



COLEGIO ODONTOLOGICO COLOMBIANO**IMPLANTOLOGIA****INTEGRANTES**

Carlos Cristancho	912025
Nubia Garcia	912026
Gloria Moncaleano	912029
Vicky Molina	912126
Tatiana Rodriguez	922036

PRESENTADO A :**Dr :****Dr: Armando Roa Navarro****Dr: Jorge Arango**

Luis: 
Moh: 

A

ALOINGERTO : Implante de un tejido de la misma especie, pero diferente genéticamente.

ALOPLASTICO : Sustancias producidas sintéticamente, son biocompatibles, bioinertes, bioactivas con un tejido.

AMBROSIO PARE : Personaje que perteneció a la etapa del medioevo (1799-siglo XIV -XV), transplantaba los dientes de doncellas a princesas y de soldados a coroneles de la realeza.

ANQUILOSIS : Sin movimiento. Disminución más o menos completa del movimiento de una articulación o cuerpo debido a inflamación y traumas.

ALUMINIO : Símbolo: AL. Metal blanco, brillante, maleable e inoxidable de gran uso en implantes. # atómico: 13, Grupo: III.

ASTRA : Tipo de sistema empleado en implantología.

AUTOINJERTO : Implante de tejido del mismo individuo.

B

BALIN : Teoría usada en la toma de la Rx panorámica para saber el grado de distorsión que sufre. Esta Consiste en colocar una esfera metálica.

BIOCOMPATIBLE : Capacidad que tiene un material inerte para unirse a un tejido sin producir reacciones adversas.

BIOINTEGRACION : Oseointegración a partir de una cubierta bioactiva generada por osteoinducción .

BRANEMARK : Ortopedista Aleman, padre de la oseointegración.

C

CALIDAD : Conjunto de cualidades que posee un cuerpo. (Ver Figura 11D)

CALCITEC : Sistema usado en implantes, que son cubiertas de Hidroxiapatitas (Osteoinductivas) , diseñado por MERFFERT.

CANASTA : Tipo de implante endo-óseo, presenta un cuerpo que se divide en 2 partes.

Inferior: formado por titanio.

Superior: funciona como tornillo.

CANTIDAD : Propiedad de la que puede medirse o enumerarse en la clase de hueso. (Ver Figura 11C)

CERAMICOS : Clase de material que se utiliza para la elaboracion de implantes. (Ver Figura 12 ABCD)

CICATRIZACION : Acción y efecto de formación de hueso, tejido por medio de células vivas e inductivas o materiales osteoinductivas como la hidroxiapatita.

CILINDRO : Tipo de implante endo-óseo.

COLAGENO : Principal constituyente orgánico del tejido conjuntivo y de la sustancia orgánica de los huesos y cartílagos; por el calor se convierte en gelatina.

COREVENT : Es un sistema implantológico para nuevas alternativas prostodónticas, diseñado por Niznick en 1985.

CORROSION : Pérdida de electrones de un metal al enfriar. (Ver Figura 2AB)

CUBIERTA BIOACTIVA : Materiales utilizados en implantología, mediante la cual fomentan la formación ósea mediante una capa de hidroxiapatita.

CUCHILLA : Implante endoóseo diseñado por Linkow. (Ver Figura 1A y 7A)

CRESTA : Lámina ósea que se encuentra en los maxilares.

CRITICO: Tipo de paciente que con mayor frecuencia se atiende en tratamientos implantológicos, se caracteriza por no estar de acuerdo con lo que el profesional realiza durante el tratamiento.

D

DEFECTO OSEO : Irregularidad en la cantidad y calidad del tejido óseo.

DENSIDAD : Compacto que tiene mucha materia y poco espacio.

DENSITOGRAFIA : Tipo de resonancia magnética que se emplea para evaluar el tipo de tejido óseo del paciente; consiste en pasar el tejido óseo midiendo lo compacto y espesor del hueso.

DESDENTADO : Individuo que no presenta piezas dentales.

DESMOSOMAS : Corpúsculos que logran la máxima integración entre el hueso y el implante.

E

ENDO-OSEO : Debajo de la encia - dentro del hueso; sirven como pilares artificiales para los implantes. (Ver Figura 8B)

ECEPTICO : Tipo de paciente, no cree nada de lo que dice el profesional, pone problema en todo.

EPITELIO : Tejido celular cuyas células están dispuestas en una o más capas que sirven como revestimiento a todas las superficies externas e internas del cuerpo.

F

FRACTURA : Ruptura de un tejido óseo debido a una fuerza inadecuada.

FIBROINTEGRACION : Formación de una interfase de un tejido conectivo o fibroso, entre implante y hueso.

FIBROOSEOINTEGRACION : Fenómeno combinado de oseointegración y fibrointegración. Unión íntima entre hueso e implante.

FILOSOFO : Tipo de paciente que piensa que el profesional tiene toda la razón.

FOSFATO TRICALCICO : Material cerámico que se utiliza para inducir la formación de hueso. (Ver Figura 9B)

FRESAS : Instrumento que se utiliza para realizar el nicho para el futuro implante; tiene varios diámetros: (1,5-2-2,7-3,25-3,8-4-a,5-5). Se utiliza *n* de acuerdo a la longitud del implante y tipo de sistema que se esta utilizando: (8-10-12-14-16-18). (Ver Figura 7C -D)

FUERZA : Capacidad para mover algo que tenga peso o haga resistencia (Ver Figura 7B).

