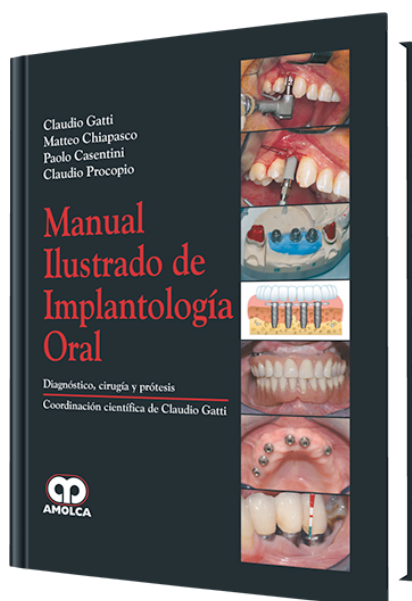


Manual Ilustrado de Implantología Oral

Autor: Claudio Gatti



ESPECIALIDAD: Cirugía Oral y Maxilofacial

CARACTERÍSTICAS:

ISBN:	9789588473260
Impresión:	A color - Formato: 21,5 x 28 cm
Tapa:	Dura
Número de Páginas:	432
Año de publicación:	2010
Número de tomos:	0
Peso:	2.34 kg
Edición:	0

DESCRIPCIÓN

La implantología, en especial cuando es comparada con la terapia convencional en el edentulismo total, concurre en forma significativa a mejorar la calidad de vida de los pacientes. Las rehabilitaciones protésicas tradicionales tampoco están en capacidad de mejorar la limitación funcional y la incapacidad física; sólo las implantares poseen efectos beneficiosos sobre la emotividad, vitalidad y funciones sociales de los pacientes, con una mejora significativa del bienestar psicológico global. Es lo que emerge de algunos estudios recientes que han tomado en cuenta las consecuencias psicosociales de las distintas condiciones orales y que han confirmado las impresiones de los clínicos que hasta ahora se han ocupado de rehabilitaciones orales implanto protésicas.

CAPÍTULO 1

Implantología osteointegrada - Rasgos históricos de la implantología oral-Biología de la osteointegración - Principios de metabolismo del tejido óseo-Modalidad de osteogénesis - Organización del tejido óseo-Fases de la osteointegración - Interfaz hueso-implante y diferentes superficies - Implantares - Los tejidos blandos peri-implantares - Análisis estructural y significado biológico - Implantes de uno o dos componentes - Implantes de dos componentes - Implantes de un componente - Resultados a largo plazo.

CAPÍTULO 2

Indicaciones, diagnóstico y plan de tratamiento - Contraindicaciones de los tratamientos implantares y factores de riesgo - Contraindicaciones relacionadas con el paciente - Contraindicaciones relativas - Diagnóstico clínico e instrumental - Anamnesis - Examen clínico extraoral - Examen clínico intraoral.

Estudios radiográficos - Estudios de laboratorio - Plan de tratamiento implanto protésico - Evaluación periodontal del paciente - Opciones de rehabilitación - Modelos de estudio y montaje en articulador - El encerado diagnóstico.

Las plantillas diagnósticas y quirúrgicas para una implantología protésicamente guiada - La calidad ósea y el éxito implantar - La estabilidad primaria y secundaria, metodologías de evaluación y tiempos de sometimiento a carga.

CAPÍTULO 3

Anatomía topográfica de los maxilares finalizada la cirugía implantar.

Anatomía quirúrgica - Zona posterior del maxilar inferior.

Planos anatómicos de referencia y elevación de los colgajos de acceso.

Plano óseo - cuerpo y rama mandibular - Vertiente vestibular.

Vertiente lingual - Zona anterior del maxilar inferior.

Plano óseo - cuerpo mandibular - Vertiente vestibular.

Vertiente lingual y borde inferior de la mandíbula.

Zona anterior del maxilar superior - Plano óseo-proceso alveolar.

Vertiente vestibular - Vertiente palatina - Zona posterior del maxilar superior.

Plano óseo - proceso alveolar - Vertiente vestibular - Vertiente palatina.

Clasificación de las atrofias de los maxilares edéntulos.

Clasificación de Cawood y Howell - Implicaciones clínicas de los distintos cuadros de atrofia de los maxilares.

