

Artículo Original/ Original Article

SUPERVIVENCIA DE LA PRÓTESIS SOBRE IMPLANTES DENTALES DESDE LA PERCEPCIÓN DE ESTUDIANTES DE IMPLANTOLOGÍA DE LA CIUDAD DE CONCEPCIÓN – AÑO 2021

Survival of the prosthesis on dental implants from the perception of implantology students of the city of concepción - year 2021

Recalde Centurión, S M¹

Alfaro Valdez, Saúl¹

Encina de Talavera, Sebastiana²

Valiente, Rutilio Daniel²

1. Universidad Nacional de Concepción, Licenciado en Prótesis Dental, FOUNC
2. Universidad Nacional de Concepción, Cátedra de Metodología, Docente de la FOUNC

Cómo referenciar este artículo/ How to reference this article

Recalde Centurión, S M, Alfaro Valdez, S, Encina de Talavera, S, Valiente, R D. Supervivencia de la prótesis sobre implantes dentales desde la percepción de estudiantes de implantología de la ciudad de concepción – año 2021. *Rev. Acad. Scientia Oralis Salutem.* 2021; 2(2): 14-23.

Resumen

El presente estudio realizado con el objetivo de determinar la supervivencia de las prótesis sobre implantes desde la percepción de los estudiantes de Implantología de la ciudad de Concepción – Año 2021. Para el efecto fueron sometidos a estudios 8 odontólogos con la especialidad de Implantología de la ciudad de Concepción que fueron encuestados obteniendo los siguientes resultados: según los Implantólogos el periodo de vida y durabilidad de la cerámica confeccionadas sobre los implantes dentales en un periodo de 6 o más años es del 100% y del acrílico es del 12,5%, mientras que opinaron que periodo de vida y durabilidad del Acrílico confeccionado sobre los implantes dentales en un periodo de 4 a 6 años es del 50% en 2 a 4 años es del 12,5% y 1 a 2 años es 25%.

PALABRAS CLAVE: prótesis dentales, materiales dentales

SUMMARY/ ABSTRAC

The present study carried out with the objective of determining the survival of prostheses on implants from the perception of Implantology students of the city of Concepción - Year 2021. For this purpose, 8 dentists with the specialty of Implantology of the city were subjected to studies of Concepción who were surveyed obtaining the following results: according to the Implantologists, the life span and durability of ceramics made on dental implants in a period of 6 or more years is 100% and acrylic is 12.5%, while who thought that the period of life and durability of the Acrylic made on dental implants in a period of 4 to 6 years is 50% in 2 to 4 years is 12.5% and 1 to 2 years is 25%.

KEYWORDS: Oral pathology, removable partial denture, traumatic injuries, oral cavity, oral mucosa.

***Autor de Correspondencia:** Recalde Centurión, S M sergiorecalde08@gmail.com

Trabajo de TCC Presentado en la Licenciatura de Prótesis Dental. (2021)

Fecha de recepción: Diciembre 2021. Fecha de aceptación: Diciembre 2021



Este es un artículo publicado en acceso abierto bajo una [Licencia Creative Commons](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/)

1. Introducción

Un Implante Dental es considerado como un dispositivo médico. La mayoría de los implantes actuales se elaboran con titanio o con una aleación de titanio con superficies modificadas, y se insertan en el hueso maxilar como "raíces artificiales". Sirven para apoyar y/o estabilizar diferentes tipos de prótesis dentales fijas o removibles en pacientes que desean reemplazar dientes ausentes (1).

La colocación de un implante o implantes dentales tiene como objetivo la sustitución de piezas dentales perdidas y la intervención simplificará la posterior rehabilitación, se puede decir que es la mejor opción para pacientes edéntulos totales inferiores (2).

La mayoría de los implantes dentales utilizados en la actualidad son dispositivos de rosca endoóseos, de forma cilíndrica o cónica, que se insertan en el hueso maxilar. La osteointegración consiste en la retención de un implante mediante el contacto directo con las células vivas del hueso visible al microscopio óptico. Así, el hueso alveolar se integra con el implante sin desarrollar un ligamento periodontal (1).