G

GALIO : Cuerpo simple, metal que suele encontrarse en los minerales. Símbolo Ga, # atómico: 32 .Grupo 3.

GRENFIELD : (1810-1830). Padre de la asepsia y antisepsia. Realizó una corona de plomo para colocarla dentro del alvéolo.

H

HEMIDESMOSOMA : La mitad de un desmosoma.

HIDROXIAPATITA : Injerto aloplástico, sintético, biocompatible, bioactivo, bioinerte que funciona como osteconductor para la formación de hueso; hay densas microporosas, macroporosas, granuladas, polvo, fosfato tricálcico; se originan de sitios como: cavidad oral, cresta Ilíaca, Tuberosidad del maxilar y del mentón. (Ver Figura 9A).

HUESO COMPACTO : Ubicado en el maxilar inferior. (Ver Figura 10A)

HUESO ESPONJOSO : Ubicado en el maxilar superior. (Ver Figura 7C)

HUESO IOFILISADO : Hueso que se extrae del cerdo para ser utilizado en defectos óseos.

HUNTER : Epoca del medioevo - 1749 . Siglo XLV-XV. Estudia el diente en la cresta de un gallo dándole vitalidad al diente.

I

INCISION : Es un corte que se realiza en un tejido. (Ver Figura 6B)

INDIFERENTE : Paciente pasivo, tranquilo, no dice nada.

INJERTO : Es un material biológico que va a tomar las características del sitio receptor.

IMPLANTE : Material no biológico, pero biocompatible. (Ver Figura 7A)

IMZ : Sistema de implante realizado en 1978 por Kirsch.

INSERION : es la colocación del implante dentro del nicho que se realiza en el hueso (Ver Figura 5A-B).

ITI : Sistema de implante(Implant Team Institute). Pieza implantada no sumergida, cilindro hueco.

L

LINKOW : Pionero de la época "Albores de la etapa moderna hasta 1798". Se destaca por el auge de los implantes. Realizó una cuchilla de vitalium para hacer restauraciones protésicas. Realiza las técnicas de implantes. (Ver Figura 3A)

M

MACROPOROSA : Tipo de hidroxiapatita.

MAGGILIO : Epoca fundacional 1800-1810. Diseña las canastillas de oro dentro del alvéolo, no coloca carga sino semanas despues de cicatrizar coloca la corona.

MESENQUIMATOSA : Célula que da origen a tejidos conjuntivos adultos en vasos sanguíneos y linfáticos; es muy importante para la oseointegración.

METAL : Cuerpo simple que posee brillo; los principales son oro, plata, paladio, hietro, cobre, aluminio, estaño, plomo, zinc, componentes de un implante.

METALICOS : Relativo al metal.

METALOSIS : Alteración del metal del implante por cualquier exposición, produce corrosión.

MESETA : Hace referencia a forma plana en donde va descansar el implante.

MICROPOROSA : Tipo de hidroxiapatita con pequeños espacios.

MODELADO OSEO : Etapa de adaptación del hueso en donde hay períodos de oposición, reabsorción donde cambia el tamaño y la forma del hueso.

N

NECROSIS : Muerte del tejido óseo alrededor del implante.

NICHO : Preparación que se realiza en el hueso para que vaya al implante. (Ver Figura 11B).

O

OSEOINTEGRACION : Conexión directa entre hueso vital y un implante. (Ver Figura 1C)

OSTEOCONDUCCION : Es cuando la matriz ósea sirve de camino para producir nuevo tejido óseo.

OSTEOGENESIS : Formación de hueso en la cual los osteoblastos del injerto generan hueso inmediatamente.

OSTEOINDUCCION : El injerto estimula las células mesenquimatosas para que formen osteoblastos.

OSTEORADIONECROSIS : Muerte del hueso por efectos de radiación.

OXIDO DE ALUMINIO : Cuerpo compuesto por un radical de oxígeno y de aluminio.

P

PANORAMICA : Radiografía utilizada en implantología en la cual vemos trabeculado del hueso, posición de estructuras, altura, longitud pero no determina el espesor y posee una magnificación del 25% al 30%. (Ver Figura 10B).

PAYNNEE : Pertenciente a la etapa fundacional; fue el primero en hacer demostración en público de un procedimiento implantológico.

PASIVACION : Proceso en el cual se forma la capa de óxido sobre el titanio haciéndolo resistente a la oxidación.

PERIOSTIO : Membrana fibrosa más o menos gruesa y resistente según la edad que rodea completamente el hueso.

PERFORACION : Abertura u orificio accidental sobre hueso.

PILAR : Cada uno de los dientes naturales que sirven de sostén para un puente fijo. (Ver Figura 1B)

PLASMA TITANIO : Sustancia que proviene del titanio.

POLIMERO : Unión química de varias moléculas de una sustancia que son capaces de producir un nuevo compuesto.

PROTEOGLUCANOS : Macromoléculas que permiten adherencia epitelial al titanio por hemidesmosomas.

R

REBORDE : Prominencia que se extiende a lo largo de los rebordes de ambos maxilares donde se insertan los dientes.

