# HOSPITAL MILITAR CENTRAL

-}	Š	<b>生</b>	<
G	S	E	D

GUIA DE MANEJO: GINGIVITIS	CÓDIGO: QX-SOCM-GM-02
DEPENDENCIA: UNIDAD CUINICO OUIDURCICA	<b>FECHA DE EMISIÓN: 18-03-2014</b>
DEPENDENCIA: UNIDAD CLINICO QUIRURGICA	VERSIÓN: 03
PROCESO: QUIRURGICO PÁGINA 1 DE 3	
SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI	PAGINA I DE 3

# HOSPITAL MILITAR CENTRAL NIT: 830.040.256-0

### 1. OBJETIVO

Control de signos y síntomas de la Gingivitis.

#### 2. METODOLOGIA

La elaboración de la presente guía se realizó con base en revisión de literatura tales como artículos publicados en revistas científicas, libros afines a la especialidad, evidencia clínica y consenso.

#### 3. ALCANCE

Una vez diagnosticada la enfermedad y mediante el tratamiento periodontal, se debe alcanzar la remisión de signos y síntomas hasta lograr una condición de salud periodontal.

#### 4. POBLACION OBJETO

Empleados y beneficiarios del Hospital Militar Central y pacientes de la Dirección General de Sanidad Militar con su respectiva referencia.

#### 5. RECOMENDACIONES

**5.1. Gingivitis inducida por placa**: la anamnesis y el examen clínico permiten identificar cambios de tejido gingival con respecto al normal, tales como cambios de color, aumento del fluido gingival, presencia de sangrado y permite comprobar la presencia de enfermedad gingival, así como de los factores causales, placa bacteriana y calculo; en el examen radiográfico no se evidencia pérdida ósea, puede ocurrir en un periodonto con pérdida de inserción que no esté en progreso o en actividad.

#### 5.2. Tratamiento

- Fisioterapia oral. Es la instrucción que se le da al paciente para el control de la placa bacteriana se utiliza un modelo, seda dental, cepillo de enseñanza y gráficos.
- la técnica que se enseña es la de Bass modificada, al igual que el uso de seda dental. Si el paciente lleva prótesis se instruye como efectuar el mantenimiento y controlar la placa de la prótesis fijada mediante el uso de enhebradores o cepillos interdentales.
- La placa bacteriana es el principal agente causal de la enfermedad periodontal, su control es indispensable para el éxito de cualquier tratamiento periodontal y es importante el control por parte del paciente para lograr un tratamiento exitoso.

GUIA DE MANEJO	CINCIVITIE	CODIGO	QX-SOCM-GM-02	VERSION	03
GUIA DE MANEJO	GINGIVITIS	Página:	2 de	3	

#### 5. RECOMENDACIONES

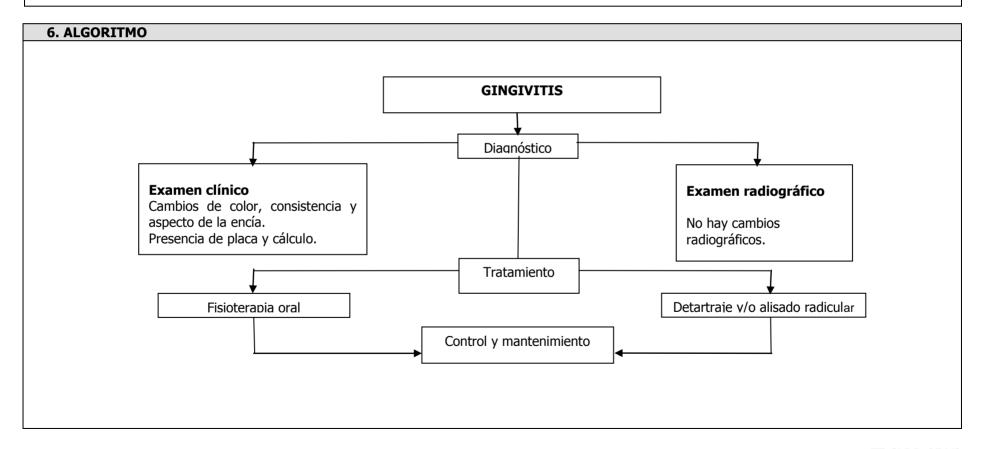
-Detertraje y/o Alisado Radicular .Consiste en la eliminación de cálculos supra y subgingivales depositados sobre la superficie dentaria mediante el empleo de curetas y ultrasonido.

Es un procedimiento que requiere de anestesia local, tópico o infiltrativa, dependiendo del grado de afección.

El cálculo subgingival es placa bacteriana calcificada y por lo tanto tiene todos los elementos que causan. La enfermedad periodontal.

Se realizan con el fin de eliminar la inflamación y detener el proceso de la enfermedad periodontal.

Después de colocar anestesia troncular o infiltrativa se debe esperarse el tiempo necesario que varía de 5 a 10 minutos antes de iniciar el procedimiento Existe suficiente evidencia en cuanto que el control de la placa bacteriana reduce los signos y síntomas de la inflamación gingival **Nivel de evidencia 1**<sup>a</sup> **A.** 



GUIA DE MANEJO	CINCIVITIC	CODIGO	QX-SOCM-GM-02 VERSIO	N 03
GUIA DE MANEJO	GINGIVITIS	Página:	3 de 3	

7. C	7. CONTROL DE CAMBIOS				
ACTIVIDADES QUE SUFRIERON CAMBIOS		OBSERVACIONES DEL CAMBIO	MOTIVOS DEL CAMBIO FECHA		
ID	ACTIVIDAD	OBSERVACIONES SEE CAMBIO	PIOTIVOS BEE CAPIBIO	CAMBIO	
1.	Objetivos	Justificación de la guía	Objetivo de la guía	Febrero 27 de 2014	
2.	Niveles de la evidencia	Control de factores causales basados en la evidencia.	Actualización de la guía	Febrero 27 de 2014	

## 8. ANEXOS

# BIBLIOGRAFÍA

Löe H. Theilade E., Jensen S.B. Experimental Gingivitis in Man. J Periontology 36:177,1965

M. Axelsson P, Lindhe J. Effect of controlled oral hygiene procedures in caries and periodontal disease in adults. J Clin Periontontol 8:239-48, 1981

Armitage G.C.Development of classification for Periodontal Diseases and Conditions Ann Periodontology 1999 1:1-16.

Genco R.J.Goldman H.M, Cohen D.W Contenporary Periodonties – The C.V. Mosby Company 1990

Examen Periodontal Completo: Periodontology 2000 Vol. 9, 2005, 22-33.

Host- Bacterial Interactions during induction and resolution of experimental gingivitis in current smokers. J.periodontol 2013 jan; 84 (1): 32-40

Mantenance of gingival health post professional care Int Dent. J. 2011 aug. 61 suppl 3: 1-3.

	NOMBRE	CARGO	FECHA	FIRMA
ACTUALIZÓ	Jorge E. Llano Rodríguez	Servidor Misional de Sanidad Militar	Marzo de 2014	Jorge /E Ukno
REVISÓ	TC. Sergio Castellanos Garcia	Coordinador Área de Salud Oral y Cirugía Maxilofacial	Marzo de 2014	Coordinator Area Salud Oral y Cirudia Maxilofacial
APROBÓ	CO. (RA)MED. Guillermo Vega Torres	Unidad Clínico Quirúrgica	Marzo de 2014	Je Gunn Neg
PLANEACIÓN —CALIDAD Asesoría Técnica del Formato	SMSD. Pilar Adriana Duarte Torres	Coordinadora Área de Calidad	Marzo de 2014	That have have have