

Impacto en la salud del paciente con implantes dentarios de carga inmediata. Santiago de Cuba.

MsC Rolando García Cortés,¹ MsC Lisset Bandera Sosa,² MsC Mayra Barrera Garcell³
Lic. Juana La O Torres⁴ Dr. C Arturo de Dios Lorente⁵

1. Licenciado en Prótesis Estomatológica, Master en Salud Pública. Profesor Asistente.

2. Master en Atención Primaria de Salud, Profesora Auxiliar

3. Master en Atención Primaria de Salud, Profesora Auxiliar

4. Licenciada en Prótesis Estomatológica. Profesora Instructor

5. Especialista de 2do grado en Medicina Interna. Profesor Titular

RESUMEN

Se realizó una investigación en Sistemas y Servicios de Salud con el objetivo de evaluar el impacto en la salud de los pacientes con implantes de carga inmediata rehabilitados en el servicio de Prótesis de la Clínica Estomatológica Provincial de Santiago de Cuba en el período Junio 2009 - Mayo 2010. El universo estuvo representado por todos los pacientes con pérdidas dentarias en el sector anterior. Se aplicó una entrevista que fue validada por el alfa de Crombach utilizando los criterios establecidos para la evaluación del impacto. Los pacientes tratados con la nueva tecnología en relación con la convencional evidenciaron porcentajes muy superiores en los resultados comparativos obtenidos, así: funcionabilidad (96%), estética (94%), higiene (96%). El implante dentario de carga inmediata es un medio de soporte con éxito para los rehabilitados de indiscutible impacto que mejora la calidad de vida y como solución global para el confort con la aparatología. Palabras clave: Implantes, Prótesis.

INTRODUCCIÓN

La Implantología tiene cientos de años a sus espaldas, con muy pobres resultados hasta mediados del siglo pasado en que comenzó, tímidamente, la Implantología moderna, aunque el verdadero punto de inflexión lo marcan los trabajos de Branemark hace 30 años atrás y que constituyen el despegue de lo que podemos denominar Implantología predecible o actual. Los avances tecnológicos han demostrado que los implantes dentales, pueden reemplazar desde un diente hasta todas las piezas dentales, y así evitar las molestias relacionadas con puentes removibles y dentaduras.

Las nuevas tecnologías en Implantología han permitido la rápida difusión de los conocimientos científicos, y ha contribuido, sin dudas, a la introducción de nuevas tecnologías en el desarrollo de la producción material y los servicios; han permitido

que hoy la información pueda circular en el mundo a altas velocidades. Desgraciadamente, no todos los países pueden tener estos avances y solo un grupo de los países más desarrollados puede darse el lujo de contar con ellas. ¹

La Implantología dental ha tenido una gran popularidad en las últimas décadas. Hoy las técnicas quirúrgicas, los avances tecnológicos y la disposición de materiales han logrado que los pacientes recuperen sus piezas dentarias y disfruten de su poder de masticación y estética para aumentar así su calidad de vida. ²

La calidad de los servicios en el mundo actual se ha convertido en un motivo de interés para todo profesional de la salud. Específicamente en nuestro país, el desarrollo alcanzado en los últimos tiempos por los servicios estomatológicos ha sido de tal envergadura y velocidad que han forzado a realizar cambios profundos en la estructura y organización de los mismos. Por otra parte la cantidad y calidad de los servicios, la introducción de tecnologías de punta podrían estar puestas en función de elevar el nivel de satisfacción en los servicios.

