

INFORMACIÓN SOBRE CIRUGÍA PERIODONTAL

FINALIDAD

- Aliviar o detener la evolución de la **enfermedad periodontal**.

OBJETIVOS

- Exponer las raíces en la parte profunda de las bolsas para permitir o facilitar su raspado y alisado «a cielo abierto» en los lugares inaccesibles al raspado-alisado convencional.
- Reducir la profundidad de las bolsas, mediante escisión de hipertrofias o re inserción (recolocación) de la encía a su nivel apropiado.
- Regularizar la superficie de las raíces, para facilitar la adhesión de la encía.
- Crear una morfología ósea y gingival favorable, alrededor y entre las raíces.
- Regenerar el hueso especialmente en los cráteres situados alrededor de algunas raíces dentarias.

NATURALEZA DEL TRATAMIENTO Y LIMITACIONES

- Previa anestesia, se realiza una incisión y despegamiento de la encía para poder acceder al hueso y a la parte más baja de las raíces. Se raspa y alisa la totalidad de las superficies de las raíces, ahora a cielo abierto, completamente visibles. Si fuera necesario, se realiza la regularización de la forma del hueso y de la encía.
- En las **técnicas quirúrgicas resectivas** se eliminan o corrigen, según el caso, los engrosamientos e hipertrofias de los tejidos blandos que previsiblemente no vayan a remitir de manera espontánea, y las irregularidades óseas que dificulten la obtención una forma de la encía cicatrizada que resulte adecuada para poder realizar una buena higiene oral.
- En las **técnicas quirúrgicas regenerativas** se colocan injertos, biomateriales o materiales aloplásticos con el propósito de lograr un cierto grado de recuperación de estructuras que sin tratamiento quedarían irreversiblemente perdidas o dañadas, pero actualmente todavía no existe seguridad de éxito ni cabe predecir su posible rechazo.
- **Importante:** La cirugía periodontal carece de predecibilidad de resultados estéticos. Si su única finalidad es la estética, debe saber que es inevitable la posibilidad de que sienta desencanto con el resultado.
- **Importante:** Le recordamos que la cirugía periodontal no es tratamiento resolutivo de la enfermedad periodontal, por lo que en todo caso, al igual que en el tratamiento mediante la llamada **fase básica**, también necesitará un **tratamiento de mantenimiento crónico** a base de:
 - **profilaxis** (limpiezas) periódicas en la consulta (habitualmente cada dos a seis meses, aunque variará según su riesgo personal de experimentar una recidiva o reactivación, lo que depende fundamentalmente de su técnica de cepillado y de si ud. fuma) y
 - ocasionales **repeticiones** del tratamiento (mediante fases básicas -**raspado-alisado radicular**- y, más raramente, **cirugía**).Debe usted comprender que su colaboración es la parte más importante del tratamiento.

CONTRAINDICACIONES Y ADVERTENCIAS IMPORTANTES

- El tratamiento quirúrgico de la enfermedad periodontal **no está indicado** en pacientes **descuidados en su higiene oral o en la preocupación por su salud**, en **grandes fumadores**, en **diabéticos descompensados** (especialmente las técnicas regenerativas), en **pacientes corticoprivos** (enfermedad y síndrome de Addison) o **inmunodeprimidos**, en **agranulocitosis**, **leucosis** o **leucemias**, **infecciones sistémicas**, **coagulación deficiente** y **defectos de cicatrización**.
- Si tiene, o cree tener, **alergia al látex** debe advertirnoslo porque tanto la mayoría de los guantes como los diques lo contienen.
- Si ha tenido, o cree tener, **alergia o algún tipo de intolerancia o reacción anormal a los anestésicos locales o a los vasoconstrictores**, debe hacérselo saber inmediatamente.
- Si tiene **hipertensión** o **diabetes** no se olvide de indicárnoslo, ya que determinados componentes de los anestésicos locales (vasoconstrictores) pueden exacerbarla.
- Si tiene, o cree tener **algún problema que afecta a su coagulación**, debe advertirnoslo, para adoptar precauciones y medidas específicas.
- Si está tomando **anticoagulantes, antiagregantes plaquetarios, aspirina o antiinflamatorios**, debe advertirnoslo para adoptar las precauciones y medidas específicas.
- Advértanos si tiene Vd. alguna enfermedad cardíaca que aconseje hacer **profilaxis frente a la endocarditis bacteriana** (fiebre reumática, válvulas cardíacas artificiales, etc.).
- Si es Vd. portador de **marcapasos cardíaco**, advértanoslo, porque está contraindicado el uso de los aparatos de ultrasonidos utilizados frecuentemente en este tratamiento.

CONSECUENCIAS RELEVANTES O DE IMPORTANCIA QUE EL TRATAMIENTO ORIGINA CON SEGURIDAD

- **Reducción de la altura de las encías**, por desinflamación y cicatrización de las mismas, que, especialmente en la cirugía resectiva, comporta **reducción de las encías y alargamiento de los dientes** (en realidad, de las **coronas clínicas**, que es la parte visible de los dientes). Según la zona y la anatomía y movilidad de sus labios puede tener **repercusión inestética** (aunque sea más saludable que el mantenimiento de la enfermedad), y ser indicación de posteriores **procedimientos odontológicos de finalidad estética**, impredecibles en este momento.

RIESGOS PROBABLES EN CONDICIONES NORMALES

- En primer lugar, recordaremos los derivados de la **anestesia local**
- Es muy frecuente la aparición (o empeoramiento temporal, si ya existía) de **hiperestesia** (sensibilidad excesiva, a veces dolorosa, que suele llamarse erróneamente «hipersensibilidad», aunque la verdadera **hipersensibilidad** es un tipo de **alergia**) con el frío, y ocasionalmente con ácidos y azúcares (p.ej., zumos de frutas), que puede tardar en recuperarse varios meses (algunas veces de manera incompleta).
- La eliminación de tejidos también provocará en muchas ocasiones la **sensación de aumento de movilidad dentaria**, que puede ser real durante algunas semanas.
- Como en todos los tratamientos mecánicos en la boca se pueden producir **pequeños daños en los tejidos blandos adyacentes e inflamación en la zona**, que a su vez puede aumentar la sensación o la amplitud de la movilidad de sus dientes. *Todo ello suele curar o mejorar en unos pocos días.*

- También se pueden producir **pequeñas hemorragias localizadas**, que suelen ceder en unas horas.
- Puede notar **molestias en la zona tratada**, durante tres o cuatro días.
- Se puede producir un **pequeño hematoma**, que se resolverá espontáneamente al cabo de unos días.
- Si se han utilizado materiales exógenos (injerto de hueso, mallas, etc), como ocurre con las técnicas regenerativas, también existe la posibilidad imprevisible e impredecible de que sean **rechazados**. Será ud. informado del eventual uso de tales materiales que se le haya realizado.

CIRCUNSTANCIAS PARTICULARES DEL PACIENTE Y RIESGOS RELACIONADOS CON ELLAS:

- No existen.

En relación con el tratamiento que se me ha propuesto y presupuestado, el facultativo DARIO ULMAN me ha explicado, y comprendo

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Por todo ello, en fecha xx/xx/xx, CONSIENTO que se me realice el tratamiento antes mencionado, reservándome el derecho de revocar en cualquier momento este consentimiento que ahora presto, sin necesidad de dar ninguna explicación.

Encuentro satisfactorias las explicaciones recibidas, que comprendo perfectamente, referentes a la finalidad del tratamiento, la naturaleza y limitaciones del mismo, sus consecuencias, los riesgos probables en general y particulares en mi persona, y las contraindicaciones. No tengo necesidad de nuevas aclaraciones.