REGENERACION : Reparación de tejido, destruidos como hueso, tejido conectivo y encía.

REFERENCIAS ANATOMICAS : Son puntos que se tienen en cuenta en el maxilar superior e inferior para la colocación del implante para que no se presenten problemas patológicos o daños irreversibles.
(Ver Figura 10D - 8A)

REINSERCIÓN : Volver a colocar un tejido en su sitio original del cual ha sido desplazado.

REMODELADO OSEO : Etapa de adaptación del hueso en donde hay neoformación, reabsorción y períodos de quietud.

REPARACION : Es llenar un defecto óseo existente.

REPOSICION : Cuando se vuelve a colocar en el mismo lugar algo que ha salido de ahí.

RESONANCIA MAGNETICA : Tipo de imagen *Dx* en donde se crea un campo magnético alineando las células, logrando nitidez en cuanto al contorno, forma, tamaño generalmente en tumores.

REVOLUCION : Movimiento total alrededor de un eje. (Ver Figura 7A)

S

SISTEMA : Serie de elementos organizados sistemáticamente.

STERI-OZZ : Tipo de sistema implantológico.

T

TITANIO : Metal que se caracteriza por ser biofuncional, biocompatible, resistente a la oxidación, posee alta resistencia, bajo peso y se funde en altas temperaturas; hay diferentes grados según su dureza I-II-III-IV. Grupo IVB, # atómico: 22. (Ver Figura 3B).

TOMOGRAFIA LINEAL : Imágen Dx a expensas de rayos x en la cual se realizan diferentes cortes logrando altura y espesor.

TORNILLO : Tipo de implante intraóseo que adquiere rápida oseointegración (Ver Figura 1C - 2B).

TRANSOSEO : Clase de implante que atravieza la mandíbula.

TRANSPLANTE : Nos indica el paso de tejido de un sitio a otro sitio; puede ser del mismo individuo.

V

VITALIUM : Tipo de aleación utilizada en prostodoncia e implantología; se caracteriza por tener bajo peso, ser resistente y biocompatible.

X

XENOINJERTO : (Heterólogo) Injerto tomado de una especie diferente a la del receptor.

Y

YUXTAOSEO : (Subperióstico) Tipo de implante que cabalga sobre una parte externa en el hueso. (Ver Figura 8C).

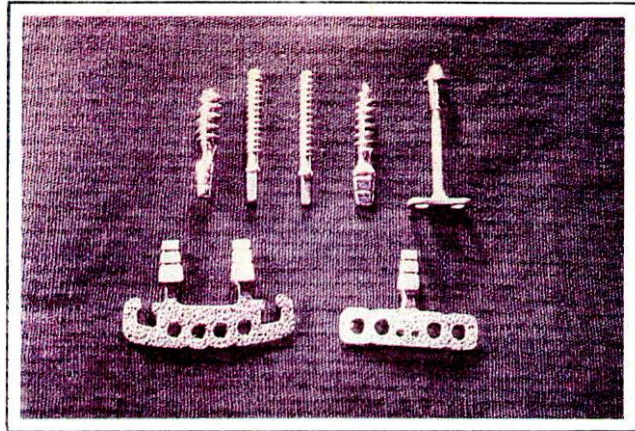


Fig A

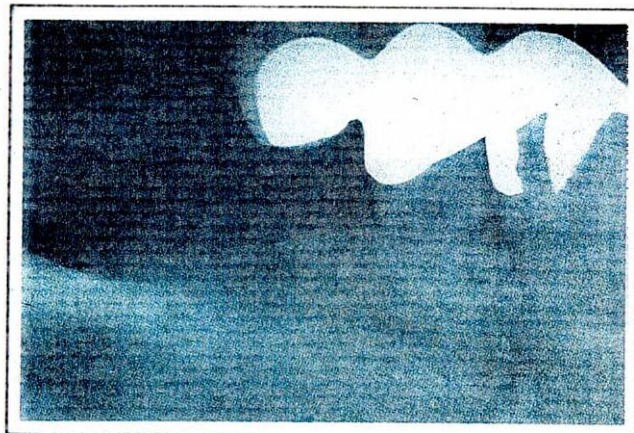


Fig B

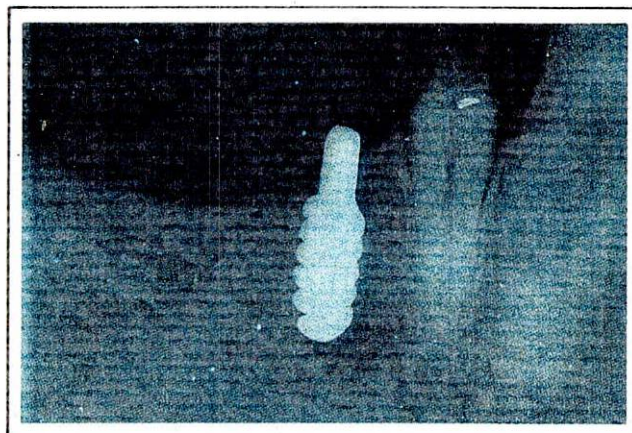


Fig C.

