

LAVICTORIA
ODONTOLÓGICA DIGITAL
FORMACIÓN



JMR

“TRATAMIENTO DE GRANDES ATROFIAS ÓSEAS HORIZONTALES Y VERTICALES MEDIANTE GBR ”

Protocolo predecible para el manejo de tejidos duros y blandos y resolución de complicaciones.



JMR

CÓRDOBA 26,27 Y 28 OCTUBRE

M1
innovation
moved by people

neoss

go DENTARIEL
INSTRUMENTAL Y FRESAS

JMR
JAVIER MAYOR
REGENERACIÓN



CURRICULUM VITAE

DR. JAVIER MAYOR ARENAL

- Licenciado en Odontología por la **Universidad Europea de Madrid (2002)**.
- Profesor asociado del **Master de Periodoncia de la Universidad Europea de Madrid**.
- Profesor colaborador de los **Master en Implantología, Cirugía y Periodoncia de la Universidad Isabel I, U. de Granada, U. Alfonso X, UDIMA – IPAO, U. Internacional de Catalunya (UIC) y Universidad del País Vasco (UPV/ EHU)**.
- **Formación avanzada en Reconstrucción Ósea** con el Dr. Istvan Urban, Dr. Sascha Jovanovic, Dr. Pier Gallo, Dr. David González, Dr. Juan Alberto Fernandez, Dr. Ramón Gómez Meda, Grupo Implante Perio, Grupo DL Cirugía Oral y Dr. Antonio Murillo.
- **Formación avanzada en Cirugía Plástica Periodontal y Periimplantaria** con Dr. Paulo Fernando Mesquita de Carvalho, Dr. Antonio Murillo, Dr. David González, Dr. Ion Zabalegui, entre otros.
- **Formación avanzada en Macrofotografía Dental** con el Dr. Silvestre Ripoll y Dr. Carlos Ayala.
- **Dictante de cursos y conferencias** a nivel nacional e internacional sobre Regeneración Ósea en Implantología.
- **Colaborador activo, formador y Opinion Leader** en diferentes compañías de biomateriales.
- Experto colaborador de la plataforma de formación online **OralSurgeryTube** y **Dental Surgery Channel**
- **Mentor de DentalStay**. Estancias clínicas personalizadas.
- **Especialista en Reconstrucción Tisular e Implantología** con práctica privada en Madrid y Andalucía.

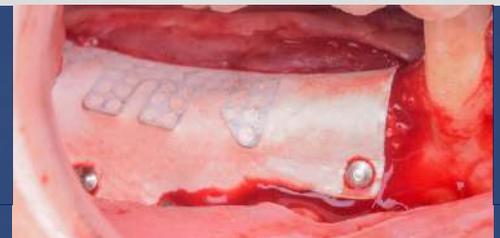


¿POR QUÉ ES IMPORTANTE SABER APLICAR TÉCNICAS REGENERATIVAS EN NUESTRA CONSULTA?

