

Higienización de Implantes y Prótesis Implantosoportadas



Los implantes dentales son la mejor opción cuando existe un edentulismo parcial o total ya que es la manera más parecida de sustituir a los dientes naturales y los porcentajes de éxito a largo plazo son superiores al 70%. Con todo y con eso, es importante saber que una de las complicaciones de los implantes es la enfermedad periimplantaria que corresponde a un proceso inflamatorio en los tejidos que rodean a los implantes osteointegrados, causadas por la presencia de un biofilm en individuos susceptibles. Según la severidad, estas enfermedades periimplantarias pueden ser clasificadas en tres tipos: mucositis (tejidos blandos de alrededor del implante se inflaman), periimplantitis (destrucción ósea) y fracaso periimplantario (fracaso del implante).

Uno de los factores clave para evitar que esto suceda, es la buena higienización de las prótesis que van sobre los implantes para evitar el acúmulo de biofilm alrededor de los implantes. Existen varios tipos de prótesis sobre implantes:

- > **Prótesis unitaria fija sobre implante:** sustituyen a un solo diente simulando el implante la raíz artificial y la corona protésica, la corona del diente.
- > **Puente fijo sobre implantes:** consiste normalmente en tres piezas sujetadas por dos implantes con una de las coronas en pónico entre los dos implantes.
- > **Arcada completa fija sobre implantes:** son varios puentes sobre implantes que al final sustituyen todos los dientes de una arcada.
- > **Sobredentadura:** Es una prótesis removible implantosoportada o implantoretenida (según el número de implantes que el paciente lleve). A menor número de implantes, más mucosoportado y viceversa. El paciente debe quitársela para higienizarla.
- > **Prótesis híbrida:** Prótesis fija sobre implantes, con sustitución de dientes y encía.

Es importante que el paciente conozca la manera de mantener los implantes desde el momento de su colocación hasta el mantenimiento a largo plazo:

Métodos de higienización post quirúrgicos

Las primeras 24h tras la cirugía es imprescindible no enjuagarse ni escupir para mantener el coágulo y que haya una buena cicatrización. Una vez pasadas las primeras 24 horas:

> Mantener la zona de la sutura muy limpia usando un cepillo quirúrgico (del tipo VITIS cirugía o VITIS ultrasuave) y durante los primeros 5 días aplicar en la zona de la herida clorhexidina en gel.

> Enjuagarse durante al menos 7 días con colutorio también con la misma formulación clorhexidina + CPC (gama Perio-Aid 0,12 Tratamiento colutorio).

Mantenimiento durante la osteointegración: con cepillado suave o medio y una pasta y colutorio específico para mantener la encía en correcto estado (gama VITIS encías)

Mantenimiento tras la carga de los implantes:

> **Prótesis unitaria fija sobre implante, puente fijo y arcada completa** sobre implantes como si fuera un diente normal, es importante mantener un correcto cepillado y el uso de enhebradores de seda dental y cepillos interproximales. Es muy importante que la encía mantenga un aspecto sano sin inflamación, enrojecimiento o sangrado. Es aconsejable, entonces, el uso de productos específicos para mantener la encía

sana (VITIS encías).

> **Sobredentadura:** es importante mantener tanto la parte de la dentadura como la zona donde está la retención (barra, anclajes...) muy limpios. La dentadura debe limpiarse con un cepillo específico para este tipo de prótesis (VITIS prótesis <http://www.dentaid.es/es/vitis/vitis-protesis/id172>) con agua y jabón ph neutro, y es recomendable una vez a la semana el uso de pastillas limpiadoras para la prótesis (Fittydent. Meter la pastilla efervescente en agua tibia e introducir la prótesis durante 30 minutos. Luego limpiar con agua y jabón). La zona del paladar y encía que suele estar cubierta por la prótesis debe cepillarse con un cepillo suave y con un colutorio que contenga clorhexidina (por ejemplo Perio-Aid 0,05 mantenimiento y control ra que el margen periimplantario quede limpio, es imprescindible el uso de un cepillo de cabezal estrecho y lineal para eliminar fácilmente el biofilm dental (VITIS implant sulcular <https://www.vitis.es/productos-vitis/cepillos-dentales/situaciones-especificas/vitis-implant-sulcular/>).

> **Prótesis híbrida:** en estos casos lo ideal es que el paciente use un irrigador oral y que su enjuague habitual contenga clorhexidina, (como Perio-Aid® 0,05 mantenimiento y control así como un cepillado exhaustivo de la zona entre el margen de la prótesis y la encía con cepillos suaves o medios (VITIS implant brush <https://www.vitis.es/productos-vitis/cepillos-dentales/situaciones-especificas/vitis-implant-brush/>). En las zonas de difícil acceso será recomendable el uso de un cepillo con cabezal pequeño (tipo VITIS implant angular <https://www.vitis.es/productos-vitis/cepillos-dentales/situaciones-especificas/vitis-implant-angular/>) o bien de cabezal fino y lineal para las zonas palatinas (VITIS implant sulcular). Este tipo de próte

sis también requieren de una higiene profesional hecha por el odontólogo cada 6 meses. Aprende más sobre el mantenimiento de implantes con nuestro curso online.

Bibliografía

MULET GARCIA, Mariela; HIDALGO HIDALGO, Siomara; DIAZ GOMEZ, Silvia M.. Salud bucal en pacientes portadores de prótesis: Etapa diagnóstica. AMC, Camagüey , v. 10, n. 5, p. 34-43, oct. 2006

WYATT, Chris; ZARB, George A. Treatment outcomes of patients with implant-supported fixed partial prostheses. 1996. Tesis Doctoral. University of Toronto.

ATTARD, Nikolai J.; ZARB, George A. Long-term treatment outcomes in edentulous patients with implant-fixed prostheses: the Toronto study. Journal of Prosthetic Dentistry, 2005, vol. 93, no 1, p. 94.

GOODACRE, Charles J., et al. Clinical complications with implants and implant prostheses. The Journal of prosthetic dentistry, 2003, vol. 90, no 2, p. 121-132.

WEBER, H.; SUKOTJO, Cortino. Does the type of implant prosthesis affect outcomes in the partially edentulous patient?. International Journal of Oral and Maxillofacial Implants, 2007, vol. 22, p. 140.