

CAMBIOS EN EL ANCHO DE ENCÍA QUERATINIZADA DE PACIENTES TRATADOS CON DOS SISTEMAS DE IMPLANTES CON RELACIÓN A LA EDAD, EL BIOTIPO PERIODONTAL Y LA DEHISCENCIA ÓSEA.

COLEGIO ODONTOLÓGICO

Contexto

Los implantes dentales surgen hace algunas décadas como alternativa para el remplazo de dientes perdidos por patologías o traumas. Como es sabido se tiene gran variabilidad en materiales, longitud, superficies, y diámetro de los implantes, abriendo un camino de opciones a la hora de realizar el tratamiento; como ejemplo de ello es introducido un nuevo sistema de implante que consiste en una modificación o cambio del pilar protésico con menor diámetro al de la plataforma del implante, que busca minimizar la pérdida ósea en la zona crestal, favoreciendo así mismo la cicatrización y la remodelación de los tejidos blandos periimplantares

Objetivo

Comparar los cambios en el ancho de encía queratinizada de pacientes tratados con dos sistemas de implantes en con relación a la edad, el biotipo periodontal y la dehiscencia ósea.

Método

Los pacientes se dividieron en dos grupos, por medio de aleatorización: control y prueba, el cual incluía el intercambio de plataforma. Se realizó un examen clínico en tres momentos del tiempo (T1: inicial, T2: 8 semanas, T3: 6 meses) que incluía el control de parámetros clínicos y medición media vestibular y lingual del ancho de encía queratinizada alrededor de los implantes; realizado por un periodoncista experto mediante una sonda periodontal referencia carolina del norte. Después de obtener los datos se realizó un análisis descriptivo estadístico, que incluyó prueba de estimadores robustos y prueba ANOVA para determinar la validez y significancia estadística de los resultados.

Escalante N, Gonzalez S, Pinilla D, Viiloría M.

Resultados

La tasa de éxito de los implantes fue de 94%, para un total de 130 implantes evaluados entre los dos grupos. No se encontraron diferencias estadísticamente significativas cuando se evaluó el ancho de encía queratinizada con el tipo de implante y la edad del paciente ($p > 0,005$). Se encontraron diferencias estadísticamente significativas en el ancho de encía queratinizada con respecto al biotipo periodontal a favor del delgado en implantes de prueba ($p < 0,005$); con respecto a la dehiscencia ósea, los resultados fueron favorables cuando se presentó la condición en implantes de prueba ($p < 0,005$).

Fig 1. Ancho de encía queratinizada según grupo control y prueba con relación al biotipo periodontal en tres tiempos

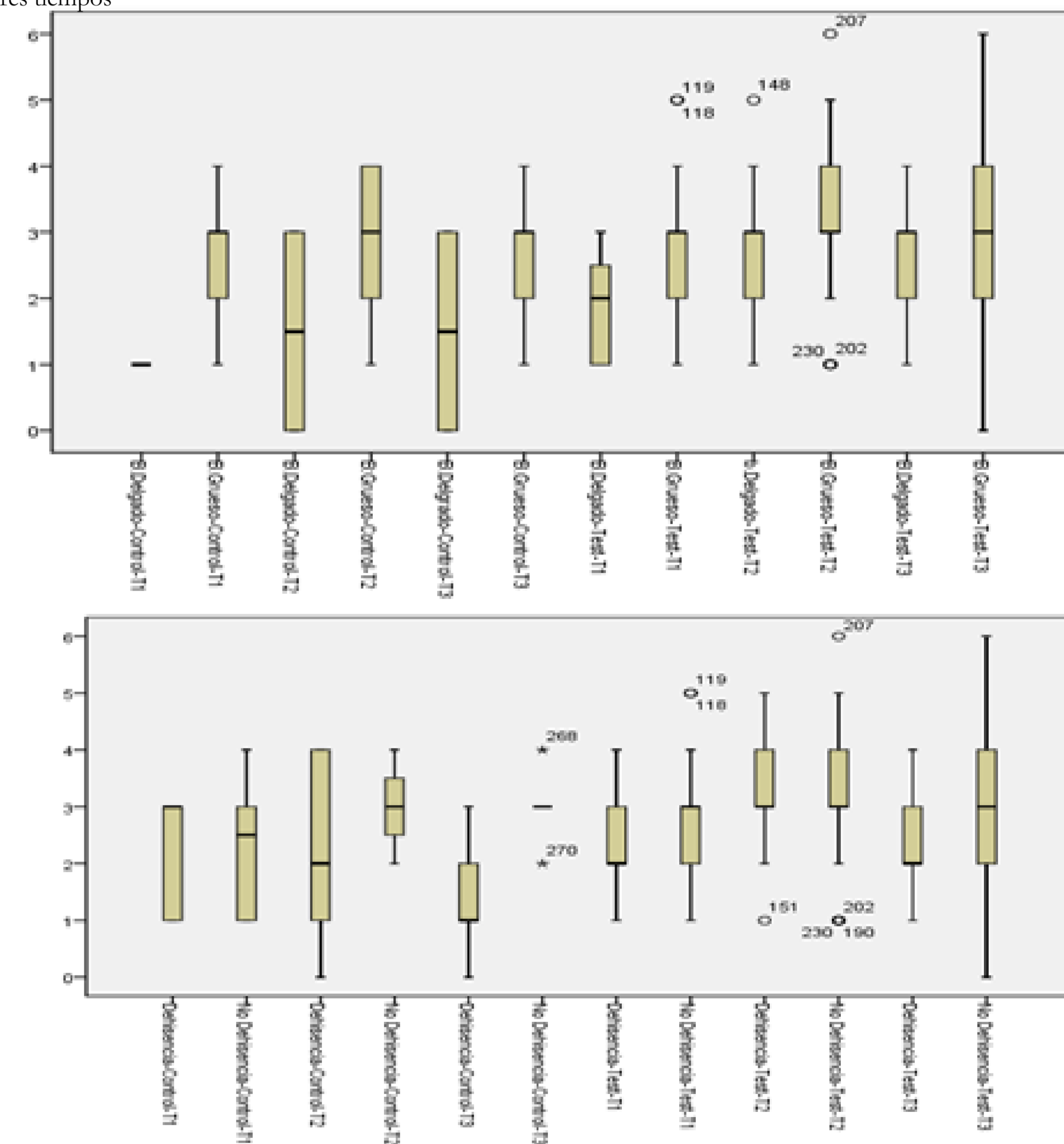


Fig 2. Ancho de encía queratinizada según grupo control y prueba con relación a la dehiscencia ósea en tres tiempos

Referencias Bibliográficas

- Manoj S, Krishna P, sangeetha, Chethan Conceptt of platform switching H. International journal of oral Implantology and Clinical Research, 2010; (2): 61-65.
- Palacci P, Nowzari H. Soft tissue enhancement around dental implants. Periodontology 2000, 2008; 47: 113-32.
- Canullo L, Rasperini G. Preservation of peri-implant soft and hard tissues using platform switching of implants placed in immediate extraction sockets: a proof-of-concept study with 12 to 36-month follow-up. int j oral maxillofac implants 2007; 22(6): 995-1000.
- Ericsson I, Bergludh T, Mariniello CP, Liljenberg B, Lindhe J. Long-standing plaque and gingivitis at implants and teeth in the dog. Clin Oral Implants Res 1992;3:99-103.
- Olsson M, Lindhe J. Periodontal characteristics in individuals with varying form of the upper central incisors. J Clin Periodontol 1991; 18: 78-82.