

PRÁCTICAS, EJERCICIOS Y ACTIVIDADES:

ES UN CURSO PARA EL DISCENTE TEÓRICO, CLÍNICO Y ESTÁ PENSADO EN LAS HORAS NO PRESENCIALES.

Contenido Teórico:

- Exposición de la mejor evidencia disponible en la prevención de las complicaciones que puedan darse en los tratamientos de implantología oral
- Descripción de los tratamientos disponibles para la resolución de cada complicación de acuerdo a los criterios y evidencia actual.
- Desarrollar la clasificación de las complicaciones de acuerdo al tiempo de aparición y a su origen.

- Contenido Práctico Clínico:

Con especial revisión de los vídeos insertados y con la base teórica adquirida:

- Deberá realizar con un disco y contraángulo una sección parcial del tornillo transportador de implantes y apretarlo en un fantomas con un análogo de implante hasta la completa fractura del mismo. Posteriormente procederá a tratar de retirarlo los siguientes medios:
 - Una sonda de operatoria
 - Ultrasonidos
 - Turbina con fresa de pequeño diámetro (para crear una muesca) y con sonda
- Deberá describir el tratamiento de elección en el tratamiento de las enfermedades periimplantarias dependiendo del nivel de pérdida ósea y basados en la evidencia descrita.
- Deberá describir el protocolo de mantenimiento de los implantes así como su periodicidad.
- Deberá de plantear el hipotético caso de una alteración neurosensorial y el modo de proceder desde el momento intraoperatorio para tratar de solucionar la clínica.
- Deberá de realizar una lista de todo el material necesario para la realización de intervenciones quirúrgicas de implantes, así como de todo el material de apoyo necesario para la resolución de posibles complicaciones intraoperatorias.

ELEMENTOS DE RETRAOLIMENTACIÓN

Exposición de la mejor evidencia disponible en la prevención de las complicaciones que puedan darse en los tratamientos de implantología oral

COMPLICACIONES	
Intraoperatorias	<p>Se deben indicar cuales son los factores de riesgo de la aparición de complicaciones de acuerdo a los siguientes apartados:</p> <p>PLANIFICACIÓN:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Anamnesis completa 2. Exploración extraoral e intraoral 3. Examen radiológico 4. Estudio protético 5. Pruebas complementarias 6. Consentimiento informado 7. Medicación preoperatoria y postoperatoria. Instrucciones postoperatorias 8. Selección y preparación de material <p> LESIONES DE TEJIDOS BLANDOS FALTA DE ESTABILIDAD PRIMARIA INFRAFRESADO DEHISCENCIA FENESTRACIÓN ROTURA DEL TRANSPORTADOR INVASIÓN DE ESTRUCTURAS ANATÓMICAS LESIÓN DE DIENTES ADYACENTES DEGLUCIÓN DE INSTRUMENTOS COMPLICACIONES EN CIRUGÍA GUIADA TODAS LAS MEDIDAS PREVENTIVAS ESTÁN DESCRITAS EN LAS DIAPOSITIVAS 9 A 36. (DIAP 9-36) </p>
POSTOPERATORIAS	<p> MEDIDAS POSTOPERATORIAS RECOMENDADAS DEHISCENCIAS DE TEJIDOS BLANDOS HEMORRAGIA EDEMA EQUIMOSIS Y HEMATOMA DOLOR INFECCIÓN POSTOPERATORIA FÍSTULA SINUSITIS Y MIGRACIÓN DEL IMPLANTE ALTERACIÓN NEUROSENSORIAL FRACASO DE LA OSTEointegración EXPOSICIÓN DEL IMPLANTE LESIÓN IMPLANTARIA APICAL DEFECTOS ÓSEOS FRACTURA MANDIBULAR TODAS LAS MEDIDAS PREVENTIVAS ESTÁN DESCRITAS EN LAS DIAPOSITIVAS 38-73 </p>
TRAS LA FASE	<p>FALTA DE AJUSTE PROTÉTICO</p>

PROTÉTICA	DESATORNILLAMIENTO DEL TORNILLO PROTÉTICO FRACTURA DEL TORNILLO PROTÉTICO PÉRDIDA DEL TORNILLO PROTÉTICO DESATORNILLAMIENTO DEL PILAR FRACTURA DEL PILAR DESCEMENTADO FRACTURA DE LA RESINA FRACTURA DE LA CERÁMICA FRACTURA DE LA ESTRUCTURA PÉRDIDA DE EFICIENCIA DE LOS ELEMENTOS RETENTIVOS FRACTURA DEL IMPLANTE PÉRDIDA DE LA OSTEointegración ENFERMEDADES PERIIMPLANTARIAS: MUCOSITIS PERIIMPLANTARIAS Y PERIIMPLANTITIS TODAS LAS MEDIDAS PREVENTIVAS ESTÁN DESCRITAS EN LAS DIAPOSITIVAS 75-119
------------------	---

Descripción de los tratamientos disponibles para la resolución de cada complicación de acuerdo a los criterios y evidencia actual.

