

## **IMPLANTES CORTOS EN EL TRATAMIENTO DE LAS EDENTACIONES PARCIALES POSTERIORES**

***MISCH CE ET COLL. J. PERIODONTAL. 2006 AUG; 77(8) 1340-7***

El propósito de este estudio retrospectivo es conocer el porcentaje de éxito y de complicaciones en los implantes cortos ( menos de 10mm.).

El estudio incluye 745 implantes (en carga entre 1 y 5 años).

En todos los casos la prótesis solidariza dos o más implantes y no se realizaron extensiones protéticas. Todas las restauraciones tenían protección canina.

El porcentaje de éxito fue de 98,9%.

## **BONE HEALING AND GRAFT RESORPTION OF AUTOGRAFT, ANORGANIC BOVINE BONE AND BETA-TRICALCIUM PHOSPHATE. A HISTOLOGIC AND HISTOMOPHOMETRIC STUDY IN THE MANDIBLES O MINIPIGS.**

***JENSEN SS, BROGGIN:N ET COLL. CLIN ORAL IMPLANTS RES 2006;17 (3): 237-43***

El propósito de este estudio es evaluar el grado de remodelación ósea (hueso neoformado y reabsorción del material injertado) de un xenoinjerto de origen bovino, un biomaterial sintético (@ tricalcium phosphate) en comparación con un autoinjerto, de un punto de vista cuantitativo y cualitativo. Los autores realizaron tres defectos óseos de 9 mm. de diámetro y 5 mm. de profundidad en 12 cerdos enanos.

Las tres celdas son rellenas cada una de un componente (Hueso autólogo, @ fosfatotricálcico y Xenoinjerto (Bio-Oss).

Los animales se sacrificaron a la 1,2,4 y 8 semana y los tejidos estudiados.

En la 2 semana, los autores encontraron 4 veces más de hueso neoformado en las celdas rellenas con hueso autógeno que con las rellenas de Bio-Oss o @-TCP.

Las celdas rellenas con Bio-Oss tenían muy poco hueso neoformado y prácticamente nada de reabsorción.

A las 8 semanas las diferencias fueron muy grandes , obteniéndose los peores resultados con el Bio-Oss.

**CORRELACION ENTRE EL TORQUE DE INSERCION Y LA SUPERVIVENCIA DE LOS IMPLANTES EN IMPLANTES UNITARIOS.  
OTTON; ET COLL  
INT.J. ORAL MAXILLOFAC. IMPLANTES 2005; 30: 469-776**

El propósito de este estudio es comparar el porcentaje de supervivencia de los implantes en función del torque de inserción utilizando 46 implantes unitarios.

Se formaron dos grupos. En el primero se utilizó la carga inmediata y el segundo carga diferida con un torque mínimo de 20 Ncm.

Los resultados mostraron que el porcentaje de supervivencia es independiente de la longitud del implante, de la posición y de la calidad ósea.

En el primer grupo sólo se asoció a fracaso la falta de torque, disminuyendo el riesgo de fracaso en un 20% por cada 10 Ncm de aumento en el torque de inserción.

Conclusión: la carga inmediata sólo está indicada cuando el torque de inserción es superior a los 32 Ncm.