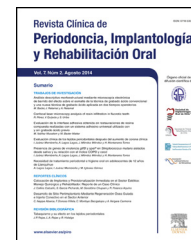




Revista Clínica de Periodoncia, Implantología y Rehabilitación Oral

www.elsevier.es/piro



REPORTE CLÍNICO

Carga inmediata con rehabilitación definitiva en maxilar inferior: reporte de caso



Abelardo Báez-Rosales, Iván Godoy-Böhm*, Javier Toledo-Sologuren,
Ramón Schlieper-Cacciuttolo, Matías Cofré-Carvajal y Rubén Román-Fuentes

Departamento de Odontología Restauradora, Escuela de Odontología, UNAB, Viña del Mar, Chile

Recibido el 15 de agosto de 2014 ; received in revised form 20 de abril de 2015; aceptado el 21 de junio de 2015
Disponible en Internet el 29 de julio de 2015

PALABRAS CLAVE

Implantes dentales;
Carga inmediata
implante dental;
Mandíbula edéntula.

KEYWORDS

Dental implants;
Immediate dental
implant loading;
Edentulous jaw

Resumen El objetivo de este artículo es presentar un protocolo simplificado para la instalación inmediata de una prótesis definitiva sobre 4 implantes mandibulares. Fue realizado en una paciente de sexo femenino de 72 años, desdentada total.

Se inició el tratamiento con la confección de una prótesis removible convencional hasta la prueba de articulación dentaria, a partir de lo cual se obtuvo una guía multifuncional.

En la cirugía se instalaron 4 implantes Strong SW (SIN®, Sao Paulo, Brasil) entre agujeros mentonianos. