



Enfermedad periodontal en gatos

Memorias

Tamara L. Iturbe Cossío

M en MVZ Esp. GP Cert. (Feline medicine)

Servicio de Medicina de Gatos en Hospital Veterinario de Especialidades-UNAM

Directora de Centro Médico para Gatos CEMEGATOS

titurbe@hotmail.com

La enfermedad periodontal comprende los procesos de gingivitis y periodontitis que se presentan como consecuencia de la placa bacteriana. Normalmente el periodonto (cemento, ligamento periodontal, hueso alveolar y gíngiva) mantiene a los dientes fijos en la mandíbula y maxilar.

La gíngiva cubre el hueso alveolar y se transforma en mucosa alveolar después de la unión mucogingival. La mucosa gingival rodea al diente y normalmente existe un collar a su alrededor de gíngiva libre de 0.5 mm (1 mm en canino).

Las bacterias forman un biofilm adherido a la superficie dental, suave, opaco, con color blanco-gris. A menos que sea abundante, no se ve a simple vista, pero puede evidenciarse con soluciones diseñadas para este objetivo. La deposición de la placa ocurre en tres fases, inicialmente supragingival, luego marginal y posteriormente subgingival. Se han encontrado más de 200 bacterias en la cavidad oral de gatos sanos, mismas que son comensales; pero mientras el biofilm crece, el oxígeno se reduce favoreciendo el desarrollo de bacterias anaerobias.

El cálculo dental es un depósito formado por la mineralización de la placa que se puede encontrar supra o subgingival. Los componentes minerales vienen de la saliva y líquido gingival. La mineralización puede comenzar horas después del inicio de la formación de placa y puede llevar dos semanas. El cálculo no es una causa primaria de EPD, pero es un factor predisponente, sin embargo, algunos pacientes con cálculo no presentan gingivitis y otros sí.

La inflamación de la gíngiva puede ocurrir dentro de las 2-3 semanas que la placa no es removida. Esta inflamación favorece el sangrado al momento de examinar el margen gingival con una sonda periodontal. La gingivitis puede ser reversible si la placa se remueve mecánicamente de la superficie dental. Sin embargo, esta enfermedad puede progresar a periodontitis afectando el aparato de adhesión (cemento, hueso alveolar y ligamento periodontal). La destrucción de los tejidos periodontales se manifiesta de diferentes formas clínicas y radiográficas: Surco gingival, recesión gingival, pérdida de hueso, exposición de raíz y movilidad dental.

Diagnóstico

Un problema en cavidad oral puede ser el motivo de consulta, ya sea porque el responsable ha notado mal aliento o molestia al momento de comer. En algunas ocasiones puede haber lesiones secundarias a enfermedad periodontal severa, como fístulas.

En otras ocasiones, es un hallazgo al examen físico. Si el motivo de consulta es diferente, se debe primero resolver ese tema, para más adelante dar seguimiento al problema dental.

Signos clínicos más frecuentes

- Mal aliento
- Salivación excesiva
- Preferencia por alimentos suaves
- Disminución del consumo de alimento
- Maullidos, dificultad para bostezar, tocarse la boca y soltar la comida por dolor

La gingivitis puede ser evidente al momento de evaluar la cavidad oral, pero la periodontitis requiere valoración bajo anestesia e idealmente estudios radiográficos, por lo que el grado de enfermedad periodontal puede estimarse inicialmente, pero puede cambiar cuando el paciente pueda ser evaluado a profundidad (y el responsable del gato debe saberlo).

Grados de la enfermedad periodontal		Pérdida de adhesión (%)	Grado de exposición de furcación	Tratamiento
0	No existe evidencia clínica de inflamación gingival ni periodontitis	0	0	Cuidados dentales preventivos en casa
1	Gingivitis sin pérdida de unión de la gingiva al alvéolo	0	0	Cuidados dentales en casa
2	Periodontitis temprana	<25	F1	Limpieza dental profesional incluyendo eliminación del sarro subgingival
3	Periodontitis moderada	<50	F2	Antibióterapia Limpieza profunda
4	Periodontitis avanzada	>50	F3	En su mayoría, los dientes en este estadio requieren extracción

Aunque es un problema frecuente, con prevalencia de alrededor de 14%, se debe considerar que el diagnóstico certero de periodontitis sólo se puede realizar bajo anestesia. En un estudio realizado en gatos sanos que fueron evaluados bajo esta condición, sólo el 4% estuvieron libres de EPD. En otro estudio donde se consideraron radiografías periapicales se encontraron cambios de periodontitis en 72% de los gatos mayores de 1 año de edad. Es importante tener en mente que la EPD es la alteración más frecuentemente encontrada en la evaluación física de los pacientes que asisten a consulta y la evaluación bajo anestesia con estudios radiográficos incrementa la evidencia de la enfermedad.

Asociación de EPD con otras enfermedades dentales:

- Se ha encontrado que la inflamación periodontal favorece la resorción dental tipo 1.
- Todos los gatos con gingivitis crónica presentan periodontitis.
- Puede haber general expansión de hueso alveolar sobre caninos superiores.

Tratamiento

La enfermedad periodontal moderada-avanzada requiere una limpieza dental profesional bajo anestesia general.

Antes del procedimiento

Manejar analgesia (meloxicam y gabapentina), antibióticos previos (cefovecín) y alimento húmedo alto en calorías. Es importante dar un presupuesto que incluya las posibles acciones para que el responsable del gato tenga conocimiento.

Durante el procedimiento

Anestesia. Los puntos importantes de la anestesia de los pacientes que van a ser sometidos a procedimiento dental son: cuidar la temperatura del paciente, puesto que el uso de solución en el procedimiento favorece la hipotermia; colocar sonda endotraqueal e inflar el globo para evitar entrada de solución a vías respiratorias, protección ocular y analgesia.

Evaluación y registro. Se debe realizar una evaluación dental con una sonda periodontal y rx, registrando todas las alteraciones encontradas. La identificación de las piezas dentales se realiza con el sistema Triadan modificado.

Limpieza dental. Previamente, se puede enjuagar la cavidad oral con gluconato de clorhexidina 0.12%. Se remueven los depósitos de cálculo y placa supra y subgingivales de forma manual o -preferentemente- con equipo de ultrasonido.

Extracción dental. Se realiza después de escariar los dientes puesto que se requiere de un ambiente oral limpio. Se pueden extraer las piezas que cumplan con:

- Pérdida de adhesión >50%
- Exposición de raíces grado 2 y 3 (F2, F3)
- Movilidad grado 3 (M3) en la presencia de enfermedad periodontal
- Diente afectado por periodontitis y resorción tipo 1

Pulido. Remueve cualquier residuo de placa. Se realiza con pasta de profilaxis -de mediana a fina- en una copa suave colocada en una pieza de baja velocidad.

Finalmente, todo procedimiento dental profesional debe ser seguido por cuidados dentales en casa.

- Cepillado dental
- Utilización de productos para limpieza bucal durante el cepillado y en el agua de bebida
- Premios especiales

❑ Juguetes especiales

Estos mismos cuidados deben ser recomendados para prevenir la EPD en gatos desde que son cachorros. Pero cuidado, porque no deben ser implementados cuando ya existe la enfermedad periodontal, puesto que generarían más dolor al paciente.