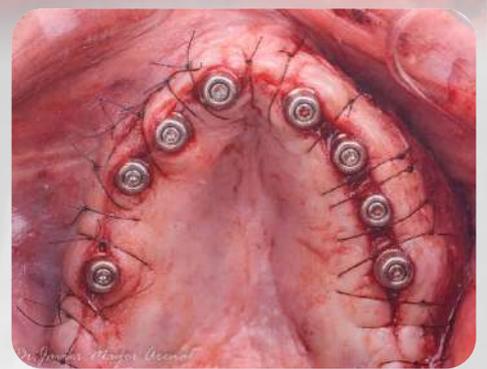
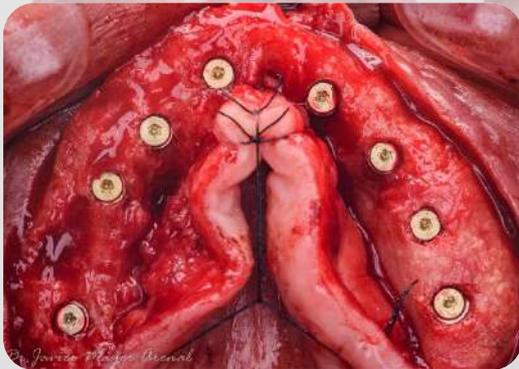
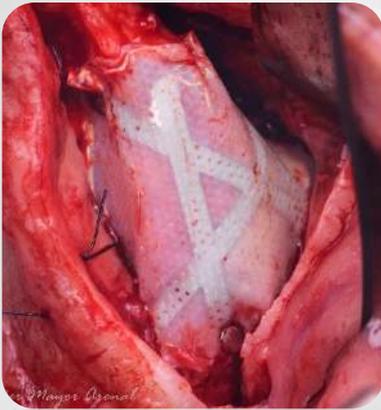
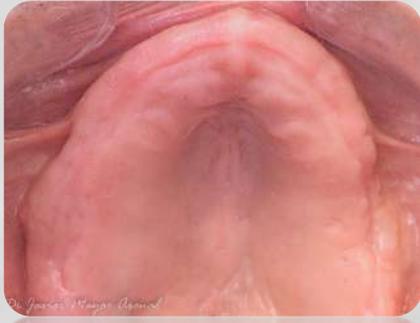
- Hoy en día, cada vez es más frecuente encontrarnos con **déficit de tejidos duros y blandos** en nuestros pacientes (por pérdida de piezas dentales debido a caries, enfermedad periodontal o tratamientos previos fallidos), que imposibilitan la colocación de implantes, así como encontrarnos con una **mayor demanda y exigencia en tratamientos estéticos**, lo cual hace, que debamos aplicar técnicas avanzadas de reconstrucción tisular de tejidos duros y blandos para resolver estas situaciones.
- Por lo tanto, **este Curso va dirigido** aquellos clínicos que quieren **ampliar su conocimiento y experiencia en Cirugía Regenerativa de tejidos duros y blandos**, para enfrentarse a situaciones comprometidas de déficit tisular, y así, conseguir regenerar el hueso perdido con el fin de colocar implantes en posición 3D óptima con un soporte óseo idóneo , y con tejidos blandos adecuados que aporten estabilidad y estética a largo plazo .

¿CUÁL ES EL OBJETIVO PRINCIPAL DE ESTE CURSO ?

- Enseñarte un **protocolo de trabajo eficaz, para poder resolver de forma fluida estas situaciones clínicas con déficit tisular**, explicándote paso a paso la secuencia clínica de tratamiento, desde el diagnóstico, empezando por la historia médica como primer factor clave, hasta la reconstrucción del tejido duro, y la posterior modificación de los tejidos blandos previo a la prótesis.
- Comprender que **un tratamiento de regeneración ósea siempre debe llevar asociado un adecuado manejo de tejidos blandos**, durante la cirugía regenerativa (manejo de colgajos) y después de realizar la misma (ganancia de MQ, fondo de vestibulo y aumento de volumen de tejidos blandos), para mantener a largo plazo el hueso regenerado que hemos creado, y además, aportar una estética adecuada.
- **Aprenderás a tratar grandes atrofiás óseas horizontales y verticales**, consiguiendo regenerar el hueso donde se había perdido, para poder colocar los implantes, aplicando la técnica adecuada, en función del tipo de defecto, y enseñándote el uso específico de los diferentes tipos de biomateriales (membranas de colágeno nativo, pericardio, cross - linked, de PTFE con refuerzo de titanio...), además de aprender a crear y modificar el tejido blando, una vez que se haya formado el tejido duro, y a comprender como prevenir y **tratar las complicaciones en regeneración ósea guiada** y manejo de tejidos blandos.



