

Procedimiento de implante

¿Cómo cuido mis implantes?

Higiene oral

El cuidado adecuado de sus implantes es importante para su función continua y buena salud. Si bien no son propensos a caries como lo son los dientes naturales, de no dárseles el mantenimiento adecuado puede desarrollarse inflamación de las encías e incluso infección y pérdida ósea. En tanto que la inflamación e infección localizadas alrededor de los dientes se conoce como enfermedad paradontal, puede ocurrir un proceso similar alrededor de los implantes, conocido como periimplantitis. Su dentista debe revisar las técnicas adecuadas para mantener limpios los implantes y sano el tejido circundante, pero ante todo, el cepillado rutinario y el uso del hilo dental, son necesarios. Su dentista o higienista dental pueden mostrarle también otras herramientas que ayudan a mantener sus dientes e implantes limpios y sanos.

Revisiones dentales

Sus "nuevos dientes" requerirán de revisiones periódicas por su dentista para asegurarse de que las encías y el hueso circundantes se conserven y estén sanos. Esto también requiere de radiografías periódicas para valorar



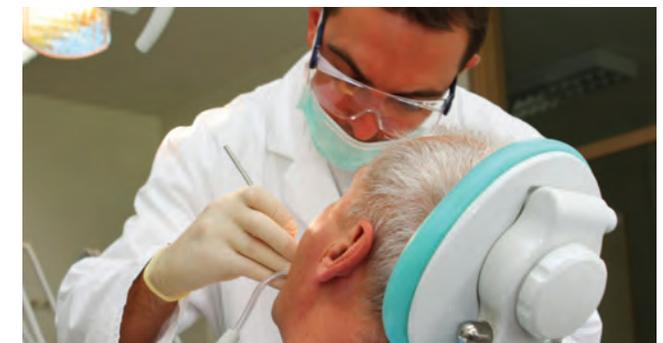
el nivel de hueso alrededor de su implantes. Las restauraciones dentales colocadas sobre los implantes también requerirán de revisiones periódicas por el dentista para verificar que estén firmes y que funcionen adecuadamente.

No es inusual que los tornillos que fijan la restauración a los implantes mismos o los pilares se aflojen de vez en cuando. Esto por lo general implica simplemente retirar la restauración dental, limpiarla y colocarla con tornillos nuevos o volver a apretar los mismos tornillos. De modo semejante, si la restauración dental está cementada al implante subyacente, es posible que se afloje cada cierto tiempo. De suceder esto, su dentista tendrá que retirar la restauración, limpiarla, asegurarse que ajuste tal como se diseñó y volverla a cementar al implante. Si bien estas son complicaciones menores, pero inconvenientes, no deben ignorarse. Permitir que la restauración permanezca en su lugar cuando no está fijada adecuadamente al implante puede crear problemas más importantes.

Atención del paciente Procedimiento de implante

¿Cómo se colocan los implantes dentales?

Gran parte de los procedimientos quirúrgicos para la colocación de los implantes se realiza en el consultorio del dentista y en ocasiones, en un entorno hospitalario. Por lo general, la anestesia local es adecuada para estos procedimientos ambulatorios, pero pueden usarse otras formas distintas para sedar al paciente (como óxido nitroso y sedación oral y/o intravenosa). Es posible realizar procedimientos quirúrgicos complementarios como aumento de hueso, en forma de procedimientos separados o al mismo tiempo que se coloca el implante. Cada procedimiento quirúrgico es distinto, dependiendo de la situación clínica, así como de las preferencias del paciente y del dentista/cirujano.



Para mais informações, visite nosso website em www.osseo.org

2013 Academy of Osseointegration. All rights reserved.

85 W. Algonquin Road, Suite 550

Arlington Heights, IL 60005

Contáctenos en academy@osseo.org



¿Por qué es el procedimiento quirúrgico un proceso de tres pasos?

El método más practicado para la colocación de implantes dentales es un procedimiento de “cirugía escalonada.” La primera etapa consiste en enterrar el implante (que sustituye la raíz del diente) al nivel del hueso, pero por debajo de la encía. Esto protege al implante de las fuerzas mientras cicatriza. Al final de este proceso de cicatrización, el implante debe exponerse quirúrgicamente al retirar parte de la encía superpuesta.

