

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	No
Fase de tratamiento	Estudio inicial
Medicación con antibióticos	No
Diagnóstico	Halitosis

RESULTADO DEL ESTUDIO MICROBIOLÓGICO DE HALITOSIS

Para la detección de la presencia de las bacterias implicadas en halitosis se ha realizado un estudio microbiológico por amplificación de ADN bacteriano mediante PCR.

Se han obtenido los siguientes resultados:

<i>Tannerella forsythia</i>	Detectable	
<i>Porphyromonas gingivalis</i>	Detectable	
<i>Prevotella intermedia</i>	Indetectable	
<i>Treponema denticola</i>	Detectable	
<i>Fusobacterium nucleatum</i>	Detectable	
<i>Helicobacter pylori</i>	Detectable	
<i>Solobacterium moorei</i>	Detectable	

Grado de Patogenicidad:  No detectado  Medio  Alto

El resultado del estudio indica la presencia de bacterias altamente patógenas productoras de compuestos volátiles de sulfuro que dan lugar al mal aliento. Además estas bacterias se asocian con la inflamación y la destrucción de tejido periodontal y pueden llegar a ocasionar formas severas-agresivas de periodontitis dependiendo de la respuesta inmune del paciente y de otros factores de riesgo (predisposición genética, tabaquismo, estrés, enfermedades sistémicas y/o higiene bucal). Es muy recomendable minimizar los factores de riesgo para la periodontitis y eliminar las bacterias por tratamiento mecánico y agentes antimicrobianos para controlar y evitar la progresión de la enfermedad.

ANTIBIOTERAPIA RECOMENDADA

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

Amoxicilina 250mg/8h/8días + Metronidazol 250mg/8h/8días

Fecha: 06/09/2016

