

La cresta alveolar pierde volumen, ¿es esto un problema?

Cuando se extrae una pieza dental y el alveolo de extracción cicatriza de manera espontánea se pierde, de media, el 50% del volumen del hueso y de los tejidos blandos circundantes^{1,2,3}.

- > En algunos casos, la pérdida de hueso puede ser también mucho más pronunciada, especialmente si se ha producido un traumatismo dental o en caso de inflamaciones crónicas.
- > La pérdida del volumen es particularmente marcada en vestibular. Aquí, el grosor de la pared ósea suele ser inferior a 1 mm y se puede producir su completa reabsorción^{4,5,6}. Esto elimina el soporte de los tejidos blandos, que colapsan en los alveolos.
- > La formación de hueso en los alveolos no puede compensar la pérdida del volumen^{2,3}.

Desafíos clínicos en la rehabilitación mediante puentes

- > La reabsorción ósea puede provocar que se produzca un hueco debajo de las piezas del puente.
- > Las posibles consecuencias son una merma en la estética y problemas en el habla y en el mantenimiento de la higiene oral en la zona del puente.

Conservación del volumen del tejido debajo de los puentes mediante la preservación de cresta

La preservación de cresta es una técnica sencilla y mínimamente invasiva para la conservación del contorno de la cresta alveolar después de una extracción dental.

- > Mediante la preservación de cresta con Geistlich Bio-Oss® Collagen y Geistlich Bio-Gide® es posible conservar hasta aproximadamente el 90% del volumen².
- > Una esponja de colágeno, como la usada para estabilizar el coágulo de sangre, no es capaz de conservar el volumen.⁷
- > La preservación de cresta evita que se produzcan huecos debajo de las piezas del puente.



Contorno de la cresta alveolar sin y con preservación de cresta después de 6 meses. (Imagen cedida por el Dr. Stefan Fickl, Alemania)

Bibliografía:

¹ Tan WL, et al.; Clin Oral Implants Res 2012; 23 Suppl 5: 1-21.

² Jung RE, et al.; J Clin Periodontol 2013; 40(1):90-98.

³ Araújo M. Clin Oral Implants Res. 2014 Mar 12. doi:10.1111/clr.12366 (Epub ahead of print).

⁴ Huynh-Ba G et al., Clin Oral Implants Res 2010; 21: 37-42

⁵ Januario, A. L., et al. Clin Oral Implants Res. 2011; 22(10):1168-71.

⁶ Buser D, Chappuis V, J Dent Res 2013; 92:176-182.

⁷ Shakibaie B et al., Int. J Periodontics Restorative Dent 2013; 33 (2): 223-228

⁸ Schlee M, Esposito M: Eur J Oral Implantol 2009; 2(3): 209-217.

Los biomateriales de Geistlich, el experto en sustitutos óseos y colágeno

- > 160 años de experiencia en materiales elaborados con hueso y con colágeno.
- > Con el desarrollo de Geistlich Bio-Oss® y de Geistlich Bio-Gide®, el Dr. Peter Geistlich ha revolucionado la odontología regenerativa.
- > Los biomateriales Geistlich son los más utilizados en la odontología regeneradora^{1,2}.

Biomateriales Geistlich para la Preservación de Cresta



Geistlich Bio-Oss® Collagen

- > Geistlich Bio-Oss® es, con más de 800 estudios publicados, el sustituto óseo más documentado de la odontología regenerativa.
- > Geistlich Bio-Oss® Collagen = 90% Geistlich Bio-Oss® + 10% colágeno.
- > El 10% de colágeno simplifica la manipulación, pero no sustituye a la membrana de colágeno.
- > Se integra en el hueso natural.³



Geistlich Bio-Gide®

- > La membrana de colágeno más documentada a nivel mundial para la odontología regenerativa
- > Estabiliza el aumento
- > Protege contra el crecimiento del tejido blando hacia el interior del alveolo (función de barrera)
- > Favorece la cicatrización sin complicaciones de la herida⁴
- > Es reabsorbido de manera natural
- > No es necesaria una segunda intervención quirúrgica
- > Fomenta la regeneración ósea⁵



Geistlich Combi-Kit Collagen

Una pareja probada:
Geistlich Bio-Oss® Collagen 100 mg +
Geistlich Bio-Gide® 16 x 22 mm

Bibliografía:

¹ iData Research Inc., US Dental Bone Graft Substitutes and other Biomaterials Market, 2011.

² iData Inc., European Dental Bone Graft Substitutes and other Biomaterials Market, 2012.

³ Cardaropoli D, et al.; Int J Periodontics Restorative Dent 2012, 32(4): 421-30.

⁴ Becker J et al., Clin Oral Implants Res. 2009 Jul;20(7):742-9.

⁵ Perelman-Karmon et al.; Int J Periodontics Restorative Dent 2012, 32(4): 459-65.

Distribución España
Laboratorios Inibsa S.A.
Inibsa Dental SLU
Ctra Sabadell a Granollers km 14,5
ES-08185 Lliçà de Vall (Barcelona)
Tel. +34/93/860 95 00
Fax +34/93/843 96 9

Más información sobre nuestros distribuidores:
www.geistlich-pharma.com/mycontact

Fabricante

© Geistlich Pharma AG
Business Unit Biomaterials
Bahnhofstrasse 40
CH-6110 Wolhusen
Tel. +41 41 4 92 55 55
Fax +41 41 4 92 56 39
www.geistlich-biomaterials.com

Conservación del volumen debajo de un pónico

Soluciones para preservación de cresta con biomateriales Geistlich



swiss made

Para más información:
www.geistlich-biomaterials.com

Preservación de cresta: una técnica sencilla

La preservación de cresta es una técnica mínimamente invasiva para la conservación del contorno de la cresta alveolar después de la extracción dental.