CASOS CLÍNICOS

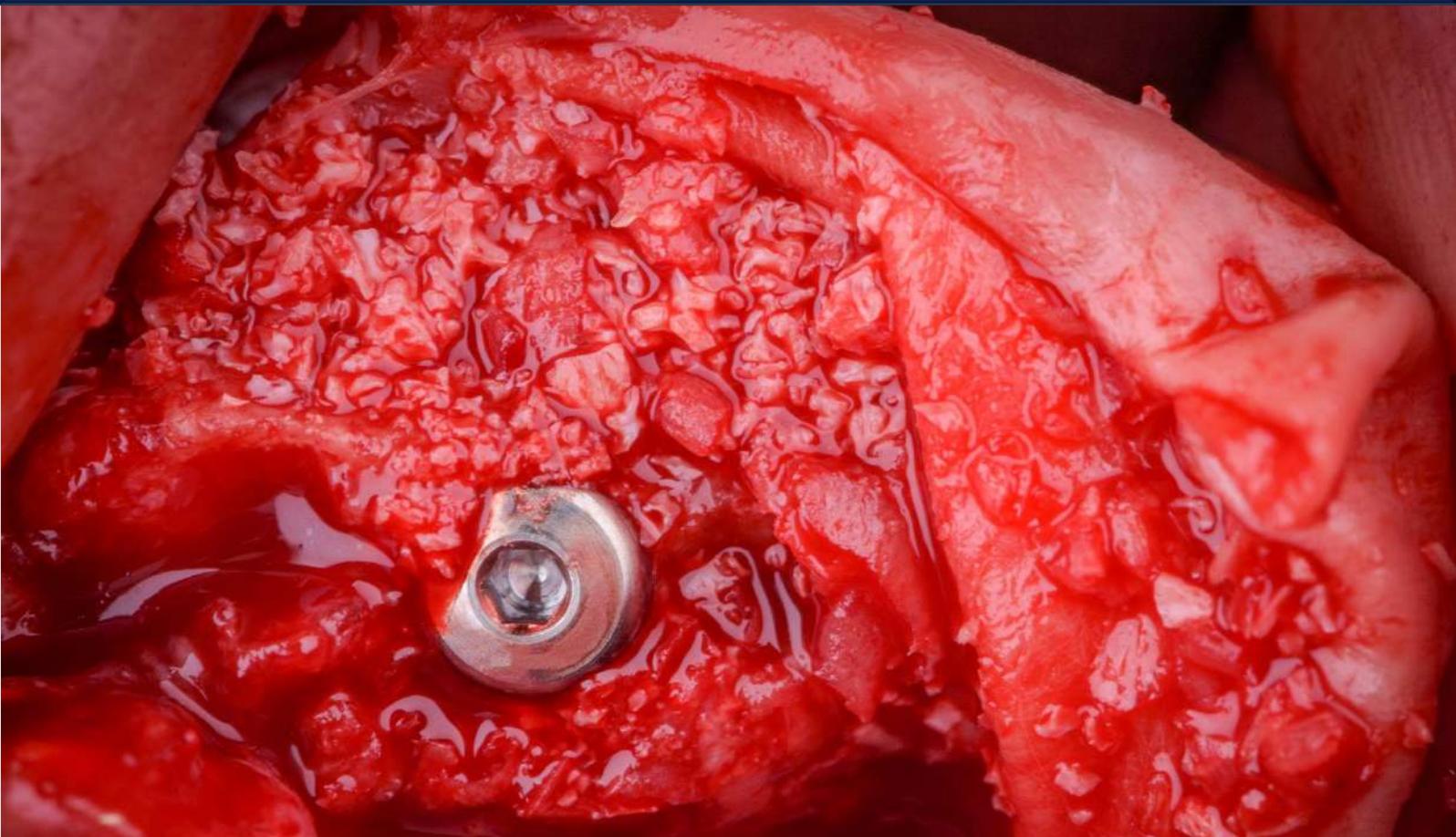


Fundamentalmente, estará dividido en 5 bloques:

- **Principios biológicos y toma de decisiones en ROG.**
- **Manejo de tejidos duros** en atrofias óseas horizontales y verticales mediante Regeneración Ósea Guiada.
- **Manejo de tejidos blandos tras ROG** para ganancia de anchura de mucosa queratinizada, fondo de vestíbulo y aumento de volumen de tejidos blandos mediante diferentes técnicas.
- **Pautas para una provisionalización adecuada** tras la regeneración ósea.
- **Resolución de Complicaciones en Regeneración Ósea Guiada.**



“TRATAMIENTO DE GRANDES ATROFIAS ÓSEAS HORIZONTALES Y VERTICALES MEDIANTE GBR”



ALGUNA VEZ TE HAS PREGUNTADO....

