

Centro: 9999 -

Paciente: APELLIDOS, NOMBRE

Edad del paciente: 20

Nº Muestra: 68

DATOS INICIALES

Fecha Toma Muestra	20/05/2016
Estrés	Sí. Factor de riesgo periodontal.
Fumador	Sí. Factor de riesgo periodontal.
Fase de tratamiento	Estudio inicial
Medicación con antibióticos	No
Diagnóstico	Periodontitis crónica generalizada

RESULTADO DEL ANÁLISIS CUANTITATIVO DE BACTERIAS POR qPCR-TIEMPO REAL

	Número de bacterias	Grado de patogeneidad
<i>Aggregatibacter actinomycetemcomitans (Aa)</i>	24.640	Alto
<i>Tannerella forsythia (Tf)</i>	300.600	Alto
<i>Porphyromonas gingivalis (Pg)</i>	2.850.000	Alto
<i>Treponema denticola (Td)</i>	42.100	Medio
<i>Prevotella intermedia (Pi)</i>	900	Bajo

ANTIBIOTERAPIA RECOMENDADA

La elección del antibiótico corresponde al profesional sanitario. Esta recomendación se basa en los datos aportados y en los resultados obtenidos.

Ciprofloxacino:500mg/12h/8días + Metronidazol: 500mg/12h/8días

Fecha: 28/09/2016



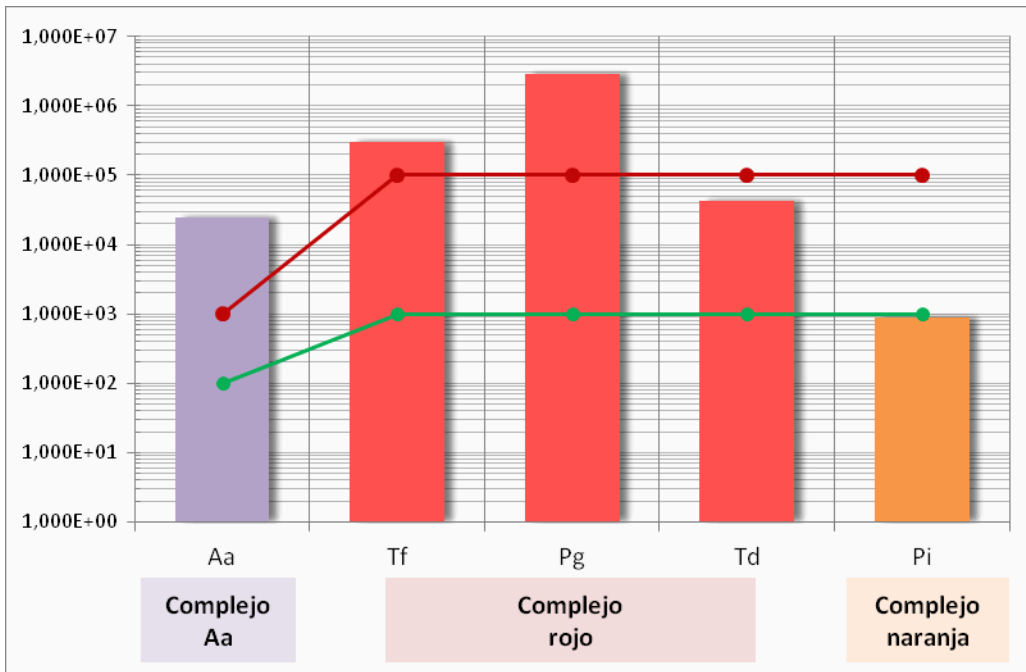
Centro: 9999 -

Paciente: APELLIDOS, NOMBRE

Edad del paciente: 20

Nº Muestra: 68

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DEL ANÁLISIS CUANTITATIVO



Por encima de línea roja: Número muy elevado de bacterias. Se recomienda tratamiento.

Entre las dos líneas: Elevado número de bacterias. El profesional sanitario deberá evaluar la necesidad de tratamiento en función de la clínica del paciente.

Por debajo de línea verde: Bajo número de bacterias detectadas.

Fecha: 28/09/2016

Centro: 9999 -

Paciente: APELLIDOS, NOMBRE

Edad del paciente: 20

Nº Muestra: 68

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA AL ESTUDIO MICROBIOLÓGICO

El resultado del estudio microbiológico realizado revela la presencia de *Aggregatibacter actinomycetemcomitans*, bacteria implicada de forma muy activa en el desarrollo de la enfermedad periodontal.

Esta bacteria es un microorganismo que no aparece en los individuos periodontalmente sanos y es altamente transmisible entre miembros de una pareja por saliva y mucosas.

En las parejas de pacientes con *Aggregatibacter actinomycetemcomitans* el posible desarrollo y progresión de la enfermedad periodontal dependerá de diversos factores:

- Las características de sus encías.
- La cepa bacteriana.
- La cantidad inoculada.
- El tiempo de exposición a la infección.

Para evitar la reinfección de las zonas tratadas y asegurar el éxito del tratamiento periodontal se recomienda la eliminación de esta bacteria en los dos miembros de la pareja y la realización de controles periódicos que verifiquen la erradicación total de la misma.

Fecha: 28/09/2016



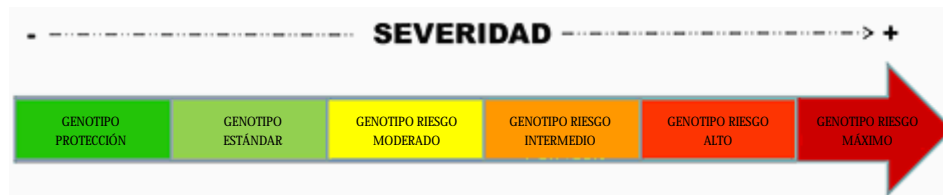
Centro: 9999 -

Paciente: APELLIDOS, NOMBRE

Edad del paciente: 20

Nº Muestra: 68

RESULTADO DEL ESTUDIO GENÉTICO DE INTERLEUQUINA-1 EN PERIODONCIA



Alelos IL Alfa 2 2

Alelos IL Beta 2 2

Alelos IL RN 1 1

g Paciente **SI** susceptible a desarrollar enfermedad periodontal severa.

Genotipo de riesgo alto. El patrón alélico de polimorfismos de los genes de la Interleuquina 1 (IL-1A, IL-1B e IL-1RN) de este estudio muestra que el paciente presenta una predisposición genética de riesgo alto a padecer formas severas de enfermedad periodontal y a no responder bien al tratamiento.

Se trata de un factor de severidad que indica que, en caso de desarrollar periodontitis, el paciente es muy susceptible a que la enfermedad evolucione de forma severa y podría requerir un tratamiento más agresivo y frecuente.

Se recomienda:

- Abandono del hábito de fumar si lo tiene.
- Higiene bucodental exhaustiva.
- Eliminación de las bacterias periodontopatógenas.
- Revisión a intervalos más cortos de lo habitual.

Fecha: 28/09/2016