

EXCELENCIA

Ponemos a disposición de nuestros pacientes los mejores tratamientos dentales con la tecnología más avanzada del sector dental. Y, por supuesto, los profesionales mejor cualificados.

SERVICIO PERSONALIZADO

Ofrecemos el servicio odontológico que más se adapta a las necesidades de nuestros pacientes, el tratamiento dental que necesitan. Su confianza es la mayor recompensa que podemos recibir.

CERCANÍA

Nuestros profesionales siempre te ofrecerán un trato cercano y agradable porque nos preocupamos por ti, queremos ser tu dentista.

PROFESIONALIDAD

No dudes en contactar con nosotros ante cualquier duda que te surja respecto a la salud de tu boca. Te asesoraremos de forma eficiente y profesional.

| IMPLANTES DENTALES

Los implantes dentales permiten reemplazar una o varias raíces dentarias perdidas. La implantología consiste en colocar en el hueso alveolar un soporte de titanio, éste sustituye a la raíz del diente perdido y sobre él se inserta una corona. De esta forma el paciente recupera la doble funcionalidad de la pieza perdida, es decir, la facilidad de masticación y la estética.

Actualmente, gracias a la cirugía guiada por ordenador, es posible la colocación de implantes dentales en un solo día de forma segura y precisa. La implantología oral está dirigida a la sustitución de algún/as raíces dentarias perdidas mediante un tonillo de titanio que serviría de soporte a algún tipo de rehabilitación protésica. Según el tipo de implante y la situación del paciente existen variaciones técnicas.

¿Cómo ES UN IMPLANTE?

A lo largo de la historia de la odontología y de la medicina se han utilizado diversos materiales en el proceso de elaboración de los implantes. En la actualidad, el titanio se considera óptimo debido a su resistencia mecánica, compatibilidad con el organismo humano y su oseointegración con el tejido óseo (soldadura biológica entre el hueso y el titanio).

FASES IMPLANTES DENTALES

PLANIFICACIÓN

En nuestra Clínica disponemos de equipamientos técnicos que nos permiten hacer un estudio muy preciso del hueso y valorar la situación con exactitud para poder planificar los implantes dentales.

En la reproducción tridimensional del hueso escogemos el tipo, diámetro y longitud adecuada del implante dental y fijamos la orientación más adecuada a la situación real de cada paciente.

OSEOINTEGRACIÓN

El tiempo de espera varía entre 2 y 5 meses, dependiendo del hueso y los dientes que se vayan a colocar posteriormente para que las células óseas crezcan y maduren alrededor de la superficie de titanio del implante dental.

COLOCACIÓN DE LA CORONA

Transcurrido el tiempo de integración del implante con el hueso, se toman moldes y medidas para que realizar la corona. En una semana se coloca el diente ya definitivo.

CARGA INMEDIATA O DIENTES EN EL MOMENTO

Este tipo de implantología que permite colocar los implantes y los dientes fijos en menos de 24 horas. El paciente puede, de esta manera, recuperar la estética de su sonrisa y la funcionalidad de su boca en tan sólo un día. En este procedimiento se colocan implantes y coronas fijas sobre dichos implantes en la misma intervención reduciendo así al máximo los tiempos de espera, ya que desde el primer día, desde el momento en el cual el paciente sale del gabinete, tiene "dientes fijos".

PREGUNTAS FRECUENTES

¿POR QUÉ DEBO COLOCARME UN IMPLANTE?

Cuando hay una pérdida dentaria se producen cambios negativos en la boca. Surgen problemas tanto estéticos como funcionales.

Los dientes adyacentes al diente perdido se mueven, con consecuencias negativas para la articulación mandibular y resto de piezas dentales. El hueso que ya no recibe las fuerzas procedentes de la masticación, sufre un proceso de reabsorción paulatino en altura y anchura, lo cual dificulta la colocación de implantes dentales.

¿ES DOLOROSA LA IMPLANTACIÓN?

El implante se coloca con anestesia local y no se siente ningún tipo de dolor. Es normal que pasado el efecto de la anestesia, a las 6 horas, se sienta molestia y a las 48 horas esté la zona inflamada. Con el tratamiento habitual de analgésicos y antiinflamatorios no hay especiales molestias.

¿PUEDEN EXISTIR COMPLICACIONES?

Es un tratamiento que no tiene especiales complicaciones. En líneas generales serían las mismas que cuando se realiza una extracción de un diente.

ESTÉTICA DENTAL

La estética dental es la parte de la odontología que se encarga de corregir todas las alteraciones de forma, color y posición dental para lograr la armonía estética de la boca en su totalidad.

Hoy en día lucir una hermosa sonrisa es una realidad! Ofrecemos diversos tratamientos para restaurar y solucionar cualquier clase de problema dental y obtener una dentadura completa y alineada correctamente para poder comer, hablar y disfrutar de un excelente funcionamiento bucal.

Trabajamos con el líder de sistemas integrales y productos para implantología y odontología restauradora.

CORONAS Y PUENTES DENTALES

Las coronas son unos recubrimientos completos del diente. La corona, sobre un resto de diente denominado "muñón", pretende sustituir funcional y estéticamente la corona del diente original.

Las nuevas coronas de porcelana sin metal han sustituido a las antiguas de metal-porcelana en las zonas estéticas de la boca, ya que nos permiten lograr un aspecto mucho más luminoso y natural, además de eliminar el problema que surgía al producirse recesiones de la encía con la consiguiente aparición de un halo negro alrededor del diente.