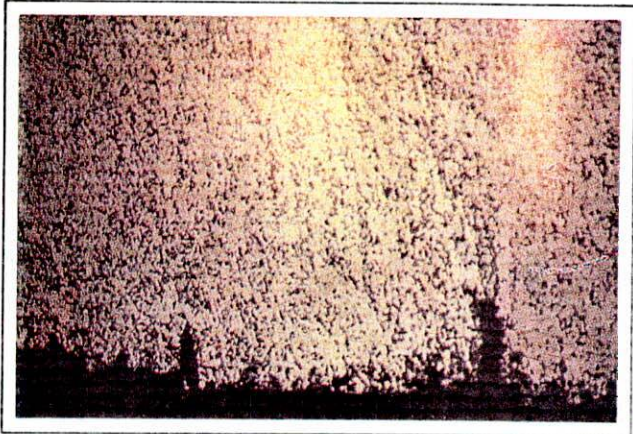


Fig A

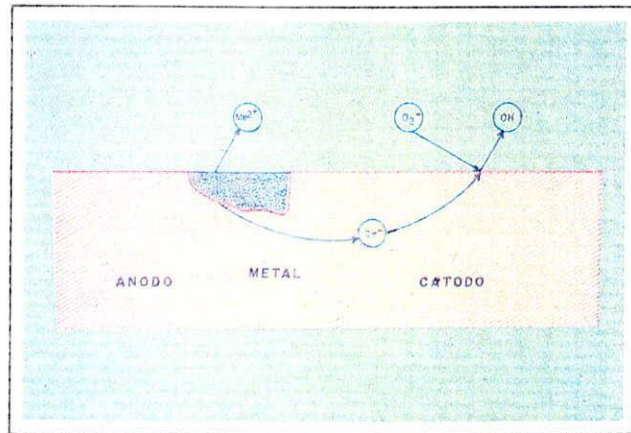


Fig B

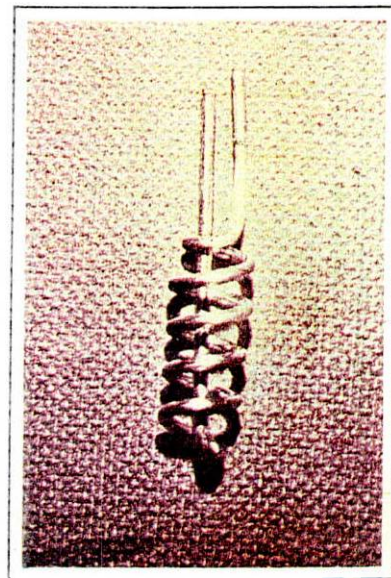


Fig C.

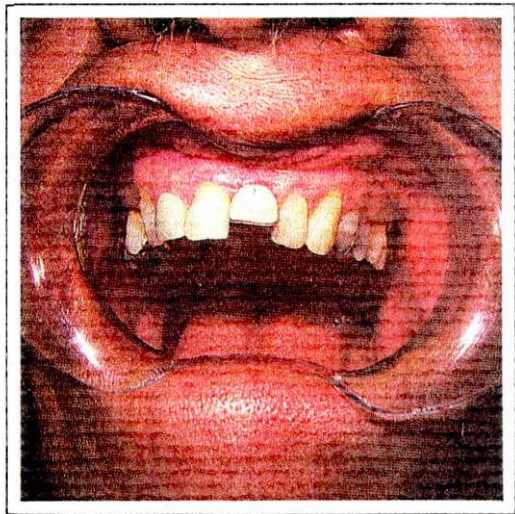
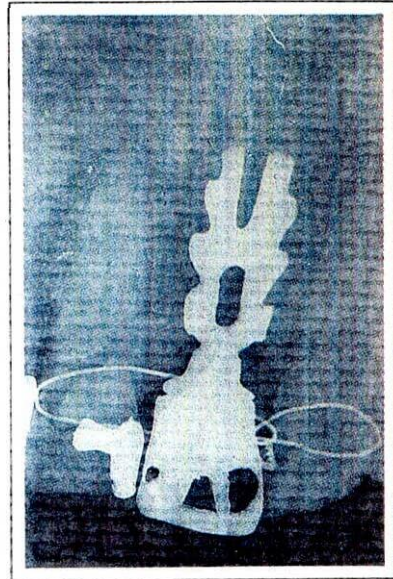
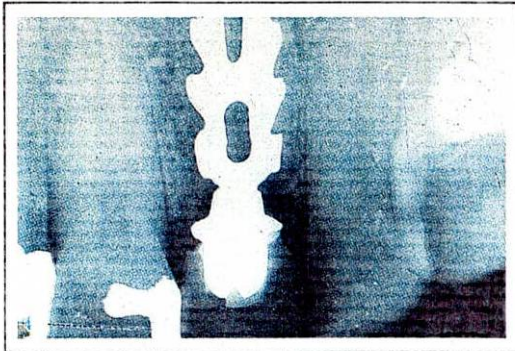
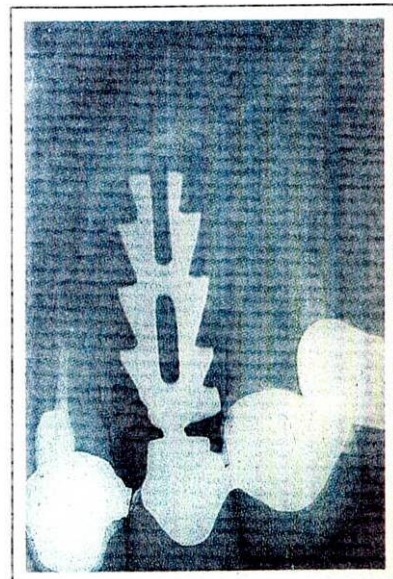


Figura 33B. Control radiográfico ocho años después. El implante ha tenido un movimiento en labio-versión; se trató de contener con una ligadura de alambre.

