

PREVALENCIA DE ENFERMEDADES PERIIMPLANTARES EN PACIENTES INTERVENIDOS EN LA CLÍNICA DE POSGRADOS UNICOC EN EL PERIODO 2021-2024-I

Mendieta. L, Gonzalez. MC, Uparela. A.

INTRODUCCIÓN

- Las enfermedades bucodentales como la caries dental y la periodontitis son altamente prevalentes a nivel mundial y, según el informe más reciente de la Organización Mundial de la Salud (OMS) en 2022, representan una causa importante de pérdida dentaria en adultos, afectando tanto tejidos duros como blandos y contribuyendo al edentulismo, lo que disminuye significativamente la calidad de vida de los pacientes.
- Ante esta situación, los implantes dentales se han convertido en la alternativa protésica más elegida para rehabilitar la función masticatoria y la estética en personas edéntulas, mejorando su calidad de vida. Sin embargo, aunque ofrecen múltiples beneficios, los implantes no están exentos de riesgos, ya que pueden desarrollar enfermedades inflamatorias como la mucositis periimplantaria y la periimplantitis, que, si no se detectan y tratan oportunamente, pueden comprometer el hueso de soporte y la estabilidad del implante a largo plazo.
- El tratamiento varía según la severidad del caso. La mucositis suele controlarse mediante terapias no quirúrgicas centradas en la remoción de la biopelícula y en mejorar la higiene oral. En contraste, la periimplantitis requiere abordajes más complejos, que pueden incluir cirugía de acceso, descontaminación mecánica y química del implante, aplicación de antimicrobianos e incluso regeneración ósea guiada con biomateriales para preservar la funcionalidad del tratamiento implantosoportado.

METODOLOGÍA

Tipo de estudio	Tamaño de la muestra	Criterios de inclusión	Criterios de exclusión
Estudio retrospectivo de corte transversal descriptivo	100 implantes evaluados en 43 historias de pacientes atendidos en Unicoc entre los años 2021-2024-I	<ul style="list-style-type: none"> Pacientes mayores de 18 que asistieron a la clínica de posgrado UNICOC entre los años 2021-2024-I con terapia implantológica. Implantes que hayan sido cargados con dispositivos protésicos más de 6 meses. 	<ul style="list-style-type: none"> Pacientes que no presenten registro radiográfico periapical Implantes que no tengan carga protésica o con carga protésica menor a 6 meses Falta de registros en la historia clínica.

OBJETIVO

Determinar la prevalencia de las enfermedades periimplantarias en pacientes atendidos en las sedes de Centro y Chía de la Clínica de Posgrado de UNICOC durante el periodo 2021 y 2024-I

RESULTADOS

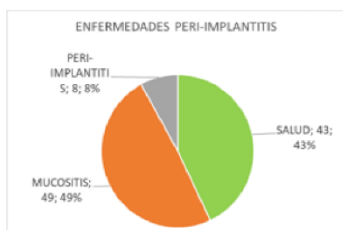


Figura 2. Distribución de condiciones periimplantarias en los pacientes de UNICOC atendidos en el periodo 2021-2024-I

PERFIL SOCIODEMOGRÁFICO		
Variable	n	Porcentaje (%)
Edad		
25-40	15	12,60%
41-65	87	73,10%
Mayor 65	17	14,20%
Total	119	100,00%
Género		
Mujer	83	69,70%
Hombre	36	30,20%
Total	119	100,00%
Diabetes		
Si	4	3,36%
No	115	96,60%
Total	119	100,00%
Estrato		
Estrato 1	8	6,72%
Estrato 2	48	40,30%
Estrato 3	35	29,40%
Estrato 4	5	4,20%
No registra	23	19,30%
Total	119	100,00%
Tabaquismo		
Si	6	5,04%
No	57	47,80%
No Registra	56	47%
Total	119	100,00%
condición sistémica		
Si	102	85,70%
No	17	14,20%
Total	119	100,00%

Tabla 1. Perfil sociodemográfico

ANÁLISIS UNIVARIADO		
Variable	n	%
Sexo		
Femenino	83	69,70%
Masculino	36	30,30%
Edad		
25-40	15	12,60%
41-65	83	70,50%
Mayor 65	21	17,90%
Condición sistémica		
Si	102	85,21%
No	17	14,79%
Diabetes		
Si	4	3,36%
No	115	96,64%
Índice de riesgo y Lee		
Buena	12	10,08%
Regular	42	35,29%
Debilizada	14	11,77%
Muy mala	51	42,86%
Tiempo de colocación del implante		
Regular	11	9,24%
Temprana	4	3,36%
Tardía	107	89,40%
Regeneración ósea		
Si	44	36,97%
No	75	63,03%
Tiempo de carga		
Temprana	2	1,68%
Intermedia	11	9,24%
Tardía	106	89,08%
Tipo de restauración protésica		
Individual	4	3,36%
Convencional	24	20,17%
Alimentada	18	15,13%
Combinada	71	59,34%
Complicaciones quirúrgicas		
Si	117	98,32%
No	2	1,68%
Complicaciones postquirúrgicas		
Si	115	96,55%
No	4	3,45%
Adherencia a la carga		
Si	119	100,00%
No	0	0,00%
Tiempo de carga		
Temprana	2	1,68%
Intermedia	11	9,24%
Tardía	106	89,08%
Adherencia a la carga		
Si	119	100,00%
No	0	0,00%

