

CICOM



cicom
PERIODONCIA

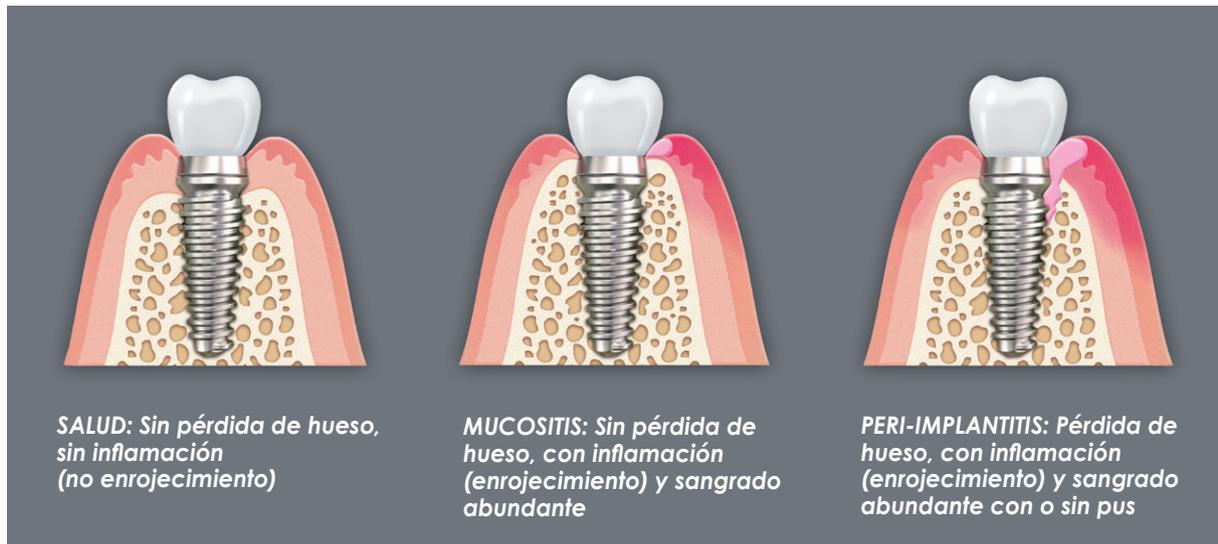
Dr. Alberto **Monje**

INFORMACIÓN IMPORTANTE SOBRE SUS **IMPLANTES** DENTALES

INFORMACIÓN IMPORTANTE SOBRE SUS IMPLANTES DENTALES

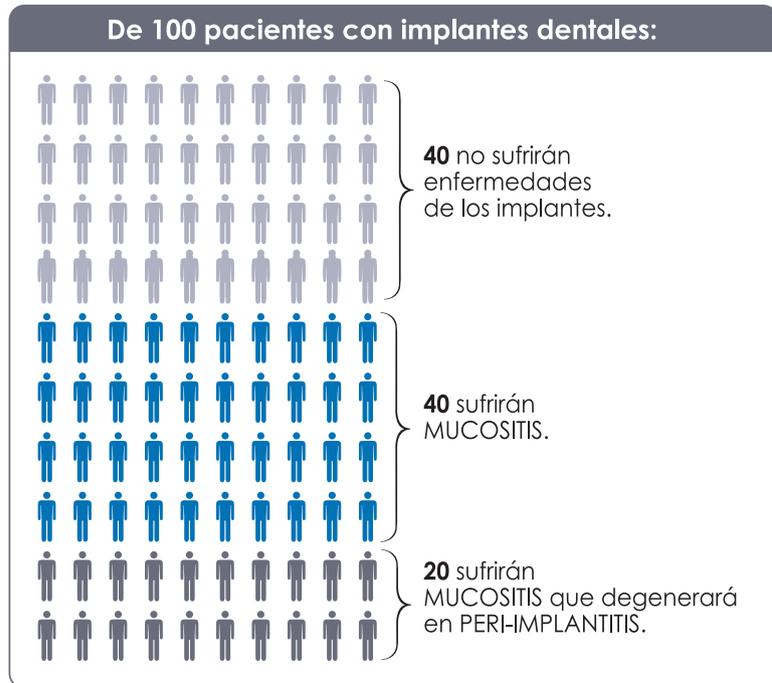
Ya tengo mis implantes dentales. ¿Y ahora qué?

