

IMPLANTOLOGIA DENTAL DE UN VISTAZO

	Autor: Malet
	ISBN: 9788412563849
	Páginas: 318
	Año: 2022
	Edición: 2
	Idioma: Castellano
Disponible: En Stock	
Precio: 99.19 94.23	Iva no incluido

DESCRIPCION:

He recibido con agrado la invitación del editor para prologar esta obra porque realmente quiero aprovechar la ocasión que se me brinda para elogiar a los autores por su acierto. Ocurre que, como especialista desde hace más de 30 años, veo a menudo que buscamos bibliografía de temas muy concretos entre la amplia oferta disponible actualmente. Así, lo habitual es que manejemos búsquedas bibliográficas y leamos artículos de revistas especializadas con foco en nuestros temas de interés. Esto, sin duda, lleva a una cierta pérdida de perspectiva respecto a la globalidad de nuestra disciplina. Es por ello que, de vez en cuando, presto atención a contenidos de carácter general dirigidos a estudiantes o a clínicos no especialistas y, en este sentido, ya el título de la obra me sedujo: "Implantología de un vistazo". La mayor parte de las ocasiones en las que leo textos de estas características resultan ser tediosos por lo prolijo, o bien de escasa utilidad porque la información que contienen es excesivamente simplista.

No es el caso del libro que tenemos entre manos los autores han sabido sintetizar nuestra disciplina resaltando sus conceptos esenciales y sin olvidar los detalles importantes, cuyo conocimiento es necesario en el día a día de la profesión. Así, su lectura comportará un gran beneficio tanto para estudiantes como para dentistas de práctica general, y no desmerece su utilidad para especialistas que busquen una rápida puesta al día. Los autores revisan los fundamentos de la implantología desde la anatomía y función del paciente desdentado hasta la bioingeniería que hace posible este pequeño milagro de la osteointegración.

También destacan la gran importancia del diagnóstico y la planificación, con énfasis en la evaluación de riesgos médicos, funcionales y estéticos. Después, desarrollan las técnicas básicas de implantología, llamando la atención sobre situaciones complejas que requieran una capacitación profesional más técnica (reconstrucción ósea y de tejidos blandos, compromiso estético...). Los capítulos de prótesis resumen los conceptos tradicionales y están actualizados para comprender el flujo de trabajo digital. Y además se aporta información muy valiosa desde el punto de vista práctico en los apéndices al texto, en los casos ilustrados en la obra, y que quedan recogidos en la web. Finalmente, aunque no por ello menos importante, es digno de mención el sustrato filosófico que se entrelee en los capítulos relativos a la calidad de vida y racionalidad del empleo de implantes dentales, el concepto de trabajo en equipo (deslindando los roles, responsabilidades y coordinación de sus miembros), y la importancia del seguimiento y mantenimiento, como parte del tratamiento implantológico.

Reza el aforismo de Arthur Schopenhauer que "Junto con los libros debería venderse el tiempo suficiente para leerlos". Sin duda, es mérito de Jaques Mallet, Francis Mora y Philippe Bouchard haber conseguido un texto que reportará al lector un beneficio neto en la relación esfuerzo/tiempo de formación que, a ciencia cierta, hará bueno el aforismo.

Joaquín Garatea Crelgo

Cirujano Maxilofacial con dedicación especial a implantología

INDICE:**Calidad de vida asociada a las prótesis implantosoportadas: una introducción a la implantología**

Calidad de vida de la salud bucodental.

Implantes dentales y salud bucodental.

¿Deben sustituirse los dientes que faltan?

Número de dientes.

Unidades funcionales de masticación.

¿La implantología mejora la calidad de vida del paciente?

Los fundamentos: la osteointegración

¿Es la implantología una opción rentable?

Cuello del implante.

Cuerpo del implante.
Formación de coágulos.
Modelado óseo.
Remodelado óseo.
Carga del implante.

