

DIEZ PREGUNTAS SOBRE IMPLANTES

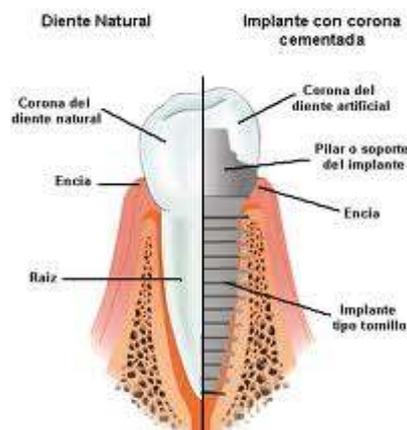
1. ¿QUÉ ES UN IMPLANTE?

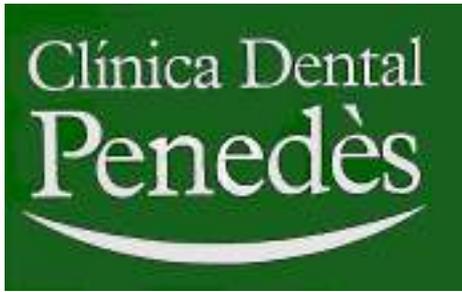
Esta técnica consiste en colocar una raíz (tornillo) de titanio dentro del maxilar o de la mandíbula.

Sobre esta base se ponen una o mas piezas.

Para que la intervención tenga éxito es imprescindible que se conserve el hueso necesario después de haber

perdido el diente original, por lo que no deberían pasar más de seis meses entre la desaparición de la pieza y el implante





DR. JORGE FERRE JORGE

DOCTOR EN MEDICINA Y CIRUGÍA

ESPECIALISTA EN ODONTOESTOMATOLOGÍA

CAL BOLET, Nº 1, 2º 2ª 08720 VILAFRANCA DEL PENEDÈS

TLFNO. 93 890 14 22

2.¿CUÁLES SON LOS REQUISITOS?

La condición más importante es que el paciente tenga la suficiente cantidad de hueso para que pueda fijarse en su interior un implante.

El dentista realizará una historia clínica completa que incluirá el estudio de los maxilares mediante una radiografía panorámica de la boca y un TAC (tomografía Axial Computerizada).

También evaluará la calidad del hueso y la presión que tendrá que soportar la prótesis que va sobre los implantes. Una vez realizadas las pruebas, determinará cuántos implantes son necesarios, los que se pueden colocar y dónde.

3. ¿QUÉ OCURRE SI NO HAY HUESO?

En estos casos es necesario realizar un injerto. Una vez colocado el implante tiene que producirse una respuesta biológica (osteointegración), que implica que el hueso se adhiere al implante a modo de anquilosis o soldadura ósea. De esta manera, quedará fijo definitivamente.

4.¿NECESITA ANESTESIA?

La operación se realiza solo con anestésico local. Aunque normalmente no suelen producirse complicaciones, algunas personas pueden llegar a ponerse muy nerviosas. En tal caso, se les suele recetar un tranquilizante, para que el especialista pueda trabajar en las mejores condiciones.

5.¿TIENEN EFECTOS SECUNDARIOS?

Las molestias son prácticamente inexistentes, pero de forma eventual puede aparecer dolor, hinchazón o hematomas en la cara. Para aliviarlos, se recomienda tomar calmantes, aplicar bolsas de hielo, dieta blanda y reposo durante unos días. La intensidad de las dolencias varía según las características de la intervención, no es lo mismo colocar un solo implante que ocho, ni tampoco una cirugía con o sin injertos. Otros factores que influyen son la calidad del hueso y el lugar donde se ponen las piezas dentales (mandíbula o maxilar superior).

6. ¿Y SI SE PRODUCE RECHAZO?

Después de la operación, el dentista espera entre 3 y 6 meses para permitir que el hueso se adhiera al implante, y durante este periodo puede producirse un rechazo. Si es así, se retira de inmediato y se intenta poner otro. También puede ocurrir que el fallo se produzca después de atornillada la prótesis, cuando empieza a soportar presiones por la mordida y la masticación. Esto sucede en el primer o segundo año de funcionamiento; en ese caso, hay que retirar la prótesis y el implante fallidos y volver a empezar.



7. ¿HAY CONTRAINDICACIONES?

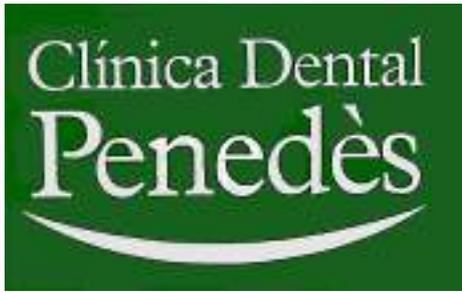
No se recomienda en caso de tumores, enfermedades sistémicas no controladas y minusvalías psíquicas o físicas que impidan la cooperación del paciente durante la cirugía y fases posteriores, así como en el mantenimiento del implante.

8. ¿CUÁLES SON SUS VENTAJAS?

Además de su impecable resultado estético, con esta técnica se evita que el paciente tenga que llevar obligatoriamente prótesis removible (de quita y pon), que tiene problemas de movilidad. Otro beneficio, con respecto al puente clásico, es que se pueden reponer las piezas sin necesidad de limar los dientes sanos. Por último en estas piezas implantadas no se produce nunca caries. Pero requiere del mismo tratamiento de encías que los dientes naturales.

9. ¿LA PRÓTESIS ES DURADERA?

Con un buen mantenimiento anual, la nueva pieza puede durar años, en perfecto estado. Pero sin los cuidados necesarios, al cabo de 4-6 años empiezan los problemas, y a veces antes. El consumo de tabaco, combinado con la ingesta de alcohol y la falta de higiene multiplican las probabilidades de que aparezcan complicaciones tempranas.



DR. JORGE FERRE JORGE

DOCTOR EN MEDICINA Y CIRUGÍA

ESPECIALISTA EN ODONTOESTOMATOLOGÍA

CAL BOLET, Nº 1, 2º 2ª 08720 VILAFRANCA DEL PENEDÈS

TLFNO. 93 890 14 22

10.¿PUENTE O IMPLANTE?

La ventaja del implante es no tener que tallar las piezas sanas contiguas al espacio edéntulo, a cambio hay que comprobar el hueso disponible para poner el implante y respetar los tiempos de cicatrización del hueso y de oseointegración del implante, lo cual hace que el proceso se pueda prolongar unos meses.

Cuando no hay suficiente hueso, se quieren reponer las piezas más rápidamente, la cirugía genera mucha ansiedad o está contraindicada, las piezas contiguas ya requieren protección por tratamientos previos o existe una limitación económica, entonces el puente puede ser una mejor opción.

