



EL ÁCIDO HIALURÓNICO COMO TERAPIA DEL DÉFICIT DE LA PAPILA INTERDENTAL: UN INTERÉS PERIODONTAL Y ORTODÓNICO. REVISIÓN DE LA LITERATURA.

Dr. Markel Telletxea Iraola & Dra. Esther Alía García

INTRODUCCIÓN

El **ácido hialurónico** (AH) como material de relleno:

- ⇒ **Inyectable**
- ⇒ **Biodegradable** (vida media: 6-9 meses o más)
- ⇒ Capacidad **hidrofílica** e **inductiva** de la **proliferación fibroblástica**
- ⇒ Forma **reticulada** (cross-linking): incrementa vida media

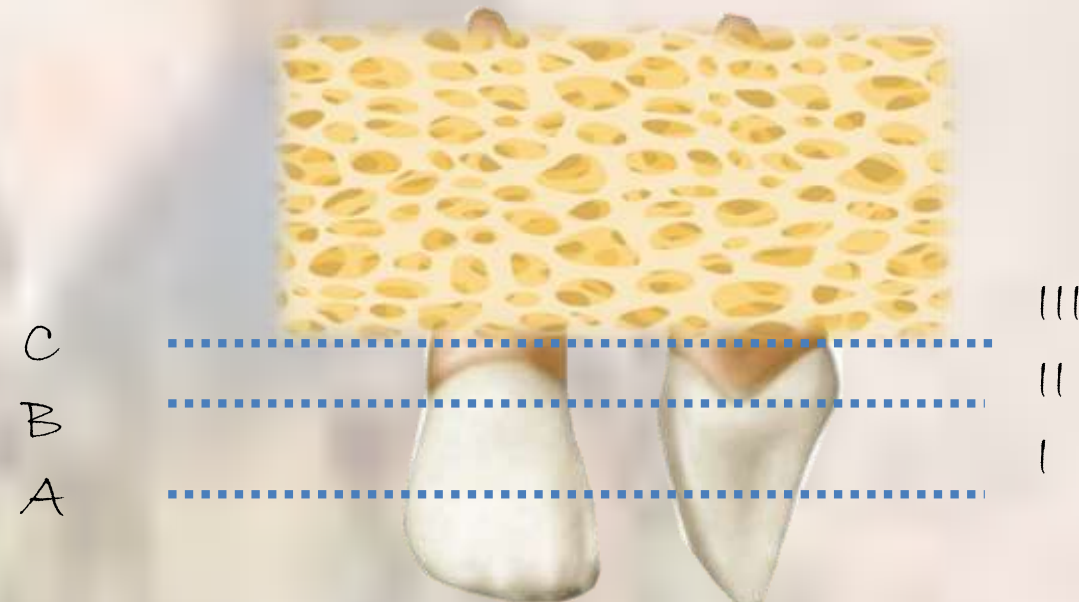


Figura 1. Referencias anatómicas según la clasificación de Nordland y Narrow. (7)

ORTODONCIA - RESTAURADORA

- Raíces **divergentes**
- Coronas **triangulares**
- Apiñamiento**
- Cierre de **grandes diastemas**

Tabla 2. Factores etiológicos y terapéuticas clásicas de la pérdida de papila interdentaria.

Nordland y Narrow (1998)

| | |
|-----------|---|
| Clase I | Vértice papilar entre el punto de contacto y la porción más corona del LAC proximal (A) |
| Clase II | Vértice a nivel o apical al LAC proximal pero coronal a la porción más apical LAC bucal (B) |
| Clase III | Vértice a nivel o apical al LAC bucal (C) |

Tabla 1. Clasificación de la pérdida interdentaria. Nordland y Narrow (1998). (7)

FACTORES SISTÉMICOS

- Patologías óseas
- Edad

PERIODONCIA

!! Distancia cresta alveolar – punto de contacto !!

- ⇒ ≥ 7mm: tronera gingival visible
- ⇒ 5-6mm: valor crítico
- ⇒ <5mm: reconstrucción papilar predecible