¿Cuándo es realmente necesario regenerar el hueso para colocar implantes?

¿Cuándo voy a utilizar xenoinjerto?, ¿cuales son las ventajas del aloinjerto, por qué utilizar hueso autólogo, ó cuándo voy a mezclarlos?

¿Cómo puedo recolectar hueso autólogo para una regeneración?

¿Qué tipo de membrana barrera debo usar?

¿Es importante usar chinchetas para fijar las membranas? ¿Cómo puedo fijarlas con sutura?

¿Cómo puedo provisionalizar después de realizar técnicas regenerativas ?

¿Cómo puedo manejar los colgajos en regeneraciones verticales para que no se abra la herida?

¿Cuándo y cómo debo modificar los tejidos blandos tras aplicar técnicas regenerativas?

¿Cómo puedo resolver las complicaciones: dehiscencia, infecciones, etc?

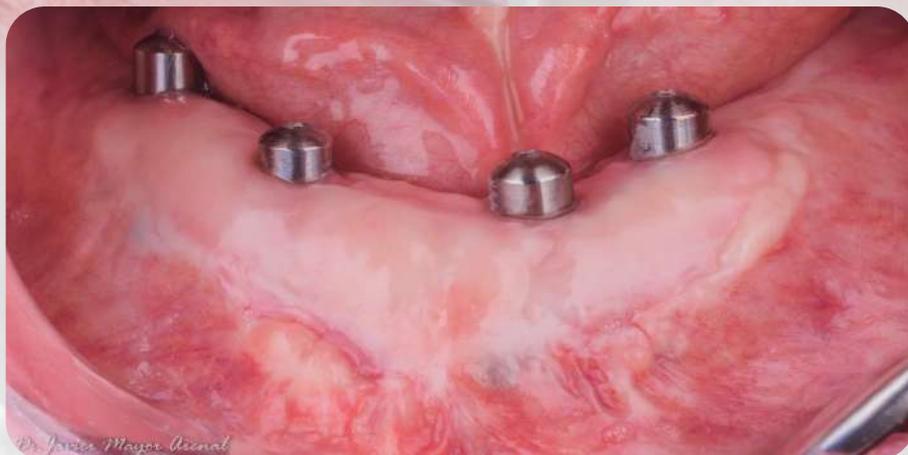
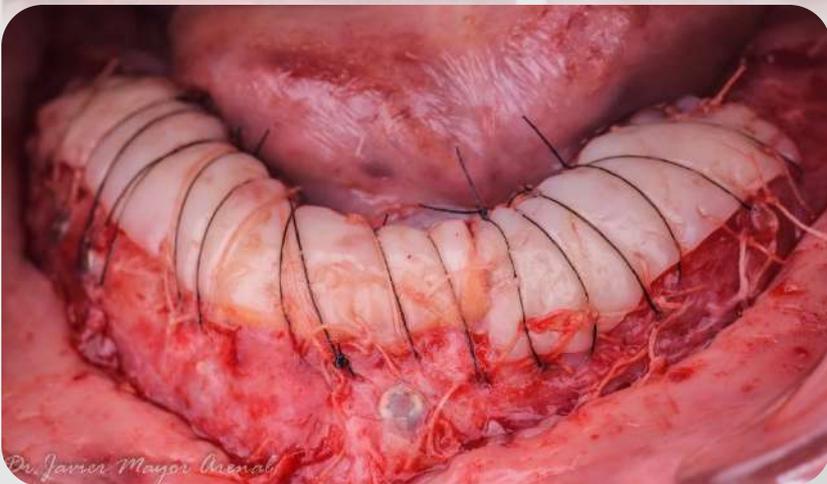
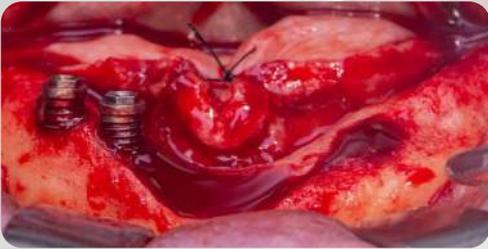
TODAS ESTAS CUESTIONES Y OTRAS MUCHAS MÁS,
SERÁN ANALIZADAS EN EL CURSO Y RESPONDIDAS CON DETALLE.

