

- La Guía de Práctica Clínica (GPC) es un conjunto de recomendaciones basadas en la mejor evidencia disponible, que busca optimizar la atención y los resultados en salud de los pacientes.
- La importancia de actualizar estas guías radica en la naturaleza dinámica del conocimiento médico y científico, donde nuevas investigaciones pueden surgir y modificar la comprensión sobre el diagnóstico, tratamiento y manejo de diversas patologías.
- La actualización de la GPC no solo garantiza que los profesionales de la salud cuenten con la información más actualizada y relevante, sino que también contribuye a mejorar la calidad de la atención, disminuir la variabilidad en la práctica y promover la seguridad del paciente.

## METODOLOGÍA

Tipo de estudio	Material objeto de estudio	Criterios de inclusión	Criterios de exclusión
Estudio tipo revisión	Guía de Práctica Clínica (GPC) de periodontitis Estadio III de 2021	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Artículos publicados en inglés, español o portugués.</li> <li>• Estudios realizados entre 2021 y 2024.</li> <li>• Estudios relacionados específicamente con la periodontitis en estadio III.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Estudios en animales.</li> <li>• Investigaciones que aborden otros tipos de periodontitis o enfermedades dentales que no sean estadio III.</li> <li>• Cartas al editor, resúmenes de conferencias.</li> </ul>

## OBJETIVO

Establecer los criterios/parámetros de actualización de la Guía de Práctica Clínica para el Manejo de Periodontitis Estadio III en Pacientes Sistémicamente Sanos en las clínicas odontológicas realizada en 2021

## RESULTADOS

**Pregunta PICO 1:** En pacientes con periodontitis estadio III, ¿Qué cambios en los parámetros clínicos (NIC, BoP, PS) se presentan posterior a la instrumentación supra y subgingival comparado con terapia a campo abierto?

Posterior a la realización de una terapia periodontal que incluye una educación al paciente en higiene oral, además de instrumentación supra y subgingival se ha demostrado que esta terapéutica es capaz de reducir las bolsas periodontales de hasta 5 mm.

**Pregunta PICO 2:** En pacientes con periodontitis estadio III, ¿Qué cambios en los parámetros clínicos (NIC, BoP, PS) se presentan posterior al raspaje y alisado radicular solo y alisado radicular con el uso de controles químicos con un seguimiento a 6 meses?

Por otro lado, las estatinas adjuntas a la terapia periodontal ofrece resultados benéficos en el tratamiento de la periodontitis estadio III en la ganancia de los niveles de inserción clínica y disminución en las profundidades aumentadas al sondaje.

**Pregunta PICO 3:** En pacientes con periodontitis estadio III, ¿Qué cambios en los parámetros clínicos (NIC, BoP, PS) se presentan posterior al raspaje y alisado radicular solo comparado con el raspaje y alisado radicular más terapia fotodinámica?

Se recomienda utilizar terapia fotodinámica adjunta al tratamiento de raspaje y alisado radicular en pacientes con periodontitis estadio III debido a que fue estadísticamente significativo en las profundidades al sondaje mayor a 4 mm.

**Pregunta PICO 4:** En pacientes con periodontitis estadio III con defectos de furca grado II en molares mandibulares, ¿Qué cambios se han reportado en la regeneración del defecto al comparar la matriz derivada del esmalte y la regeneración tisular guiada?

La matriz derivada del esmalte o ácido hialurónico en pacientes con periodontitis estadio III con defectos de furca grado II en molares mandibulares han demostrado beneficios

**Pregunta PICO 5:** En pacientes con periodontitis estadio III con defectos de furca grado III, ¿Existen diferencias estadísticamente significativas entre la hemisección radicular o el tratamiento de exodoncia con posterior colocación implante con un seguimiento a 5 años?

En las lesiones de furca en molares mandibulares de clase III y en lesiones múltiples de clase II en un mismo diente se puede tomar en consideración la posibilidad de realizar hemisección radicular.

## CONCLUSIONES

Las intervenciones propuestas en la guía actualizada de periodontitis Estadio III están respaldadas por estudios de alta calidad, lo que refuerza las recomendaciones clínicas. Sin embargo, se destaca la importancia de la individualización del tratamiento según los parámetros clínicos específicos de cada paciente y la necesidad de continuar investigando para fortalecer la evidencia en áreas como el uso de coadyuvantes químicos y tecnologías avanzadas como la terapia fotodinámica.