

INSTRUCCIONES PRE/POST-INTERVENCIÓN IMPLANTES

Contraindicaciones y advertencias importantes:

- Si tiene, o cree tener, alergia al látex debe advertírnoslo porque la mayoría de los guantes lo contienen.
- Si ha tenido, o cree tener, alergia o algún tipo de intolerancia o reacción anormal a los anestésicos locales o a los vasoconstrictores, debe hacérselo saber inmediatamente.
- Si tiene hipertensión o diabetes no se olvide de indicárnoslo, ya que determinados componentes de los anestésicos locales (vasoconstrictores) pueden exacerbarla.
- Si tiene o cree tener alergia al titanio (extraordinariamente infrecuente) o a algún otro metal, también debe advertírnoslo, porque es causa de fracaso de la integración.
- Si tiene, o cree tener algún problema que afecta a su coagulación, debe advertírnoslo, para adoptar precauciones y medidas específicas.
- Si está tomando anticoagulantes, antiagregantes plaquetarios, aspirina o antiinflamatorios, debe advertírnoslo para adoptar las precauciones y medidas específicas.
- Adviértanos si tiene Vd. alguna enfermedad cardíaca que aconseje hacer profilaxis frente a la endocarditis bacteriana (fiebre reumática, válvulas cardíacas artificiales, etc.).
- Debe indicarnos si padece de diabetes, ya que, cuando no está debidamente compensada mediante tratamiento, es causa de fracaso de la oseointegración.
- Igualmente debe advertirnos de la existencia de antecedentes de radiación en los maxilares, por el riesgo de osteorradionecrosis.
- El hábito tabáquico es altamente desfavorable para la oseointegración de los implantes y para la prevención de periimplantitis (infección alrededor de los implantes que puede conducir a la pérdida de los implantes).
- Es fundamental recalcar que su higiene oral jugará un papel crucial para el éxito de los implantes. Por ello deberá seguir el plan de revisiones mantenimiento que se le prescriba en las sucesivas visitas.

Riesgos probables en condiciones normales: Como todo procedimiento quirúrgico bucal, la colocación de implantes conlleva una serie de molestias y riesgos menores, pero frecuentes; por ejemplo:

- En primer lugar, recordaremos los derivados de la anestesia local, ya comentados.
- Hemorragias (fáciles de cohibir mediante compresión sobre una gasa humedecida).
- Hematoma facial y cervical (por extravasación de sangre, que se previene razonablemente bien con la aplicación local de frío inmediatamente después de la colocación de los implantes).
- Dolor e inflamación de la zona durante unos días.
- Pequeños daños en los tejidos blandos vecinos.
- Dehiscencia de la sutura.
- Sobreinfección de la herida.

INSTRUCCIONES PRE/POST-INTERVENCIÓN IMPLANTES

La colocación de implantes, en particular, comporta otros riesgos específicos:

- Rotura de la cortical ósea (que rara vez necesita colocación de osteosíntesis).
- Daño de las raíces adyacentes, si son alcanzadas accidentalmente durante el fresado del lecho óseo.
- Aspiración o ingestión de pequeños aparatos o instrumentos rotos o desprendidos (para cuya prevención debe observar atentamente nuestras indicaciones durante la intervención).

Existen riesgos de complicaciones inherentes a la zona anatómica:

- En implantes sobre la zona de premolares y molares se puede producir una penetración en el seno maxilar, que puede provocar: (i) una pequeña hemorragia por la nariz, (ii) una comunicación orosinusal (que podría requerir procedimientos de osteosíntesis o sutura para su cierre) o (iii) una sinusitis crónica.
- En implantes en la región de los premolares y molares inferiores se puede producir una lesión del nervio dentario inferior o del nervio mentoniano (extremo final del anterior), bien por la manipulación directa (como en el caso de las lateralizaciones o transposiciones del citado nervio), o por invasión accidental del conducto óseo en que se aloja, bien por una reacción inflamatoria postoperatoria que puede comprimir el nervio dentro de dicho conducto.

Existe algún riesgo de intolerancias, rechazos o alergias a los materiales utilizados (implante, sutura, mallas, tornillos, membranas, etc.), pese a su máxima biocompatibilidad, que podrían obligar a su retirada. Estas reacciones idiosincrásicas individuales son impredecibles: no siempre se pueden detectar y las pruebas para investigarlas, además de no ser siempre válidas, tienen un coste desproporcionado.

Cuando hay que colocar injertos de hueso del propio paciente, puede existir dolor importante durante varios días en la zona donante (mentón, rama de la mandíbula, calota craneal o pelvis) y producirse un hematoma. Además, el injerto puede no resultar debidamente integrado y precisar su retirada y una nueva reposición.

El fracaso de algún implante supone tener que modificar o, en ocasiones, cambiar completamente la prótesis apoyada sobre ellos.

Circunstancias particulares del paciente y riesgos relacionados con ellas:

- Si tiene antecedentes personales de diabetes mellitus tiene Vd. en particular un riesgo específico de retardo de cicatrización.
- Si tiene antecedentes personales de tratamiento con anticoagulantes tiene Vd. en particular un mayor riesgo específico de sangrado, que requerirá, de producirse, tratamiento expreso.
- Por sus limitaciones en la apertura bucal, la accesibilidad al campo operatorio estará restringida, lo que puede dificultar y enlentecer el procedimiento quirúrgico.
- Si fuma, debe saber que la cicatrización resulta perjudicada y retrasada. Insistimos en recomendarle que deje de fumar, para lo que le ofrecemos expreso apoyo y ayuda a deshabituarse.