Distancia interradicular: >2,4mm

Biotipo **fino**

Pérdida de dientes anteriores adyacentes

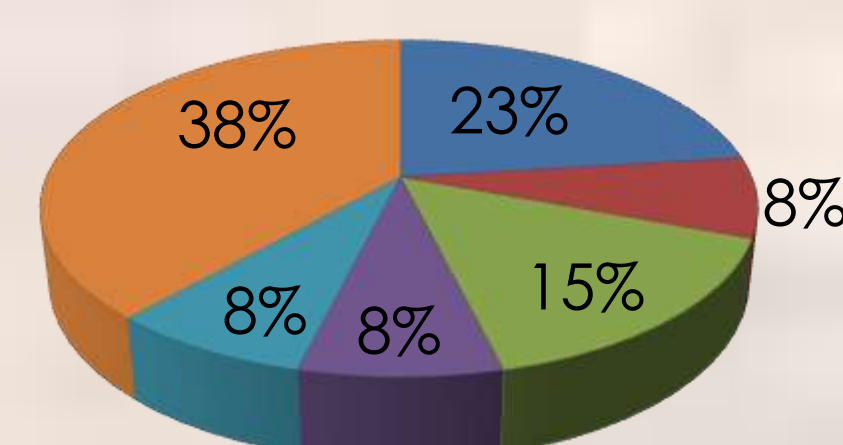
OBJETIVOS

Empleo alternativo del **AH** en la pérdida de la **papila interdentaria**



MATERIAL Y MÉTODOS

■ 2019 ■ 2017 ■ 2016
■ 2015 ■ 2014 ■ <2014



13 artículos finales

Figura 2. Año de publicación de los artículos empleados.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

| | Defectos papilares | Infiltración AH | Tasa de éxito |
|----------------------------|-----------------------------|--|--|
| ♀ > ♂ 35-40 años | Clases I-II ++ Maxilares | 3 repeticiones 1 / 3 semanas 0,09-0,1 ml [AH]/sesión 2-3 mm apical (45°) | 3° / 6° / 12° mes Parcial > 100% |

Tabla 3. Muestra de pacientes para estudiar el éxito clínico del AH.

CONCLUSIONES

1. El AH produce un aumento de la papila interdentaria, especialmente en el subgrupo del **biotipo periodontal grueso** y cuando la **distancia vertical** entre la **cresta ósea** y el **punto de contacto** no supera los **5 mm**.
2. Se requieren más estudios con una muestra representativa indicando la correlación existente entre la profundidad de infiltración y el grado de reticulación idóneo para cada caso.
3. El AH constituye una terapia de **interés clínico periodontal y ortodónico**.

BIBLIOGRAFÍA

1. Sharma AA, Park JH. Esthetic considerations in interdental papilla: Remediation and regeneration. J Esthet Restor Dent 2010;22(1):18–28.
2. Lee WP, Seo YS, Kim HJ, Yu SJ, Kim BO. The association between radiographic embrasure morphology and interdental papilla reconstruction using injectable hyaluronic acid gel. J Periodontol Implant Sci 2016;46(4):277–87.
3. Chatterjee S, Mondol S, Desai P, Mukherjee S, Mazumbar P. A review article: Black triangle - causes and its management. Ijrh 2019;5(1):35–40.
4. Jamwal D, Kanade K, Tanwar VS, Waghmare P. Treatment of Interdental Papilla: A Review 2019;4:1–12.
5. Chen M-C, Liao Y-F, Chan C-P, Ku Y-C, Pan W-L, Tu Y-K. Factors Influencing the Presence of Interproximal Dental Papillae Between Maxillary Anterior Teeth. J Periodontol 2010;81(2):318–24.
6. Cho H-S, Jang H-S, Kim D-K, Park J-C, Kim H-J, Choi S-H, et al. The Effects of Interproximal Distance Between Roots on the Existence of Interdental Papillae According to the Distance From the Contact Point to the Alveolar Crest. J Periodontol 2006;77(10):1651–7.
7. Ziahosseini P, Hussain F, Millar BJ. Management of gingival black triangles. Br Dent J 2014;217(10):559–63.
8. Corte Sánchez D, Yáñez Ocampo BR, Esquivel Chirino CA. Use of hyaluronic acid as an alternative for reconstruction of interdental papilla. Rev Odontológica Mex 2017;21(3):199–207.
9. Sánchez-Carpintero I, Candelas D, Ruiz-Rodríguez R. Dermal fillers: Types, indications, and complications. Actas Dermosifiliogr 2010;101(5):381–93.
10. McGuire MK, Scheyer ET. A Randomized, Double-Blind, Placebo-Controlled Study to Determine the Safety and Efficacy of Cultured and Expanded Autologous Fibroblast Injections for the Treatment of Interdental Papillary Insufficiency Associated With the Papilla Priming Procedure. J Periodontol 2007;78(1):4–17.
11. Ni J, Shu R, Li C. Efficacy Evaluation of Hyaluronic Acid Gel for the Restoration of Gingival Interdental Papilla Defects. J Oral Maxillofac Surg 2019 (en prensa).
12. Lee WP, Kim HJ, Yu SJ, Kim BO. Six Month Clinical Evaluation of Interdental Papilla Reconstruction with Injectable Hyaluronic Acid Gel Using an Image Analysis System. J Esthet Restor Dent 2016;28(4):221–30.
13. Awartani FA, Tatakis DN. Interdental papilla loss: treatment by hyaluronic acid gel injection: a case series. Clin Oral Investig 2016;20(7):1775–80.