CASO CLINICO



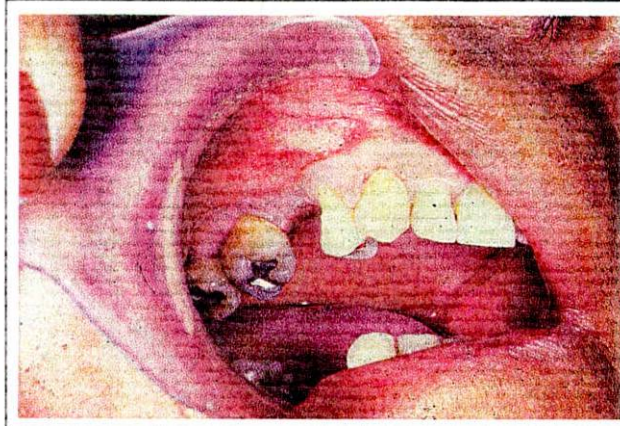


Fig. A

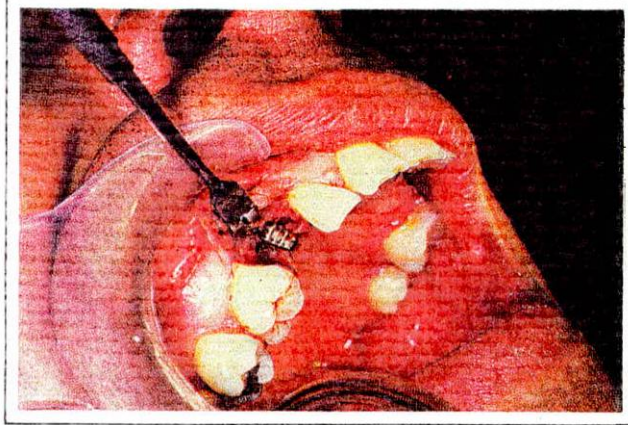


Fig. B

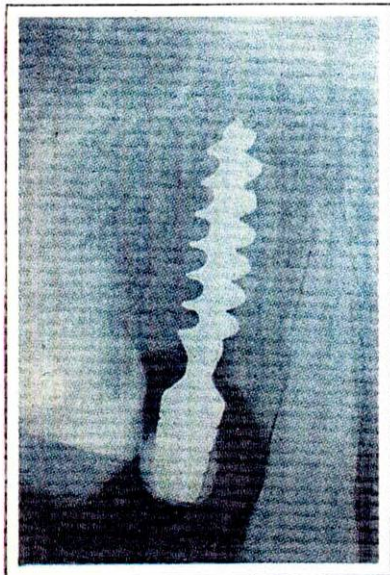


Fig. C

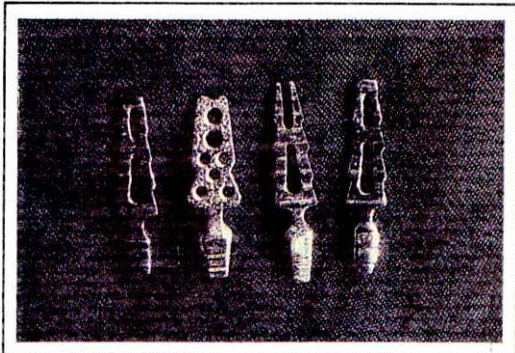


Fig. A

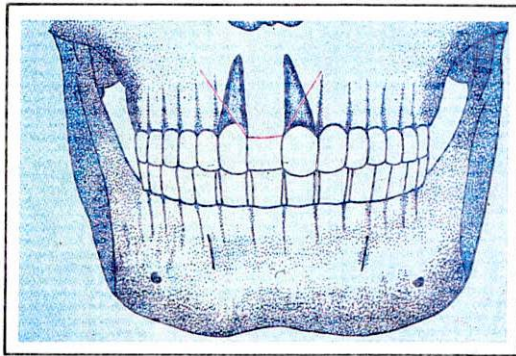


Fig. B

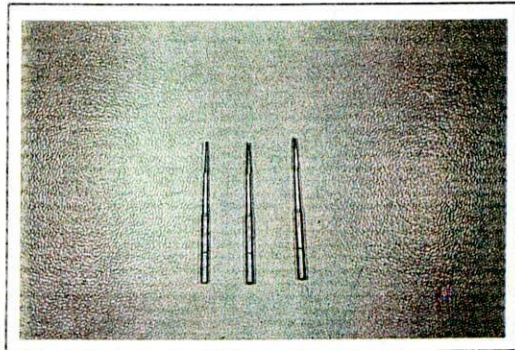


Fig. C

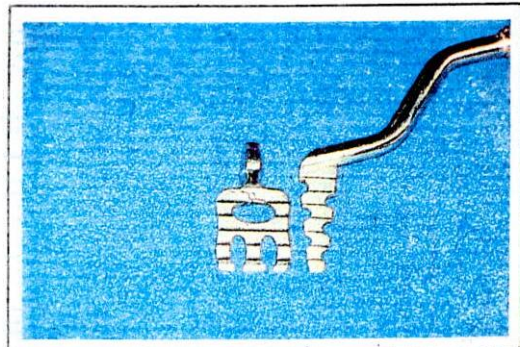


Fig. D.



