

# Primer premio en el X Congreso Internacional de Implantología

Entre el 3 y el 5 de junio de este año se llevó a cabo en Buenos Aires el X Congreso Internacional de Implantología, organizado por la Academia Latinoamericana de Oseointegración (ALAO). En el marco de ese evento se presentaron veinte posters de distintos lugares de Latinoamérica.

Un trabajo realizado en nuestra Facultad obtuvo el Primer Premio Científico en dicho evento.

Queremos agradecer especialmente a todos los que hicieron que este importante logro fuera posible.

## **Póster 1**

### **PRIMER PREMIO CIENTÍFICO**

“Implantes Pterigomaxilares: Valoración de los riesgos anátomo-quirúrgicos”.

Autor: Dr. Yoel Haskel, Coautores: Prof. Walter Álvarez, Dr. Pablo Escudero.

UCU - Univ. Católica de Montevideo, Uruguay.

## **Póster 14**

### **PRIMER PREMIO TRABAJO CLÍNICO**

“Implantes Cigomáticos”.

Autor: Dr. Federico Klurfan.

Instituto Ángel Roffo, UBA, Argentina.

## **Póster 2**

### **SEGUNDO PREMIO CIENTÍFICO**

“Estudio del dolor y la inflamación en el postoperatorio de la cirugía implantaria”.

Autores: Dra. Miriam Bermolen, Dr. Jorge Aguilar, Dr. Isaac Meta, Dr. Mariano Vasallo, Dr. José Zamberlín.

Departamento de Implantes. Cátedra de Periodoncia, USAL, AOA, Argentina.

## **Póster 12**

### **SEGUNDO PUESTO TRABAJO CLÍNICO**

“Carga Inmediata en Arco Completo de Maxilar Inferior”.

Autores: Dr. Mauricio Benincasa, Dr. Luciano Lovell, Dr. Fernando Giuzio, Dr. Luis Corso, Dra. Silvana Cattaneo.

Carrera Principal de Especialización en Rehabilitación Protética de Alta Ccon Orientación en Prótesis Implanto Asistida y Prótesis Parcial Fija, Facultad de Odontología, Universidad de Buenos Aires, Argentina.

## **Póster 9**

### **MENCIÓN ESPECIAL**

“Reconstrucciones mandibulares con injertos de Peroné Microvascularizados e Implantes

Dentales en Pacientes de Corta Edad. Resultados a Largo Plazo”.

Autores: Dra. Silvana Díaz, Dr. Roberto Hormazabal.

Universidad de El Salvador, AOA, Argentina.

Presentamos a continuación los posters correspondientes a los dos primeros premios:

## IMPLANTES PTERIGOMAXILARES: VALORACION DE LOS RIESGOS ANATOMO-QUIRURGICOS

**Autor:** DR. HORMAZABAL, ROBERTO, Dr. Prof. Odontólogo, Cátedra de Protesis, Universidad de la República.

**Co-autores:** DR. ESCOBAR, ROBERTO, Prof. Adjunto Odontólogo Unidad 3, Cátedra Prof. ANABEL ANTER, Departamento de Matemática y Estadística, UDELAR.

UNIVERSIDAD CATOLICA DEL URUGUAY. - MONTEVIDEO - URUGUAY


---

### Objetivo

- Determinar el riesgo que presenta la técnica de instalación de implantes en la región pterigomaxilar.
- Definir los márgenes de seguridad con que se debe trabajar para la instalación de dichos implantes, valorando la real incidencia de los riesgos anatómicos.

### Materiales y Métodos

Se seleccionaron treinta cráneos humanos en forma aleatoria. Como criterio de inclusión, se consideró que lo más a estándar existiera con, un signo de fractura o fisura. Se realizaron cuatro revisiones en la región pterigomaxilar, utilizando un colibrí clásico de comensal cuyo nivel de precisión es 0,02 mm y un colibrí de engranaje de 0,1 mm de exactitud.





Elementos de medición y uso a evaluar precisión en un sitio

### Ubicación de los elementos de riesgo

Se realizó de forma (local) la siguiente:

Dimensiones anatómicas normales: **lámina nasal**

### Método Estadístico


Una vez recogidos los valores que forman las variables de nuestro estudio (datos), se procedió a análisis estadísticos de los mismos.

Para cada variable estadística en los datos se registró una gran cantidad de valores obtenidos se aplicó por cálculo mediante el método de control, tal como lo es la media y mediana de dispersión para con la variación y el desvío típico, así como otros estadísticos.

En cuanto a la parte inferencial, antes de comenzar los intervalos de confianza se verificó la normalidad de los datos, para justificar el uso de la t de Student o la z de Gauss para la construcción de los intervalos de confianza de las variables a estudio.

### Resultados


I) Posibilidad de ubicar un implante en la región pterigomaxilar y su relación de riesgo con la arteria maxilar interna.