Extracción dental
El diente debe extraerse de manera mínimamente invasiva.



Curetaje
Limpieza precisa del alveolo de extracción.



Introducción de la membrana
 > ¿Pared ósea vestibular con defecto? Entonces resulta útil emplear la membrana de colágeno Geistlich Bio-Gide®. Con ella se evita el crecimiento del tejido blando hacia el interior del alveolo.
 > Geistlich Bio-Gide® se debe cortar en seco y aplicar en el alveolo (imagen 3).
 > Alternativamente, Geistlich Bio-Gide® se puede aplicar también entre el periostio y los tejidos blandos.



Aplicación del sustituto óseo
 > Geistlich Bio-Oss® Collagen se puede aplicar tanto seco como humedecido con solución salina o sangre.
 > Se puede cortar para que tenga el tamaño adecuado, y usar una pinza para introducirlo en el alveolo.
 > Geistlich Bio-Oss® Collagen conserva el volumen a largo plazo por su lenta reabsorción.

Sabías que... La formación de un colgajo puede provocar una mayor reabsorción.

Sabías que... Si este paso se realiza con especial cuidado, es posible evitar un gran número de complicaciones.

Sabías que... En el 85% de los casos, la pared ósea presenta un defecto.*

Sabías que... Una esponja convencional de colágeno no permite conservar el volumen.*

Cierre seguro
 > Doblar la membrana Geistlich Bio-Gide® sobre el alveolo relleno y adaptarla por debajo del surco.
 > Suturar los tejidos blandos colindantes sobre la membrana, por ejemplo, con puntos sueltos. No es necesario coser la membrana.

* Valoración interna de Geistlich de 200 casos clínicos

Sabías que... Si la pared vestibular está intacta se puede usar de manera alternativa Geistlich Mucograft® Seal. Geistlich recomienda aprender y practicar antes esta técnica en un curso. Para ello diríjase a su persona de contacto.



Técnica clínica: paso a paso

Ejemplo de caso clínico: conservación de la cresta alveolar para la rehabilitación con puente

Caso clínico del Dr. Manuel Neves, Porto, Portugal

Perfil de indicaciones de los pacientes

| | |
|---|---|
| Región | <input type="checkbox"/> Zona no estética |
| <input checked="" type="checkbox"/> Zona estética | <input type="checkbox"/> Brecha múltiple |
| <input checked="" type="checkbox"/> Brecha unitaria | |
| Situación ósea | <input type="checkbox"/> No existe defecto óseo |
| <input checked="" type="checkbox"/> Existe defecto óseo | |
| Situación del tejido blando | <input type="checkbox"/> Sin recesión |
| <input checked="" type="checkbox"/> Recesión | <input checked="" type="checkbox"/> Infectado |
| <input checked="" type="checkbox"/> Inflamado | <input type="checkbox"/> Biotipo fino |
| <input checked="" type="checkbox"/> Biotipo grueso | <input type="checkbox"/> Papilas dañadas o ausentes |
| <input type="checkbox"/> Papilas intactas | <input type="checkbox"/> Mucosa insuficientemente queratinizada |
| <input type="checkbox"/> Mucosa suficientemente queratinizada | |



Fig. 1: Situación inicial clínica y radiológica. Se extrae el diente 11.



Fig. 2: Extracción mínimamente invasiva. El sondaje con la sonda periodontal muestra la presencia de defecto en la pared ósea vestibular.



Fig. 3: La membrana de colágeno Geistlich Bio-Gide® se introduce seca en el alveolo, y se coloca en la pared interior vestibular del alveolo. Debe sobresalir ligeramente por cresta.



Fig. 4: El alveolo se rellena con Geistlich Bio-Oss® Collagen. Puede resultar útil trocear Geistlich Bio-Oss® Collagen e introducir los fragmentos en el alveolo.



Fig. 5: La membrana de colágeno Geistlich Bio-Gide® se dobla sobre el alveolo relleno, se adapta por debajo del surco palatino y cicatriza de manera abierta.



Fig. 6: Rehabilitación provisional.



Fig. 7: El control radiológico y clínico 4 meses después de la intervención muestra un tejido bien cicatrizado.



Fig. 8: Acabado y preparación para la toma de impresión definitiva.



Fig. 9: Toma de impresión para la confección del puente definitivo.



Fig. 10: Resultado estético después de un año. Mediante las medidas para la preservación de la cresta alveolar (Ridge Preservation) se ha podido conservar óptimamente el volumen debajo de la pieza del puente.

RESUMEN

La preservación de cresta con los biomateriales Geistlich favorece la conservación del volumen. El empleo de Geistlich Bio-Oss® Collagen y Geistlich Bio-Gide® es especialmente útil y efectivo cuando la rehabilitación protésica está prevista en la zona anterior. En esta zona estética, los deseos de los pacientes son de gran importancia. Por eso, en estos casos se necesita a un especialista.