

Opciones Quirúrgicas en Procedimientos de Implantología Oral. Evaluación de Estudiantes de Postgrado en Formación. Período 2001-2008

A.E. KITRILAKIS*, C.G. LUCHETTI, L.I. MERLO, M.P.VERDEROSA, C.S.BUCCHINO, P.E.ECHAGÜE
Carrera de Maestría en Implantología Oral - Facultad de Odontología de la Universidad Nacional de La Plata

Resumen

Esta investigación nos permitirá conocer datos estadísticos sobre la prevalencia de los implantes colocados con técnicas alternativas en pacientes que fueron atendidos en el Magíster en Implantología Oral de la Facultad de Odontología de la UNLP, en el período 2001-2008.

Introducción y Objetivos

Es sabido que luego de la extracción de una pieza dentaria, el proceso alveolar está sujeto a un continuo remodelado óseo, como así también es importante considerar factores como la edad donde la pérdida de piezas dentarias incrementa los procesos de reabsorción alveolar(1). Por todo esto ha sido de fundamental importancia, la aparición de los implantes con sus variadas técnicas quirúrgicas en cuanto a fresado y preparación del lecho óseo. Surge de esta manera la necesidad de considerar técnicas alternativas de expansión ósea, con osteótomos y/o expansores, en casos de espesores óseos menores a 4mm. Es importante destacar, además la necesidad del uso de injertos de diversos tipos, membranas y otras técnicas alternativas como, levantamiento de piso del seno, para cumplir con dicho objetivo.

Material y Métodos

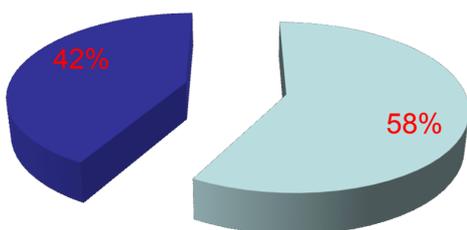
Se realizó un estudio epidemiológico sobre el total de los pacientes que fueron atendidos durante el período 2001-2008, evaluando tipo de cirugías y zonas operadas. La cantidad de pacientes tratados fue de 241, con un rango de edad de 18 a 74 años, recibiendo 737 implantes.

Resultados

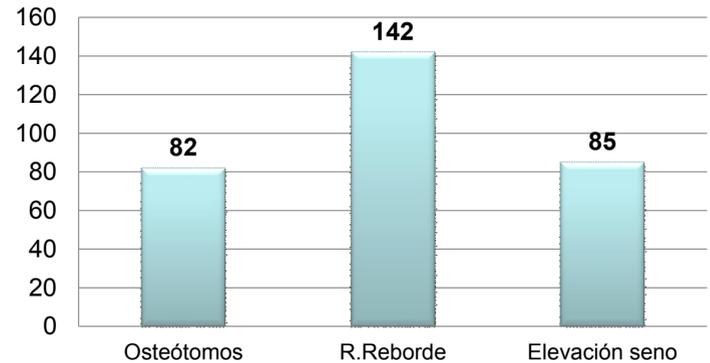
Fueron colocados 428 implantes (56,27 %) utilizando la técnica convencional de fresado, y 309 utilizando técnicas especiales (43,73%). De las técnicas especiales, 82 fueron con osteótomos (26,15 %), 142 con reconstrucción de reborde (47,36%) (73 con injertos autólogos y 69 con sustitutos óseos) y 85 con elevación de seno (26,49 %) (11 con injertos autólogos y 74 con sustitutos óseos). Los sustitutos utilizados fueron Hidroxiapatita bovina = 53 implantes (17 para reconstrucción de reborde y 36 para elevación de seno), y Fosfato Tricálcico = 48 (23 para reconstrucción de reborde y 25 para elevación de seno). La zona más frecuente para la técnica convencional fue la postero-inferior y para las especiales fue la antero-superior. Se registraron 10 fracasos (7,37 %) durante el período de oseointegración, en todos los casos en el maxilar superior.

Técnicas utilizadas

■ Convencional ■ Especiales

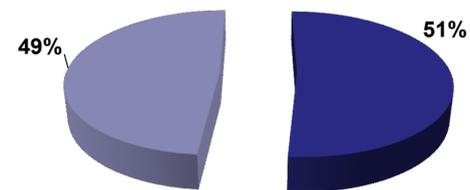


Técnicas especiales



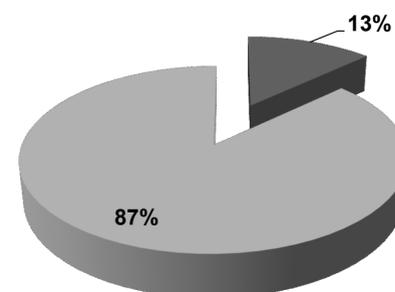
Tipos de relleno en la reconstrucción de rebordes

■ Inj. Autólogo ■ Sust. Óseos



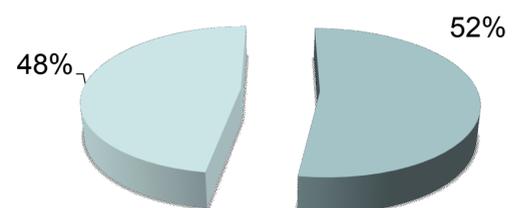
Tipos de relleno en Elevación de seno

■ Inj. Autólogo ■ Sust. Óseos



Sustitutos óseos

■ Hidrox. Bovina ■ F. Tricalcico



Conclusiones

Más del 40 % de los implantes colocados necesitaron una técnica no convencional, poniendo de manifiesto la necesidad de una mayor formación quirúrgica. El uso de las mismas permitió colocar implantes del largo y diámetro adecuado, de acuerdo a los requerimientos estéticos y biomecánicos, así como también cambiar el pronóstico de las futuras resoluciones protéticas. Las zonas que más frecuentemente requirieron técnicas especiales fueron la anterosuperior y la posterosuperior, lo cual concuerda con los problemas típicos de reabsorción del maxilar superior, siendo en estos casos los injertos autólogos el recurso más utilizado, excepto en los casos de elevación de seno, en donde fueron utilizados mayoritariamente los sustitutos.

Referencias

1. Misch, Carl E. "Implantología Contemporánea". Elsevier España. 3ra edición. 2009.
2. Técnica de Osteótomos. Anitua Alcdecoa.
3. Cirugía Oral y Maxilofacial. Carlos Navarro Vila.
4. Cirugía Oral. Raspall
5. Oseointegración avanzada. Lázaro Santoro.

