

¿LOS INJERTOS AUTÓLOGOS DE TEJIDOS BLANDOS SIGUEN SIENDO EL GOLD STANDARD EN LA MEJORA DEL FENOTIPO PERI IMPLANTAR? REVISIÓN SISTEMÁTICA Y META-ANÁLISIS

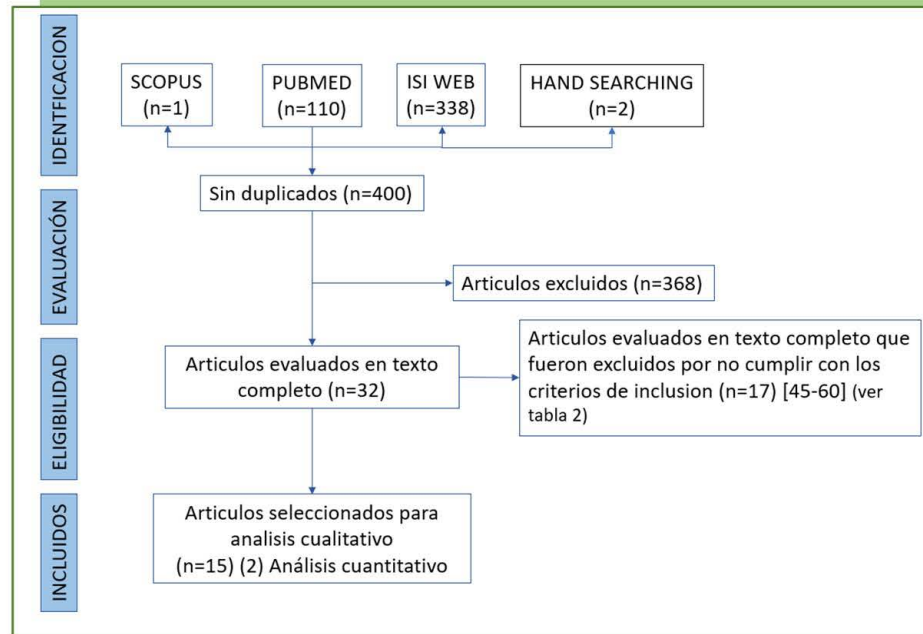


INTRODUCCION

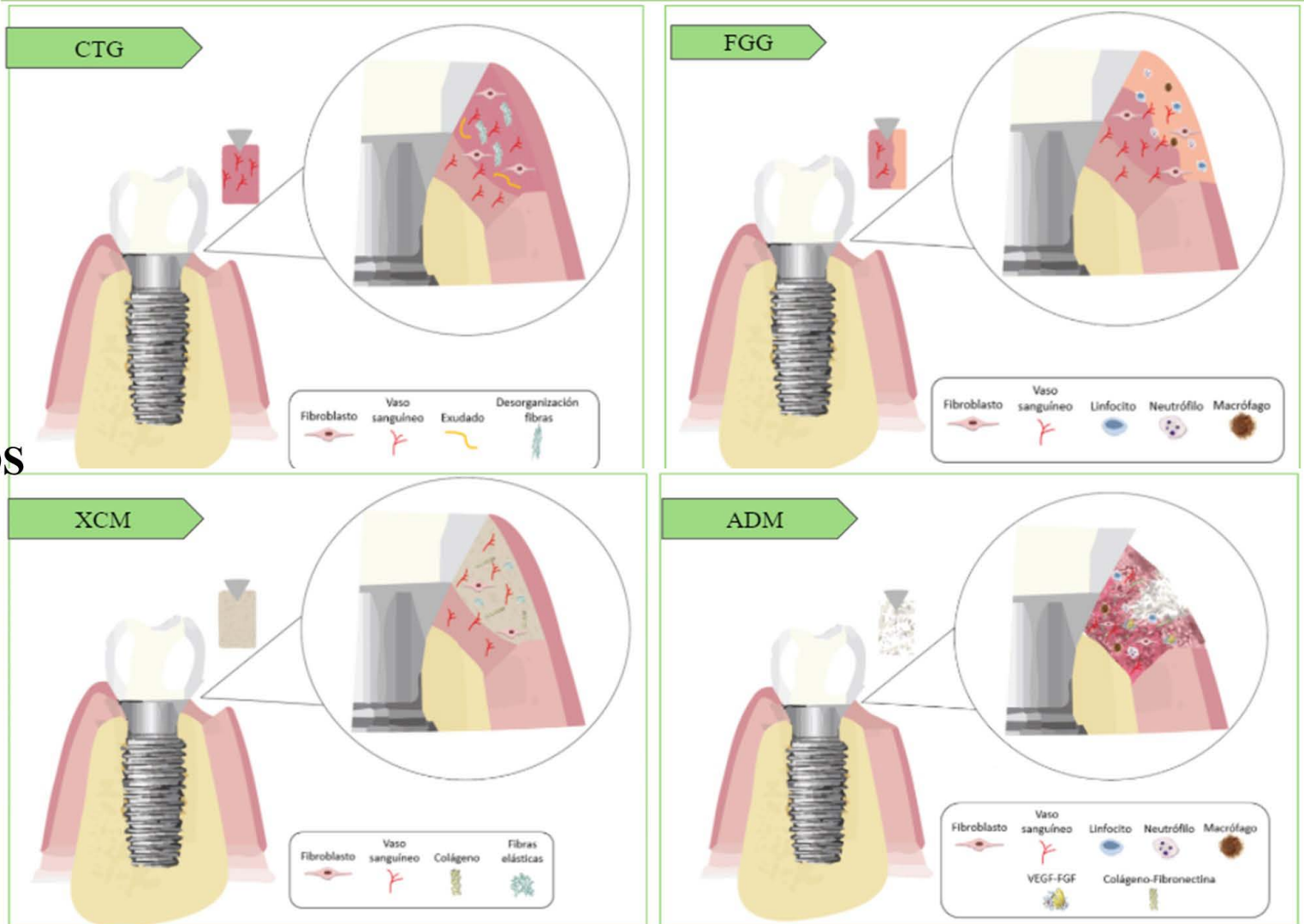
Ante la presencia de fenotipos periimplantarios inadecuados se han propuesto diferentes técnicas y materiales para mejorar dichas condiciones. Las dos técnicas más comúnmente son el (FGG) y (CTG). Sin embargo, los injertos autólogos presentan inconvenientes asociados al aumento de la morbilidad para el paciente. Por ende, los aloinjertos como (ADM) y (XCM) han surgido como una opción para mejorar el fenotipo peri implantar.

OBJETIVO

Comparar los injertos (FGG y/o CTG) versus aloinjertos y/o xenoinjertos en términos de aumento de grosor del fenotipo peri implantar y amplitud de la banda de mucosa queratinizada periimplantaria.



MATERIALES Y MÉTODOS



RESULTADOS

A pesar de las limitaciones, nuestros hallazgos sugieren que el gold standard para la amplitud de la mucosa queratinizada continúa siendo el FGG sobre los aloinjertos/xenoinjertos, sin embargo en términos de grosor de la mucosa periimplantaria nuestros resultados sugieren que tanto la XCM y la ADM son opciones de tratamiento bastante aceptables en comparación con el CTG sin diferencias estadísticamente significativas.

BIBLIOGRAFIA

Sculean A, Gruber R, Bosshardt DD. Soft tissue wound healing around teeth and dental implants. J Clin Periodontol 2014; 41 (Suppl. 15): S6–S22. Thoma DS, Hilbe M, Bienz SP, Sancho-Puchades M, Hammerle CH, Jung RE. Palatal wound healing using a € xenogeneic collagen matrix - histological outcomes of a randomized controlled clinical trial. J Clin Periodontol.2016;43(12):1124e1131