

¿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 remplazo, 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.

Atención del paciente Sustitución de un solo diente

Un implante dental es una sustitución protésica para un diente perdido. Los implantes osteointegrados pueden usarse para apoyar sustituciones protésicas de dientes en varios diseños y funcionalidad y normalmente se preparan para que hagan juego con el color natural del esmalte de cada paciente – lo que ofrece una total nueva sonrisa de aspecto completamente natural.

Los implantes dentales son fuertes y estables y le permiten comer la mayoría de los alimentos, dependiendo del tipo de restauración de implante. Tienen el aspecto y generalmente se sienten como sus propios dientes. Le devuelven su sonrisa.



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

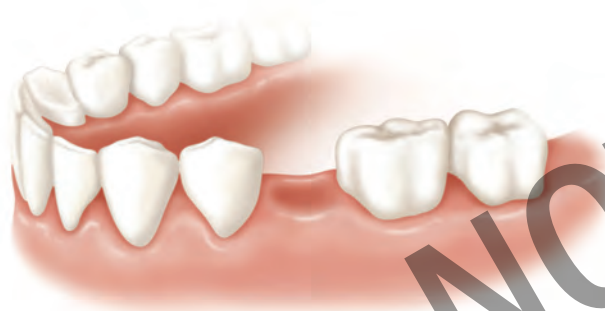




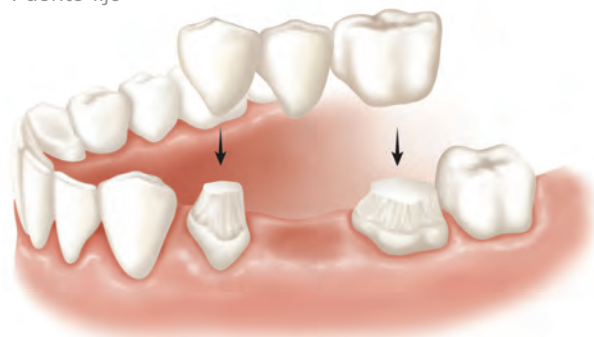
Restauraciones de implante de un solo diente

Puente fijo

La sustitución de un solo diente puede lograrse con un puente convencional o una corona retenida por implante. La dentadura parcial convencional fija (puente fijo) requiere que su dentista perforo dos o más dientes adyacentes para crear espacio para las coronas de los dientes prostéticos. La colocación de un puente sobre dientes naturales aumenta las fuerzas funcionales que se aplican sobre los mismos y hace más difícil el uso de hilo dental entre ellos. Los puentes convencionales pueden que necesiten ser sustituidos si los dientes que los soportan presentan caries o enfermedad periodontal. En un cierto porcentaje de casos mientras se preparan los dientes adyacentes para coronas (ej. trabajando un diente con la fresa), el procedimiento preparatorio causará la muerte del nervio del diente y será necesario un tratamiento de conducto radicular para eliminar la infección del nervio.



Puente fijo

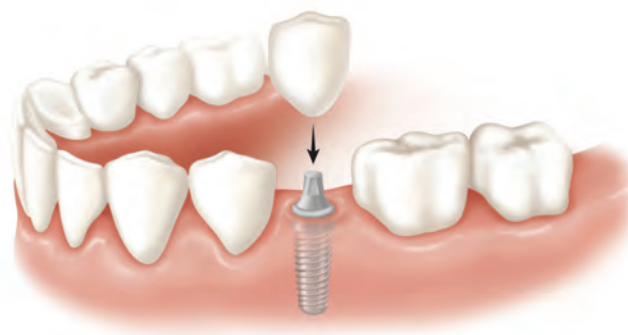


Corona de implante

La restauración de un solo diente por implante evita la necesidad de restaurar los dientes adyacentes y también sustituye el soporte que se pierde con el diente perdido. Esto permite el uso normal del hilo dental como si el implante sustituido fuera un diente natural. El implante se coloca en el espacio del diente perdido. Cuando el implante es estable y listo para la restauración, puede fijarse un contrafuerte al implante que conectará la corona final al implante. Se prepara un molde para registrar el contorno del contrafuerte o la posición de la parte superior del implante y entonces se fabrica una corona y se coloca usando cemento o tornillos. Una corona de implante no es susceptible a caries pero puede desarrollar complicaciones si no se mantiene una higiene oral. La restauración del implante debería evaluarse de forma rutinaria a intervalos de tiempo determinados por las condiciones de los restantes dientes naturales y el implante.



Restauraciones de implante de un solo diente



¿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.