COMPLICACIONES	
Intraoperatorias	Se deben indicar cual es el tratamiento adecuado en cada una de las siguientes complicaciones descritas en el material de estudio: LESIONES DE TEJIDOS BLANDOS FALTA DE ESTABILIDAD PRIMARIA INFRAFRESADO DEHISCENCIA FENESTRACIÓN ROTURA DEL TRANSPORTADOR INVASIÓN DE ESTRUCTURAS ANATÓMICAS LESIÓN DE DIENTES ADYACENTES DEGLUCIÓN DE INSTRUMENTOS COMPLICACIONES EN CIRUGÍA GUIADA TODOS LOS TRATAMIENTOS ESTÁN DESCRITOS EN LAS DIAPOSITIVAS 9 A 36.
POSTOPERATORIAS	DEHISCENCIAS DE TEJIDOS BLANDOS HEMORRAGIA EDEMA EQUIMOSIS Y HEMATOMA DOLOR INFECCIÓN POSTOPERATORIA FÍSTULA SINUSITIS Y MIGRACIÓN DEL IMPLANTE ALTERACIÓN NEUROSENSORIAL FRACASO DE LA OSTEointegración EXPOSICIÓN DEL IMPLANTE

	<p> LESIÓN IMPLANTARIA APICAL DEFECTOS ÓSEOS FRACTURA MANDIBULAR TODAS LOS TRATAMIENTOS ESTÁN DESCRITOS EN LAS DIAPOSITIVAS 38-73 </p>
<p> TRAS LA FASE PROTÉTICA </p>	<p> FALTA DE AJUSTE PROTÉTICO DESATORNILLAMIENTO DEL TORNILLO PROTÉTICO FRACTURA DEL TORNILLO PROTÉTICO PÉRDIDA DEL TORNILLO PROTÉTICO DESATORNILLAMIENTO DEL PILAR FRACTURA DEL PILAR DESCEMENTADO FRACTURA DE LA RESINA FRACTURA DE LA CERÁMICA FRACTURA DE LA ESTRUCTURA PÉRDIDA DE EFICIENCIA DE LOS ELEMENTOS RETENTIVOS FRACTURA DEL IMPLANTE PÉRDIDA DE LA OSTEointegración ENFERMEDADES PERIIMPLANTARIAS: MUCOSITIS PERIIMPLANTARIAS Y PERIIMPLANTITIS TODOS LOS TRATAMIENTOS ESTÁN DESCRITOS EN LAS DIAPOSITIVAS 75-119 </p>

Desarrollar la clasificación de las complicaciones de acuerdo al tiempo de aparición y a su origen

<p>De acuerdo al tiempo de aparición</p>	<p> 1. Complicaciones intraoperatorias 2. Complicaciones postoperatorias 2a. Complicaciones tempranas. Inmediatas a la cirugía o durante la fase de cicatrización de los tejidos blandos 2b. Complicaciones tardías. Ocurridas durante el proceso de osteointegración 3. Complicaciones tras la rehabilitación protética </p>
<p>Según etiología</p>	<p> 1. Complicaciones técnicas o mecánicas 2. Complicaciones estéticas 3. Complicaciones funcionales 4. Complicaciones biológicas </p>

Deberá describir el tratamiento de elección en el tratamiento de las enfermedades periimplantarias dependiendo del nivel de pérdida ósea y basados en la evidencia descrita.

Mucositis periimplantaria	desbridamiento mecánico profesional Instrucciones de higiene adecuada Terapia antimicrobiana
Periimplantitis	<ul style="list-style-type: none"> • En pérdidas óseas < 3mm. Cirugía resectiva con desplazamiento apical de los tejidos blandos e implantoplastia • En pérdidas óseas entre 3-7 mm. Cirugía regenerativa • En pérdidas óseas > 7mm. Explantación

Deberá describir el protocolo de mantenimiento de los implantes así como su periodicidad

Mantenimientos con periodicidad no superior a los 6 meses
Sondaje periimplantario para descartar sangrado o supuración
Pruebas radiológicas
Desbridamiento mediante curetas de titanio, teflón, o plástico, o mediante puntas de ultrasonidos recubiertas de polieter.
Terapia antimicrobiana
Instrucciones adecuadas para mantener una correcta higiene oral

Deberá de plantear el hipotético caso de una alteración neurosensorial y el modo de proceder desde el momento intraoperatorio para tratar de solucionar la clínica.

Diagnóstico inmediato	Confirmación mediante prueba radiológica de la lesión nerviosa Retirada del implante Para disminuir la compresión del nervio por hematomas mediante AINEs, corticoides, enzimas proteolíticos, antibióticos y Vitaminas C y E
Durante el primer mes	Para promover la regeneración nerviosa mediante Vitaminas C y D, Vasodilatadores (naftidrofurilo) y ozonoterapia.
Terapia física	También está descrita la terapia física mediante la estimulación nerviosa transcutánea, la terapia láser de baja intensidad y la magnetoterapia
Otras alternativas	Si las medidas anteriores resultan infructuosas se deben suministrar fármacos anticonvulsionantes para el control del dolor central por la hiperactividad cortical, como la carbamazepina, la difenilhidantoína o el ácido valpróico.
Tratamiento quirúrgico	Si existe sección del nervio Tubulización nerviosa

Injerto nervioso autólogo

Deberá de realizar una lista de todo el material necesario para la realización de intervenciones quirúrgicas de implantes, así como de todo el material de apoyo necesario para la resolución de posibles complicaciones intraoperatorias

Caja quirúrgica específica de implantes
Caja quirúrgica de cirugía
Material de hemostasia: Ac tranexámico, sutura, esponjas de colágeno,
Membranas e injertos óseos para técnicas de regeneración,
Implantes de distintas longitudes y diámetros
Pilares de cicatrización de distintas alturas
Medicación pre y postoperatoria: Antibióticos, AINE's, Antisépticos, corticoides..