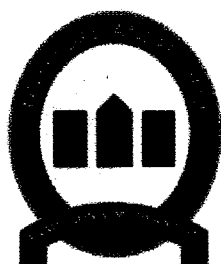


1947920  
264791

617.6  
B134  
2008  
C.1



**UNIVERSIDAD  
ANDRÉS BELLO**

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

ASIGNATURA DE CLÍNICA INTEGRAL DEL ADULTO



# **IMPLANTES DENTALES EN NIÑOS Y ADOLESCENTES**

Tesis para optar al Título de Cirujano-Dentista

Alumno: Sebastián Baden S.

Tutor principal: M. Javiera Fresno R.

Profesor Responsable: Dr. José Valdivia O.

SANTIAGO – CHILE  
2008

# Resumen

El presente estudio se enfoca en la importancia de la habilitación o rehabilitación oral de pacientes jóvenes (niños y adolescentes menores de 18 años). Entiéndase por habilitación oral, el tratamiento que pretende entregarle por primera vez una dentadura a un paciente que por causa congénita presenta algún grado de oligodoncia o anodoncia. La prevalencia mundial de individuos que nacen con agenesias dentales, independiente del número de piezas ausentes, fluctúa entre un 2 a un 10%. Las principales causas se dan como parte de un síndrome, como por ejemplo la Displasia Ectodérmica y el Síndrome de Down, también se manifiestan en forma aislada en individuos no sindrómicos que presentan una ausencia congénita de una o más de sus piezas dentarias.

El objetivo de este estudio es demostrar que un tratamiento implantológico, si bien no sería la primera opción en todos los casos, es una de las mejores alternativas de tratamiento, entre otras, para devolver una función y estética adecuada, con lo que la calidad de vida de estos jóvenes mejoraría significativamente, teniendo en cuenta que el tratamiento con implantes oseointegrados en este tipo de pacientes, que se encuentran en pleno crecimiento y desarrollo, es cuestionado por muchos profesionales.

Este estudio también pretende exponer mediante evidencia científica y clínica que, si bien los pacientes crecen y se desarrollan mientras el implante permanece estático en la posición ósea donde se instaló, finalmente cumplen su función y las rehabilitaciones implanto soportadas pueden ser compensadas una vez terminado el crecimiento.

El estudio evaluó a 144 pacientes, lo que permitió analizar 240 implantes instalados en pacientes menores de 18 años. Se concluye que el tratamiento es altamente predictivo mientras mayor sea la edad de instalación de los implantes, idealmente pasado el pic-puberal. Aún así, puede realizarse en pacientes previo al pic-puberal, y un seguimiento estricto debe llevarse a cabo a lo largo del crecimiento y desarrollo del paciente, haciéndose necesario incluso, en algunos casos específicos, el reemplazo de los implantes por nuevos en busca de diferentes y mejores posiciones para su correcta rehabilitación definitiva.

El presente estudio obtuvo resultados muy similares a los presentados en la bibliografía revisada. No obstante, muchos estudios adicionales son necesarios para establecer relaciones que facilitarán en el futuro el tratamiento para este grupo tan particular de pacientes.

# Abstract

The following study focuses on the importance of oral habilitation and rehabilitation in young patients (kids and adolescents younger than 18 years old). Oral habilitation is the treatment provided to a kid which has never had teeth before due to a congenital lack of them, resulting in oligodontia or anodontia. The world's prevalence of subjects born with tooth agenesis, independent of the number of absent teeth, is around 2 to 10%. The main reasons are consequences of a syndrome, e.g. Ectodermic Dysplasia and Down syndrome, and also as an isolated form in non-syndromic patients that present tooth agenesis of one or more tooth as a congenital condition.

The aim of this study is to show that implant treatment, if not the first choice of treatment, it shows as an excellent candidate amongst others to give aesthetics and functionality back, which would improve the quality of life of these young group of patients; and taking into account that implant treatment in growing patients is highly questioned by a lot of professionals.

This study also pretends to show through scientific and clinical evidence that the implant, which stays in a fixed position since its placement during growth and development, finally accomplishes their target and function as perfect supporters for implant-supported prosthesis. Once that growth has ceased, the prosthesis can be compensated to meet aesthetical parameters.

This study evaluated 144 patients, which allowed the observation of 240 implants placed in patients younger than 18 years old. As a conclusion, the implant treatment in young patients is a predictive treatment and it becomes more predictive as the patient gets older on its implant placement, ideally after the pubertal pick. Even so, implants can be placed in patients younger to the pubertal pick, but a very strict follow up must be taken during its growth and development, leading in some specific cases, to the removal of the implant and placing a new one in a different and better position for its final rehabilitation.

The present study obtained similar results to those presented in the literature reviewed. Nevertheless, lots of further studies must be done to establish strong relations in order to treat this particular group of patients.