

PROGRAMA PRELIMINAR

XIII CONGRESO NACIONAL DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA BUCAL



Dr. N.P. Lang. Editor Jefe: Clinical Oral Implants Research 1990 -, Associate Editor: Journal of Clinical Periodontology 1977 -2004, Journal of Periodontal Research 1975 - 1985, Oral Health and Preventive Dentistry 2002-2013. Journal of Investigative and Clinical Dentistry 2010-.

CONCEPTOS ACTUALES EN EL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE LA ENFERMEDAD PERIIMPLANTARIA

Puesta al día en los métodos diagnósticos y terapéuticos de la periimplantitis.

Los tratamientos hoy en día propuestos incluyen el desbridamiento no quirúrgico, la terapia antimicrobiana, el acceso quirúrgico, la descontaminación de la superficie del implante, los injertos óseos, las membranas barrera, la combinación de ambos y la terapia de apoyo.

Las revisiones más recientes indican que no hay pruebas suficientes para recomendar un protocolo específico para el tratamiento de la periimplantitis.

Esta conferencia analizará los resultados de los tratamientos que hoy en día están siendo utilizados en la práctica diaria y de aquellos que están en fase experimental.



SECIB



BILBAO2015
29~31 OCTUBRE

Palacio de Congresos y de la Música
Euskalduna Jauregia Bilbao

**"EXIGE CIENCIA,
EXIGE RESPUESTAS"**

No dejes escapar
la cuota de
tarifa reducida

www.secibbilba.com

*¿Te interesa presenciar
una puesta al día en el
manejo de la enfermedad
periimplantaria?*



Dr. F. Verdugo. Doctor Europeo UPV. Diplomado por la Academia Americana de Periodoncia (2003). Especialista en Periodoncia e implantes por la USC (California). Autor de numerosas publicaciones en revistas internacionales de impacto.



Dr. T. Berglundh. Profesor y Director del Departamento de Periodoncia de la Universidad de Gotemburgo. Editor Asociado del Clinical Periodontology and Implant Dentistry, Clinical Oral Implants Research y del Journal of Clinical Periodontology entre otros. Más de 180 publicaciones sobre implantología y la periodoncia

FACTORES DE RIESGO EN PERIIMPLANTITIS

La etiopatogenia de la periimplantitis se atribuye principalmente a las bacterias. Numerosos factores conocidos han sido propuestos como favorecedores de la progresión de la periimplantitis, como por ejemplo, el tabaquismo, la diabetes, o la historia previa de periodontitis.

Se discutirá el concepto de "locus minoris resistentiae" entendido como aquellas localizaciones periimplantarias con poca irrigación sanguínea o que hayan recibido previamente materiales de injerto óseo y se analizará el desarrollo de sobreinfecciones peri-implantarias crónicas asociadas a la utilización de antimicrobianos, en las personas que presentan resistencia a los antibióticos.

Se abordará también la importancia de un adecuado seguimiento clínico y microbiológico y se debatirán otros factores como el papel de la mucosa queratinizada, la topografía de la superficie del implante y los aspectos protésicos.

¿Podríamos considerar la periimplantitis una infección oportunista?

¿Creen que el uso de antibióticos sistémicos para el tratamiento de la periimplantitis puede contribuir a crear resistencias bacterianas o que puede conducir a sobreinfecciones?

PERIODONTITIS VS PERIIMPLANTITIS: DIFERENCIAS Y SIMILITUDES

Los resultados del tratamiento con implantes dentales habitualmente se presentan con tasas de supervivencia y pérdida de hueso marginal. Las corrientes tradicionales de la implantología sugieren que una cierta pérdida ósea es aceptable y que la carga puede asociarse a esta pérdida de soporte del implante.

En la presentación se reportarán resultados sobre estudios recientes sobre periimplantitis y periodontitis y se describirán importantes diferencias entre las dos condiciones.

Se aportará también documentación clínica y experimental que describirá la etiología de la pérdida de hueso marginal alrededor de los implantes y el efecto de la carga sobre el hueso periimplantario, asimismo se presentarán nuevos datos sobre el efecto de la carga inmediata sobre la osteointegración.

¿Se puede considerar que la infección bacteriana es la causa principal de la periimplantitis o que la colonización microbiana es secundaria a la pérdida ósea marginal?



Dr. M. Espósito. Profesos Asociado de Biomateriales en la Universidad de Gotemburgo. Editor Jefe del European Journal of Oral Implantology (EJOI) y de la Rivista Italiana di Stomatologia (RIS). Autor de mas de 200 publicaciones en revistas internacionales y libros.

TRATAMIENTO DE LA PERIIMPLANTITIS: DESDE LA EVIDENCIA CIENTÍFICA A LAS OPINIONES PERSONALES

En esta presentación será discutida , la evidencia científica sobre cómo tratar a los implantes afectados por periimplantitis a la luz de los principios de la práctica basada en la evidencia. Después de una breve introducción sobre el diseño del estudio clínico y la interpretación, se evaluará críticamente la literatura sobre la eficacia de varias terapias para tratar la periimplantitis. Al final de la presentación, se darán opiniones personales sobre la manera de tratar la periimplantitis con la discusión de algunos casos clínicos.

“Cerca del 20% de los pacientes tendrá al menos un implante afectado por periimplantitis en un periodo de 10 años”

“¿Es predecible el resultado del tratamiento de los implantes afectados por periimplantitis?”

**No dejes escapar
la cuota de
tarifa reducida
Finaliza el 18
septiembre**

Podrás asistir a una puesta al día sobre los conceptos más controvertidos de la enfermedad periimplantaria, de la mano de cuatro de los profesionales mas punteros a nivel mundial

www.secibilbao2015.com