Lo básico: la mucosa periimplantaria

Dimensiones de la interfaz de los tejidos blandos.
Sellado de tejidos blandos.
Componentes de los tejidos blandos.
Curación de tejidos blandos.

Los fundamentos: anatomía quirúrgica de la mandíbula

Zona anterior.
Estructuras neurovasculares.
Zona posterior.
Estructuras neurovasculares.

Los fundamentos: anatomía quirúrgica del maxilar

Zona anterior.
Estructuras neurovasculares.
Zona posterior.
Seno maxilar y cirugías avanzadas.
Estructuras neurovasculares.

Los fundamentos: forma y calidad del hueso

Forma del hueso.
Calidad del hueso.
Examen clínico.

Macroestructura del implante: formas y dimensiones

Longitud del implante.
Diámetro del implante.
Forma del implante.
Diseño de rosca de los implantes.
Implantes dentales cilíndricos frente a cónicos.

Macroestructura del implante: implantes cortos

Definición.
Tasas de supervivencia y éxito.
Implantes cortos comparados con implantes estándar en hueso nativo.
Implantes cortos en comparación con los implantes estándar tras el injerto de seno.
Implantes extracortos.
Limitaciones.
Recomendaciones clínicas.

Macroestructura del implante: implantes especiales

Microimplantes de ortodoncia.
Protocolo de diagnóstico previo al implante.
Técnica quirúrgica.
Mini implantes dentales.
Antecedentes científicos.
Indicaciones.
Procedimiento clínico.

Macroestructura del implante: conexión implante-pilar

Conexión del pilar.
Conexión externa.
Conexión interna.
Transmisión de la carga.
Aflojamiento del tornillo del pilar.
Ubicación de la interfaz.
Colonización bacteriana.
Cambio de plataforma.

Microestructura del implante: superficies de los implantes

Topografía de la superficie.
Configuraciones de la superficie de algunos implantes disponibles en el mercado.
Chorro.
Grabado con ácido.
Granallado + grabado al ácido.
Oxidación anódica.
Superficie recubierta de hidroxiapatita.
Química de la superficie.

Elección del sistema de implantes: consideraciones generales

Antecedentes científicos.
Ingeniería de implantes dentales.
Eficiencia ergonómica.
Versatilidad y precisión protésica.
Relación coste-eficacia.

Eficiencia comercial.

La "red" de implantes dentales.

Elección del sistema de implantes: consideraciones clínicas

Estética.

Momento de la colocación del implante.

Dimensión ósea.

Densidad ósea.

Hueso natural.

Hueso regenerado.

Pacientes con compromiso periodontal.

Éxito, fracaso, complicaciones y supervivencia

Implantes dentales: ¿La mejor opción de tratamiento?

¿Qué es un éxito?

Éxito.

Fracaso.

Fallo del implante (sinónimo: pérdida del implante).

Fallo de la prótesis.

Supervivencia.

Supervivencia de los implantes

Supervivencia de las prótesis.

Complicaciones.

Complicaciones biológicas.

Complicaciones técnicas (sinónimo: complicaciones mecánicas).

El equipo de implantes / 75

¿Quién es el jefe del equipo?

Evaluación del paciente: formulario de evaluación médica y pruebas de laboratorio

Evaluación del paciente: la cirugía y el paciente de riesgo

Contraindicaciones absolutas.

Pacientes ASA P5 y P6.

Quimioterapias en enfermedades malignas.

Radioterapia.

Afecciones cardíacas.

Trasplante.

Catéteres de diálisis

Bifosfonatos intravenosos.

Contraindicaciones relativas.

Pacientes ASA P3 y P4.

Afecciones cardíacas.

Bifosfonatos orales.

Diabetes.

Enfermedad renal crónica.

SIDA/VIH.

Pacientes con riesgo de mala cicatrización de las heridas.

Pacientes de riesgo durante la intervención quirúrgica.

Evaluación del paciente: el paciente con riesgo de fracaso de los implantes dentales

Edad.

Fumar.

Historial de periodontitis tratada.

Número de dientes.

Displasia ectodérmica.