Actualmente la carga inmediata es ya considerada por el implantólogo como una opción terapéutica segura, habitual y frecuentemente solicitada por nuestros pacientes. ³

La Implantodontología clínica ha avanzado hasta el punto en que el tratamiento con implantes ha pasado a convertirse en un recurso terapéutico habitual y de gran importancia en el reemplazo de dientes perdidos. Al comienzo fue introducido un protocolo quirúrgico-protésico el cual requería que los implantes fueran sumergidos dentro del hueso alveolar y cubiertos por la mucosa para permitir la cicatrización sin carga (carga diferida). Hoy en día la evidencia científica expone que un protocolo de carga inmediata ofrece a los pacientes la posibilidad de acelerar la rehabilitación dental sobre implantes logrando altos niveles de oseointegración y bioestática aceptable. La carga inmediata es una técnica efectiva y confiable que ofrece al paciente ventajas significativas, tales como disminución del número de visitas, reducción del costo del tratamiento y rehabilitación protésica el mismo día de la cirugía de la colocación de implantes. El resultado estético de los implantes es asombroso. Es muy difícil, o casi imposible algunas veces, distinguir entre un diente real y un implante. ⁴

Se presenta entonces la necesidad de realizar esta investigación que nos permita conocer de fuentes confiables el impacto que tiene este tipo de aparatología en la salud de los pacientes.

Este servicio que se realiza actualmente sólo en la Clínica Estomatológica Provincial de la ciudad cabecera de la provincia de Santiago de Cuba, es muy demandado por la sociedad, sin embargo podemos preguntarnos: ¿Qué impacto en la salud de los pacientes rehabilitados ha tenido el implante dentario de carga inmediata en Santiago de Cuba?, realmente no conocemos la respuesta, de lo que se deriva un desconocimiento sobre el impacto en la salud que ha tenido este tipo de Prótesis en Santiago de Cuba y nos trazamos como objetivo de este estudio evaluar el impacto en la salud de los pacientes con implantes dentarios de carga inmediata rehabilitados entre junio 2009 - mayo 2010 en la provincia Santiago de Cuba.

MÉTODO

El universo de estudio estuvo representado por todos los pacientes con pérdidas de una o dos unidades dentarias en el sector anterior (50), que fueron rehabilitados con implantes en el servicio de Prótesis estomatológica de la Clínica Estomatológica Provincial Docente, en el periodo junio 2009 - mayo 2010. Se incluyeron además 50 pacientes rehabilitados con la técnica tradicional atendidos en el mismo servicio, lo que nos permitió evaluar el impacto de la nueva tecnología aplicada. Para lograr homogeneidad entre los investigados, se seleccionó por cada paciente de implante dentario de carga inmediata, un paciente de la convencional que haya recibido el servicio en el mismo mes, y cumpla con los criterios establecidos.

Para obtener la información se diseñó un instrumento (entrevista) que permitió dar salida a las siguientes variables:

- Tiempo de espera
- Lesión
- Funcionabilidad
- Principios Biomecánicos
- Estética
- Satisfacción
- Higiene

Para la obtención de la información se realizó una búsqueda de la misma a través de los servicios de intranet, se confeccionó un instrumento que fue aplicado a todos los pacientes objetos de investigación, El mismo se validó utilizando el Alfa de Crombach

con el SPSS con resultados mayores de 0,6, además se realizó un examen físico de la cavidad bucal en el sitio donde se aplicó el instrumento. La información obtenida fue procesada en una P IV utilizando el software estadístico SPSS versión 11.5. Como medidas de resumen se utilizaron el número y por ciento para variables cualitativas, con un 95 % de confiabilidad y un margen de error de 0,5%

Aspectos éticos:

Teniendo en cuenta que se entrevistaron pacientes, a los mismos se le informó del objetivo de la investigación y demás elementos con relación a la misma, y se firmo el documento que así lo testifica. -Consentimiento Informado-.

RESULTADOS

Tabla 1:

Distribución de los pacientes según tipo de tratamiento y la funcionabilidad de la rehabilitación:

Tipo tratamiento		Funcionabilidad		Total
		Funcional	No funcional	
Convencional	No	32	18	50
	%	64	36	100
Implante	No	48	2	50
	%	96	4	100

El comportamiento de los pacientes de cada tratamiento con relación a la funcionabilidad de la aparatología dentaria (Tabla 1), donde se observa que el 64% de los casos de la alternativa, (32 Rehabilitados) son funcional y 18 pacientes, que representan el 36% de su total no son funcional.

