

Los Dres. Alberto Monje, Mariano Sanz y Juan Blanco acercaron al día a día clínico las investigaciones más punteras en las que trabaja Ticare junto a la Universidad

Ticare lleva a Sepa Sevilla lo último en la lucha contra la periimplantitis

El Congreso Sepa Sevilla celebrado a principios de junio fue un éxito en cuanto al nivel clínico expuesto y la asistencia registrada. Una de las marcas que más colaboró para que esto fuera posible fue Ticare, una firma española del sector de los implantes con una trayectoria de más de 25 años y respaldada por más de 100 estudios publicados en revistas científicas.

A lo largo de las tres jornadas del congreso, Ticare programó diferentes conferencias y talleres para mostrar lo mucho que está realizando en materia de investigación y formación para generar una implantología más predecible y segura, y que la realidad de las clínicas mejore en preocupaciones tan alarmantes como la periimplantitis. En este sentido, participaron profesionales punteros como los Dres. Mariano Sanz (Universidad Complutense), Juan Blanco (Universidad de Santiago de Compostela) y Alberto Monje (Universidad Internacional de Catalunya).



El Dr. Alberto Monje participa activamente en diferentes formaciones de Ticare.

Precisamente el Dr. Monje (ver videoentrevista en el QR adjunto) es uno de los doctores que están implicados en la línea principal de investigación que se desarrolla en la UIC con el apoyo de Ticare sobre “Diagnóstico, prevención y tratamiento de las enfermedades periimplantarias”, junto a los Dres. Conrado Aparicio y Ramón Pons. Según un estudio realizado en España entre 275 pacientes existe una prevalencia de periimplantitis del 24% en pacientes., de ahí la importancia del tratamiento de la periimplantitis que pretende frenar la pérdida ósea y restablecer y mantener la salud de los tejidos blandos y duros. El objetivo del acuerdo de colaboración entre la UIC y Ticare está justo en esa línea. Según afirma el propio Dr. Monje, “uno de los ejes claros que determinó Ticare hace más de una década es adelantarse a los acontecimientos que se veían llegar. Es el caso de este “tsunami” de periimplantitis que hemos podido identificar actualmente. Desde hace más de una década, Ticare viene desarrollando una serie de conceptos innovadores y revolucionarios para atenuar o minimizar el riesgo de patología periimplantar con lo que se ha venido en llamar gap Zero. Esto es, buscar el mínimo espacio implante-pilar con el propósito de que no haya infiltrado inflamatorio y prevenir la pérdida de hueso temprana. Según datos publicados, si somos capaces de minimizar esa pérdida temprana de hueso después de la colocación de la prótesis, podremos prevenir la periimplantitis a diez años siendo hasta diez veces más efectivos. En definitiva, hablamos de un gapZero que puede limitar la filtración bacteriana que va a provocar una infiltración inflamatoria, que va a ser la causante de la pérdida de hueso”.

También en el marco de la periimplantitis se enmarca el estudio preclínico sobre los implantes Ticare Perio Hybrid (implante híbrido) publicado en Journal of Periodontal Research, donde también



▲ El Prof. Mariano Sanz expuso las ventajas del concepto de “implante individualizado” en el auditorio principal del congreso.



▲ El Dr. Juan Blanco dictó un taller muy interesante sobre utilizar o no pilares intermedios estandarizados en implantes.



▲ Un momento del taller sobre “Mínima invasión en reconstrucción de defectos alveolares” impartido por el Dr. Monje.

participa el Dr. Monje, y en el que se concluye que las características de la superficie del implante en el aspecto coronal influyen en el perfil proinflamatorio durante la progresión espontánea de la periimplantitis. Así, en individuos propensos a desarrollar periimplantitis basada en susceptibilidad alterada o un perfil bacteriano patógeno, los implantes híbridos con una zona coronal maquinada podrían ofrecer beneficios en términos de perfil inflamatorio reducido para la prevención y detención de la periimplantitis. “Ticare ha innovado en el tipo de superficie. Una superficie híbrida se va a integrar equitativamente a una rugosa y, en caso de que se exponga, va a ser fácil de limpiar y va a alejar la parte rugosa, donde se va a estabilizar el hueso, de la zona donde se va a conectar el implante. Ante la incertidumbre de que un paciente pueda elevar el perfil de riesgo, nos ayuda a prevenir que la patología ocurra, y si ocurre, no progrese de una manera tan acelerada y se pueda limpiar de manera más sencilla. Esto implica unos resultados mucho más predecibles”, asegura el Dr. Monje.

Durante la cita de Sepa Sevilla, este profesional con clínica en Badajoz también desarrolló una interesante charla sobre “Mínima invasión en reconstrucción de defectos alveolares”. En la que aportó una estrategia terapéutica basada en regeneración ósea guiada efectiva y predecible para zonas con rebordes edéntulos o donde la extracción de implantes está indicada debido a periimplantitis de severidad avanzada.

Implante individualizado

La periimplantitis, como no podía ser de otro modo, fue uno de los temas centrales del Congreso Sepa Sevilla y de ello también trató la conferencia del Prof. Mariano Sanz en el Simposio de Salud Periimplantria -en el Fórum Corporativo Ticare “Gestión de la Periimplantitis”. En concreto, el Dr. Sanz hizo hincapié en el concepto de “implante individualizado”, es decir, que cada paciente candidato a recibir un implante dental disponga del mejor tratamiento posible que se ajuste realmente a sus necesidades y características. Duran-

te su exposición, se mostró la evidencia científica en el marco de la Cátedra UCM-Ticare que el propio Prof. Sanz dirige. El estudio publicado en 2021 en Journal of Clinical Periodontology, que constata un excelente resultado clínico con implantes Ticare Inhex y Ticare Perio Hybrid, con ausencia de remodelación ósea en ambos casos a un año (próximamente se publicarán los resultados a tres años). Y el último estudio publicado en Clinical Oral Implants Research, que avala un mejor comportamiento de los implantes Ticare Perio Hybrid frente a la formación de biofilm. Se pueden consultar en la página web de Ticare.

El colofón a la participación de Ticare en Sepa Sevilla llegó de la mano del Dr. Juan Blanco, quien habló de “La relevancia clínica del pilar intermedio en implantes bone-level”. En este sentido, hizo referencia al trabajo publicado este año en Clinical Oral Implants Research que muestra un nulo cambio medio del nivel de hueso marginal tanto en los casos de prótesis conectadas directamente a los implantes como en los casos en que se utilizó un pilar intermedio. Los resultados a 36 meses, pendientes de publicación, reafirman este beneficio clínico que puede estar aportando el gapZero de los implantes y aditamentos Ticare.

El Dr. Alberto Monje imparte, con el apoyo de Ticare, un ciclo de formación para la prevención de la periimplantitis. “Es de destacar que Ticare ofrece formación en la que no tiene un interés directo para que, desde cualquier disciplina, podamos ofrecer una solución al paciente. El objetivo es aumentar la predictibilidad en implantología dental desde un punto de vista de prevención y, en esos casos donde ya hay una patología, poder dar una solución. Ticare pone el foco en ofrecer soluciones al paciente. Poner al paciente en el centro es algo que está muy alineado con la Sociedad Española de Periodoncia”.

Entrevista al Dr. Alberto Monje en Odontología33

