

SIMPOSIO PERIO·AID®

CIENCIA QUE CONECTA
Interrelación entre Periodoncia
y otras disciplinas.

Con motivos del aniversario del Simposio Perio·Aid que tuvo lugar en Barcelona, hacemos un recordatorio de los temas principales tratados por los diferentes ponentes.



Dr. Marco Cune

El blanco es el nuevo gris: Zirconio en aplicaciones transmucosas

1. Los pilares de implantes de Zirconio no muestran signos de degradación después de 1 año de carga clínica.
2. El zirconio en las áreas transmucosas no es mejor o peor que el titanio: la misma respuesta de los tejidos blandos, la misma flora bacteriana en cantidad y los mismos parámetros clínicos. Por lo tanto, las diferencias percibidas son ópticas, en lugar de biológicas.
3. Actualmente, los pilares de implantes de titanio individualizados pueden ser demasiado lisos.

Dr. Michel de Cleen

La relación Endo-Perio: conceptos actuales e implicaciones clínicas.

1. Las infecciones periodontales tienen menos influencia en el tejido pulpar que las infecciones endodónticas en el periodonto.
2. El uso de la sonda periodontal por parte de los endodoncistas es muy importante.
3. Los test pulpares también deben formar parte del diagnóstico periodontal.
4. El seguimiento del tratamiento es tan importante como el tratamiento mismo.



Dr. Ausra Ramanauskaite y Dr. Kathrin Becker

Tratamientos periimplantarios y sus indicaciones según la evidencia clínica.

1. La terapia quirúrgica de la periimplantitis es eficaz a largo plazo (de 3 a 7 años).
2. Los resultados clínicos se ven afectados por factores como las características de la superficie del implante o la configuración de defectos óseos.
3. Se ha demostrado que la terapia resectiva / regenerativa quirúrgica, incluida la implantoplastia, es segura y efectiva para los casos de periimplantitis avanzada a largo plazo (7 años).
4. Las partículas metálicas que se diseminan por los tejidos durante la implantoplastia podrían ser un factor de riesgo potencial para la progresión de la enfermedad y / o la formación de "tatuaje de metal" en los tejidos blandos.



Dr. Kamy Malekian

Estrategias Orto-perio en el tratamiento del paciente periodontal con alineadores.

1. Mediante la técnica de alineadores podemos hacer una planificación 3D individual para cada diente en relación a parámetros ortodónticos.
2. Mediante la aplicación de software 3D se puede medir la distancia total que debe recorrer cada diente y la posibilidad de realizar exactamente la cantidad de movimientos de proclinación, extrusión, intrusión, torque etc mediante la aplicación de 3D control software.
3. También existe la posibilidad de bloquear puentes, implantes o dientes periodontales de compromiso para que no reciban ninguna fuerza en la serie de alineadores del paciente.
4. Se debe realizar el control periodontal del paciente cada 3-4 meses el mismo día de la revisión ortodóntica.
5. Con cada alineador se realizan las fuerzas intermitentes y suaves (40 gramos fuerza por alineador -equivalente a 0.25mm de movimiento).
6. Disponemos de estrategia para realizar la Tracción de caninos incluidos maxilares mediante uso de alineadores.