DÍA 1: TEORÍA (De 9: 00h a 14: 00h / 15:15h a 20:30h)

1. ¿Por qué necesitamos terapia regenerativa en implantología?
2. Biología ósea y principios biológicos de la ROG.
3. Indicaciones de la ROG y clasificación de los defectos.
4. Componentes de la ROG: injertos, membranas y sistemas de fijación.
5. Toma de decisiones en Regeneración Ósea Guiada: Evaluación h. médica, análisis del defecto y elección de la técnica y biomateriales.
6. Secuencia Clínica de Actuación en el Tratamiento del Maxilar Atrófico:
 - Diagnostico y planificación en ATROFIAS ÓSEAS HORIZONTALES.
 - REGENERACIÓN ÓSEA GUIADA HORIZONTAL , descripción de la técnica Qx paso a paso: Diseño de incisión, manejo de colgajos vestibular y lingual, cómo recolectar hueso autógeno, protocolo de fijación para membranas reabsorbibles en grandes regeneraciones de aumento horizontal y técnica de sutura.
 - Estudio de los diferentes tipos de biomateriales usados en ROG horizontal con multitud de casos clínicos, utilizando membranas barrera de colágeno nativo, pericardio, cross - linked , láminas corticales xenógenas, entre otras y TIPS para una adecuada toma de decisiones.
 - Comienzo del siguiente capítulo AUMENTO VERTICAL DE CRESTA (VRA).



CASOS CLÍNICOS



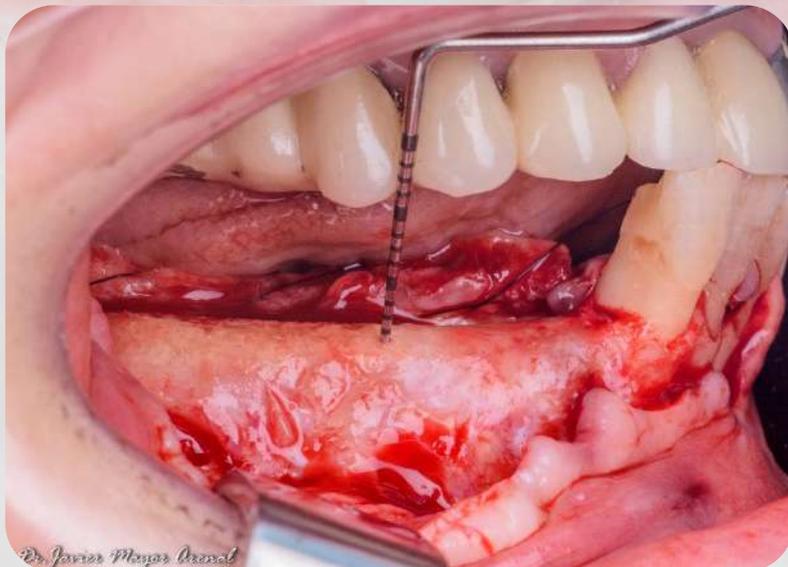
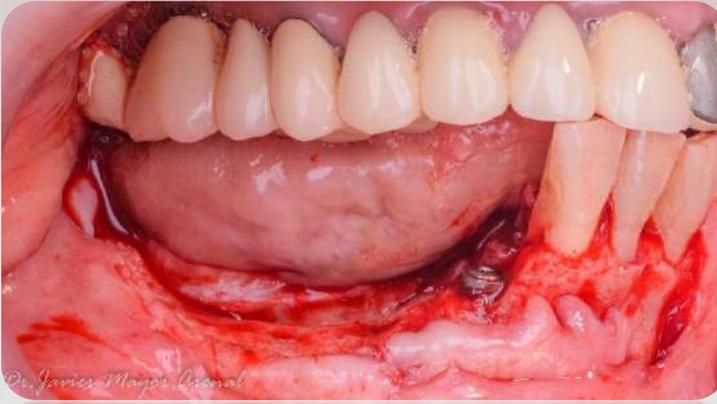
DÍA 2 : TEORÍA (De 9: 00h a 13: 00h)