Fig A

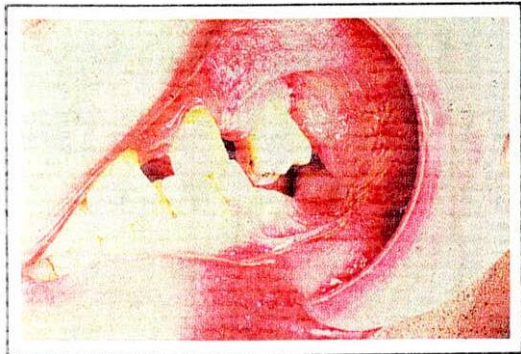


Fig B

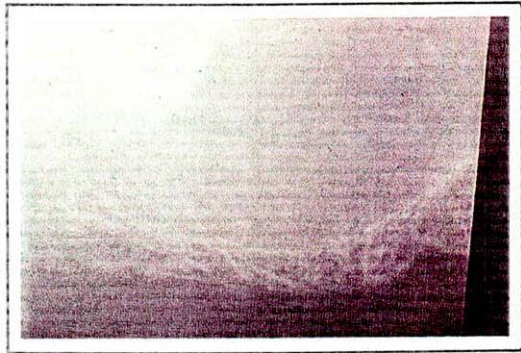


Fig C

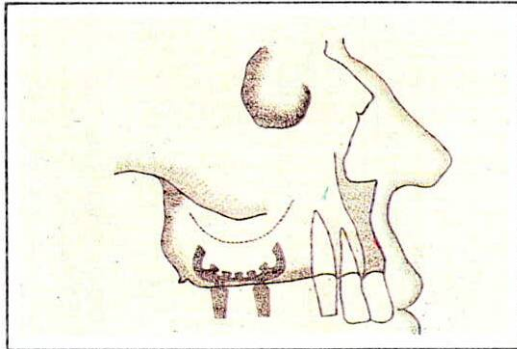


Fig D

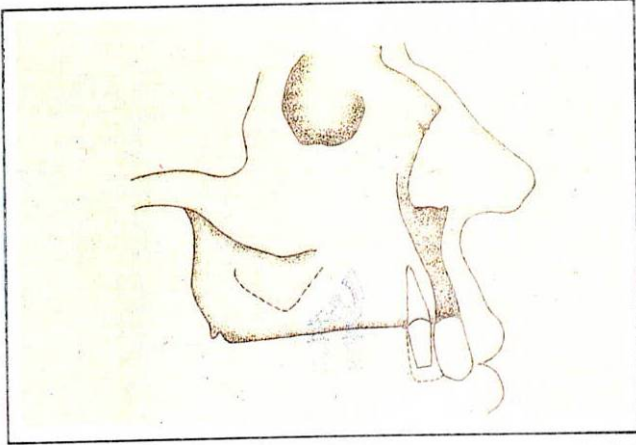


Fig. A

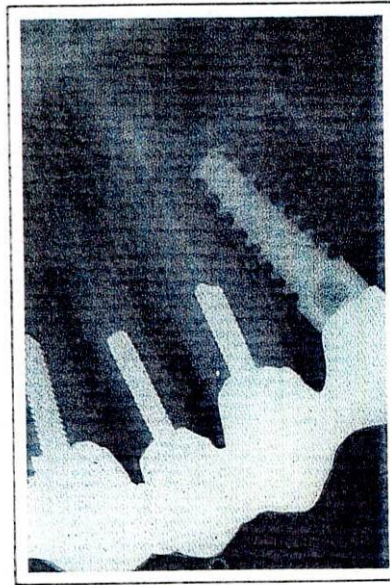


Fig B

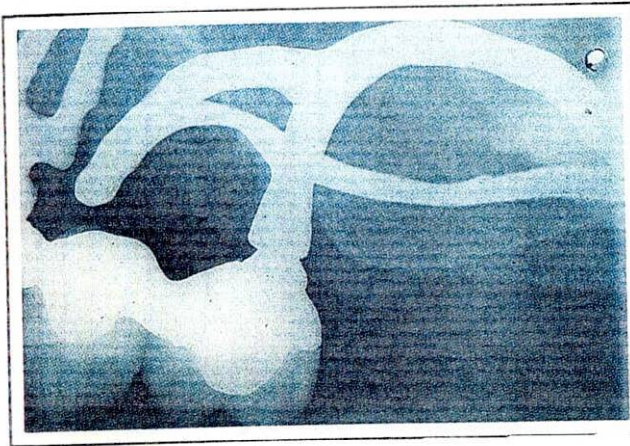


Fig. C

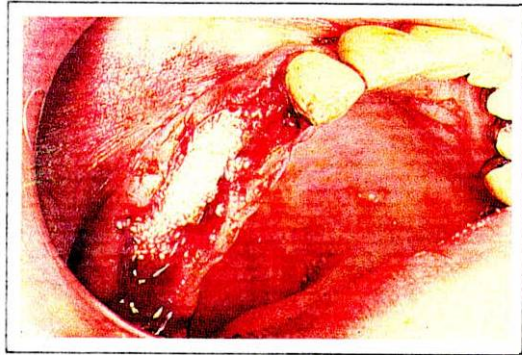


