

**MATRICES DE FACTORES DE CRECIMIENTO Y FIBRINA
UNA ALTERNATIVA PARA EL TRATAMIENTO DE RECESIONES
GINGIVALES: ESTUDIO PRELIMINAR**

Lynda Jehny Reyes Manrique Od
Diego Alejandro Aguilar Marín Od
Sandra Patricia Lizarazo Almonacid Od
Martha Helena Gil Corzo Od

COLEGIO ODONTOLÓGICO COLOMBIANO
ÁREA DE EDUCACIÓN AVANZADA
ESPECIALIZACIÓN EN PERIODONCIA
BOGOTÁ 2006

|

**MATRICES DE FACTORES DE CRECIMIENTO Y FIBRINA
UNA ALTERNATIVA PARA EL TRATAMIENTO DE RECESIONES
GINGIVALES: ESTUDIO PRELIMINAR**

Lynda Jehny Reyes Manrique Od
Diego Alejandro Aguilar Marín Od
Sandra Patricia Lizarazo Almonacid Od
Martha Helena Gil Corzo Od

**Trabajo de grado presentado como requisito parcial para optar el título de
Periodoncista**

Asesores Científicos

Mónica Restrepo Gómez
Especialista en Periodoncia Boston University
Magíster en Biología Oral Boston University
Elda Restrepo Restrepo
Bacterióloga
Magíster en Bioquímica

Asesor Metodológico

Claudia Hurtado Arango
Especialista en seguridad social en salud

Asesor Estadístico

Mónica Pachón Rodríguez

COLEGIO ODONTOLÓGICO COLOMBIANO
ÁREA DE EDUCACIÓN AVANZADA
ESPECIALIZACIÓN EN PERIODONCIA
BOGOTÁ 2006

|

AGRADECIMIENTOS

A Dios, a nuestras familias y amigos por brindarnos el apoyo necesario e incondicional para realizar nuestros sueños.

Dr. Andrew Tawse-Smith
Decano C.O.C

Dra. Mónica Restrepo
Asesora Científica

Dra. Elda Restrepo
Asesora científica

Dr. Conrado A. Gomez
Director de Investigación C.O.C

Dra. Claudia Hurtado
Asesora Metodológica

COLEGIO ODONTOLOGICO COLOMBIANO
DEPARTAMENTO DE INVESTIGACION Y SALUD PÚBLICA

FICHA DE INVESTIGACIÓN DE TRABAJOS DE GRADO

TITULO DE TRABAJO: Matrices de Factores de Crecimiento y Fibrina autólogas. Una Alternativa para el Tratamiento de Recesiones Gingivales: Estudio Preliminar

AUTORES: Lynda Jehny Reyes Manrique, Diego Alejandro Aguilar Marín, Martha Helena Gil corzo y Sandra Patricia Lizarazo Almonacid.

AREA DE INVESTIGACIÓN: Periodoncia

LINEA DE INVESTIGACIÓN: Ingeniería Tisular

ASESOR CIENTIFICO: Dra. Mónica Restrepo y Dra. Elda Restrepo

CATEGORIA: Post-Grado.

PALABRAS CLAVES: Recesión Gingival, Factores de Crecimiento, Matrices de Factores de Crecimiento y Fibrina Autólogos, Nivel de Inserción, Profundidad de Sondaje Clínico, Ancho de Encía Queratinizada, Cubrimiento radicular.

Nosotros. Lynda Jenny Reyes Manrique, Diego Alejandro Aguilar Marin, Martha Helena Gil corzo y Sandra Patricia Lizarazo Almonacid.

Manifestamos en este documento nuestra voluntad de ceder al Colegio Odontológico Colombiano los derechos patrimoniales, consagrados en el artículo 72 de la ley 23 de 1982, de la tesis de grado: **Matrices de Factores de Crecimiento y Fibrina autólogas. Una Alternativa para el Tratamiento de Recesiones Gingivales: Estudio Preliminar.** Producto de nuestra actividad académica para optar el título de PERIODONCISTAS Del Colegio Odontológico Colombiano. La institución tiene los derechos anteriores cedidos en su actividad ordinaria de investigación, docencia y publicación. Con todo, en nuestra condición de autores nos reservamos los derechos morales de la obra antes citada con arreglo al artículo 30 de la ley 23 de 1982. En concordancia suscribimos este documento en el momento mismo de la ley 23 de entrega del trabajo final a la Biblioteca del Colegio Odontológico Colombiano.

