

## «No todos los implantes dentales son iguales, hay muchísimos sistemas»

**Perfil.** Tras la licenciatura en Madrid, cursó un postgrado en **Estética Dental Avanzada** en Barcelona y ha completado su formación en **Alemania** y **Brasil**, países punteros en Odontología

RAFAEL MEDIAVILLA | BURGOS  
rmediavilla@diariodeburgos.es

Considera una suerte haber sido «pupilo directo» del que cree uno de los mejores implantólogos a nivel nacional, el doctor Eduardo Badillo, que durante muchos años fue su mentor y compañero de trabajo. Destaca el vertiginoso avance en el mundo de los implantes, aunque recuerda que los diferentes precios están relacionados con las diversas calidades existentes en el mercado.

**Hace tiempo que se oye hablar de implantes dentales, pero ¿son todos los sistemas iguales?**

Un implante es la sustitución artificial de una pieza dental mediante la colocación de una raíz artificial, generalmente de titanio, a la que sujetar una prótesis (el diente). Se basa en el fenómeno de la osteointegración descubierta por el sueco Branemark por el que el implante se une al hueso, y aunque se suele creer que todos los implantes son iguales, hay muchísimos sistemas en el mercado. Casi todos abarcan todas las soluciones protésicas que el paciente puede requerir, pero lógicamente unos son mejores que otros.

**¿Cómo es el proceso de realización de un implante?**

Es necesario explicar muy bien en qué consiste, qué materiales se usan y cómo será el postoperatorio. Previamente hay que realizar un estudio completo mediante escáneres y radiografías de los maxilares para comprobar si el hueso tiene anchura y altura suficiente, ver su calidad... Luego, con anestesia local y en muy poco tiempo, una hora como máximo en el caso de varias piezas- se colocan los implantes. Son necesarios unos conocimientos de biología muy profundos, porque al retirar la pieza se producen cambios en la boca

del paciente, y si no sabemos compensarlos obtendremos unos resultados estéticos desfavorables.

**¿Cuándo se coloca el diente?**

Por diversas razones: anatómicas, funcionales y estéticas nadie quiere salir a la calle con la ausencia de varias piezas dentales, sobre todo si hablamos de los sectores más visibles, y por eso se ha desarrollado la técnica de carga inmediata. En el mismo momento en que se realiza el implante, se coloca un diente provisional con funciones estéticas y con el objetivo de conseguir una buena adaptación de la encía para la futura prótesis definitiva. Se está presentando como algo muy novedoso, cuando lo cierto es que lleva bastante tiempo en el mercado. Nosotros, esta técnica la realizamos inmediatamente con la extracción y la colocación del implante. Desgraciadamente, no todas las personas tienen condiciones favorables para este tipo de técnica.

**¿Cuánto pasa hasta que se coloca el diente definitivo?**

En los inicios, el tiempo para que el implante se integre con el hueso era de 6 meses en el caso del maxilar y de 3 en el de la mandíbula. Hoy este tiempo se ha reducido mucho, y podríamos hablar de tres meses desde que el paciente entra en la consulta y tiene su nuevo diente colocado.

**¿Qué precauciones deben seguirse en estos 3 meses?**

En las 48 horas previas a la intervención se deben tomar antibióticos y posteriormente sustituirlos por unos analgésicos antiinflamatorios y hacer dieta blanda durante unas semanas. Además, hay que realizar enjuagues con antisépticos para mantener la zona limpia de bacterias, porque no se puede cepillar. A la semana o diez días se retiran los puntos en el caso de que se hayan



JESÚS JAVIER MATÍAS

aplicado y se realizan sesiones de control con radiografías.

**¿Y una vez colocado el diente?**

El paciente puede hacer una vida normal y comer de todo, pero es imprescindible llevar un control mediante radiografías para evaluar el hueso, al principio cada 6 meses y luego cada año, y mantener una higiene en condiciones como cualquier diente natural.

**¿Hay casos en los que no está indicada esta técnica?**

Sí. Suele ser por causas físicas, como la falta de hueso para la colocación de las piezas aunque también hay personas con padecimientos determinadas enfermedades como la diabetes no controlada, quienes tomen ciertos medicamentos contra la osteoporosis o las personas muy fumadoras en las que está contraindicada. Por eso, cuando se acude a una clínica dental es muy importante hacer una buena historia al paciente, para conocer sus antecedentes, enfermedades y tratamientos.

**¿Cómo ha evolucionado la implantología y hacia dónde va?**

Evoluciona a una velocidad vertiginosa. Antiguamente consistía en colocar una raíz artificial para poner un diente sin que impor-

«Es necesario que exista una gran comunicación entre odontólogo y paciente»

«La tecnología es muy útil pero no sirve de nada sin una buena formación»

tase excesivamente la estética, pero ahora se cuidan mucho las superficies que están en contacto con el hueso y la conexión del diente con el implante. Uno de los avances es la cirugía guiada por ordenador que permite colocar los implantes con gran precisión y sin necesidad de realizar incisiones, con lo que implica de confort para el paciente en la intervención y el postoperatorio. Pero aunque la tecnología útil, sin una buena for-

mación y un buen conocimiento biológico no sirve de nada.

**¿Por qué existen tantas diferencias de precio en el mercado?**

Soy un defensor a ultranza de no mercadear con la salud y conviene saber que existen diferentes calidades y no todos los implantes son iguales. Algunos están muy bien, pero lo que está claro es que unos tienen un precio distinto a otros porque tienen unas calidades superiores o inferiores. En esta línea estamos muy orgullosos porque Dentsply Implants, el fabricante con el que trabajamos y que es uno de los mayores a nivel mundial, no ha designado como uno de los centros de referencia a nivel nacional.

**La implantología está muy ligada a la estética dental... ¿por dónde van los avances?**

Se intenta que los tratamientos sean muy conservadores, lo que se ha visto favorecido por el desarrollo de cerámicas sin metal que ofrecen un resultado muy natural.

**Y por lo que se refiere a la Odontología en general. ¿Cuáles son las líneas de investigación?**

Creo que el futuro es el tratamiento con células madre, pero todavía está en una fase inicial.