Siempre es recomendable que se realicen todos los esfuerzos razonables para mantener los dientes naturales antes de indicar su extracción y su reemplazo con un implante, salvo

cuando su mantenimiento sea perjudicial para el paciente. No debe iniciarse ningún tratamiento sin realizar con anterioridad y completo examen clínico y radiológico, estableciendo una buena comunicación, para evaluar la salud sistémica y bucodental del paciente, las necesidades de tratamiento y las expectativas del paciente. Además, antes de colocar implantes dentales deben tratarse y controlarse las enfermedades bucodentales presentes, como las enfermedades periodontales y las caries (1).

La importancia de este trabajo se basó en la percepción sobre las lesiones bucales más frecuentes relacionadas con el uso de la prótesis parcial removible según odontólogos de la ciudad de Concepción del año 2019.

2. Material y Método

El estudio fue descriptivo con enfoque de la Investigación Cualicuantitativo, la población sirve de base para esta investigación está conformada por 8 odontólogos implantólogos de la ciudad de Concepción.

Criterio de inclusión: todos los odontólogos que si poseen la especialidad en Implantología y que quisieron participar del sondeo.

Criterio de exclusión: todos los odontólogos que no poseen la especialidad en Implantología y/o no quisieron participar del sondeo.

3. Resultados



Gráfico 1. Distribución de la muestra según años de experiencia en la profesión

Se puede observar que el 62,5 % de los profesionales encuestados tienen más de 6 años en la profesión, el 12,5 % entre 4 a 6 años y también un 12,5% tiene entre 1 a 4 años.

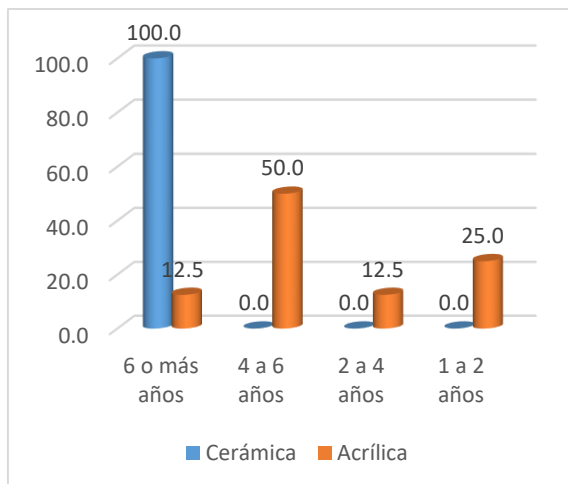


Gráfico 2. Percepción sobre el periodo de vida/ durabilidad de las prótesis sobre implantes de cerámica vs acrílica

Según los Implantólogos el periodo de vida y durabilidad de la cerámica confeccionadas sobre los implantes dentales en un periodo de 6 o más años es del 100% y del acrílico es del 12,5%.

Mientras que opinaron que periodo de vida y durabilidad del Acrílico confeccionado sobre los implantes dentales en un periodo de 4 a 6 años es del 50% en 2 a 4 años es del 12,5% y 1 a 2 años es 25%.