AUMENTO VERTICAL DE CRESTA mediante GBR con membranas de PTFE con refuerzo de titanio:

- **Principios, diagnóstico y planificación en Regeneración Ósea Guiada Vertical.**
- **Técnica Qx paso a paso en GBR Vertical:**
 - Diseño de incisión.
 - Manejo de colgajos específico en atrofas verticales severas.
 - Protocolo de fijación para membranas no reabsorbibles en aumento vertical de cresta.
 - Aspectos específicos de la técnica de sutura.
 - Como retirar la sutura de forma adecuada en GBR vertical.
 - Consideraciones técnicas de la re-entrada tras regeneración ósea vertical.
 - Otras consideraciones especiales en GBR Vertical.
- **Toma de decisiones** según la anatomía del defecto vertical y el área bucal a tratar.
- **Aumento vertical de cresta mediante GBR con membranas reabsorbibles cross linked.** Uso de la Matrix Derm Ext (dermis porcina cross linked) en aumentos verticales leves de cresta (de 3 - 4 mm).
- **Videos demostrativos de numerosos casos clínicos.**



CASOS CLÍNICOS



DÍA 2 : TEORÍA(De 13: 00h a 14: 00h / 15: 30h - 17: 00H)

- Cuidados postoperatorios, protocolo de seguimiento y medicación:
 - Protocolo de seguimiento para ROG horizontal y ROG vertical.
 - Medicación: Estudio y análisis de los diferentes antibióticos, AINES y corticoides, con pautas específicas pre y postoperatorias en tratamientos quirúrgicos de cirugía regenerativa y tejidos blandos.

7. Manejo de tejidos blandos:

- ¿Por qué es necesario modificar los tejidos blandos tras aplicar técnicas regenerativas?
- Técnicas para el aumento de anchura de MQ: colgajo de reposición apical, CRA modificado, IGL, ITC Libre y técnica de Strip.
- Técnicas para el aumento de volumen de tejidos blandos en tto 's regenerativos.
- Vestibuloplastias y ganancia de MQ en grandes atrofi as óseas horizontales y verticales.
- IGL en lingual : como realizar un colgajo de reposición apical en lingual y una fijación adecuada de injertos epiletio conectivo libres en lingual y / o crestal.
- Técnicas para una adecuada disección del nervio mentoniano en cirugías mucogingivales de arcada mandibular completa, consideraciones especiales sobre el IGL cuando se situa próximo al nervio mentoniano.
- Resumen de la secuencia clínica de actuación en el maxilar atrófico para el manejo de tejidos duros y blandos en regeneración ósea guiada:
 - Sesión clínica con multitud de casos, explicando paso a paso todos los tratamientos.
- Videos demostrativos de numerosos casos clínicos.



DÍA 2 : PRÁCTICA POR LA TARDE

Hands on sobre modelo animal (De 17:30 A 20: 30H).

“Cómo conseguir una REGENERACIÓN ÓSEA GUIADA HORIZONTAL PREDECIBLE”

- Realizarás una **ROG horizontal con membrana reabsorbible de colágeno** de un defecto óseo horizontal (vestibular y lingual) mediante Sausage Technique.
- Aprenderás a fijar las membranas con chinchetas (protocolo ordenado de fijación) , y también con tornillos, con aplicación de “ tips” para que puedas colocarlos sin que se enrolle la membrana sobre sí misma.
- De igual forma, practicarás la fijación y estabilización de la membrana de colágeno con sutura.



