

CANTIDAD DE CEMENTO EXTRUIDO EN CORONAS SOBRE IMPLANTES CON UN ABUTMENT MODIFICADO A DIFERENTES PROFUNDIDADES DE SURCO PERI-IMPLANTAR

AUTORES: LAURA MARCELA MESA GÓMEZ
OSCAR DAVID OVIEDO SANCHEZ



INTRODUCCIÓN

La terapia con implantes ha demostrado ser un tratamiento efectivo en el remplazo de los dientes perdidos. Parece ser un tratamiento sencillo, pero para obtener resultados óptimos, la restauración debe tener un balance armonioso entre la función, la estética y los principios biológicos¹.

Las restauraciones implanto-soportadas pueden ser atornilladas o cementadas de acuerdo al tipo de retención. La selección del tipo de restauración puede influir en el resultado estético². Para la colocación de implantes en el sector anterior, además de tener en cuenta los aspectos biológicos del huésped, se considera el tipo de rehabilitación a utilizar, siendo las coronas cementadas seleccionadas cuando: la posición del implante es inadecuada, se ve comprometida la estética y los costos son elevados.³

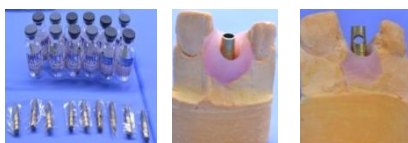
OBJETIVO

Objetivo: Evaluar la cantidad de cemento retenido en coronas cementadas sobre implantes a diferentes profundidades de surco peri-implantar con un abutment modificado de un estudio previo y se comparo con la cantidad de cemento retenido con pilares rectos estándar.



MATERIALES Y MÉTODOS:

Se utilizaron 42 pilares protésicos prefabricados rectos metálicos con análogos (IMETI). 21 pilares tenían una perforación (rectos modificados) y los 21 pilares restantes sin modificación (rectos estándar). Las 42 UAPC fueron asignadas aleatoriamente a uno de los 6 grupos de estudio, de 7 unidades cada uno.



Se inició tomando el peso individual de cada complejo UAPC en una balanza electrónica (peso pre-cementación). Se llenó la cofia en un 100% con cemento Tempbond Clear (Kerr®), se cementó sobre el abutment con presión digital inicial y posteriormente con cargas 400 gr.



Se retiraron los excesos de cementos del margen de la restauración, se registró el peso post cementación. La cantidad de cemento retenido de cada UAPC se calculo restándole el peso pre-cementación al peso post-cementación una vez retirado los excesos; esta discrepancia permitió analizar cual grupo género mayor cantidad de cemento retenido en el margen del modelo.

RESULTADOS

El abutment perforado a 3 mm de profundidad de surco retuvo mayor cantidad de cemento con un promedio total en la diferencia de pesos de 0,06938 gr. que el abutment estándar a 3 mm de profundidad donde el promedio fue de 0,0637 gr.

En cuanto a la profundidad del surco peri-implantar, no hay diferencias estadísticamente significativas en la cantidad de cemento extruido.

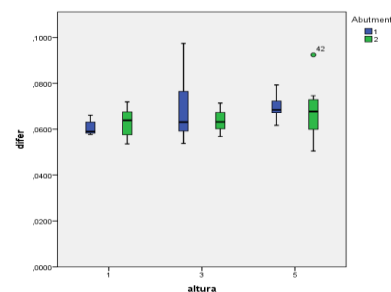


Figura 1. diferencia de pesos pre y post cementación entre abutment estándar y abutment perforado

CONCLUSIONES

La cantidad de excesos de cemento extruido hacia el margen fue mayor para el abutment estándar y menor para el abutment modificado con las perforaciones ($p > 0,05$), sin que influya la profundidad de surco peri-implantar. Esta modificación del abutment proporciona una reducción del exceso de cemento que se extruye hacia el margen de las restauraciones