



Es tan fácil que ocurra un accidente...

- ...al ir con la bicicleta de montaña y no ver una raíz que sobresale de la tierra
- ...al patinar se nos cruza una piedra en el camino
- ...una caída y adiós diente.

A mí me ocurrió jugando al hockey sobre hielo. Me despisté un segundo, el bastón me dio en la cara y perdí un diente. Me contaron que son muchas las causas por las que se pierde un diente, como

- lesiones al realizar deporte
- · accidentes de automóvil
- · accidentes en el hogar
- · accidentes en el puesto de trabajo
- · accidentes en el colegio

Como empresario de éxito me preocupa mi aspecto, mi salud y mi presencia. Una dentadura bella forma parte de un aspecto agradable y saludable y la cuido pasándole el hilo dental, aparte de acudir regularmente a hacerme limpiezas dentales.

Por eso me sentí muy desmoralizado cuando el odontólogo me comunicó tras el accidente que no se podía hacer otra cosa que extraer la raíz del diente y que se quedaría un hueco en la dentadura. Pero, ¿quería yo verme así?

Tanto si se pierde un diente como varios, la verdad es que una sonrisa con mellas no resulta demasiado atractiva.

Primeros auxilios en caso de traumatismo dental

- 1. Mantener la calma.
- 2. El diente puede haberse salido del golpe o haberse incrustado en la mandíbula. Inspeccionar en primer lugar la cavidad bucal para comprobar si el diente se encuentra dentro. ¡Atención! Existe peligro de que el afectado se atragante o se asfixie. 3. Si se encuentra el diente no tocar en ningún

 - 4. Mantener el diente húmedo y estéril utilizando una caja para proteger dientes, que se puede obtener en la farmacia. Alternativa: Una lámina de material plástico, leche UHT o una solución salina 5. Acudir de inmediato al odontólogo.



¿Qué hacer tras perder un diente?

No me quiero ver con un hueco en la dentadura. Y aún menos después de que el odontólogo me haya explicado las consecuencias que esto puede tener, ya que los dientes se sujetan e impulsan entre ellos y si falta uno, los dientes aledaños pierden el apoyo y van inclinándose poco a poco.

Al mismo tiempo crece el diente opuesto del otro maxilar al producirse una falta de estímulo masticatorio y porque el diente no tiene ya una resistencia a la que oponerse. En conclusión, se pierde el equilibrio de las fuerzas que actúan en la boca.



No hacer nada es evidentemente la opción más económica

¿Pero es también la más conveniente para la salud? El odontólogo me explica las alternativas: Se puede optar por un puente convencional, una prótesis de ganchos o un implante.

Huecos en la dentadura Es cierto que los niños resultan graciosos cuando están mellados y es algo natural, pero cuando se trata de adultos, la falta de dientes puede conllevar problemas de salud tales como problemas de salud tales como andíbula dolores en las articulaciones de la tensiones crónicas dolores de espalda ruidos en los oídos problemas al hablar



Puente convencional

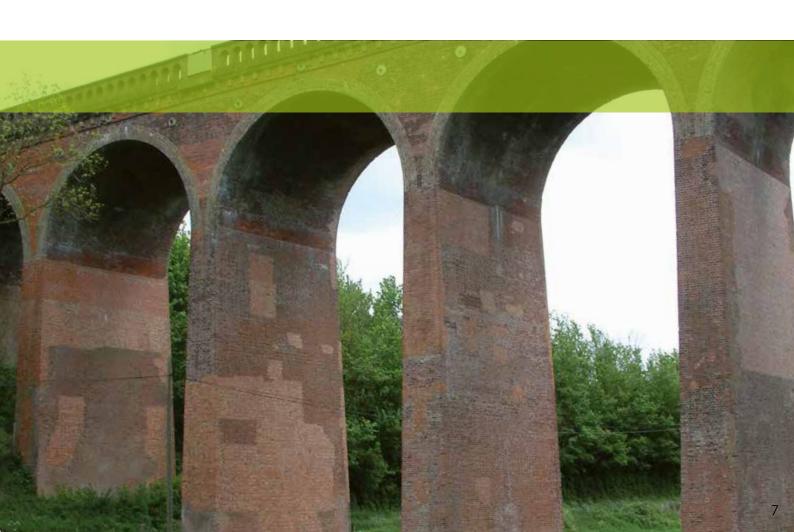
El dentista me explica, utilizando como ejemplo una hilada de árboles, lo que supone un puente convencional para el resto de los dientes.

Si se elimina uno de los árboles se crea un hueco en la tierra y un hueco en la barrera visual. Para cerrarlo, cuando se usa un puente convencional en primer lugar se elimina las copas de los árboles colindantes. A continuación se fija sobre ambos troncos copas artificiales que sujetan la copa del árbol del medio que ya no existe.

La consecuencia es que los troncos de los árboles se debilitan por esta actuación. Además, a partir de entonces tendrán que llevar también el peso de la copa del tercer árbol. Esto conlleva siempre el riesgo de que mueran en relativamente poco tiempo y que también deban ser eliminados.

Por otro lado, la tierra debajo de la copa del centro ya no está protegida y sujeta por sus propias raíces, por lo que está a merced del viento y la lluvia y se irá erosionando.

Lo mismo ocurre dentro de la boca. Para colocar un puente convencional se rebaja dientes sanos. Estos además pueden sufrir debido a la sobrecarga que padecen a largo plazo y por este motivo es posible perderlos más pronto. Puesto que el hueso ya no recibe estímulos funcionales se irá reabsorbiendo poco a poco debajo de la corona, del mismo modo que se pierde la musculatura cuando tenemos un brazo roto.