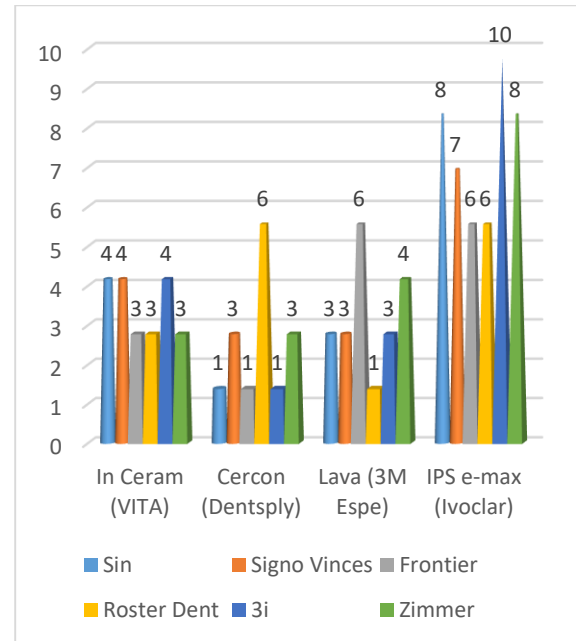


Gráfico 3. Compatibilidad de las marcas de implantes con materiales cerámicos

Desde la percepción de los Implantólogos encuestados podemos observar que la compatibilidad del implante dental de la marca SIN con materiales cerámicos de la marca IN CERAM (VITA) es del 4%, SIN con materiales cerámicos de la marca CERCON (DENTSPLY) es del 1%, SIN con LAVA (3M ESPE) es del 3% y SIN con IPS E-MAX (IVOCLAR) es de 8%.

La compatibilidad del implante dental de la marca SIGNO VINCES con materiales cerámicos de la marca IN CERAM (VITA) es del 4%, SIGNO VINCES con materiales cerámicos de la

marca CERCON (DENTSPLY) es del 3%, SIGNO VINCES con LAVA (3M ESPE) es del 3% y SIGNO VINCES con IPS E-MAX (IVOCLAR) es de 7%.

La compatibilidad del implante dental de la marca FRONTIER con materiales cerámicos de la marca IN CERAM (VITA) es del 3%, FRONTIER con materiales cerámicos de la marca CERCON (DENTSPLY) es del 1%, FRONTIER con LAVA (3M ESPE) es del 6% y FRONTIER con IPS E-MAX (IVOCLAR) es de 6%.

En cuanto a la compatibilidad del implante dental de la marca ROSTER DENT con materiales cerámicos de la marca IN CERAM (VITA) es del 3%, ROSTER DENT con materiales cerámicos de la marca CERCON (DENTSPLY) es del 6%, ROSTER DENT con LAVA (3M ESPE) es del 1% y con la marca IPS E-MAX (IVOCLAR) es de 6%.

La compatibilidad del implante dental de la marca 3i con materiales cerámicos de la marca IN CERAM (VITA) es del 4%, 3i con materiales cerámicos de la marca CERCON (DENTSPLY) es del 1%, 3i con LAVA (3M ESPE) es del 3% y con la marca IPS E-MAX (IVOCLAR) es de 10%.

La compatibilidad del implante dental de la marca ZIMMER con materiales cerámicos de la marca IN CERAM (VITA) es del 3%, ZIMMER con materiales cerámicos de la marca

CERCON (DENTSPLY) es del 3%, ZIMMER con LAVA (3M ESPE) es del 4% y con la marca IPS E-MAX (IVOCLAR) es de 8%.

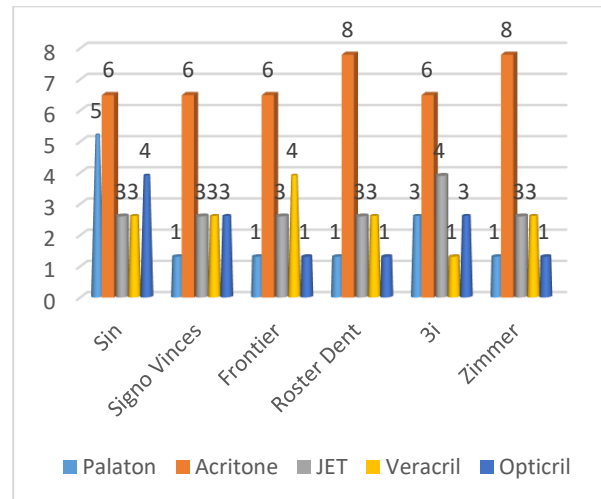


Grafico 4. Compatibilidad de las marcas de implantes con materiales acrílicos

Podemos observar en el gráfico que la compatibilidad del implante dental de la marca SIN con materiales acrílicos de la marca PALATON es del 5%, con ACRITONE es de 6%, con JET 3%, con VERACRIL 3% y OPTICRIL 4%. Según los Implantólogos.