Fig. A

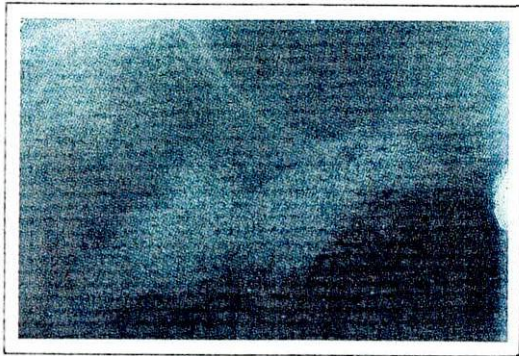


FIG B

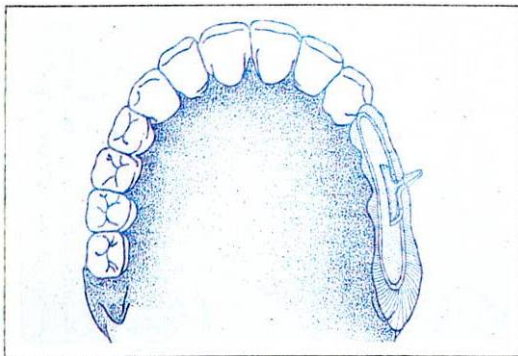


Fig C

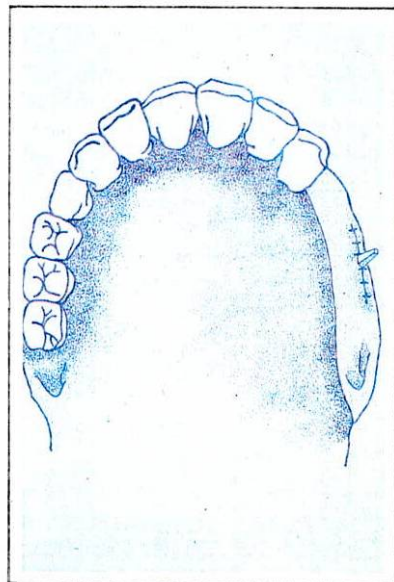


FIG D

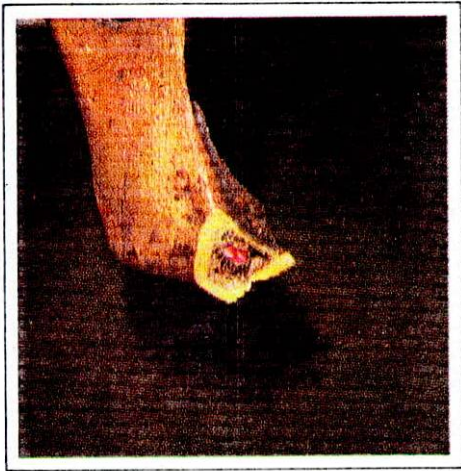


Fig. A

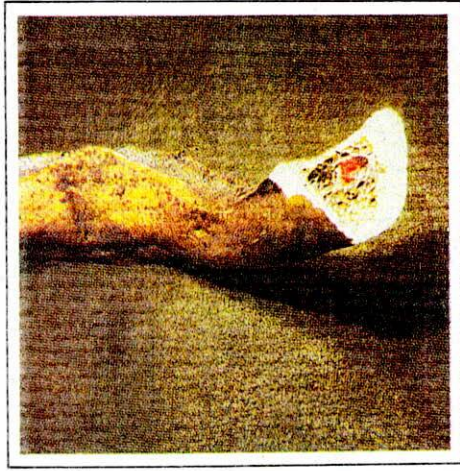


Fig B

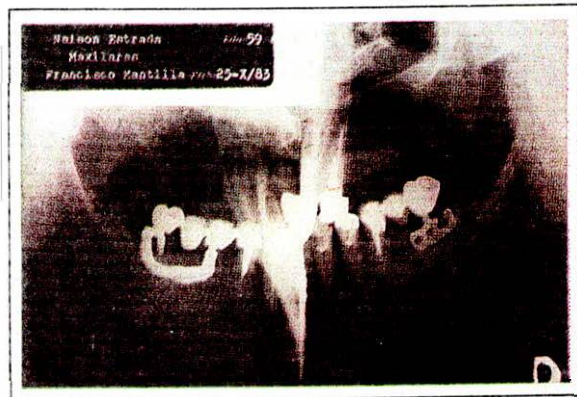


Fig. C.