Los implantes dentales tienen una gran garantía de supervivencia. Sin embargo, pueden producirse algunos problemas que es necesario que usted conozca, porque pueden prevenirse fácilmente. Estos problemas se inician siempre por una inflamación de la encía, alrededor del implante dental, que llamamos **mucositis**. Si esta inflamación **no se detecta** a tiempo y **no se trata de manera correcta**, puede avanzar de forma que comienza a producirse pérdida del hueso entorno al implante (**peri-implantitis**). Prácticamente siempre estos dos problemas (**mucositis y peri-implantitis**) se deben a falta de higiene oral, que produce acumulación de **placa y sarro** en la encía alrededor del implante.



Frecuencia de la enfermedad

La enfermedad es frecuente. De hecho, **40 de cada 100** pacientes sufrirán **mucositis** (inflamación, sangrado y enrojecimiento en la encía que rodea a un implante), y en **20 de cada 100** pacientes la mucositis degenerará en **peri-implantitis** (en la que la pérdida del hueso que rodea a un implante puede llevar a que se pierda el implante). Alrededor de **40 de cada 100** pacientes no van a sufrir enfermedad de los implantes.¹

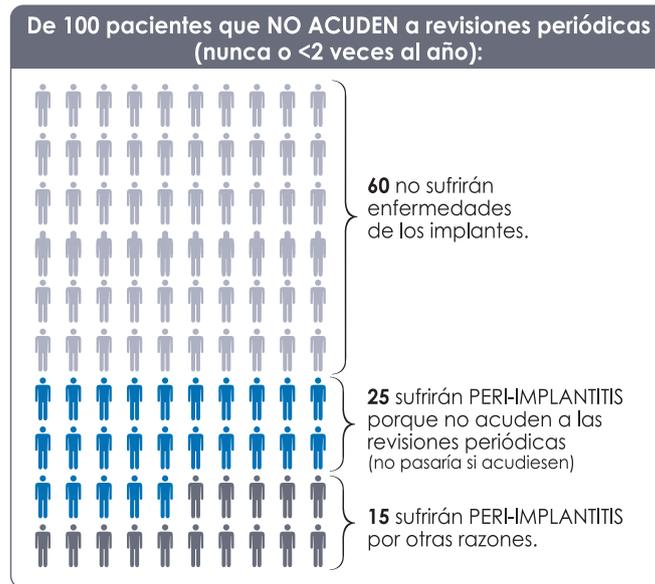


¹ Derks J, Tomasi C. Peri-implant health and disease. A systematic review of current epidemiology. J Clin Periodontol. 2015 Apr;42 Suppl 16:S158-71. doi: 10.1111/jcpe.12334.

¿Cómo puedo protegerme?

• Acuda a revisiones periódicas por su dentista

Se ha observado que no acudir de forma regular (**2 o más veces por año**) al dentista para realizar una limpieza de placa y sarro, incrementa muchísimo el riesgo de sufrir peri-implantitis. En concreto, **de 100 pacientes** que nunca acuden o acuden de manera esporádica (<2 veces al año) a las revisiones periódicas **25 sufrirán peri-implantitis** porque no acuden a dichas revisiones (no ocurriría si acudiesen); **15 pacientes sufrirán peri-implantitis** por otras razones; el resto de pacientes (**60 de los 100**) no sufrirán enfermedad de los implantes.^{2,3,4}