En cuanto al Implante, el resultado es totalmente diferente, ya que esta rehabilitación posibilita una mejor funcionabilidad por no interferir a la lengua en sus movimientos habituales y propiciar una fonética adecuada, 48 de los 50 pacientes, expresan que son funcionales, para un 96% y sólo 2 pacientes para un 4% del total de los casos que optaron por la nueva tecnología, manifestaron la infuncionabilidad del aparato protésico.

Tabla 2:

Distribución de los pacientes según tipo de tratamiento y la estética de la rehabilitación:

Tipo tratamiento		Estética		Total
		Adecuada	No adecuada	
Convencional	No	37	13	50
	%	74	26	100
Implante	No	47	3	50
	%	94	6	100

En este aspecto señalamos los siguientes resultados:

De los 50 casos de la alternativa, 37 expresaron una estética adecuada, para un 74%, y 13 de ellos manifestaron una estética no adecuada, para un 26% de su total. Por otra parte, 47 de los pacientes con implante emitieron criterio de estética adecuada, lo que representa un 94%, y solo 3 casos, no tuvieron una estética adecuada, dos de ellos por el fracaso de la oseointegración, y uno por presentar perimplantitis para un 6% del total casos de este tratamiento.

Tabla 3:

Distribución de los pacientes según tipo de tratamiento y la higiene de los mismos:

Tipo tratamiento		Higiene		Total
		Buena	Mala	
Convencional	No	32	18	50
	%	64	36	100
Implante	No	48	2	50
	%	96	4	100

En la tabla 3 se observó que la higiene es buena en 32 pacientes, lo que representa el 64% de los portadores de prótesis convencional, pero el 36% restante (18 pacientes) presentaron una mala higiene. En el Implante dentario, en 48 casos que representan el 96% se observó una buena higiene, y sólo 2 pacientes exhibieron una mala higiene, para un 4% del total de casos de portadores de la nueva tecnología.

DISCUSIÓN

La funcionabilidad es un aspecto que reviste gran importancia en el éxito de la rehabilitación protésica, ella integra elementos como son, fonética, masticación y comodidad, la fonética puede traerle problemas al portador de la prótesis en la comunicación, ya que la lengua que contaba con un espacio determinado para sus movimientos habituales al reducirse el mismo comienza a chocar con el aparato protésico por lo que algunos fonemas que contienen la letra "T" que se pronuncian contactando la lengua contra las caras linguales de los dientes anteriores superiores, se pronuncian de manera atropellada, las "S" que se pronuncian expulsando aire con cierta presión entre las arcadas dentarias, también se ven afectadas. Estas deficiencias pueden conllevar a problemas psicológicos sobre todo en jóvenes.

En cuanto a la masticación, cuando no es adecuada se producen movimientos involuntarios durante la trituración de los alimentos que resultan desagradables para el paciente, y pueden provocar lesiones por microtraumatismo, lo que hace que el paciente rechace la rehabilitación y decida prescindir de ella.

Con relación a la comodidad, tiene que ver mucho con los dos aspectos anteriores y con el uso cotidiano de las prótesis, no sentir molestias al portarlas todo el tiempo, según declaraciones de pacientes cuando son realmente cómodas se olvidan que son dientes artificiales.

Cuando los rehabilitados expresan su aceptación en los tres aspectos referidos entonces la funcionabilidad es adecuada.

En un estudio realizado por "Proyecto de Fabricación abierta de Prótesis Dentales en 2009"⁵ se plantea que la funcionalidad tal vez sea el objetivo de mayor importancia en una prótesis, puesto que recuperar la funcionalidad de una prótesis es lo básico para el bienestar del paciente, y es lo primero, aunque no lo único, que ha de lograrse. Las funciones de la boca que ante todo se deben recuperar son: primero una masticación eficaz (eficiente trituración de los alimentos) y segundo una fonética adecuada que permita al paciente una correcta comunicación,

