

Estudio clínico aleatorizado controlado para comparar la colocación sumergida y transmucosa de implantes al nivel del hueso en la zona anterior del maxilar o la mandíbula mediante evaluación del cambio del nivel del hueso en los seis meses siguientes a la primera fase quirúrgica.

Hämmerle CHF, Sanz M, Chen St, Martin W, Jackowski J, Cordaro L, Ivanoff CJ, Ganeles J, Jung R. Resultados presentados en la Conferencia de la EAO de Varsovia en septiembre de 2008

Introducción

La técnica quirúrgica y el diseño de los implantes pueden influir en los resultados estéticos. Por ejemplo, puede preferirse una técnica sumergida para lograr una mejor estética en la región anterior, y los implantes con hombro metálico reducido pueden ayudar a mejorar la estética de la restauración. La pérdida de hueso marginal es otro factor importante.^{i,ii}

La presente investigación se diseñó para valorar la magnitud del cambio en el nivel del hueso con cicatrización sumergida o transmucosa y analizar las posibles diferencias en el cambio del nivel del hueso entre ambas técnicas con implantes Straumann® Bone Level.

Material y métodos

En un total de 146 pacientes de 12 centros de siete países distintos se colocaron implantes para sustituir dientes individuales en la región anterior del maxilar o la mandíbula. En los dos grupos se colocó una corona provisional entre las 8 y las 14 semanas. La restauración final se colocó a las 26 semanas en ambos grupos. Se tomaron radiografías normalizadas en el momento de la intervención quirúrgica (situación de partida), al colocar la restauración provisional (14 semanas aprox.), al colocar la corona definitiva (6 meses) y al cabo de 12 meses. Está previsto un seguimiento anual durante un periodo de hasta 5 años.

Resultados provisionales

En agosto de 2008, en 137 pacientes se había colocado la restauración provisional, y en 133 la definitiva; en 69 de estos últimos ya se había efectuado la evaluación anual correspondiente al año 1 (Fig. 1). No se observaron acontecimientos adversos graves relacionados con el producto.

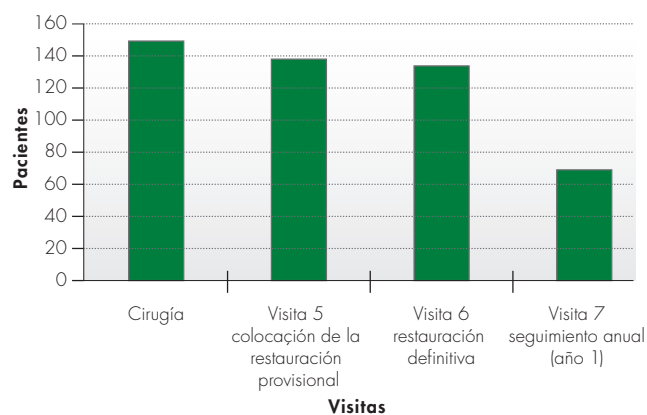


Fig. 1: Situación de los pacientes en agosto de 2008

El cambio medio en el nivel de hueso desde el momento inicial hasta los 6 meses fue de $-0,29 \pm 0,42$ mm; el cambio del nivel del hueso fue inferior a $-0,5$ mm en un 74,8 % de los casos (Fig. 2). La diferencia en el cambio del nivel de hueso entre ambas técnicas fue de $-0,066$ mm (intervalo de confianza del 95 %: $-0,22$ a $+0,09$), lo que indica que las dos técnicas son equivalentes en ese sentido. De los 146 implantes colocados sólo se observó un fracaso, lo que supone una tasa de supervivencia del 99,3 %.

Conclusiones provisionales

- De los 146 implantes colocados sólo se observó un fracaso a los 6 meses, lo que supone una tasa de supervivencia del 99,3 % de los implantes Straumann® Bone Level.
- La pérdida de hueso observada fue mínima tanto en los implantes sumergidos como en los transmucosos
- No existió diferencia significativa entre la cicatrización sumergida y transmucosa

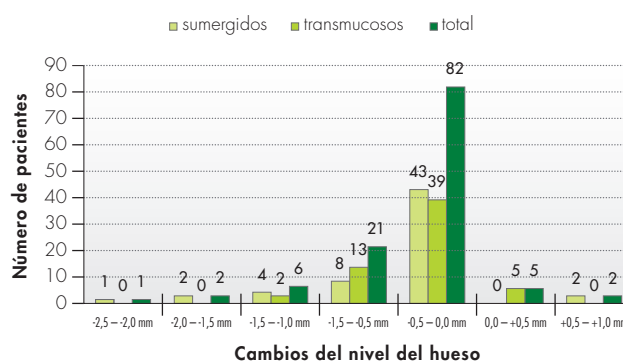


Fig. 2: Cambios del nivel del hueso (en mm) a los 6 meses (media de las mediciones mesial y distal)

ⁱ Hermann JS, Buser D, Schenk RK, Schoolfield JD, Cochran DL. Biologic width around one- and two-piece titanium implants. Clin Oral Implants Res 2001; 12: 559-571.

ⁱⁱ Hermann JS, Schoolfield JD, Schenk RK, Buser D, Cochran DL. Influence of the size of the microgap on crestal bone changes around titanium implants. A histometric evaluation of unloaded non-submerged implants in the canine mandible. J Periodontol 2001; 72: 1372-1383.

www.straumann.com

International Headquarters

Institut Straumann AG
 Peter Merian-Weg 12
 CH-4002 Basel, Switzerland
 Phone +41 (0)61 965 11 11
 Fax +41 (0)61 965 11 01

© Institut Straumann AG, 2009. Reservados todos los derechos.

Straumann® y/o otras marcas registradas y logotipos de Straumann® aquí mencionados son marcas o marcas registradas de Straumann Holding AG y/o sus filiales. Reservados todos los derechos.