DÍA 3 : TEORÍA POR LA MAÑANA (De 9: 00H – 14: 00H)

7. Manejo de tejidos blandos (continuación)

8. Pautas para una provisionalización adecuada tras un tratamiento de ROG(ajustes específicos de pr. inmediata mucosoportada, uso de implantes transicionales y realización de sobredentaduras transicionales, prótesis de carga inmediata con férula de Galucci)

9. Complicaciones en Regeneración Ósea Guiada

- Factores Clave en GBR: H. Médica, Estabilidad Mecánica y Manejo de tejidos blandos.
- Factores que determinan el Fracaso en Regeneración Ósea Guiada y estudio de la historia médica(control de factores que pueden producir infección).
- Complicaciones en GBR:
 - ✓ Introducción y clasificación de las complicaciones en regeneración ósea guiada.
 - ✓ Manejo clínico de complicaciones en GBR con membranas no reabsorbibles.
 - ✓ Manejo clínico de complicaciones en GBR con membranas reabsorbibles.
 - ✓ Estudio de las complicaciones por orden cronológico : Como prevenir la aparición de complicaciones(en pre - operatorio), resolución de complicaciones intra - quirúrgicas y post - quirúrgicas.

11. Conclusiones.



DÍA 3: PRÁCTICA POR LA TARDE

Hands on sobre modelo animal (15: 30H A 20: 30H)

15: 30 H – 18: 30h “Cómo conseguir una REGENERACIÓN ÓSEA GUIADA VERTICAL PREDECIBLE”:

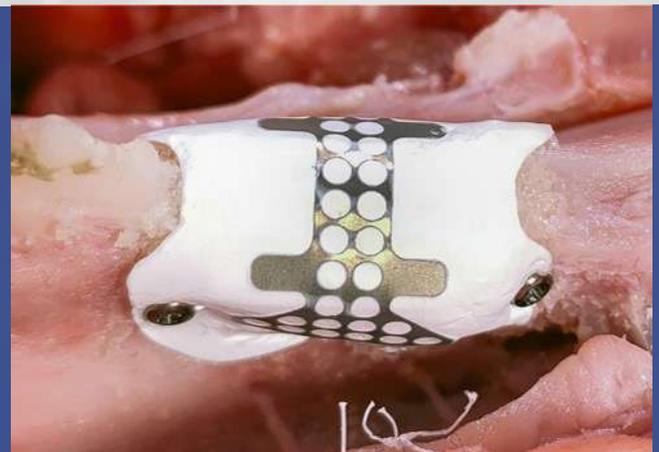
- Realizarás una Regeneración Ósea Guiada Vertical con membrana no reabsorbible de PTFE usando tornillos y chinchetas.

En ambas prácticas, de regeneración ósea guiada horizontal y vertical:

- Usarás rascadores óseos safescraper para recolectar hueso autógeno.
- Aprenderás el manejo del colgajo vestibular y lingual, con una técnica específica que nos permitirá un cierre sin tensión en regeneraciones óseas horizontales y verticales.
- Protocolo ordenado de fijación de tornillos y chinchetas para ambas regeneraciones.
- Técnicas de sutura específica para regeneración horizontal y vertical.

18: 30 H – 20: 30H MANEJO DE TEJIDOS BLANDOS tras ROG

- Aprenderás a realizar un injerto epitelio - conectivo libre (o técnica de strip technique con matriz colágena) para ganancia de anchura de MQ , y fondo de vestíbulo , que se realizará tras la cicatrización y maduración del injerto óseo, antes de pasar a la fase protésica o toma de registros para realizar la prótesis sobre implantes.



“TRATAMIENTO DE GRANDES ATROFIAS ÓSEAS HORIZONTALES Y VERTICALES MEDIANTE GBR “

Protocolo predecible para el manejo de tejidos duros y blandos y resolución de complicaciones.

