



TÍTULO: ACTUALIZACIÓN EN IMPLANTOLOGÍA: I. IDEAL, CARGA INMEDIATA, I. CORTOS, I. NARROWS, ROG, BIOMATERIALES Y MELATONINA, PERIIMPLANTITIS

DICTANTE: DR. ENRIQUE GARCÍA SORRIBES

PROGRAMA

- Generalidades de la respuesta biológica de los implantes.
- Remodelado óseo.
- **implantes cortos.** Biomecánica. Concepto "ratio" en implantología.
- Implantes largos vs. Implantes cortos.
- **Biomateriales** (tipos de biomateriales, principales usos y justificación).
- **Expansión de cresta y ROG.** Carga inmediata sobre implantes provisionales en **crestas estrechas. Casos clínicos.**
- Cual sería el **implante ideal** para **anteriores** y cual para **posteriores.**
- **Como evitar la resorción ósea alrededor de los implantes:** Rol de la platform-switching, de los pilares de cicatrización y de la conexión del pilar protésico. Importancia de la altura de la encía para la colocación del implante yuxta o sub-cresta.
- **Cirugías** con **elevación de seno** y **expansión de cresta** (maxilar y mandibular).
- **ROG:** Alo-injertos y Xenoinjertos. Tipos de **membranas** y sus indicaciones.
- **Elevación del suelo del seno:** Caldwell-Luc (Tatum) o Penetración controlada (Summers). **Casos clínicos** e indicaciones.
- **Injertos óseos: Inlays y Onlays.** Zonas donantes: Orales (Tuberosidad, Trígono retromolar, Espina nasal anterior, Rama mandibular y Mentón). **Casos clínicos.**
- Grandes cirugías o **implantes cortos.** Dónde, cómo y cuándo.
- **Implantes cortos: casos clínicos** de **unitarios** (maxilares y mandibulares, en

extremos libres y entre dientes adyacentes) y **ferulizados**.

- **Superficies "bioactivas"** para acelerar los procesos de osteointegración con elementos que actúen sobre el metabolismo óseo de forma directa, como ocurre con la GH y la **Melatonina**.

- **Peri-implantitis** (prevención y **tratamiento**). *Casos clínicos*.

Duración del curso: 8 horas.

OBJETIVOS GENERALES

Conocer la fisiología ósea, biomecánica y el concepto ratio en implantología, donde explicaremos detenidamente donde se absorben las cargas del implante y por qué utilizamos implantes cortos con diámetros anchos. Cómo adaptar el protocolo de fresado a la consistencia del hueso atrófico tipo IV en el sector posterior maxilar

- Planificar y decidir un buen tratamiento, bien con implantes cortos o bien con injerto de hueso con grandes regeneraciones (R.O.G.)
- Implantes cortos, cuando, cómo y por qué.
- Grandes cirugías con ROG:
 - Cuándo elevación atraumática del seno (osteotomos).
 - Cuándo ventana lateral.
- Controlar las técnicas de osteotomos.
- Biomateriales utilizados en cada caso y por qué. Explica la importancia de los tiempos de reabsorción de dichos materiales.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Entender los fenómenos biológicos que ocurren durante la osteointegración.
- Entender los fenómenos biológicos que ocurren durante la cicatrización alveolar.
- Entender los fenómenos biológicos que ocurren durante la osteointegración dentro de un alveolo en fase de cicatrización.
- Entender el concepto de Biointegración, que es la unión bioquímica directa entre el hueso vivo y la superficie del implante, demostrable a través de microscopía electrónica, independientemente de cualquier mecanismo mecánico de interunión.
- Saber diagnosticar la atrofia maxilar.
- Magnificar dicha atrofia en relación con las estructuras anatómicas vecina (Nervio Dentario y Membrana de Sneider).
- Exponer los aspectos más importantes en la planificación de las cirugías mediante implantes osteointegrados.
- Hacer fácil lo que parecía difícil.

- Mejorar los post-operatorios, disminuyendo la morbilidad y aumentando la calidad de vida del paciente.
- Disminuir el componente de stress que conlleva las grandes cirugías, tanto para el paciente como para el implantólogo.
- Aumentar la aceptación de nuestros tratamientos, por ser menos cruentos, más cortos y más económicos.

METODOLOGÍA DOCENTE

Presentación en formato diapositivas y en Power Point, con casos clínicos.

RECURSOS MATERIALES

Cañón multimedia y material didáctico con diapositivas digitales y videos.

PERTINENCIA

Actualizar el conocimiento en implantología disminuyendo la morbilidad y aumentando la calidad de vida del individuo. Intentamos clarificar y enseñar una alternativa a las grandes cirugías, pero no eliminarlas, sino dominarlas y que seamos capaces de utilizarlas cuando no haya más remedio. No pretendemos relegarlas.

CURRÍCULUM VITAE DR. ENRIQUE GARCÍA SORRIBES:

- Licenciado en Medicina y Cirugía por la Universidad de Valencia en 1980.
- Médico especialista en Estomatología por la Universidad de Montpellier (Francia). Certificat d'études spéciales de STOMATOLOGIE, obtenu devant la Faculté de Médecine de l' Université de Montpellier, le 2 Décembre de 1986.
- Diplomado en Sanidad con más de 40h lectivas (desde enero al 25 de abril de 1984).
- Certificado de Médico de Familia, por el Ministerio de Sanidad y Consumo. (Madrid, 5 de diciembre de 1994).
- Doctor por la Universidad Jaime I (UJI) el 17 de abril de 2014.
- Sobresaliente Cum Laude por la UJI, dins del Programa de doctorat en Ciències de la Salut (Departament de Medicina), en la tesis doctoral titulada: "Evaluación clínica y radiográfica de 350 implantes cortos en maxilar y mandíbula atrófica.
- Estudio retrospectivo a 3 años". Dirigida por: Dr. José Luis Calvo Guirado, Dr. Juan Vicente Sánchez Andrés, Dr. Antonio Aguilar-Salvatierra Raya.

- Supervisor en Radiología Dental, otorgado por el Ilustre Colegio Oficial de Odontólogos y Estomatólogos de la III Región y calificado y autorizado por el Consejo de Seguridad Nuclear, de 14 h lectivas, (6, 7, 8 marzo de 1992).
- Académico de la Real Academia de Medicina de la Comunidad Valenciana.
- Miembro de la junta directiva del CODECS desde 1988; habiendo ocupado los cargos de vocal, tesorero y vicepresidente desde el año 2000 hasta la actualidad.
- Vocal de la Comisión de Cursos de Formación Continuada del Consejo General del Colegio de Odontólogos y Estomatólogos de España desde el 2014.
- Profesor de cursos de postgrado en la Universidad Jaume I (UJI), desde el 2014. Master Dental Science.