SIDA/VIH.

Diabetes/hiperglucemia.

Enfermedades óseas.

Radioterapia.

Varios.

Evaluación de los pacientes: factores de riesgo locales

Estabilidad de los implantes.

Densidad ósea.

Espacio interproximal.

Diente-implante.

Implante-implante.

Lugares infectados.

Grosor del tejido blando.

Tejido blando queratinizado.

Procedimiento quirúrgico.

Evaluación del paciente: historia dental

Cumplimiento.

Higiene bucal.

Bruxismo.

Historial de pérdida de dientes.

Procesos inflamatorios o infecciosos dentales.

Lugar del implante (implante inmediato).

Dientes adyacentes.

Historial periodontal.

Evaluación de pacientes: implantes dentales en pacientes con compromiso periodontal

Sujetos con periodontitis tratada

Resultados de los implantes.

Factores de riesgo

Terapia de implantes dentales.

Sujetos con periodontitis no tratada.

Toma de decisiones para la extracción de dientes

Plan de tratamiento.

Evaluación de los pacientes: parámetros estéticos

El cumplimiento y la demanda del paciente.

Línea de la sonrisa.

Biotipo y grosor de los tejidos blandos.

Modificación de los tejidos tras la extracción de un diente.

Implante inmediato.

Colocación tridimensional del implante.

Altura del hueso y posición de los tejidos blandos.

Hueso proximal.

Hueso bucal.

Limitaciones estéticas en la terapia de implantes.

Evaluación de los pacientes: parámetros quirúrgicos

Accesibilidad quirúrgica.

Complejidad estética.

Mucosa alveolar.

Dimensiones del proceso alveolar.

Dimensiones de la zona edéntula.

Dientes adyacentes.

Evaluación del paciente: guía quirúrgica

Características.

Procedimientos técnicos.

Limitaciones.

Evaluación del paciente: técnicas de imagen

Técnicas de imagen.

Radiografía.

Tomografía.

Examen preoperatorio.

Seguimiento radiográfico de los implantes.

Recomendaciones para el seguimiento radiográfico de los implantes.

Registros de pacientes

Consentimiento informado.

Presupuesto dental.

Trazabilidad.

Historial médico.

Datos demográficos y características de los pacientes.

Caracterización por los profesionales.

Condiciones/problemas de salud.

Historial de salud.

Exámenes.

Observaciones diagnósticas.

Plan de tratamiento.

Evaluación al final del tratamiento.

La fase de pretratamiento

Primera cita.

Evaluación protésica.

Examen extraoral.

Examen intraoral.

Modelos de diagnóstico.

Evaluación quirúrgica.

Proceso de toma de decisiones.

Plan de tratamiento.

Planificación del tratamiento: análisis del entorno

Dimensiones de la zona edéntula.

Distancia interdental: Sustitución de un diente.

Distancia interdental: Sustitución de varios dientes.

Distancia interoclusal.

Dientes adyacentes.

Convergencia de la raíz apical.

Biomecánica.

Volumen óseo.

Calidad del hueso.

Planificación del tratamiento: la fase provisional

Cronograma.

Papel de la restauración protésica temporal.

Especificaciones generales de las restauraciones protésicas temporales.

Soluciones removibles.

Soluciones con apoyo de los dientes.

Implantes de transición.

Soluciones sobre implantes (función inmediata)

Planificación del tratamiento: carga inmediata, temprana y diferida

Justificación.

Antecedentes.

Situaciones clínicas.

Pacientes edéntulos (Tabla 30.2).

Pacientes parcialmente desdentados.

Recomendaciones.

Indicaciones para la carga inmediata/temprana de los implantes.

Beneficio para el paciente.

Selección de pacientes.

Selección del emplazamiento.

Decisión quirúrgica.

Planificación del tratamiento: sustitución de un diente

Ventajas/desventajas de las PPF con implantes unitarios.

Indicaciones.

Sustitución de un diente anterior.

Sustitución de un diente posterior.

Contraindicaciones.

