

**Esta información pretende abordar tu tratamiento con seriedad para que sea exitoso y satisfactorio para todos.**

## **¿ Qué son los implantes dentales?**

La Sociedad Española de Periodoncia (SEPA) define los implantes dentales como “aditamentos, raíces artificiales, creados para sustituir dientes ausentes o perdidos por cualquier causa, capaces de integrarse hasta el punto de convivir de forma sana”. Se trata de una pequeña unidad biocompatible de titanio puro que se adhiere al hueso y actúa como sustituto de las raíces dentales.

El implante dental consta de tres partes:

- El implante, que es un pilar cilíndrico de titanio, que queda bajo la encía .
- Un pilar protésico intermedio atornillado al implante, que es la porción de la fijación que emerge en la boca.
- La corona o prótesis que recubre el pilar protésico .

## **¿Qué condiciones debe tener mi salud general y mi boca para recibir un implante dental?**

Existen pocas contraindicaciones absolutas en cuanto a la salud general pero estudiaremos tu caso para asesorarte de la mejor manera posible.

Es muy importante que tu boca esté normalizada previamente a la colocación de implantes. Las infecciones, en especial las periodontales deben ser tratadas antes de la cirugía.

Antes de disponer de las pruebas microbiológicas moleculares actuales se pensaba que al perder los dientes afectados por periodontitis y reemplazarlos con implantes la infección acababa con la extracción. Ahora sabemos que no es así. Los microorganismos causantes de periodontitis permanecen en las mucosas y lengua y pueden colonizar luego los implantes dentales, produciendo infecciones en ellos. Por eso es tan importante el control de la infección previo a la colocación de implantes. De este modo, al recibir un implante en una boca saneada, y mantenerlo con buena higiene y armonía con el resto de la dentición, puedes disfrutar de un tratamiento exitoso a largo plazo.

## **¿Cómo se colocan los implantes dentales?**

Luego de un diagnóstico en el que estudiamos y evaluamos tu caso mediante radiografías bi y tridimensionales ( Tac dental de haz cónico), elaboramos un plan de tratamiento personalizado que te exponemos para que puedas consultar tus dudas.

En algunos casos existe disponibilidad ósea suficiente para colocar el implante de longitud y diámetro adecuado a las necesidades rehabilitadoras. En otros, es necesario “ crearlo”, previa o concomitantemente mediante injertos de hueso. Si ese fuera tu caso, te informaremos en detalle de las opciones disponibles y te facilitaremos la información de bioseguridad de los biomateriales que utilizamos.

La colocación de un implante dental se realiza mediante una pequeña operación quirúrgica con anestesia local que consiste en crear un lecho en el hueso maxilar para introducir el implante.

Mediante un proceso biológico conocido como osteointegración, el organismo establece una conexión directa entre el hueso y la superficie del implante. Este proceso puede durar entre seis semanas hasta varios meses. Cuando la fase inicial de curación y osteointegración está completada, colocamos un pilar que conectará el implante dental a la corona.

## **¿Es un proceso doloroso?**

La microcirugía mediante la que colocamos el implantes es poco invasiva con lo que el postoperatorio transcurre con escasas molestias. De todos modos, llevarás instrucciones de cuidado posterior. Te prescribiremos medicación adecuada pre y postoperatoria y las estrategias inmediatas a la cirugía harán que que este proceso sea lo más llevadero y cómodo posible.

## **¿Qué ventajas tienen los implantes dentales frente a las prótesis tradicionales?**

- Conservación de dientes naturales: Si optamos por sustituir un diente perdido con un puente, es necesario tallar los dientes adyacentes. Con los implantes dentales se conserva su estructura íntegra.

- Mejora del aspecto: Con la pérdida de los dientes, el maxilar sufre una reabsorción que afectará la estética facial.
- Solución a largo plazo: Los implantes dentales tienen un alto porcentaje de supervivencia a largo plazo.

¿ qué debo tener en cuenta a la hora de iniciar el tratamiento rehabilitador con implantes?

En primer lugar el control de la infección oral y tus factores de riesgo que analizaremos minuciosamente.

También es muy importante:

- 1) la coordinación entre cirujano y restaurador, ( si no lo hiciera el mismo profesional) de modo que el implante esté colocado previendo la prótesis que llevará sobre el.
- 2) El acceso a la higiene una vez tengas la prótesis funcionando. Tienes que poder acceder a limpiarla con algún elemento interdental o cepillo especial del mismo modo que higienizas los dientes. Esto ayudará a prevenir una de las complicaciones más frecuentes : la infección del área periimplantaria.

### **¿ qué debo saber sobre la infección periimplantaria?**

Que es evitable mediante la Prevención. y, tratable en caso de ocurrir.

La infección de los tejidos que rodean al implante puede limitarse a la mucosa ( Mucositis) o afectar al hueso causando pérdida en grados variables ( Periimplantitis). La Mucositis es reversible y dado que es casi siempre asintomática debe ser diagnosticada y tratada. De ahí la importancia de las visitas de mantenimiento, similares a las limpiezas dentales pero adaptadas al area periimplantaria.

La periimplantitis, que implica infección que llega al hueso, requiere casi siempre tratamiento quirúrgico. Te informaremos al respecto si lo necesitaras pero esta información busca evitar que llegues a esta situación.

En casos favorables es posible recuperar la normalidad periimplantaria y regenerar el hueso perdido alrededor del implante. En otros, tratar la infección conlleva una secuela estética y en casos extremos puede ser necesario retirar el implante.