Marca SIGNO VINCES con materiales acrílicos de la marca PALATON es del 1%, ACRITONE 6%, JET 3%, VERACRIL 3% y OPTICRIL 3%.

Marca FRONTIER con materiales acrílicos de la marca PALATON es del 1%, ACRITONE 6%, JET 3%, VERACRIL 4% y OPTICRIL 1%.

Marca ROSTER DENT con materiales acrílicos de la marca PALATON es del 1%, ACRITONE 8%, JET 3%, VERACRIL 3% y OPTICRIL 1%.

Marca 3i con materiales acrílicos de la marca PALATON es del 3%, ACRITONE 6%, JET 4%, VERACRIL 1% y OPTICRIL 3%.

Marca ZIMMER con materiales acrílicos de la marca PALATON es del 1%, ACRITONE 8%, JET 3%, VERACRIL 3% y OPTICRIL 1%.

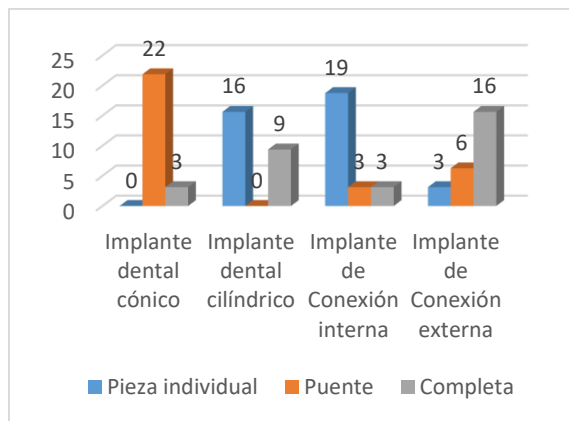


Grafico 5. Tipos de Implantes según el caso

Podemos observar que según la encuesta realizada el Implante Dental cónico según el caso es apto para instalar en un puente, que equivale a un 22%, en una completa que equivale a un 3%, no así en una pieza individual.

El Implante Dental cilíndrico se puede instalar según el caso en una pieza individual que equivale al 16% y en una completa que equivale al 9%, no así en un puente.

El Implante Dental de conexión interna es adecuado para piezas individuales que equivale a 19%, para un puente que equivale 3%, y para una completa que equivale a un 3%.

El implante de conexión externa es idóneo según el caso para instalar en piezas individuales, que equivale al 3%, en un puente 6% y en una completa el 16%.

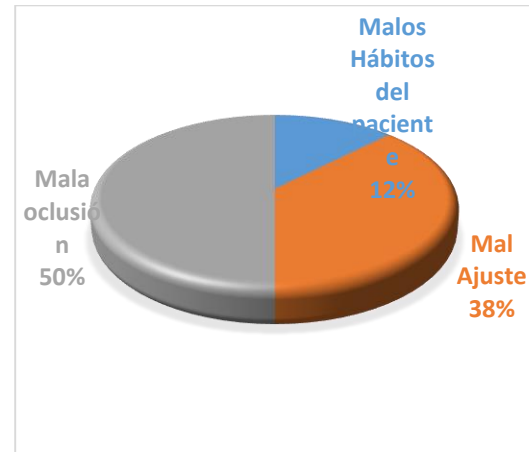


Grafico 6. Causas más frecuentes sobre el fracaso de los implantes

Según la encuesta realizada podemos observar que a causa más frecuente que a causa más frecuente sobre el fracaso de los Implantes Dentales es la mala oclusión que equivale al 50%, posterior a esto viene el mal ajuste que es del 33% y luego los malos hábitos del paciente que equivale al 13%.

