



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ESTOMATOLOGÍA

“Técnicas de regeneración ósea vertical en maxilar inferior: Revisión
Sistemática”

TESIS PARA OPTAR EL TITULO DE CIRUJANO DENTISTA

Milagros Andrea Mendoza Geng

Asesor(a): CD. Mg. Carmen Castro Ruiz

Lima – Perú

2020

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

Lima, 08 de Julio del 2020.

Los integrantes del Jurado de tesis:

Presidente: Mg. Claudio Peña Soto
Miembro: Bach. Luis Cisneros Pérez
Miembro: Mg. Pedro Tinedo López

Se reúnen para evaluar la tesis titulada:
“TÉCNICAS DE REGENERACIÓN ÓSEA VERTICAL EN MAXILAR INFERIOR: REVISIÓN SISTEMÁTICA”

Presentada por el bachiller:

- **Bach. MILAGROS ANDREA MENDOZA GENG**
DNI. 72314135

Para optar el **Título Profesional de Cirujano Dentista**

Asesorado por: **Mg. Carmen Castro Ruíz**

Luego de haber evaluado el informe final de tesis y evaluado el desempeño del estudiante de la Carrera de Estomatología en la sustentación, se concluyen de:

Manera unánime ()

Por mayoría ()

Calificar a:

Tesis: MILAGROS ANDREA MENDOZA GENG			Nota (en letras): Quince
Aprobado (X)	Aprobado - Muy buena ()	Aprobado – Sobresaliente ()	Desaprobado ()

Los miembros del jurado firman en señal de conformidad.



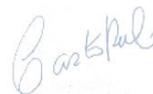
Mg. Claudio Peña Soto
Presidente del Jurado
DNI. 10789709



Mg. Pedro Tinedo López
Miembro 2
DNI. 45159119



Bach. Luis Cisneros Pérez
Miembro 1
DNI. 10789709



Mg. Carmen Castro Ruíz
Asesor
DNI. 10803209

AGRADECIMIENTO

Agradezco a mis padres por brindarme siempre el apoyo necesario, a mi asesora por ayudarme en la realización de esta tesis, guiándome, enseñándome y compartiendo sus conocimientos, agradezco en sí a todos los docentes que estuvieron durante el desarrollo de esta carrera permitiéndome llegar hasta este momento.

Tesis en formato revisión sistemática submitido a la revista: Indian Society of Periodontology, julio del 2020

Técnicas de regeneración ósea vertical en maxilar inferior: Revisión Sistemática

RESUMEN

Antecedentes: El tratamiento de regeneración ósea vertical hace posible la colocación de implantes dentales en rebordes que presentan marcada pérdida ósea. El propósito de este estudio fue determinar cuál es la técnica quirúrgica que ofrece mayor ganancia ósea en regeneración ósea vertical en el maxilar inferior.

Métodos: Se realizó una búsqueda sistemática de la literatura en PubMed, LILACS, Cochrane Library y SciELO, de los artículos publicados del 2000 a enero del 2020, además de una búsqueda manual. Se consideraron aquellos artículos que reportaron técnicas de regeneración ósea vertical en el maxilar inferior en humanos, tales como: regeneración ósea guiada (ROG), distracción osteogénica (DO), injertos óseos en bloque onlay o inlay e injerto particulado. El riesgo de sesgo de los estudios incluidos fue evaluado utilizando la herramienta Cochrane para los ensayos clínicos, MINORS para los ensayos clínicos controlados no aleatorizados.

Resultados: Se identificaron un total de 211 artículos, de los cuales 8 se incluyeron para este estudio. Las técnicas que presentaron mayor ganancia ósea fueron el injerto de hueso interposicional, tanto autógeno con 7 mm, como de hidroxiapatita no cerámica con 6.5mm; y la distracción osteogénica con 6.4 mm. No se registraron complicaciones mayores en ninguna de las técnicas reportadas. Así mismo, con respecto a la predictibilidad a largo plazo se observó una tasa alta de éxito y/o supervivencia del implante.

Conclusiones: Las técnicas estudiadas evidencian ventajas y limitaciones semejantes, siendo las técnicas de injerto de hueso interposicional las que demostraron mayor ganancia ósea. Sin embargo, es necesario estudios clínicos controlados con mayor tamaño de muestra y tiempo de seguimiento a largo plazo para confirmar los resultados sobre estas técnicas.

Palabras clave: regeneración ósea, maxilar inferior, aumento de la cresta alveolar, atrofia, aumento vertical de reborde

“Techniques of vertical bone regeneration in the jaw: Systematic Review”

ABSTRACT

Background: Vertical bone regeneration treatment makes it possible to place dental implants on flanges with marked bone loss. The purpose of this study was to determine which surgical technique offers the greatest bone gain in vertical bone regeneration in the lower jaw.

Methods: A systematic search of the literature was conducted in PubMed, LILACS, Cochrane Library and SciELO, of the articles published from 2000 to 2020, in addition to a manual search. Those were considered to have reported vertical bone regeneration techniques in the lower jaw in humans, such as guided bone regeneration (ROG), osteogenic distraction (OJ), onlay block bone grafts or inlay and particulate graft. The risk of bias from the included studies was evaluated using the Cochrane tool for clinical trials, MINORS for non-randomized controlled clinical trials.

Results: A total of 211 articles were identified, of which 8 were included for this study. The techniques that had the greatest bone gain were the interpositional bone graft, both autogenous with 7 mm, and non-ceramic hydroxyapatite with 6.5mm; and osteogenic distraction with 6.4 mm. No major complications were reported in any of the reported techniques. Likewise, with regard to long-term predictability, a high rate of success and/or survival of the implant was observed.

Conclusions: The techniques studied show similar advantages and limitations, with interpositional bone grafting techniques demonstrating greater bone gain. However, controlled clinical studies with larger sample size and long-term follow-up time are needed to confirm results on these techniques.

Keywords: “Bone Regeneration”, “mandible”, “alveolar ridge augmentation”, “atrophy”, “vertical ridge augmentation”.