

IMPLANTOLOGÍA QUIRÚRGICA DE ALTA **COMPLEJIDAD**

Destinado a odontólogos con experiencia

- **Duración:** 6 meses (julio a diciembre)
- **Fechas:**
 - JUEVES 17 DE JULIO
 - JUEVES 21 DE AGOSTO
 - JUEVES 18 DE SEPTIEMBRE
 - MIÉRCOLES 22 DE OCTUBRE
 - MIÉRCOLES 19 DE NOVIEMBRE
 - JUEVES 18 DE DICIEMBRE
- **Horario:** 8:30 a 12:30h
- **Modalidad:** Teórico – Práctico con workshop y atención de pacientes.
- **Valor por sesión:**
 - SOCIO C.O.S/ENTIDAD CON CONVENIO: \$300.000
 - ADHERENTE: \$375.000
 - NO SOCIO: \$450.000
- **Dictantes:**
 - Od. Esp. Jorge Berli
 - Od. Esp. Gonzalo Pucheta

TEMARIO

MÓDULO 1: Fundamentos Biológicos de la Regeneración Ósea

El hueso se remodela continuamente mediante un equilibrio entre osteoclastos (resorción) y osteoblastos (formación).

La regeneración ósea se basa en tres principios fundamentales:

- Osteogénesis: formación de hueso nuevo por células osteoprogenitoras.
- Osteoinducción: estimulación de células madre a osteoblastos (ej. BMPs).
- Osteoconducción: estructura que permite el crecimiento óseo (matriz).

Factores que influyen: edad, tabaquismo, diabetes, vascularización, estabilidad del coágulo.

Lectura sugerida: Bone Regeneration - MDPI, 2023.

MÓDULO 2: Diagnóstico y Planificación Prequirúrgica

- Evaluación clínica y tomográfica (CBCT) para caracterizar el defecto óseo.
- Clasificación: defectos horizontales, verticales o combinados.
- Herramientas digitales 3D mejoran planificación y adaptación de injertos.

Lectura sugerida: Guided Bone Regeneration in Implant Dentistry - U. Michigan.

MÓDULO 3: Biomateriales en Regeneración Ósea

Tipos de injertos:

- Autólogos: del paciente, con propiedades osteogénicas.
- Alogénicos: humano donado, tratado.
- Xenoinjertos: origen animal.
- Sintéticos: bio-vidrios, fosfatos de calcio.

Membranas:

- Reabsorbibles: no requieren remoción.
- No reabsorbibles: mayor estabilidad, requieren retiro.

Factores bioactivos: PRF, BMPs, matriz del esmalte.

Lectura sugerida: Bone Regeneration with Biomaterials - ResearchGate.

MÓDULO 4: Técnicas Quirúrgicas Avanzadas

- GBR: uso de membranas para permitir crecimiento óseo guiado.
- Uso de tornillos, mallas, y pins para estabilizar injertos.
- Injertos en bloque para defectos tridimensionales amplios.
- Técnicas combinadas y expansión ósea para casos complejos.
- Cierre primario y manejo de tejidos blandos es clave.

Lectura sugerida: Guided Bone Regeneration Review - ResearchGate.

MÓDULO 5: Manejo de Complicaciones

- Complicaciones comunes: exposición de membranas, pérdida de injerto.
- Estrategias de manejo: reintervenciones, rescate.
- Prevención: seguimiento intensivo y técnicas adecuadas.

Lectura sugerida: Complications in GBR - ResearchGate.

MÓDULO 6: Integración Implantológica

- Determinación del momento para colocar el implante tras regeneración.
- Carga inmediata vs diferida según estabilidad ósea lograda.
- Evaluación clínica y radiográfica predecible.

Lectura sugerida: Implant placement timing in GBR cases.