Implante de un solo diente en la zona anterior.

Riesgo quirúrgico.

Colocación óptima de los implantes.

Restauración fija provisional y modelado de tejidos blandos.

Implante unitario en la zona posterior.

Consideraciones protésicas.

Planificación del tratamiento: prótesis parcial fija sobre implantes

Justificación.

Ventajas.

Desventajas

Indicaciones.

Distribución de los implantes.

Ferulización de implantes.

Cantilevers.

Conexión implante/dientes naturales.

Restauración atornillada o cementada

Complicaciones.

Planificación del tratamiento: pacientes totalmente edéntulos

Particularidades quirúrgicas.

Número y posición de los implantes dentales.

Particularidades protésicas.

Opciones removibles.

Opciones fijas.

Planificación del tratamiento: mandíbula edéntula

Opciones removibles.

Sobredentadura implantosoportada por 2 implantes: Sistema de fijación de bolas.

Implantosoportada por cuatro implantes: Sistema de fijación de barras.

Opciones fijas.

Prótesis fija implantosoportada con cuatro implantes: Prótesis atornillada.

Prótesis fija implantosoportada con más de cuatro implantes.

Tasas de éxito/supervivencia.

Planificación del tratamiento: maxilar edéntulo

Opciones extraíbles.

Sobredentadura implantosoportada con cuatro implantes: Sistema de fijación de barras.

Sobredentadura implantosoportada con seis implantes: Sistema de fijación de barras.

Opciones fijas.

Prótesis fija soportada por cuatro implantes: Prótesis atornillada.

Prótesis fija soportada por al menos seis implantes.

Restauración con diseño de prótesis híbrida: Prótesis atornillada.

Restauración con diseño de puente: Prótesis atornillada o cementada.

Tasas de éxito/supervivencia.

Aumento óseo: regeneración ósea guiada _ productos y dispositivos

Posicionamiento tridimensional de los implantes.

Momento de la colocación del implante.

Procedimientos de aumento óseo.

Aumento de los tejidos blandos.

Restauración provisional y conformación de tejidos blandos.

Implantes dentales en pacientes de ortodoncia

Implantes dentales para pacientes con agenesia dental.

Toma de decisiones.

Momento óptimo para la implantación.

Dimensiones del hueso alveolar.

Implantes dentales utilizados como anclaje ortodóntico "absoluto".

Implantes especiales: Microimplantes de ortodoncia.

Pacientes parcialmente edéntulos.

Entorno quirúrgico e instrumental

Equipo quirúrgico.

Sala de operaciones.

Bloque quirúrgico.

Preparación del paciente.

Preparación del equipo quirúrgico (véase el Apéndice C).

Preparación de la mesa quirúrgica.

Instrumental básico (véase el Apéndice B).

Técnicas quirúrgicas: preservación del alveolo periimplantario

Justificación.

Productos y dispositivos.

Procedimientos técnicos.

Protocolos quirúrgicos simplificados (sin colgajo).

Protocolos quirúrgicos combinados (elevación de colgajos).

Indicaciones.

Complicaciones.

Técnicas quirúrgicas: el protocolo estándar

Justificación.

Productos y dispositivos.

Procedimiento técnico.

Elevación de tejidos blandos y preparación de la cresta alveolar.

Preparación del lecho del implante.

Inserción del implante.

Cierre de la herida.

Duración de la curación.

Indicaciones.

Contraindicaciones.

Complicaciones.

Técnicas quirúrgicas: implantes colocados en sitios postextracción

Definiciones.

Resultados.

Justificación.

Productos y dispositivos.

Colocación de implantes.

Tiempos de cicatrización.

Procedimientos técnicos.

Indicaciones.

Estética.

Contraindicaciones.

Complicaciones.

Técnicas quirúrgicas: cirugía guiada por ordenador

Justificación.

Definiciones.

Productos y dispositivos.

Cirugía guiada por ordenador.

Cirugía guiada por navegación.

Precisión.

Procedimientos técnicos.