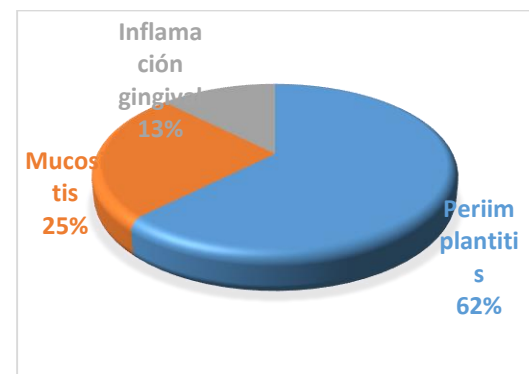


Grafico 7. Consecuencias patológicas más frecuentes causadas por las prótesis sobre implantes

Podemos observar que según la encuesta realizada el 63% de las patologías observadas corresponden a Periimplantitis, el 25% a Mucositis y el 13% a Inflamación Gingival.

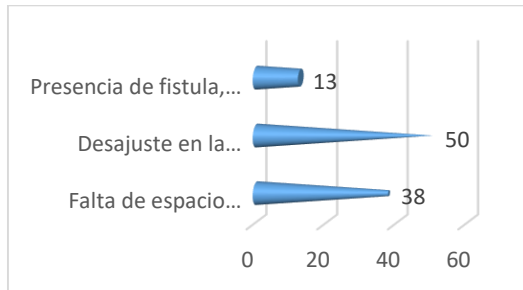


Gráfico 8. Consecuencias biológicas más frecuentes causadas por las prótesis sobre implantes

Según los especialistas las principales consecuencias biológicas son: 38% por falta de espacio para la higienización, 50% por desajuste en la adaptación entre el pilar protésico y el sextuado del implante cuando es externo, y el 13% por presencia de fístula principalmente en las áreas donde el pilar angulado fue instalado y se encuentra subgingival.

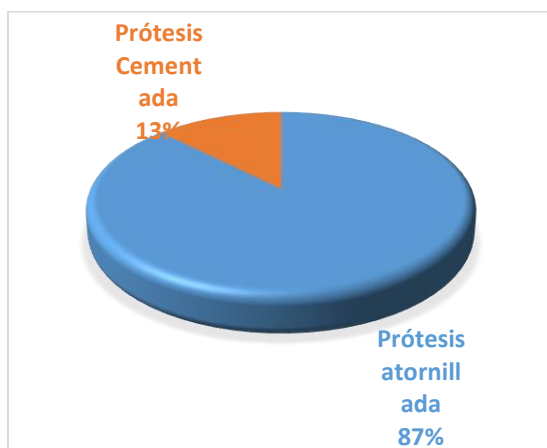


Gráfico 9. Tipos de prótesis sobre implante que presenta mayor tiempo de supervivencia

Según los especialistas los tipos de prótesis sobre implantes que presentan mayor tiempo de supervivencia es la prótesis atornillada que representa el 88%.

4. Discusión

En el presente estudio realizado con el propósito de determinar la supervivencia de la prótesis sobre implantes desde la percepción de estudiantes de Implantología de la ciudad de Concepción – Año 2021, fueron encuestados 8 estudiantes de Implantología de la ciudad de Concepción, de los cuales el 62,5% tienen más de 6 años en la profesión, el 12,5% entre 4 a 6 años y también un 12,5% tiene entre 1 a 2 años de ejercicio de la profesión en Odontología; obteniendo los siguientes resultados:

La duración de las prótesis sobre implantes dentales en boca según la encuesta realizada el 100% poseen una duración de entre 6 o más años confeccionados con materiales cerámicos, y el otro 50 % entre 4 a 6 años confeccionados con materiales acrílicos.

Según estudios publicados han establecido que la tasa de supervivencia o duración de las prótesis sobre implantes dentales es del 88% cuando hablamos de prótesis atornillada y 13% cuando hablamos de prótesis cementada (3).

