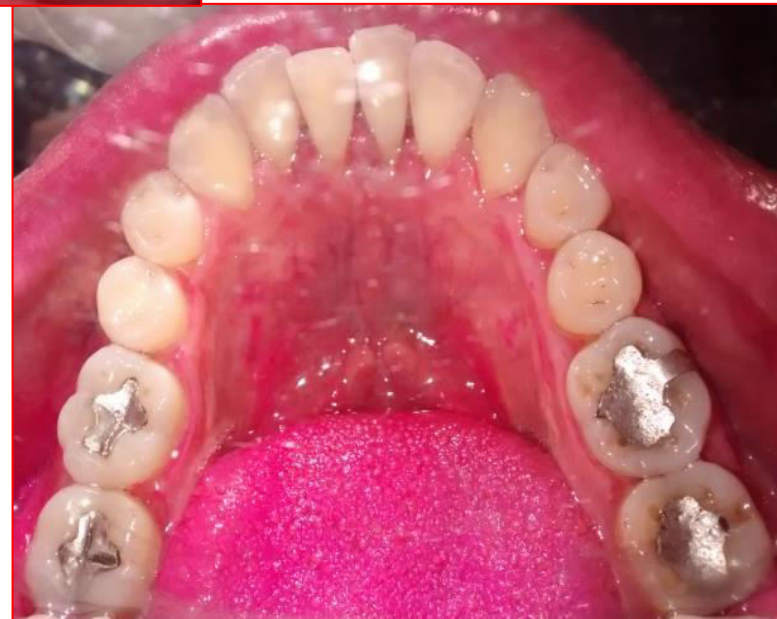
Índice general de placa: 10.07%

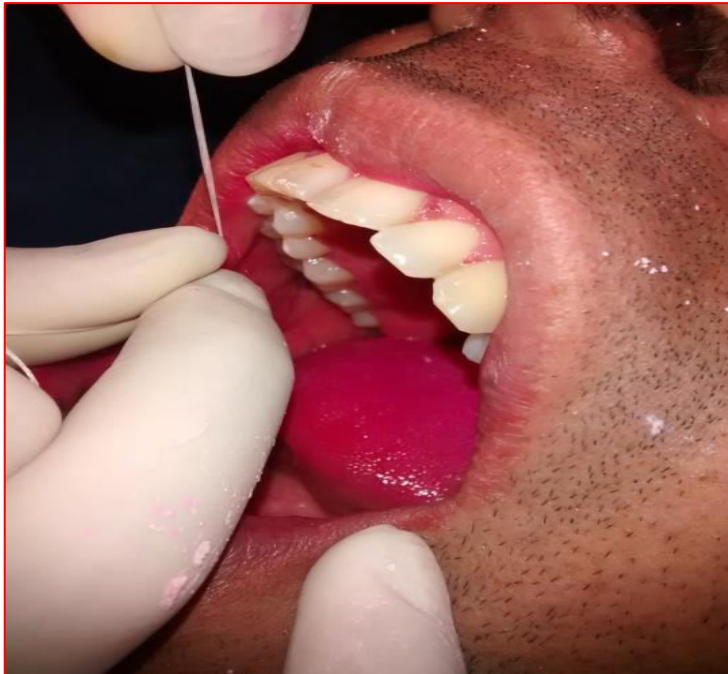
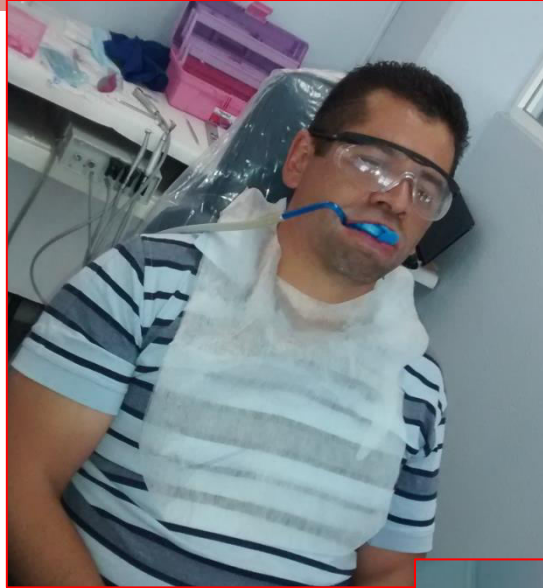
Firma: 

Índice general de placa: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

# PROFILAXIS TERMINADA








# CONSENTIMIENTO VALIDAMENTE INFORMADO.

10717

J5-064-I

 UNIVERSIDAD JUSTO SIERRA  
EDUCAR PARA LA VIDA

**Escuela de Estomatología**  
**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

México, D. F., a 15 de Febrero de 2013.