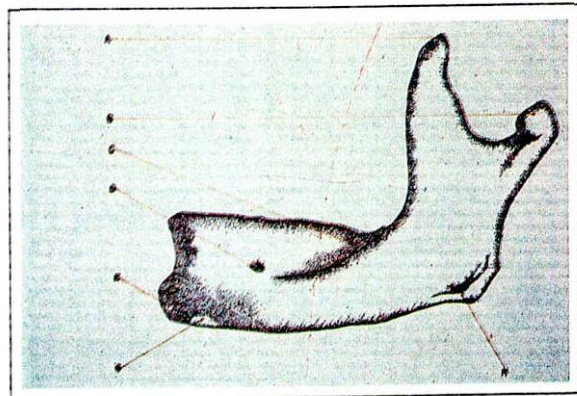


Fig D

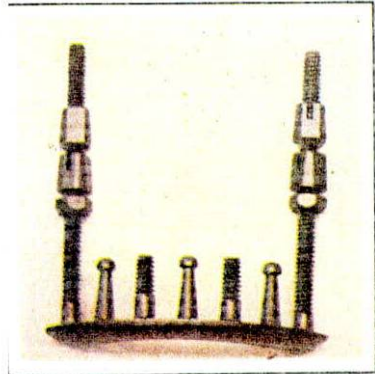


Fig. A

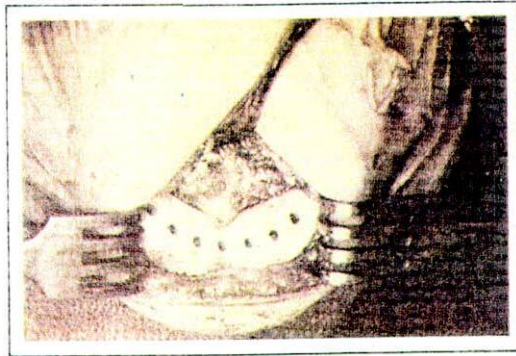


Fig B

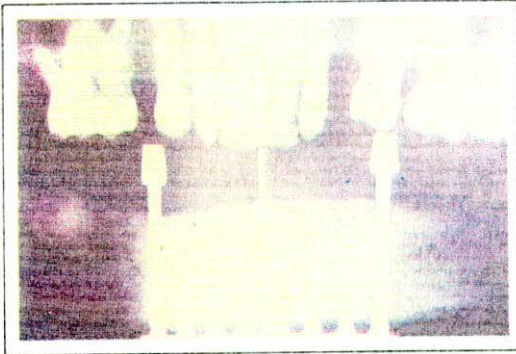


Fig C.

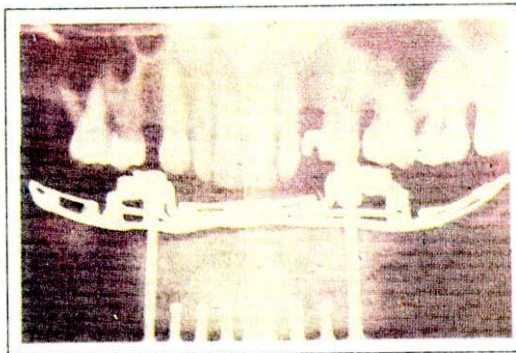


Fig D

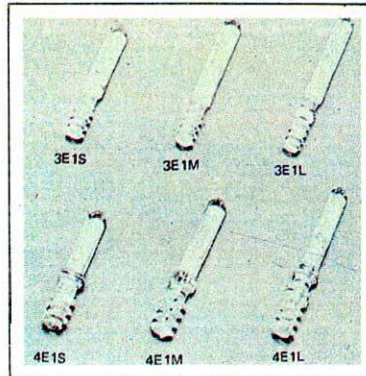


FIG. A

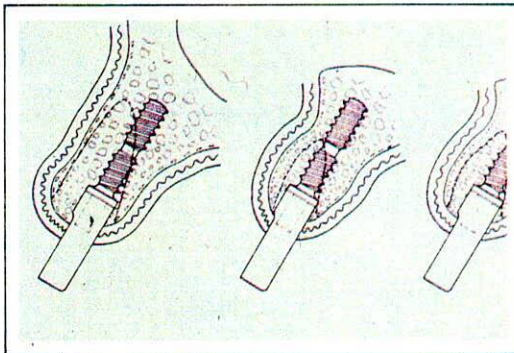


FIG B

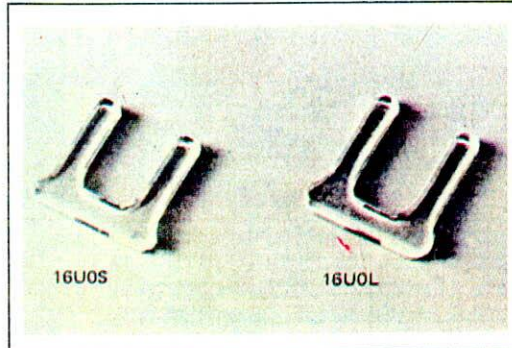


FIG. C

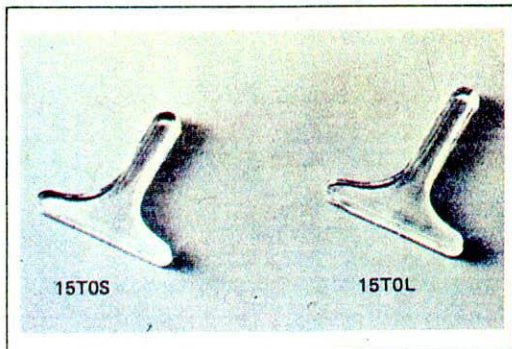


FIG. D.