

Publicación científica de la EFP  
Enero 2017



Traductora: Ana Molina  
Estudiante de doctorado e instructora clínica del  
Máster de Periodoncia, Facultad de Odontología,  
Universidad Complutense de Madrid

**Relatores:**  
Bender, P. y Salvi, G. E.

**Enlace al artículo original de JCP:**  
<http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/jcpe.12535/full>  
Acceso a través de la página web para miembros de la EFP:  
<http://www.efp.org/members/jcp.php>

**Afiliación:**  
Preparado por un residente del programa de  
postgrado en periodoncia del Departamento  
de Periodoncia, Facultad de Odontología,  
Universidad de Berna, Berna, Suiza.

Estudio:



## Peri-implantitis - instauración y patrón de progresión

Derks, J., Schaller, D., Håkansson, J., Wennström, J.L., Tomasi, C., Berglundh, T.  
*J Clin Periodontol* 2016; 43 (4), 383-8.

Resumen del artículo original con el amable permiso de Wiley Online Library  
Copyright © 1999-2014 John Wiley & Sons, Inc. Todos los derechos reservados

Antecedentes:

A pesar de que la epidemiología e histopatología de la peri-implantitis han sido objeto de extenso estudio, la instauración y el patrón de progresión de esta patología no han sido investigados en profundidad hasta la actualidad.

Objetivos  
del estudio:

El objetivo del presente estudio fue analizar de forma retrospectiva el momento de inicio y la cantidad global de pérdida de hueso marginal peri-implantaria en pacientes con peri-implantitis presente nueve años tras la colocación de los implantes.

Métodos:

Dentro de una muestra aleatoria de 2.765 pacientes de la Agencia Sueca de la Seguridad Social, se seleccionaron 596 individuos que habían acudido a la cita de seguimiento de los 9 años. Se definió la peri-implantitis como sangrado al sondaje y >2 mm de pérdida ósea radiográfica desde la colocación de la restauración. Se incluyeron cincuenta y tres pacientes con 105 implantes con peri-implantitis que tenían radiografías basales y de seguimiento.

El análisis de datos se basó en variables continuas registradas, y se realizó construyendo un modelo de crecimiento de relación curva. El momento de instauración de la peri-implantitis se calculó analizando el porcentaje acumulado de implantes que mostraban diversos grados de pérdida ósea para cada año.

*Publicación Científica de la EFP  
Enero 2017*

**Resultados:**

Se tomó una media de 4.1 radiografías por implante y la media de la pérdida ósea acumulada fue de  $3.5 \pm 1.5$  mm a los nueve años. La pérdida de hueso media anual fue de 0.38 mm y se estimó que aumentaba en el tiempo. En función de la

definición de instauración de la peri-implantitis (0.5 o 1.0mm de pérdida ósea radiográfica) al tercer año, respectivamente el 66% o el 47% de los implantes, y el 81% o el 57% de los sujetos presentaban peri-implantitis.

**Limitaciones,  
conclusiones  
e impacto:****Limitaciones:**

En este estudio el momento de instauración de la peri-implantitis se basó exclusivamente en signos radiográficos de pérdida ósea marginal, y por tanto no se consideró la presencia/ausencia de inflamación en el momento de instauración.

Los pacientes no fueron incluidos en un programa de mantenimiento estandarizado y por tanto pudieron haberse beneficiado de manera diferente de los cuidados de mantenimiento.

Los motivos de la pérdida de dientes y la colocación de implantes no fueron reportados. Los datos presentados no pudieron relacionarse con la existencia previa de periodontitis u otros factores de riesgo para peri-implantitis.

**Conclusiones:**

La peri-implantitis presenta un patrón progresivo de pérdida ósea, y la pérdida de hueso detectable ocurre en la mayoría de los casos en los tres primeros años tras la colocación de los implantes.

**Impacto clínico:**

Los primeros años en función son críticos para la supervivencia de los implantes y los clínicos deben implantar ya en este periodo programas de mantenimiento bien estructurados, con el objetivo de incrementar la probabilidad de éxito y supervivencia de los implantes a largo plazo.