Si tenemos en cuenta que la mayoría de los pacientes portadores de prótesis parciales de uno o dos dientes anteriores son personas muy jóvenes, entonces podemos percibir que la estética no es un aspecto de menos importancia dentro de la

evaluación del impacto de la nueva tecnología, tengamos presente que está integrada por el tamaño, forma y color de los dientes artificiales, que el diente seleccionado o modelado, debe cumplir con estos tres requerimientos indispensables para lograr una adecuada estética, capaz de imitar a los dientes naturales tanto en tamaño, forma y color, como de su ubicación e inclinación para enmascarar la sustitución dentaria. La estética es uno de los aspectos más preocupantes para los portadores de prótesis parciales, principalmente los parcialmente desdentados en la región anterior, ya que por lo general se afectan psicológicamente, y se sienten incapaces de relacionarse con otras personas por la inadecuada estética que presentan, por lo tanto le damos especial importancia al color, tamaño y forma de los dientes artificiales. Si no se logra enmascarar la discapacidad y no cumple con sus expectativas, este abandona el tratamiento rehabilitador, lo que constituye un fracaso para los prestadores de este servicio.

En el artículo "Rehabilitación diente único con implante en zona estética anterior" de *Julián Echeverri* ⁶ este expone "La estética gingival peri-implantar es actualmente el principal criterio de éxito al evaluar los dientes restaurados con implantes, específicamente en el segmento antero-superior."

Mientras que en "Generalidades sobre Implantes" ⁴ se expresa: "El resultado estético de los implantes es asombroso, es muy difícil, o casi imposible algunas veces, distinguir entre un diente real y un implante.

Una incorrecta higiene de la prótesis en la cavidad bucal propicia la acumulación y proliferación de microorganismos, lo que ocasiona el desequilibrio de la microflora bucal y puede permitir la acción de microorganismos oportunistas como la *Cándida Albica*. También puede traer otros problemas de salud relacionados con las dentaduras artificiales como son, sarro supra e infra gingival, placas dentobacterianas, restos de alimentos que se depositan en las escotaduras de la prótesis, y debajo de estas, para el caso de los implantes, una higiene deficiente trae consigo trastornos, el más frecuente es la perimplantitis, y en algunos casos hasta la expulsión del implante por estar afectada la oseointegración, una mala higiene pudiera dar al traste con el éxito de un Implante.

En el estudio denominado "Avances en Periodoncia e Implantología Oral" ⁷ se plantea "El éxito a largo plazo de un tratamiento de implantes, como se ha demostrado por los investigadores, no puede prescindir de un adecuado régimen de higiene oral".

CONCLUSIONES:

El implante dentario de carga inmediata es un medio de soporte con éxito para los rehabilitados de indiscutible impacto que mejora la calidad de vida y como solución global para el confort con la aparatología.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. Frías Figueredo L. Satisfacción con los servicios de Prótesis de los pacientes del policlínico 19 de Abril. Ciudad de la Habana Forum Nacional de Ciencias Médicas- 2008.
2. Denis Echezarreta R, Denis Echezarreta Y. Impacto Científico y Ético del desarrollo de la Implantología en la Sociedad. Rev. Habanera de Ciencias Médicas. 2009 oct-nov; 8 (4):
3. Cabanes Gumbau G. Carga inmediata en incisivos con implantopilares de composite: Tres opciones terapéuticas. Rev. Gaceta Dental 2006 marzo; 168.
4. Generalidades sobre Implantes dentales. http://www.drlalinde.com/implantes_dentales/generalidades.htm [Consultado] agosto 2010
5. Portal ERP SPAIN. «Proyecto de "fabricación abierta" de prótesis dentales con CAD/CAM WorkNC Dental y ERP WorkPLAN» (en español). Consultado el 25-10 de 2009.
6. Echeverri J. Rehabilitación diente único con implante en zona estética anterior: Reporte de un Caso. Revista CES Odontología 2008; 21 (2):
7. Corica M, Savoldi E. Avances en Periodoncia e Implantología Oral v.12 n.2 Madrid sep. 2000.