Distancia entre la lámina nasal y la arteria maxilar pterigomaxilar	
Media	11,7
Desviación Estándar	3,1
Rango	6,0
Moda	10,0
Mediana	10,0
Coeficiente de variación	26,5
Coeficiente de asimetría	0,7


Se usó la longitud de la arteria maxilar pterigomaxilar entre el punto más anterior e inferior.

La figura demuestra que según la estadística obtenida, una distancia horizontal del implante paralelo a la lámina pterigomaxilar con implantes de longitud, (13 a 15 mm) nos da un margen de seguridad de 1,8 milímetros mínimo con respecto a la arteria maxilar interna.



Se observó la distancia real del implante del perfil, algunos más allá de la arteria pterigomaxilar y otros debajo de ella (20 mm).


### II) Posibilidad de ubicar un implante en sitio y su compatibilidad anatómica a la estabilidad ósea postimplantaria.



Ancho de la cavidad maxilar pterigomaxilar	
Media	6,7
Desviación Estándar	1,7
Rango	4,0
Moda	6,0
Mediana	6,0
Coeficiente de variación	25,0
Coeficiente de asimetría	0,0

Según la estadística obtenida, se requiere que la zona premaxilar al implantar, necesite para instalar un implante de 6 mm y continuar 2 mm de espacio óseo circundante de ese ancho compatible con la estabilidad ósea postimplantaria.


### III) Posibilidad de ubicar un implante en la cortical pterigo-maxilar y determinar el espesor óseo al usar cerámicos.



Espesor de la corteza maxilar pterigo-maxilar	
Media	2,3
Desviación Estándar	0,7
Rango	1,0
Moda	1,0
Mediana	1,0
Coeficiente de variación	30,4
Coeficiente de asimetría	0,0

Según la estadística obtenida la media es de 2,3 mm para el ancho en la cortical pterigomaxilar. Necesario más al momento de instalar para permitir seleccionar implantes de mayor longitud.

### IV) Posibilidad de ubicar un implante en la zona pterigomaxilar y su relación de riesgo con la arteria palatina mayor.




Distancia entre el agujero pterigomaxilar y la arteria palatina mayor	
Media	30,7
Desviación Estándar	2,7
Rango	2,0
Moda	30,0
Mediana	30,0
Coeficiente de variación	8,8
Coeficiente de asimetría	0,0

Se usó la distancia entre el agujero pterigomaxilar y la arteria palatina mayor.

Tradicionalmente se requiere una distancia de 30,7 mm entre el agujero pterigomaxilar y la arteria palatina mayor para instalar un implante de longitud suficiente para lograr el soporte.

Constatándose que el agujero pterigomaxilar se dirige al agujero maxilar, de anterior hacia atrás y lentamente de adentro hacia afuera, posicionando la entrada del implante al mismo nivel que el agujero pterigomaxilar del conducto (agujero pterigomaxilar mayor), y desde las direcciones relativas de ambos, el riesgo de lesionar a la arteria palatina mayor se minimiza.



Se usó la distancia desde el agujero pterigomaxilar de la arteria palatina mayor. **Distancia** Dirección del implante: **Distancia** Dirección del implante: **Distancia**

### Conclusiones

Desde su descripción por Johnson en 1969 hasta la actualidad, la técnica de los implantes pterigomaxilares se ha desarrollado ampliamente desde las posibilidades que brinda de evitar el dolor más intenso, o incluso y costoso. La información obtenida durante la realización de este trabajo permitió determinar, analizar y valorar la región donde se colocan los implantes pterigomaxilares y su relación con los recursos anatómicos (biológicos y regenerativos de esta región).

A partir de este estudio investigativo se concluye que es posible ubicar un implante en la región pterigomaxilar a largo y ancho, con suficientes márgenes óseos para implantes, posibilidad de biocompatibilidad y márgenes de seguridad compatibles en relación a los elementos anatómicos normales. De esta forma, aplicables en la práctica clínica con mínimo riesgo quirúrgico.

# IMPLANTES CIGOMATICOS

**Autor:** Federico J. Klurfan (Cirujano maxilofacial)  
 Instituto Angel Roffo, Universidad de Buenos Aires, Argentina

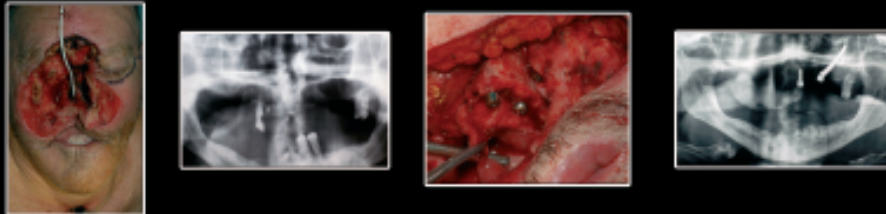
El tratamiento de las reabsorciones o atroñas del maxilar superior presenta un gran desafío tanto para el cirujano oral y maxilofacial como para el rehabilitador oral. **Objetivo:** el objetivo de este estudio clínico es evaluar el implante cigomático utilizado unilateralmente para la confección de prótesis fijas de 1, 3, 4 y 5 componentes, en pacientes oncológicos y como rehabilitaciones fijas totales.