LÁMINAS DE PORCELANA

Hay situaciones en que la estética de los incisivos se puede mejorar claramente su aspecto externo a través de las carillas. Consiste en unas restauraciones que cubren toda la cara frontal del diente, generalmente empleadas en el sector anterior, cuya finalidad es casi siempre estética. Permiten mejorar el aspecto estético de nuestros pacientes de manera notable, ya que son capaces de modificar la forma, posición y color de los dientes aún en casos difíciles.

PERIODONCIA

La periodoncia se ocupa de prevenir y tratar las enfermedades que afectan a las encías y los tejidos que soportan los dientes, fundamentales para asegurar la salud, la funcionalidad y la estética de los mismos. Las patologías periodontales más frecuentes son:

Gingivitis:

Enfermedad bacteriana que produce la inflamación y el sangrado de las encías.

Periodontitis o piorrea:

Evolución de la gingivitis a un estado crónico que ocasiona bolsas periodontales, abundante sangrado, movilidad dentaria y pérdida de tejido óseo.

Recesiones gingivales:

Pérdida de tejido que dificulta la higiene bucal provocando sensibilidades o, incluso, caries.

CAUSAS

La enfermedad (de la encía) periodontal, que también se conoce como enfermedad periodontal y periodontitis, es una enfermedad progresiva que si está y no se trata puede dar lugar a pérdida del diente. La enfermedad de encía comienza con la inflamación y la irritación de los tejidos gingivales que rodean y apoyan los dientes. La causa de esta inflamación es las toxinas encontradas en placa que causan una infección bacteriana.

SINTOMAS

Uno de los signos más comunes de la periodontitis que podrás distinguir, es el sangrado frecuente durante el cepillado de los dientes, o la hora de comer.

También hay otros síntomas que puede ser indicativo de sufrir esta enfermedad periodontal:

- **Retracción de encías:** los dientes se ven cada vez más largos, llegando incluso a verse la raíz del diente.
- **Movilidad dental:** Los dientes cada vez más sensibles y con mayor movilidad, parece que no estén fijos. Este síntoma se debe a que la enfermedad empieza a afectar al hueso y los dientes pierden parte de su sistema de sujeción.
- **Espacio entre los dientes:** la encía va desapareciendo entre los dientes dejando "huecos negros" entre diente y diente.
- **Abanicamiento de los dientes antero-superiores.**
- **Dientes sensibles al frío: por la retracción gingival.**
- **Mal aliento.**
- **Encías inflamadas y con un aspecto rojo brillante.**
- **Aumento de la sensibilidad de las encías.**

FASES DE LA ENFERMEDAD PERIODONTAL

Estado sano

Las encías tiene un color rosado saludable.

Fase 1. Gingivitis

En la primera fase de la enfermedad periodontal, las encías aparecen inflamadas y sangran al cepillarse. Habitualmente se ven depósitos de sarro.

Fase 2. Periodontitis inicial

Si no se elimina el sarro, la enfermedad prosigue su curso y profundiza. Las encías están más irritadas y sangran al cepillado y espontáneamente. En este estadio, no hay movilidad de los dientes pero se ha empezado a perder hueso.

FASE 3. Periodontitis avanzada

La encía está más inflamada y ha empezado a retraerse. Se empiezan a ver las raíces de los dientes y aparecen huecos negros entre los dientes. Se nota una ligera movilidad de los dientes. La pérdida de hueso es clara y los dientes pierden sustentación.

FASE 4. Periodontitis final

La encía se encuentra muy alterada. La estética y la función están afectadas gravemente. Los dientes se mueven claramente porque se ha perdido mucho hueso.

Cirugía Mucogingival

Una de las razones frecuentes por las que acude un paciente a una clínica dental es por presentar retracciones de encías alrededor de uno o más dientes.

Las recesiones de encía producen la exposición de parte de la raíz del diente y pueden ser debidas a diversas causas (edad, acumulación de placa, traumatismo por cepillado, etc.). El paciente suele referir una mayor sensibilidad en dichas zonas de raíz expuesta o problemas estéticos por verse "los dientes más largos".

Estos problemas pueden ser corregidos en algunas casos mediante cirugía mucogingival:

- La cirugía mucogingival puede considerarse como la cirugía plástica de las encías. Abarca desde la corrección de retracciones mediante el recubrimiento de la raíz expuesta, la exposición de dientes no erupcionados, el tratamiento de frenillos e incluso

hasta las deformaciones de origen traumático de la encía. Las recesiones de encía producen la exposición de parte de la raíz del diente y pueden ser debidas a diversas causas (edad, acumulación de placa, traumatismo por cepillado, etc.)

Técnicas de cirugía mucogingival para el cubrimiento radicular

Son procedimientos quirúrgicos para corregir defectos de la encía y tejidos blandos que rodean el diente.

La recesión gingival con exposición de la raíz es un problema frecuente que suele ocasionar, además de problemas estéticos, hipersensibilidad y caries en la raíces afectadas.

Para corregir estos defectos y cubrir las superficies de las raíces se pueden utilizar varias técnicas de cirugía plástica periodontal:

- Injertos gingivales libres.
- Injertos conectivos subepiteliales.
- Combinaciones de injerto y membranas.

El éxito de estos tratamientos requiere además de una buena técnica quirúrgica, un buen diagnóstico previo del caso y el abandono de hábitos perjudiciales por parte del paciente como el tabaquismo.