Cirugía guiada por ordenador frente a cirugía guiada por navegación.

Limitaciones.

CAD/CAM y prótesis sobre implantes: antecedentes

Proceso general.

Ventajas e indicaciones.

Escaneado.

Escaneo en el laboratorio.

Escáner intraoral.

Nota.

CAD/CAM y prótesis sobre implantes: procedimiento técnico

Escaneando.

Modelado.

Fresado.

Nota.

Aumento óseo: abordaje en una fase/simultáneo frente a un abordaje en dos fases/escalonado

Momento óptimo para el aumento de hueso.

Momento óptimo para la colocación del implante.

Riesgo de complicaciones en los procedimientos de aumento óseo.

Enfoque en una etapa/simultánea

Configuración del implante.

Ventajas.

Desventajas.

Indicaciones.

Recomendaciones.

Enfoque en dos etapas/escalonado.

Ventajas.

Desventajas.

Indicaciones.

Supervivencia de los implantes, pérdida de hueso marginal y complicaciones de los implantes.

Aumento óseo: regeneración ósea guiada _ productos y dispositivos

Membranas no reabsorbibles.

Membranas reabsorbibles.

Polímeros naturales.

Polímeros sintéticos.

Aumento óseo: regeneración ósea guiada: procedimientos técnicos

Justificación.

Procedimientos técnicos.

Indicaciones.

Implantes transmucosos.

Aumento óseo vertical y horizontal.

Implantación inmediata y diferida.

Dehiscencias y fenestraciones.

Periimplantitis.

Contraindicaciones.

Complicaciones.

Aumento óseo: materiales de injerto

Autoinjertos (injertos de un donante que también es el receptor).

Alloinjertos (injerto de un donante de la misma especie que el receptor).

Xenoinjertos (injerto de un donante de una especie diferente al receptor).

Alloplast (material sintético).

Factores de crecimiento y plasma rico en plaquetas.

Aumento óseo: injertos óseos en bloque

Justificación.

Resultados.

Aumento óseo

Supervivencia de los implantes.

Procedimientos técnicos.

Examen preoperatorio.

Lugar de destino.

Recolección de injertos.

Adaptación del injerto

Fijación del injerto.

Procedimientos adicionales

Revestimiento de tejidos blandos.

Cirugía de segunda fase.

Ventajas.

Desventajas.

Indicaciones

Complicaciones.

Aumento óseo.

Sitio de recolección.

Aumento de hueso: osteotomía dividida (Técnica SPLIT CREST)

Productos y dispositivos.

Procedimiento técnico.

Indicaciones y ventajas.

Contraindicaciones y limitaciones.

Angulación ósea desfavorable.

Atrofia horizontal severa.

Expansión de la cresta en la mandíbula.

Complicaciones.

Aumento óseo: elevación del suelo del seno maxilar - acceso lateral

Justificación.

Productos y dispositivos.

Instrumentación específica.

Materiales de injerto.

Membranas de barrera.

Implantes.

Procedimientos técnicos.

Técnica de una etapa.

Técnica de dos etapas.

Indicaciones.

Contraindicaciones.

Complicaciones.

Perforación de la membrana.

Hemorragia perioperatoria.

Infeción.

Aumento óseo: elevación del suelo del seno maxilar - acceso transalveolar

Justificación.

Ventajas e inconvenientes de la técnica transalveolar.

Productos y dispositivos.

Instrumentación específica.

Opcional.

Procedimientos técnicos.

Indicación.

Contraindicaciones.

Complicaciones.

Perforación de la membrana.

Hemorragia perioperatoria.

Vértigo posicional paroxístico benigno (VPPB).

Aumento óseo: distracción osteogénica alveolar

Justificación.

Productos y dispositivos.

Procedimientos técnicos.

Indicaciones

Contraindicaciones.

Complicaciones.

Integración de los tejidos blando

Evaluación de la integración de los tejidos blandos.

Influencia de los materiales de los implantes dentales.

Topografía de la superficie (rugosidad).