LYNDA JEHNY REYES MANRIQUE
CC. 52.474.883 de Bogotá

DIEGO ALEJANDRO AGUILAR MARIN
C.C 9.732.517 de Armenia

MARTHA HELENA GIL CORZO
CC. 52. 083.426 de Bogotá

SANDRA PATRICIA LIZARAZO A.
CC. 52. 307.584 de Bogotá

TABLA DE CONTENIDO

	Pág
INTRODUCCIÓN	
1. ASPECTOS TEÓRICOS-CIENTIFICOS	1
1.1 PROBLEMA	1
1.2 JUSTIFICACIÓN	3
1.3 PROPÓSITO	4
1.4 MARCO TEÓRICO	4
1.5 OBJETIVO	33
1.5.1 Objetivo general	33
1.5.2 Objetivos específicos	33
1.6 HIPÓTESIS	34
1.6.1 Hipótesis nula	34
1.6.2 Hipótesis alternativa	34
2. ASPECTOS METODOLÓGICOS	35
2.1 TIPO DE ESTUDIO	35
2.2 GRUPO EXPERIMENTAL	35
2.3 MUESTREO	35
2.4 MUESTRA	35
2.5 CRITERIOS DE SELECCIÓN	35
2.5.1 Criterios de inclusión	35
2.5.2 Criterios de exclusión	37
2.6 VARIABLES DE ESTUDIO	37
2.7 PROCEDIMIENTO	40
2.8 Instrumento de recolección de datos	46
2.8.1 Análisis estadístico	48
3. RESULTADOS	51
4. DISCUSIÓN	55
5. CONCLUSIONES	57
6. RECOMENDACIONES	58
7. REFERENCIAS	59

INTRODUCCION

La recesión del tejido marginal gingival consiste en la exposición de la superficie radicular debido a un desplazamiento apical del margen gingival, caries o abrasión radicular cervical, aunque ello no signifique necesariamente un problema mucogingival. Existen dos tipos de recesiones gingivales; unas relacionadas a factores mecánicos y otras asociadas a enfermedad periodontal destructiva. El principal objetivo en el tratamiento de las recesiones del tejido marginal gingival es solucionar el problema estético para el paciente.

El cubrimiento radicular es un procedimiento predecible y estético que ha sido documentado en múltiples estudios clínicos (Wennström, 1999; Bouchard y col, 2000). Adicionalmente varias modalidades terapéuticas han sido desarrolladas para obtener estos resultados. Los injertos gingivales autógenos fueron propuestos por Miller en 1982 como la primera técnica predecible para obtener cubrimiento radicular; por lo tanto, fue así como se empezó a utilizar otras alternativas terapéuticas como los injertos de tejido conectivo cubiertos por un colgajo (injerto subepitelial) desarrollado por Langer y Langer en 1985 y Raetzke en 1985. Estos procedimientos tuvieron mejores resultados en estética y fueron en gran medida predecibles comparados con los injertos gingivales libres. Durante varios años diferentes modificaciones a las técnicas originales han sido

realizadas. Este grupo de modalidades terapéuticas han sido el estándar por las cuales otras modalidades han sido juzgadas (Wennström y col., 1996; Bouchard y col, 2000).

En un esfuerzo por evitar tomar un injerto de tejido conectivo del paladar se han sugerido otras técnicas para el cubrimiento radicular. Los colgajos pediculados han demostrado ser extremadamente predecibles con porcentajes de cubrimiento radicular entre 75% a 80% por Allen y Miller en 1989; Guinard y col, 1978; Smukler, 1976, sin embargo en este artículo es muy claro que recomiendan esta técnica en recesiones pequeñas.

En 1990, Tinti y Vincenzi propusieron los principios de regeneración tisular guiada (RTG) en cirugía mucogingival reconstructiva; este método permite una cicatrización caracterizada por la formación de nueva inserción de tejido conectivo (Cortellini et al, 1993), demostrándose que la terapia regenerativa en comparación con otras modalidades terapéuticas tiene mayor eficacia en situaciones donde las recesiones eran mayores a 5 mm.

Actualmente, se ha propuesto el uso de células, señalizadores moleculares (factores de crecimiento y citoquinas) y materiales que sirvan de andamiaje o matrices para la formación de nuevos tejidos (Bartold y col, 2006).

