



ARTICLE
SPOTLIGHT

MELLE G. VROOM
LODEWIJK GRÜNDEMANN
and ISTVAN URBAN

> [Int J Periodontics Restorative Dent.](#) 2023 May-Jun;43(3):291-299. doi: 10.11607/prd.6336.

Alveolar Ridge Preservation and Restoration with Titanium-Reinforced d-PTFE Membranes and Bone Substitutes of Severely Resorbed Sockets: A Pilot Case Series Study

Melle G Vroom, Lodewijk J M M Gründemann, Istvan Urban

PMID: 37141085 DOI: [10.11607/prd.6336](#)

Abstract

This pilot case series study reports the dimensional alveolar bone changes after reconstruction of severely resorbed postextraction sockets treated with a mixture of particulate bone allograft and xenograft in combination with titanium-reinforced dense polytetrafluoroethylene (Ti-d-PTFE) membranes. Ten subjects who required premolar or molar extraction were included. Bone grafts were protected with Ti-d-PTFE membranes, utilizing an open-healing environment; membranes were removed 4 to 6 weeks after extraction, and implants were placed 6.7 months (mean) after extraction (T1). One patient required additional augmentation to correct an apical undercut of the alveolar process that was present preextraction. All implants integrated well and showed an implant stability quotient (ISQ) value width reduction from baseline (extraction) to T1 vertical bone gain increase ranged from 0.2 mm increase: 5.8 mm). The ridge preservation/resto

Texto adaptado por:



<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37141085/>

Preservación y restauración de la cresta alveolar con membranas PTFEd reforzadas de titanio y sustitutos óseos de alveolos severamente reabsorbidos: Un estudio piloto de una serie de casos.

Objetivo:

El objetivo de este estudio era investigar los cambios óseos alveolares dimensionales posteriores a la extracción de alveolos gravemente reabsorbidos tratados con sustitutos óseos en combinación con una membrana PTFEd reforzada de titanio (Ti) en un entorno de cicatrización abierta y determinar si esta técnica preserva suficiente anchura y altura de la cresta para la colocación de implantes sin procedimientos de aumento adicionales.

Selección de pacientes:

Se seleccionaron 10 pacientes con el siguiente criterio relativo a los defectos:

- 1. Premolares y molares con pérdida ósea periodontal avanzada con o sin patología periapical.*
- 2. >50% de la pared del alveolo bucal y/o palatino/lingual ausente.*
- 3. Presencia de una papila que cubra un borde de la membrana.*
- 4. Al menos un diente adyacente.*

Métodos y Materiales:

- Se midió la **anchura de la cresta alveolar** en dirección bucolingual/palatina en la cresta y se registró el lugar con la **pérdida ósea vertical** más avanzada y se midió desde la **cresta alveolar vecina** más alta desde la base.
- Se utilizó una mezcla **60/40 de aloinjerto** y xenoinjerto
- Se utilizó una **membrana Cytoplast ANL Ti PTFEd** para cubrir el injerto, doblada en forma de "U" para cubrir todo el hueso alveolar.
- La membrana y el colgajo se estabilizaron con un colchonero o sutura simple.
- No se pretendía realizar un **cierre primario**.
- **Las suturas y la membrana** se retiraron al cabo de 4-6 semanas.
- **Los implantes** se colocaron al cabo de 5 a 12 meses (media de 6,7 meses).
- Se midió el grosor del tejido en **8 puntos**.
- La anchura alveolar se midió justo antes de la colocación del implante.

RESULTADOS Y CONCLUSIONES

Vroom MG, Gründemann LJMM, Urban I. Alveolar Ridge Preservation and Restoration with Titanium-Reinforced d-PTFE Membranes and Bone Substitutes of Severely Resorbed Sockets: A Pilot Case Series Study. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37141085/>

Resultados:

- *La reducción media de la anchura horizontal de la cresta fue de 0,8mm.*
- *Aumento óseo vertical medio de 0,2 a 2,8 mm.*
- *La anchura media del tejido queratinizado aumentó de 6mm (+-1mm) al inicio del estudio a 11,8mm (+-2,3mm) en el momento de la colocación del implante.*

Conclusiones:

La técnica de preservación/restauración de la cresta utilizada en este estudio de serie de casos mostró una buena preservación y restauración de alveolos severamente reabsorbidos después de la extracción y cantidades mejoradas de tejido queratinizado. Por lo tanto, esta técnica permite una colocación más fácil del implante con poca necesidad de aumento adicional. Si la terapia con implantes está indicada tras la extracción de un diente y existen alveolos gravemente reabsorbidos, el uso de una membrana de Ti-d-PTFE es una opción realista.

¡Para más información,
escanea el código!