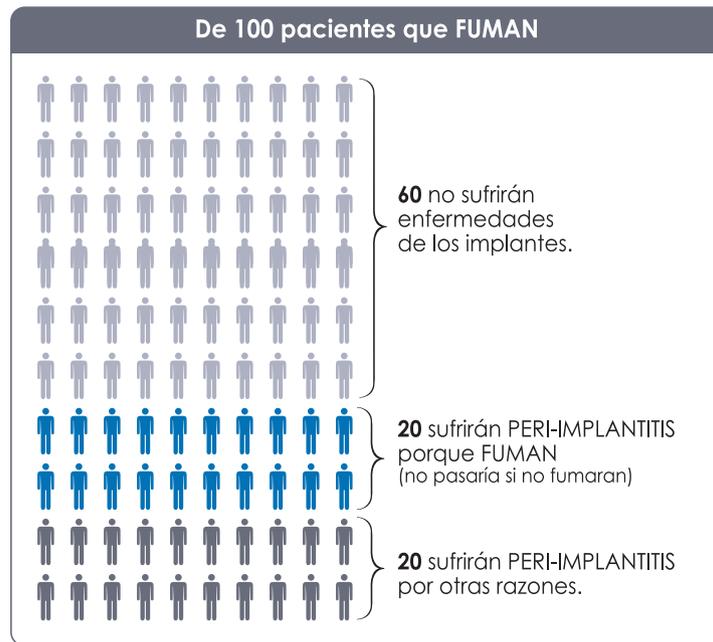
² Monje A, Aranda L, Díaz KT, Alarcón MA, Bagramian RA, Wang HL, Catena A. Impact of Maintenance Therapy for the Prevention of Peri-implant Diseases: A Systematic Review and Meta-analysis. J Dent Res. 2016 Apr;95(4):372-9. doi: 10.1177/0022034515622432. Epub 2015 Dec 23.

³ Monje A, Wang HL, Nart J. Association of Preventive Maintenance Therapy Compliance and Peri-Implant Diseases: A Cross-Sectional Study. J Periodontol. 2017 Oct;88(10):1030-1041. doi: 10.1902/jop.2017.170135. Epub 2017 May 26.

⁴ Costa FO, Takenaka-Martínez S, Cota LO, Ferreira SD, Silva GL, Costa JE. Peri-implant disease in subjects with and without preventive maintenance: a 5-year follow-up. J Clin Periodontol. 2012 Feb;39(2):173-81. doi: 10.1111/j.1600-051X.2011.01819.x. Epub 2011 Nov 23.

•No fume

Se ha observado que ser fumador hasta duplica el riesgo de sufrir peri-implantitis. En concreto, de 100 pacientes que fuman **60 no sufrirán enfermedad** de los implantes. Sin embargo, **20 de estos 100 fumadores** sufrirán peri-implantitis porque fuman (es decir, no sufrirían la enfermedad si no fumaran) y **20 sufrirán peri-implantitis** por otras razones.⁵



⁵ Atieh MA, Alsabeeha NH, Faggion CM Jr, Duncan WJ. The frequency of peri-implant diseases: a systematic review and meta-analysis. J Periodontol. 2013 Nov;84(11):1586-98. doi: 10.1902/jop.2012.120592. Epub 2012 Dec 13.

Otros factores de riesgo:

- **Enfermedad periodontal:** Si ya se padece una enfermedad periodontal (o piorrea), entonces **es más probable** que aparezcan problemas como la mucositis y la peri-implantitis, especialmente si no se ha tratado previa a la colocación de implantes dentales. Además, si la enfermedad periodontal previa es grave es todavía más probable que aparezcan problemas.^{6,7,8,9}



- **Diabetes:** Si sufre diabetes, entonces debe cuidar mucho su higiene oral, puesto que se sabe que las personas diabéticas tienen el **doble de riesgo** de sufrir peri-implantitis que quienes no son diabéticos.¹⁰

- **Calidad de los implantes y de la atención médica**

- Tipo de prótesis dental: las prótesis de **arcada completa** dificultan la higiene y están relacionadas con mayores riesgos de peri-implantitis.¹¹



⁶ Sanz M, Chapple IL; Working Group 4 of the VIII European Workshop on Periodontology. Clinical research on peri-implant diseases: consensus report of Working Group 4. J Clin Periodontol. 2012 Feb;39 Suppl 12:202-6. doi: 10.1111/j.1600-051X.2011.01837.x.

⁷ Monje A, Aranda L, Diaz KT, Alarcón MA, Bagramian RA, Wang HL, Catena A. Impact of Maintenance Therapy for the Prevention of Peri-implant Diseases: A Systematic Review and Meta-analysis. J Dent Res. 2016 Apr;95(4):372-9. doi: 10.1177/0022034515622432. Epub 2015 Dec 23.