Tabla 2. Análisis univariado

variables	Resultados				Total	Valor p
	Salud	Mucositis	Periimplantitis	Periimplantitis		
Sexo	Femenino	35	29	2	66	0,002*
	Masculino	8	20	6	34	0,001*
Edad	25-40	4	5	1	10	0,068
	41-65	31	38	6	75	0,000*
	Mayor 65	8	9	1	18	0,004*
Condición sistémica	Si	8	6	0	14	0,002*
	No	35	43	6	84	0,000*
Diabetes	Si	1	1	2	4	0,468
	No	42	43	6	91	0,000*
Índice de riesgo y Lee	Buena	9	3	0	12	0,064
	Regular	17	19	4	40	0,187
	Debilizada	2	6	1	9	0,030
	Muy mala	15	21	0	36	0,000*
Tiempo de colocación del implante	Regular	2	3	1	6	0,268
	Temprana	0	1	0	1	N/A
	Tardía	41	46	7	94	0,000*
Regeneración ósea	Si	13	25	4	42	0,000*
	No	30	29	4	63	0,000*
Tiempo de carga	Temprana	0	1	0	1	N/A
	Intermedia	3	2	0	5	0,121
	Tardía	40	45	6	91	0,000*
Tipo de restauración protésica	Individual	2	2	0	4	0,102
	Convencional	10	10	2	22	0,008*
	Alimentada	7	10	2	19	0,008*
	Combinada	24	22	4	50	0,000*
	Protesis Fija	4	7	0	11	0,003*
	Híbrida	2	4	2	8	0,000*
	Sobredentadura	4	4	0	8	0,003*
Complicaciones quirúrgicas	Si	0	1	2	3	0,000*
	No	43	43	7	93	0,000*
Complicaciones postquirúrgicas	Si	1	11	5	17	0,001*
	No	42	43	3	88	0,000*
Tiempo de carga	Temprana	3	0	2	5	0,116
	Intermedia	4	4	0	8	0,000*
	Tardía	28	29	6	63	0,000*
Adherencia a la carga	Si	28	29	6	63	0,000*
	No	15	20	0	35	0,000*

Tabla 3. Análisis bivariado

CONCLUSIÓN

En comparación con el estudio de UNICOC (2020), este trabajo encontró una prevalencia general similar de enfermedades periimplantarias, aunque con mayor incidencia de mucositis y una leve disminución de periimplantitis, lo que destaca la necesidad de reforzar los protocolos de mantenimiento. Respecto al tiempo de carga, la carga convencional mostró mayor prevalencia de enfermedad, seguida por la carga temprana y, en menor grado, la carga inmediata, contrario al estudio previo, donde no hubo diferencias significativas. Aunque se reconoce que condiciones sistémicas y tabaquismo pueden afectar el éxito del tratamiento, este estudio no encontró evidencia concluyente sobre esa relación.

BIBLIOGRAFÍA

- <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/oral-health> Borg-Bartolo R, Rocuzzo A, Moliner-Mourelle P, Schimmel M, Gambetta-Tessini K, Chaurasia A, Koca-Uñsal RB, Tennert C, Giacaman R, Campus G. Global prevalence of edentulism and dental caries in middle-aged and elderly persons: A systematic review and meta-analysis. J Dent. 2022 Dec;127:104335. doi: 10.1016/j.jdent.2022.104335. Epub 2022 Oct 17. PMID: 36265526.
- Ministerio de Salud y Protección Social Situación en Salud Bucal. IV Estud Nac Salud Bucal. 2014;55:108-9.
- Eitner S, Wichmann M, Schlegel KA, Kollmannsberger JE, Nickenig HJ. Oral health-related quality of life and implant therapy: an evaluation of preoperative, intermediate, and post-treatment assessments of patients and physicians. J Craniomaxillofac Surg. 2012 Jan;40(1):20-3. doi: 10.1016/j.jcms.2011.03.001. Epub 2011 Apr 9. PMID: 21482130.
- Herrera D, Berglundh T, Schwarz F, Chapple I, Jepsen S, Sculean A, Kerschbaum M, Papapanou PN, Tonetti MS, Sanz M; EFP workshop participants and methodological consultant. Prevention and treatment of peri-implant diseases-The EFP S3 level clinical practice guideline. J Clin Periodontol. 2023 Jun;50 Suppl 26:4-76. doi: 10.1111/jcpe.13823. Epub 2023 Jun 4. PMID: 37271498.