

Uno de cada cinco implantes dentales fracasa debido a las enfermedades periimplantarias

Los doctores Pedro Buitrago y Francisco Enrile elaboran una guía clínica para ayudar a los dentistas a tratarlas y prevenirlas

No es titanio todo lo que reluce. Un implante dental es mucho más que un simple “tornillo” con el que sustituir un diente perdido y recuperar la sonrisa. Es un tratamiento complejo cuyo éxito depende muy especialmente de la formación y experiencia del profesional que lo coloque, de su habilidad, medios y dedicación, pero también del propio paciente, que debe dedicarle al implante dental los mismos cuidados que a sus dientes naturales. De no hacerlo, la encía que lo rodea podría ser víctima de las llamadas enfermedades periimplantarias, unas patologías infecciosas que afectan a uno de cada cinco implantes y que pueden provocar su pérdida. Ahora, dos estomatólogos españoles, los doctores Pedro J. Buitrago (Clínica Buitrago, Valencia) y Francisco J. Enrile (Clínica Enrile, Huelva), acaban de publicar una guía clínica con la que pretenden orientar a los dentistas en su tratamiento y prevención.

No es titanio todo lo que reluce. Un implante dental es mucho más que un simple “tornillo” con el que sustituir un diente perdido y recuperar la sonrisa. Es un tratamiento complejo cuyo éxito depende muy especialmente de la formación y experiencia del profesional que lo coloque, de su habilidad, medios y dedicación, pero también del propio paciente, que debe dedicarle al implante dental los mismos cuidados que a sus dientes naturales. De no hacerlo, la encía que lo rodea podría ser víctima de las llamadas enfermedades periimplantarias, unas patologías infecciosas que afectan a uno de cada cinco implantes y que pueden provocar su pérdida. Ahora, dos estomatólogos españoles, los doctores Pedro J. Buitrago (Clínica Buitrago, Valencia) y Francisco J. Enrile (Clínica Enrile, Huelva), acaban de publicar una guía clínica con la que pretenden orientar a los dentistas en su tratamiento y prevención.

Esta guía, titulada Diagnóstico, tratamiento y prevención de la mucositis periimplantaria y la periimplantitis, ha sido editada en español e inglés por Zimmer Biomet, dentro de sus acciones de Responsabilidad Social Empresarial (RSE). El objetivo es que se convierta en una herramienta de referencia con la que los dentistas puedan hacer frente a estas enfermedades inflamatorias.

La idea de que los implantes dentales son irrompibles está muy extendida. De hecho, sus tasas de supervivencia a largo plazo refuerzan esta visión. Según datos de la Sociedad Española de Periodoncia y Osteointegración (SEPA), el 98 % de los implantes se integra en el hueso tras su colocación y, a los 15 años, más del 90 % de los colocados en el maxilar superior y en la mandíbula sigue funcionando adecuadamente. Sin embargo, como explica el doctor Buitrago, aunque son inmunes frente a problemas que sí afectan a los dientes naturales —como la caries o las infecciones del nervio—, “los implantes pueden tener complicaciones de tipo técnico-mecánico, como fracturas, y tienen un verdadero talón de Aquiles: la encía, que puede ser víctima de las periimplantitis”. Éstas hacen que la encía alrededor del implante se inflame (mucositis) y, posteriormente, si no se actúa a tiempo, terminan afectando al



Los doctores Buitrago y Enrile durante un curso ofrecido en Valencia



En ocasiones la periimplantitis requiere tratamiento quirúrgico. En la imagen, el antes y el después del tratamiento

hueso (periimplantitis), destruyéndolo y ocasionando molestias, secuelas estéticas y, en última instancia, la pérdida del propio implante.

Por ello, como indica el doctor Enrile, los portadores de implantes deben cuidar

Los portadores de implantes deben cuidarlos con el mismo esmero con el que deberían cuidar su dentición natural

cas quirúrgicas complejas. “Por eso hemos diseñado una guía clínica muy práctica, de consulta rápida, que guíe a los dentistas durante todo el proceso de diagnóstico, tratamiento y prevención, siempre basándonos en la evidencia científica”, afirma el doctor Buitrago. El resultado es una guía con más de un centenar de fotografías y radiografías de casos clínicos, ilustraciones, cuadros de toma de decisiones, bibliografía, etc.

Los doctores han armado una guía clínica con conceptos terapéuticos encaminados a obtener resultados predecibles (con garantía) y con un bajo riesgo de complicaciones. En ella dan respuesta a las dudas de centenares de dentistas que durante el último año y medio han acudido al curso “El desafío de las enfermedades periimplantarias”, impartido por los doctores Buitrago y Enrile en Madrid, Málaga, Sevilla, Palma de Mallorca, Valencia y Alicante. La buena acogida de este curso demuestra que las periimplantitis se han convertido en una de las principales preocupaciones clínicas dentro de la odontología debido al incremento de las complicaciones post-implantes. Bilbao, Oviedo y Pamplona serán las siguientes ciudades a las que han sido invitados estos doctores para impartir su curso los próximos 11, 18 y 26 de noviembre, respectivamente.

UNA RESPONSABILIDAD DEL DENTISTA Y DEL PACIENTE

Para los autores de esta guía clínica no sólo es fundamental que los odontólogos estén formados en el abordaje de las enfermedades periimplantarias, sino que también es clave que sepan trasladar a sus pacientes la importancia de la prevención. Los implantes dentales o “tercera dentición” son una segunda oportunidad para recuperar la sonrisa, pero “esto no quiere decir que podamos despedirnos de nuestro cepillo de dientes y del dentista; significa que tenemos una segunda oportunidad para enmendar lo que antes estábamos haciendo mal”, según advierte el doctor Enrile.

Por ello, los doctores recalcan la importancia de que los pacientes sean informados previamente de las complicaciones que pueden darse en el tratamiento de implantes. Una vez colocados, el éxito a medio y largo plazo va a depender en buena medida del propio paciente, que debe ser instruido en técnicas de higiene oral e incluido en un programa de seguimiento personalizado que evite la aparición o reaparición de la enfermedad. Además, debe ser aconsejado sobre los factores de riesgo que la propician, como una mala higiene oral, haber padecido problemas periodontales (comúnmente llamada piorrea) y ser fumador.

Tal y como afirma el doctor Buitrago, los pacientes deben saber que “los implantes se parecen mucho a los dientes naturales, incluso a veces los superan, pero no son milagrosos en sí mismos”. “Para que lo sean —recalca el doctor Enrile—, deben poner de su parte y cuidarlos como si fueran naturales, y los dentistas, por nuestra parte, debemos esforzarnos por transmitirles este mensaje”.

La guía clínica Diagnóstico, tratamiento y prevención de la mucositis periimplantaria y la periimplantitis ya ha sido publicada en formato impreso y cualquier dentista interesado en obtenerla puede ponerse en contacto con su representante local de Zimmer Biomet.



Guía clínica de periimplantitis para dentistas

los con el mismo esmero con el que deberían cuidar su dentición natural: “Al ponernos un implante estamos abriendo una puerta al interior de nuestro cuerpo que debe ser vigilada regularmente por el dentista y limpiada cuidadosamente por el paciente”, señala.

GUÍA DE REFERENCIA

En el tratamiento de las enfermedades periimplantarias no sólo entran en juego la habilidad técnica y la experiencia del dentista, sino también el empleo de técni-