Se estima que se colocan en el mundo de 15 a 20 millones de prótesis sobre implantes al año. El tratamiento de implantes no finaliza con su colocación y rehabilitación, sino que requiere de un seguimiento y mantenimiento periódicos. Se ha comprobado que tras la colocación de prótesis sobre implantes dentales en la Clínica Tafur de Málaga, que puede acontecer una infección de la encía y el hueso que los sostiene, que cursa de forma asintomática, pero puede producir la pérdida parcial o total del hueso que envuelve al implante. A esta patología se le conoce como Periimplantitis y su probabilidad de aparición en un periodo de 5-10 años de seguimiento es del 10% de los implantes y del 20% de los pacientes, por lo que es necesario el control de esta infección (4).

Otros factores que pueden influir en el fracaso temprano de los implantes (la mayoría fracasan antes de cargarse), pueden ser la posible sobrecarga oclusal en el sitio del mismo como consecuencia del uso de prótesis temporales durante el periodo de osteointegración, la estabilidad, ajuste y oclusión de la misma, así como la fuerza de mordida y el tipo de arcada antagonista, y es que en pacientes parcialmente dentados, las fuerzas oclusales se distribuyen mejor debido a que se reparten en los dientes remanentes (5).

Ante el gran número de clasificaciones de complicaciones implanto protésicas, se realiza una clasificación que las registra de forma ordenada según su momento de aparición y el componente de la restauración afectado. Se analizan individualmente los problemas más frecuentes que surgen en cada uno de los tipos de prótesis fija sobre implantes: así el aflojamiento de los tornillos protésicos es la complicación más habitual en las restauraciones unitarias; en cambio, las prótesis de soporte mixto es la intrusión del pilar dentario, que surge en el 2-5 por ciento de los casos. En las restauraciones parciales y completas implanto soportadas es la fractura del material de revestimiento que surge en un 5-13 por ciento respectivamente, la alteración más usual (6).

5. Conclusión

Desde la percepción de los Implantólogos el periodo de vida y durabilidad de la cerámica confeccionadas sobre los implantes dentales en un periodo de 6 o más años todos coincidieron en cuanto al de acrílico coincidieron en un 12,5%, mientras que opinaron que periodo de vida y durabilidad del Acrílico confeccionado sobre los implantes dentales en un periodo de 4 a 6 años es del 50% en 2 a 4 años es del 12,5% y 1 a 2 años es 25%.

6. Bibliografía.

1. Rodríguez FM, Arpajon PY, Herrera López IB, Jiménez OS. Autopercepción de salud bucal en adultos mayores portadores de prótesis parcial removible acrílica. Rev cubana estomatol. 2016; Vol.53 no4. Disponible en:
<https://www.google.com/url?sa=t&source=web&rct=j&ur/>
2. Quichua L. R. Asociación entre los factores de riesgo y lesiones bucales en pacientes portadores de prótesis dental total: lima-Perú, 2017.
3. Navas EX, Leon M. Lesiones de la mucosa oral asociadas al uso de prótesis odontológicas en pacientes edentulos totales. 2018. Disponible en: <Dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/5249/unach-ec-fcs-odt-2018>
4. Tolentino A, Yadiro S. Prevalencia de lesiones orales en pacientes portadores de PPR en el centro médico de Coish o es salud, provincia del Santa, Departamento de Ancash. Chimbote-Perú, 2019. Disponible en: <Syamaranto Tolentino-2020-repositorio.uladech.edu.pe>
5. Ramos Días M, Hidalgo S, Rodríguez M. Alteraciones bucales en pacientes geriátricos rehabilitados con prótesis parcial. Rev. AMC. 2005; Vol9 no5. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1025-055200500500009&scrip=sci-arttext&tlng=en>
6. Rodríguez FM; Portillo RA, Lama GE, Hernández S. Lesiones bucales asociados con el uso de prótesis en pacientes de la comunidad de kantuni. Rev. ADM. 2014; Vol 71 no5. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/adm/ad-2014/od145d.pdf>