

UNIVERSIDAD INCA GARCILASO DE LA VEGA

FACULTAD DE ESTOMATOLOGÍA

OFICINA DE GRADOS Y TÍTULOS



PROGRAMA DE TITULACIÓN PROFESIONAL

ÁREA DE ESTUDIO: PERIODONCIA E IMPLANTOLOGIA

“ENFERMEDADES PERI-IMPLANTARIAS”

AUTOR: Bachiller Martin Alberto Vallejos Quiroz

ASESOR: Ms. DR Sebastián Passano Del Carpio

LIMA 2017

RESUMEN

El uso de implantes dentales se ha convertido en la actualidad en una opción de tratamiento de mayor uso en el campo de la rehabilitación oral en la odontología, con el fin de poder sustituir piezas dentales que han sido perdidas por diversos motivos, con el objetivo de poder lograr una rehabilitación oral, esto siendo posible por devolver una correcta función masticatoria y estética del paciente.

Una de las complicaciones más frecuentes con el tratamiento de implantes dentales son las enfermedades periimplantarias, siendo estas complicaciones un conjunto de patologías inflamatorias de origen infeccioso, con gran predominio de bacterias anaerobias Gram negativas. Se han encontrado diversos factores etiológicos que asocian y favorecen el desarrollo de la enfermedad periimplantaria, destacando el tabaco, historia previa de enfermedad periodontal, diabetes, entre otras; siendo el biofilm el factor etiológico primario.

Las enfermedades periimplantarias se pueden dividir en dos tipos de presentaciones, la Mucositis Periimplantaria, siendo una reacción inflamatoria de carácter reversible, restringida solo a tejidos blandos y la Periimplantitis, que a diferencia de la mucositis afecta tanto tejidos blandos como tejidos duros circundantes al implante dental, comprometiendo la estabilidad del implante si no se tiene un diagnóstico oportuno, basado en una correcta evaluación clínica, radiográfica, pruebas microbiológicas y bioquímicas.

Se ha relacionado la enfermedad periimplantaria con la enfermedad periodontal, encontrando semejanzas entre ambas enfermedades, siendo histológicamente la característica de diferenciación más importante, la cual favorece a una mayor progresión de la enfermedad periimplantaria a comparación de la enfermedad periodontal.

En cuanto al tratamiento se puede dividir de dos formas, un tratamiento no quirúrgico, empleado para tratar la mucositis periimplantaria, mediante la eliminación de los depósitos de placa sin realizar algún colgajo, el uso de antisépticos y quimioterapéuticos. Como segundo tratamiento, el quirúrgico, relacionado con la periimplantitis, con el fin de eliminar el tejido de granulación que afecta al hueso, descontaminar y realizar técnicas resectivas o regenerativas, o ambas, según la morfología y el tamaño de la lesión existente.

Palabras clave:

Enfermedad periimplantaria, mucositis periimplantaria, periimplantitis, implante dental, tratamiento de la periimplantitis, factores de riesgo, tratamiento no quirúrgico, inflamación

SUMMARY

The use of dental implants has now become a treatment option of greater use in the field of oral rehabilitation in dentistry, in order to be able to replace dental pieces that have been lost for various reasons, with the aim of to be able to achieve an oral rehabilitation, this being possible to return a correct masticatory and aesthetic function of the patient.

One of the most frequent complications with the treatment of dental implants are peri-implant diseases, these complications being a set of inflammatory pathologies of infectious origin, with a predominance of gram negative anaerobic bacteria. Several etiological factors have been found that associate and favor the development of peri-implant disease, including tobacco, previous history of periodontal disease, diabetes, among others; with biofilm being the primary etiological factor.

Peri-implant diseases can be divided into two types of presentations, Peri-implant Mucositis, being an inflammatory reaction of a reversible nature, restricted only to soft tissue and Periimplantitis, which, unlike mucositis, affects as many soft tissues as hard tissues surrounding the dental implant, compromising the stability of the implant without a timely diagnosis, based on a correct clinical evaluation, radiographic, microbiological and biochemical tests.

Peri-implant disease has been related to periodontal disease, finding similarities between both diseases, being histologically the most important differentiation characteristic, which favors a greater progression of peri-implant disease compared to periodontal disease.

As for the treatment, it can be divided in two ways, a non-surgical treatment, used to treat peri-implant mucositis, by removing plaque deposits without flapping, using antiseptics and chemotherapeutics. As a second treatment, the surgical, related to periimplantitis, in order to eliminate granulation tissue that affects the bone, decontaminate and perform resective or regenerative techniques, or both, according to the morphology and size of the existing lesi It will be taken into account to prevent the onset or progression of the peri-implant disease, a biofilm control, reinforcement of the daily oral hygiene of the patient, frequent attendance of the controls, evaluation and if it is necessary to change the prosthesis of the patient.

Keywords:

Peri-implant disease, peri-implant mucositis, periimplantitis, dental implants, treatment of Periimplantitis, risk factors, non-surgical treatment, inflammation