En esta segunda etapa, el cirujano revisa si el implante se integró con éxito y conecta algún tipo de poste que penetra a través de la encía hacia la boca. Este poste se llama el pilar. Los pilares vienen en muchas formas y pueden ser fabricados como parte del inventario o pueden ser modelados a la medida por su dentista y un laboratorio. Se permite que la encía cicatrice alrededor del pilar y forme un pliegue o reborde a través del cual el dentista tenga acceso al implante mientras prepara la etapa final de restauración que consiste en colocar el diente o los dientes protésicos.

La investigación ha mostrado que a menudo es posible colocar un pilar adecuado al mismo tiempo que el implante. Esto tiene ciertas limitaciones, pero puede eliminar la necesidad de una segunda cirugía para exponer el implante. No obstante, el implante requiere de cualquier manera tiempo suficiente de cicatrización para lograr que el hueso se osteointegre.

Los pilares también deben protegerse de las fuerzas de la masticación durante este periodo para asegurar la integración ósea eficaz y la cicatrización exitosa. Una vez que los implantes han tenido la oportunidad de cicatrizar y se ha comprobado su integración, se lleva a cabo el paso final de la restauración. Esta etapa consiste en fabricar y conectar los dientes protésicos a los implantes osteointegrados de manera exitosa.

¿Qué es la cirugía en una sola etapa?

Este método emplea un implante no sumergido de una sola pieza que tiene un reborde metálico diseñado para sobresalir a través de la encía mientras el hueso se adhiere al implante. Después de un periodo adecuado de cicatrización, puede conectarse un pilar al implante, lo que permite la fabricación de la corona para reemplazar el diente faltante. Como alternativa, puede lograrse una técnica de una sola etapa mediante la conexión inmediata de un pilar temporal de cicatrización a un implante de dos piezas que sobresale a través de la encía, de manera muy similar al implante de una sola pieza. Ambos implantes, de una sola y de dos etapas, tienen tasas de éxito similares y es necesario que pregunte a su dentista qué sistemas usa y cuál de los procedimientos, el de una o el dos etapas, es adecuado para usted.

¿Cuál es la tasa general de éxito de los implantes dentales?

Pese a las décadas de investigación clínica y científica, los implantes dentales no tienen una tasa de éxito del 100%. No obstante, las tasas de éxito han mejorado en forma dramática desde la introducción de la cirugía de implantes dentales y la profesión dental puede reportar con orgullo tasas de éxito muy por encima del 90% en la mayoría de los pacientes con implantes. De modo similar, las tasas de éxito a largo plazo están en el rango superior del 90% y también mejoran. Cuando

un implante dental no se ha integrado de manera exitosa, puede ser necesario retirarlo, ya que no puede “convertirse” fácilmente para lograr osteointegración. Su dentista le dará la mejor orientación al respecto. Es posible colocar un implante de reemplazo, pero tal vez requiera de algunos meses para cicatrizar y de aumento óseo (reparación mediante injertos). De igual manera, si un implante previamente colocado ha perdido cantidades significativas de hueso de soporte, no existen por ahora tratamientos que restablezcan de forma predecible el hueso perdido una vez que ha funcionado en la boca.

¿Cuánto tardan en cicatrizar los implantes?

El tiempo de cicatrización de los implantes varía dependiendo de la calidad del hueso del paciente y a menudo se prolonga en casos donde es necesario realizar procedimientos complementarios. En general, los implantes dentales requieren de dos a cuatro meses para que el hueso cicatrice (sin estar expuesto a las fuerzas adicionales de la masticación). La investigación de los mecanismos de adhesión del hueso al titanio ha mejorado el proceso de cicatrización al grado que algunos fabricantes de implantes afirman haber acortado en gran medida el tiempo de cicatrización de sus productos (pero no es la norma en general). En años recientes, la investigación ha demostrado que en ciertas circunstancias controladas, los dentistas pueden poner carga de inmediato sobre los implantes (conectar los dientes protésicos), ya sea el mismo día o poco después de haberse colocado. Si bien esto se vuelve cada vez más común, muchos casos requieren de un periodo de cicatrización de dos a cuatro meses antes de poder finalizar la reconstrucción protésica.