CAPÍTULO 4

Preparación para la intervención quirúrgica - Preparación del quirófano y del instrumental - Preparación del ambiente operatorio - Preparación del instrumental - Preparación del paciente y de los operadores - Preparación limpia - Preparación estéril - Mantenimiento del instrumental implantar.

El sostén farmacológico pre y postoperatorio - Antisepsia local.

Profilaxis antibiótica - Selección del tipo de anestesia.

Anestesia local regional -Anestesia local regional asociada con sedación per os - Anestesia local regional asociada con sedación consciente intravenosa.

Anestesia general - Técnicas de anestesia local subdivididas en sectores.

Zona posterior del maxilar inferior - Zona anterior del maxilar inferior.

Zona posterior del maxilar superior - Zona anterior del maxilar superior.

Paladar.

CAPÍTULO 5

La intervención quirúrgica implantar - Preparación de los colgajos de acceso.

Diseño de los colgajos de acceso en las diferentes situaciones clínicas de cirugía implantar - Edentulismo intercalado - Silla edéntula distal.

Edentulismo total del maxilar inferior - Edentulismo total del maxilar superior-

Inserción de implantes sin elevación del colgajo: cirugía "flapless".

Elevación y separación del colgajo de acceso - Posicionamiento de la plantilla quirúrgica - Selección de las zonas implantares - Dimensiones mínimas de los implantes - Preparación de la zona implantar: secuencia - Quirúrgica.

Inserción del implante - Remoción del dispositivo de montaje e inserción.

Sutura del colgajo de acceso - Control radiográfico post-operatorio.

Preparación de la zona implantar en base a la calidad ósea.

Detalles quirúrgicos para la inserción de los implantes en el sector estético.

Proceso de diagnóstico y de decisión implantológica en el sector estético.

Evaluación de los factores de riesgo para el tratamiento del sector estético.

Lineamientos guías para el posicionamiento de los implantes en el sector estético en las zonas sin deficiencias óseas significativas.

CAPÍTULO 6

Los implantes postextractivos inmediatos - Introducción - Indicaciones y contraindicaciones - Implantes postextractivos y técnicas de regeneración.

Técnicas de avulsión atraumática destinados a los implantes postextractivos.

Técnica quirúrgica para los monorradiculares - Técnica quirúrgica para los multirradiculares - Técnica quirúrgica "flapless".

Implantes postextractivos inmediatos sometidos a carga o a la realización inmediata de prótesis.

CAPÍTULO 7

El período postquirúrgico - Optimización del proceso de osteointegración: detalles técnicos - El período post-quirúrgico inmediato.

El período post-quirúrgico sucesivo en los pacientes edéntulos.

La reapertura de los implantes sumergidos - Técnicas quirúrgicas para la reapertura de los implantes sumergidos.

Técnicas de sutura - Protocolo postoperatorio después de la reapertura.

Tejidos blandos peri-implantares: optimización de la estética.

Técnicas quirúrgicas de aumento de los tejidos blandos.

CAPÍTULO 8

El monoedentulismo - Monoedentulismo: carga retardada de los implantes.

Monoedentulismo: carga precoz e inmediata y protetización inmediata de los implantes.

Carga precoz - Carga inmediata y/o protetización inmediata.

Indicaciones y aplicaciones clínico-prácticas - Indicaciones.

Diagnóstico y plan de tratamiento - Selección del diámetro y de la longitud implantar - El factor estético - Condiciones ideales para la inserción de los implantes y las problemáticas relacionadas - Maxilar superior.

Maxilar inferior - Casos clínicos - Problemas y soluciones

CAPÍTULO 9

Los edentulismos parciales intercalados y distales.

Edentulismo parciales y sometimiento a carga retardada de los implantes.

Edentulismos parciales: carga precoz y carga y protetización inmediatos.

Carga precoz - Carga y protetización inmediatos.

Indicaciones y aplicaciones clínico-prácticas - Indicaciones.

Diagnóstico y plan de tratamiento - Edentulismo intercalado múltiple-.

Edentulismo parcial terminal de arcada -.

Unión dientes implantes - Condiciones ideales para la inserción de los implantes y problemáticas relacionadas.

Maxilar superior - Maxilar inferior - Casos clínicos - Problemas y soluciones.