**Materiales y Métodos:** se incorporaron 25 pacientes, los cuales fueron evaluados retrospectivamente tras 2 años de seguimiento. Se colocaron un total de 35 implantes cigomáticos y 53 convencionales.

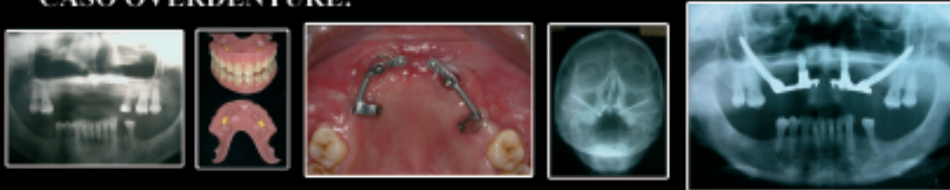
## TECNICA QUIRURGICA



## CASO ONCOLOGICO



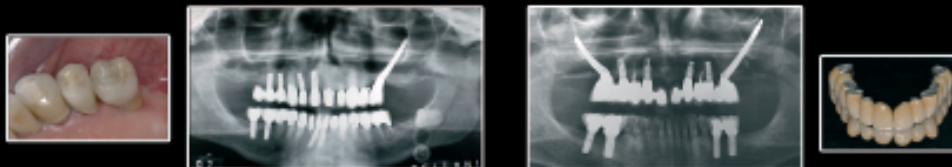
## CASO OVERDENTURE:



## CASO UNILATERAL (EVITANDO INJERTO SENO MAXILAR):



## CASO REHABILITACIÓN PIEZA ÚNICA Y FIJA TOTAL:



**Resultados:** se observó un éxito del 100% tanto para las fijaciones cigomáticas como para las convencionales.

**Conclusión:** el implante cigomático es una buena alternativa a los injertos óseos en el tratamiento de las reabsorciones moderadas a severas del maxilar superior.

**Palabras clave:** implantes cigomáticos, reabsorción maxilar, levantamiento sinusal.

## Premio en la V Reunión Anual de la Sociedad Uruguaya de Investigación Odontológica (SUOIO)

El 7 de agosto del corriente año se llevó a cabo en el NH Columbia la “V Reunión Anual de la Sociedad Uruguaya de Investigación Odontológica (SUOIO)”, *Uruguayan Division of the International Association for Dental Research (IADR)*.

Entre las presentaciones de investigadores nacionales allí expuestas se destacó el trabajo **“Comparación de sellantes de fisuras a base de resina compuesta y de ionómero de vidrio de alta densidad en un programa de salud bucal - Evaluación a 3 años -”**, realizado en el marco del Programa de Salud Bucal

“Colegio San José” por la Cátedra de Clínica Integral del Niño y el Adolescente de nuestra Institución por los Dres. Raúl Casamayou, Estrella Der Boghosian y Rosario Abella (vocal), que obtuvo el Premio Colgate.

La Comisión de Selección de los trabajos presentados estuvo integrada por: Sigmar de Mello Rhode, Marcelo Kreiner, Graciela González, Fernando Fuentes, Verónica Beovide y Mariana Seoane.

*Actas Odontológicas* felicita a los autores premiados en ese importante evento.



Dres. Estrella der Boghosian, Raúl Casamayou y Rosario Abella, Premio en Investigación.



# Fiesta de fin de cursos

## 15 de octubre de 2010

El día 15 de octubre y siguiendo la tradición la Generación 2006, la séptima egresada de nuestra Facultad, festejó su graduación con una hermosa fiesta llevada a cabo en las instalaciones de Haras de Carrasco.

En nombre de los estudiantes se dirigieron a los presentes los graduados Rodrigo Moratorio y Francisco Lieber. El Dr. Luis

Arrospide Mórdolo fue el elegido por los estudiantes para hablar en representación del cuerpo docente.

Al igual que en las anteriores oportunidades, la fiesta congregó a familiares y amigos de los graduados a la vez que docentes, funcionarios, egresados y estudiantes de todas las generaciones.



Graduados Francisco Lieber y Rodrigo Moratorio dirigiéndose al público presente.



Dr. Arrospide dirigiéndose a los graduados.



Grupo de estudiantes agasajados.

## Colación de grado 19 de octubre de 2010

El martes 19 de octubre de 2010 tuvo lugar en el Aula Magna de la Universidad Católica del Uruguay la segunda ceremonia de Colación de Grado correspondiente al año en curso, en la cual recibieron la Beca los nuevos graduados de todas las Facultades de la Universidad.

Como ocurre en cada oportunidad este acto académico fué seguido con emoción por familiares y amigos de los nuevos profesionales.

En esta ocasión recibieron la Beca, los graduados Doctores en Odontología Ingrid Spiess, Stefano Bertucci, Carolina Cerviño y Mariana Felipez.



Dr. Gustavo Parodi junto a las graduadas, Ingrid Spiess, Mariana Felipez y Carolina Cerviño.



Graduados y familiares en el Aula Magna.