Nombre del Paciente: Beotela Miguel Angel MP  
Nombre del Padre, tutor o Representante Legal: \_\_\_\_\_

Declaro que:

Se me ha explicado de manera clara y completa, la alteración o enfermedad que padezco. Así como los procedimientos que deberán realizarse como medidas de tratamiento; así mismo se me ha hecho ver los tratamientos alternativos que pueden llevarse a cabo y sus posibles ventajas para la condición que padezco, también se me ha informado acerca de las posibles complicaciones que pudieran surgir a lo largo del tratamiento.

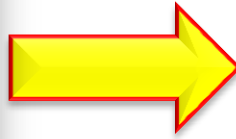
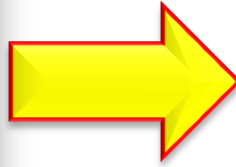
Así como las molestias o riesgos posibles y los beneficios que se puedan esperar con los procedimientos propuestos, del mismo modo, se me enteró de los costos que se presentan en este tratamiento.

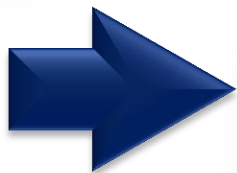
Por otro lado se me ha prevenido de las consecuencias de no seguir el tratamiento aconsejado y se me ha informado que tengo libertad de retirar mi consentimiento en cualquier momento que lo juzgue conveniente.

Estando conforme con la información que se ha dado, doy consentimiento para que se realicen los tratamientos indicados a continuación; firmando para ello de manera libre y voluntaria, liberando a la Escuela de Estomatología, de la Universidad Justo Sierra, de cualquier responsabilidad de mi tratamiento, si es realizado fuera de las instalaciones de la clínica del Plantel sin supervisión de los profesores titulares de la materia.

# MARCO TEORICO

- La enfermedad periodontal es un problema de salud pública catalogada por la OMS como una de las enfermedades más prevalentes a nivel mundial, en algunas ocasiones es inducida por biofilm, que se caracteriza por una masa blanda, tenaz y adherente de colonias bacterianas en superficies bucales como dientes, encías, lengua e incluso prótesis, una vez ya mineralizada recibe el nombre de cálculo dental formado por iones de calcio y fosfato depositados de manera supragingival y subgingival.
- De esta manera se utilizó la clorhexidina, fármaco antiséptico, antiplaca derivado de la bisbiguanida, de carga positiva y con gran sustantividad ocasionando muerte celular de las bacterias, cuya finalidad consiste en reducir y disminuir las parodontopatías provocadas por la placa
- Su utilización tiene como objetivo alterar la cantidad o calidad de la placa y prevenir la aparición o progresión de las enfermedades periodontales.





# CONCLUSIONES

- El uso de la clorhexidina me pareció de gran utilidad en el tratamiento de las encías inflamadas y la disminución importante de la halitosis del paciente
- En el tratamiento de raspado coronario disminuyo significativamente el sangrado y facilito el trabajo en clínica , no observamos su efecto inmediato en la placa pero sobre todo pudimos ver el efecto que tuvo sobre las encías ya que en la primera cita no era posible explorar directamente las encías por el excesivo sangrado que se presentaba y en la cita subsecuente fue mucho mas fácil la exploración para comenzar el tratamiento indicado.
- Yo recomendaría ampliamente el uso de la clorhexidina en colutorio para este tipo de tratamiento y otros en donde se encuentre indicado su uso por su alta eficacia.

# Referencias bibliográficas

- “La clorhexidina y su acción sobre el biofilm dental”, en Odontología Actual ,Num.71, Marzo de 2009,pag 42
- Placa dentobacteriana , en Revista de la Asociación Dental Mexicana vol.60 ,Núm. 1 ,enero-febrero 2003
- **Bascones Martinez A, Mudarra Morante S, Perea Perez E** Antisépticos en el tratamiento de la enfermedad periodontal  
<http://scielo.isciii.es/pdf/peri/v14n3/original1.pdf>  
Recuperado el lunes 09 junio 2014
- **Bascones Martinez A , Figuero Ruiz E,** Las enfermedades periodontales como infecciones bacterianas Recuperado el 26 de Mayo de 2014  
<http://scielo.isciii.es/pdf/peri/v17n3/147enfermedades.pdf>
- **Azuara , V,**”Clorhexidina y su acción de sustantividad”, en Odontología Actual,Num.83, Año 7 , Marzo 2010