Composición química (biocompatibilidad)

Contaminación química y bacteriana.

Influencia de las técnicas quirúrgicas.

Implantes de una pieza o de dos piezas.

Implantes inmediatos frente a implantes en sitios cicatrizados.

Cirugía sin colgajo frente a la cirugía con colgajo.

Carga inmediata frente a carga diferida.

Influencia de la conexión del pilar.

Aumento de los tejidos blandos

Justificación.

Indicaciones.

Aumento del tejido queratinizado.

Aumento del volumen de los tejidos blandos.

Recesión de tejidos blandos en los implantes.

Procedimientos técnicos.

Momento para el aumento de los tejidos blandos.

Implantes en dos fases.

Implantes en una fase.

Zonas de aumento óseo

Casos estéticos exigentes

Prescripciones en el procedimiento estándar

Premedicación ansiolítica.

Antisépticos locales.

Antibióticos sistémicos.

Analgésicos.

Paracetamol.

Opiáceos y morfínomiméticos.

Antiinflamatorios no esteroideos (AINE).

Esteroides.

Manejo postoperatorio

Procedimiento estándar.

Procedimientos avanzados.

Extracción de hueso del mentón.

Extracción de hueso de la rama.

Procedimientos en los senos paranasales.

Complicaciones quirúrgicas: complicaciones locales

Complicaciones perioperatorias.

Movilidad de los implantes dentales

Dehiscencia ósea y fenestración.

Penetración en el seno maxilar o en la fosa nasal.

Complicaciones postoperatorias.

Dehiscencia de la herida.

Complicaciones quirúrgicas: complicaciones raras y regionales

Equimosis y hematoma.

Disfunciones neurosensoriales

Nervio lingual.

Nervio alveolar inferior.

Nervio mental.

Complicaciones raras.

Fracturas mandibulares.

Daños en los dientes adyacentes

Fractura de la broca dentro del lecho del implante.

Desplazamiento del implante a la cavidad del seno maxilar.

Dolor crónico postquirúrgico.

Complicaciones quirúrgicas potencialmente mortales

Hemorragias.

Ingestión/aspiración de cuerpos extraños.

Enfermedades periimplantarias: diagnóstico

Parámetros de diagnóstico.

Mucositis periimplantaria.

Periimplantitis.

Enfermedades periimplantarias: tratamiento

Procedimientos no quirúrgicos.

Desbridamiento mecánico y pulido.

Luz láser: Láser Er:YAG.

Terapia farmacológica.

Procedimientos quirúrgicos.

Conclusión.

Mantenimiento de los implantes dentales

Razones para la eliminación de la placa alrededor de los implantes dentales.

Control individual de la placa.

Control profesional de la placa.

Apéndice A: GLOSARIO

Apéndice B: mesa e instrumental quirúrgico básico

Apéndice C: preparación de los miembros del equipo de esterilización

Apéndice D: formulario de historial médico

Apéndice E: consentimiento para la cirugía de implantes dentales

Apéndice F: registros de pacientes postoperatorios: etapa 1

Apéndice G: registros de pacientes postoperatorios: etapa 2

Apéndice H: Instrucciones postoperatorias

Apéndice I: Plan de tratamiento: Paciente totalmente edéntulo

Apéndice J: sobredentadura soportada por dos implantes: procedimiento quirúrgico

Apéndice K: sobredentadura soportada por dos implantes: procedimiento protésico

Apéndice L: prótesis fija (mandíbula) soportada por cuatro implantes

Apéndice M: prótesis fija (maxilar) soportada por cuatro implantes

Apéndice N: visión general de la implantología digital

Apéndice O: el método de doble escaneo

Apéndice P: el método de modelado virtual

Apéndice Q: regeneración ósea guiada

LIBRERIA MEDICA BERRI 2024 ®

Dirección: Ald. Urquijo, 35 48010 Bilbao | Tlf.: 94 444 22 85 | Fax: 94 410 07 20 | libros@berri.es | www.berri.es