CAPÍTULO 10

Los edentulismos totales - Edentulismos totales y sometimiento a carga retardada de los implantes - Edentulismos totales y sometimiento a carga de tipo precoz de los implantes - Prótesis fija mandibular.

Sobredentadura mandibular - Prótesis fija maxilar.

Edentulismos totales y sometimiento inmediato a carga de los implantes.

Sobredentadura mandibular - Prótesis fija mandibular - Prótesis fija maxilar.

Indicaciones y aplicaciones clínico-prácticas – Indicaciones - Diagnóstico y plan de tratamiento - Condiciones ideales para la inserción de los implantes y problemáticas relacionadas-Maxilar superior - Maxilar inferior - Casos clínicos Problemas y soluciones.

CAPÍTULO 11

La rehabilitación implanto-protésica en el paciente comprometido periodontalmente - Implantes y enfermedad periodontal.

Revisión de la literatura - Orientación clínico-práctica.

Indicaciones - Abordaje diagnóstico para el paciente con riesgo de enfermedad periodontal - Clasificación y planes de tratamiento específicos.

Programa de mantenimiento - Casos clínicos.

CAPÍTULO 12

La gestión implanto-protésica de las zonas comprometidas periodontalmente.

Introducción - Regeneración ósea guiada (GBR).

Procedimiento quirúrgico – Resultados - Discusión - Expansión de las crestas óseas delgadas - Procedimiento quirúrgico – Resultados - Discusión - Injertos autólogos de aposición - Procedimiento quirúrgico - Resultados.

Discusión - Elevación del seno maxilar - Procedimiento quirúrgico - Resultados.

Osteotomía de Le Fort I con injertos óseos autólogos de interposición-

Procedimiento quirúrgico – Resultados – Discusión - Distracción osteogénica.

Procedimiento quirúrgico – Resultados – Discusión - Colgajos libres vascularizados - Procedimiento quirúrgico – Resultados - Discusión.

Casos clínicos.

CAPÍTULO 13

La oclusión y los provisionales - Oclusión en prótesis implantar.

Dientes naturales versus implantes - Etiopatogénesis de la reabsorción ósea por sobrecarga - Factores de riesgo para la sobrecarga oclusal..

Detalles técnicos para reducir el riesgo - Esquemas oclusales en prótesis implantar - Los provisionales en prótesis implantar - Indicaciones para un uso adecuado - Fabricación: técnica directa e indirecta - Metodología y etapas de utilización - Casos clínicos.

CAPÍTULO 14

Técnicas de realización de los productos protésicos implanto-soportados.

Monoedentulismo - Edentulismo parcial - Edentulismo total - Conceptos y técnicas de pasivación.

CAPÍTULO 15

Mantenimiento y seguimiento del paciente con rehabilitación implantoprotésica.

Introducción - Los controles periódicos: modalidad de ejecución - Evaluación de la higiene oral del paciente e instrumentos para el control de la placa - Evaluación del estado del hueso y de los tejidos blandos alrededor de los implantes - Evaluación del estado de las sobreestructuras protésicas.



Como realizar la higiene oral profesional - Técnicas e instrumental - Mantenimiento profesional.

CAPÍTULO 16

Las complicaciones - Complicaciones quirúrgicas implantares inmediatas (intraoperatorias - Hemorragia relevante - Lesiones neurológicas - Laceración de los tejidos blandos - Laceración de la mucosa sinusal - Dislocación de los implantes en el seno maxilar - Complicaciones quirúrgicas implantares tardías (postoperatorias) - Hemorragia tardía - Dehiscencia del colgajo - Sinusitis - Complicaciones protésicas precoces - Complicaciones protésicas tardías - Fractura del revestimiento estético - Pérdida de la obturación del orificio acceso al tornillo en los casos de prótesis atornilladas - Aflojamiento del tornillo del pilar o de la prótesis - Fractura del cemento - Fractura del implante - Fractura del tornillo, del pilar o de la sobreestructura - Protésica - Pérdida de la osteointegración del implante por sobrecarga mecánica - Complicaciones inflamatorias de la unidad peri- implantar - Diagnóstico - Tratamiento de las mucositis peri-implantares y de las peri-implantitis - Tratamiento de las mucositis peri-implantares - Tratamiento de las peri-implantitis - Índice analítico.