Para el implante en primer lugar se inserta una raíz artificial, que más adelante llevará la estructura de apoyo y la corona. Para ello se taladra un pequeño orificio en el maxilar en el que se atornilla el implante. Gracias a la rugosidad de la superficie del implante, en pocas semanas cicatriza uniéndose con el hueso. El implante transmite al hueso estímulos funcionales, por lo que éste se conserva más tiempo.

Esto parece mucho más razonable que los dientes que se van atrofiando debajo de un puente. Por eso me he decidido por un implante.

En mi caso el implante se ancló con tal fuerza en el hueso que se pudo cargar de inmediato con una corona provisional de material sintético. Esto suponía una ventaja, puesto que la encía al cicatrizar se orientaría por la corona y se formaría con naturalidad.

Implantes en vez de puentes sobre dientes rebajados • sin rebajar dientes sanos · conservación del hueso · conservación de la encía

Por este motivo, en mi caso no fue necesaria una segunda intervención quirúrgica. Sólo cuando no es posible adaptar una prótesis inmediata se inserta el implante en el hueso y se cubre con encía. El espacio se cierra de forma provisional mediante un pequeño puente adherido a los dientes contiguos.

Transcurridos unos tres meses, el odontólogo realiza una pequeña incisión para dejar el implante a la vista y le atornilla un pilar de titanio formador de encía. 14 días más tarde la corona definitiva estará lista y podrá incorporarse.

Cuando me río, nadie se da cuenta de que en vez de un diente natural la hilada de dientes se ha completado mediante un implante con una corona.



Paso 1

Para evaluar las características de la mandíbula y el hueso, generalmente es necesario realizar un estudio radiológico. Si el resultado es satisfactorio se puede llevar a cabo la inserción del implante.

Paso 2

La operación se realiza aplicando anestesia local. En mi caso duró aproximadamente 30 minutos. A continuación pasé a la sala de reposo y me refresqué la cara durante un rato con una compresa para que la inflamación fuera lo más leve posible. Pasada más o menos una hora pude marcharme de la clínica. Los analgésicos que me dio el dentista por si acaso ni siquiera tuve que tomarlos, pues no sentí molestias. En otros casos pueden producirse ligeras inflamaciones y hematomas, que desaparecen a los pocos días.



Paso 3

Al día siguiente pude ya comer y beber de forma normal y ya no se notaba casi nada la intervención. Pasada una semana me quitaron los puntos y se revisó el implante.

Como la solución provisional tenía buen aspecto y me acoplaba bien, dejé pasar medio año antes de que prepararan la prótesis definitiva. Ahora ha terminado todo y apenas veo que haya una gran diferencia en comparación con el diente que perdí.

Paso 4

El implante no sólo parece que sea un diente propio sino que también resulta fácil de limpiar y cuidar. Sigo usando el mismo cepillo y la misma pasta de dientes que antes. Y el hilo dental ya lo usaba también de forma habitual.

Cuando se lleva implantes es especialmente importante cuidar los espacios interdentales. Por eso sigo acudiendo de forma regular a que me hagan una limpieza bucal profesional.





12

Una sonrisa radiante abre puertas y corazones

Con el implante vuelvo a ser yo mismo. Las personas que no saben del accidente que tuve jugando al hockey no perciben nada. El diente parece que sea mío y la encía también tiene el mismo aspecto de antes.

Estoy más que satisfecho. Me siento seguro en público. Además puedo confiar en mis dientes el resto de la vida, si ocurriera algo siempre puede insertarse otro implante.





14

¿Qué cuesta el tratamiento con implantes?

El implante único ha tenido un coste asequible. El odontólogo me detalló las diferentes opciones y los costes de cada una. Se atendieron mis deseos en cuanto al material y el tratamiento.

Preguntas y más preguntas



Gracias a la nueva técnica quirúrgica no fueron necesarias otras operaciones de consideración, por lo que no tuve problema alguno. Tal como me aconsejó el cirujano, apliqué frío en la zona de la boca tras la operación. En resumen puedo decir que el dolor que sentí tras la intervención fue menor que cuando me extrajeron las muelas del juicio.

¿Puede producirse una reacción de rechazo?

Tal como me explicó el dentista, los implantes dentales se fabrican con titanio de alta calidad mediante un procedimiento complejo y con la máxima precisión, luego se envasan en un espacio en condiciones de estricta limpieza antes de esterilizarlos. Su aplicación ha dado buenos resultados en más de un millón de casos.

Costes

Los implantes tienen un coste
similar al de un puente adaptado
sobre dientes rebajados

¿Cómo se puede echar a perder un implante?

El dentista me ha explicado que un implante se puede echar a perder a causa de inflamaciones o por la rotura de la prótesis. Evitar las inflamaciones es sencillo si la limpieza en casa es adecuada y se realiza siguiendo las indicaciones del especialista en profilaxis así como si se lleva a cabo regularmente una limpieza dental profesional. A la hora de masticar y limpiarme la dentadura siempre compruebo si la prótesis está fija y no se mueve. Si noto que algo no está bien voy de inmediato al dentista para que pueda realizar un control del trabajo protésico.

¿Qué ocurre cuando se echa a perder un implante?

En estos casos ocurre lo mismo que cuando se extrae un diente natural. Generalmente se puede volver a insertar un implante en el mismo sitio a las seis semanas. Cuando esto ocurre, el fabricante de mis implantes ofrece un implante sustituto gratuito.