⁸ Renvert S, Quirynen M. Risk indicators for peri-implantitis. A narrative review. Clin Oral Implants Res. 2015 Sep;26 Suppl 11:15-44. doi: 10.1111/clr.12636.

⁹ American Academy of Periodontology Report: Peri-implant mucositis and peri-implantitis: a current understanding of their diagnoses and clinical implications. J Periodontol. 2013 Apr;84(4):436-43. doi: 10.1902/jop.2013.134001.

¹⁰ Monje A, Catena A, Borgnakke WS. Association between diabetes mellitus/hyperglycaemia and peri-implant diseases: Systematic review and meta-analysis. J Clin Periodontol. 2017 Jun;44(6):636-648. doi: 10.1111/jcpe.12724. Epub 2017 May 5.

¹¹ Staubli N, Walter C, Schmidt JC, Weiger R, Zitzmann NU. Excess cement and the risk of peri-implant disease - a systematic review. Clin Oral Implants Res. 2017 Oct;28(10):1278-1290. doi: 10.1111/clr.12954. Epub 2016 Sep 19.

- Los dientes atornillados al implante se pueden desmontar para su limpieza y **presentan menos riesgo** de peri-implantitis que los dientes cementados al implante.

- Especialización del dentista: los implantes colocados por especialistas con poca experiencia y formación en implantología sufren hasta **4 veces más peri-implantitis** que los colocados por odontólogos con formación y experiencia.^{12,13}

- Los implantes de baja calidad, que además suelen tener menor garantía higiénica, multiplican hasta por **5 veces el riesgo** de que se produzca peri-implantitis y hasta 60 veces que el implante falle.^{12,14}

- **Calidad de la encía alrededor de los implantes:** La incomodidad al cepillado alrededor de sus implantes puede denotar una **mala calidad de las encías** (ausencia de dura o encía queratinizada). Esta es **más vulnerable a acumular sarro** y a inflamarse y por lo tanto a conducir a una peri-implantitis.¹⁵

No olvide algo muy importante, si es usted **varón y fumador**, debería cuidarse aún más, porque los varones en general, y más si son fumadores habituales, tienden a descuidar sus visitas regulares a su dentista.¹⁶



¹² Derks J, Schaller D, Håkansson J, Wennström JL, Tomasi C, Berglundh T. Effectiveness of Implant Therapy Analyzed in a Swedish Population: Prevalence of Peri-implantitis. *J Dent Res*. 2016 Jan;95(1):43-9. doi: 10.1177/0022034515608832.

¹³ Jemt T. A retro-prospective effectiveness study on 3448 implant operations at one referral clinic: A multifactorial analysis. Part II: Clinical factors associated to peri-implantitis surgery and late implant failures. *Clin Implant Dent Relat Res*. 2017 Dec;19(6):972-979. doi: 10.1111/cid.12538. Epub 2017 Sep 8.

¹⁴ Derks J, Håkansson J, Wennström JL, Tomasi C, Larsson M, Berglundh T. Effectiveness of Implant Therapy Analyzed in a Swedish Population: Early and Late Implant Loss. *J Dent Res*. 2015 Mar;94 (No. 3 Suppl):1S-8S. doi: 10.1177/0022034515603077.

¹⁵ Lin GH, Chan HL, Wang HL. The significance of keratinized mucosa on implant health: a systematic review. *J Periodontol*. 2013 Dec;84(12):1755-67. doi: 10.1902/jop.2013.120688. Epub 2013 Mar 1.

¹⁶ Monje A, Wang HL, Nart J. Association of Preventive Maintenance Therapy Compliance and Peri-Implant Diseases: A Cross-Sectional Study. *J Periodontol*. 2017 Oct;88(10):1030-1041. doi: 10.1902/jop.2017.170135. Epub 2017 May 26.

CICCOM



ciccom

PERIODONCIA

Dr. Alberto **Monje**



Management System
ISO 9001:2008
www.tuv.com
ID 9105074844



C/ Juan Miró, s/n. Local 16 y 17. Edificio Costa Rica • 06011 BADAJOZ
Tel.: 924 205 235 • Fax: 924 260 773 • www.oralmaxilofacial.com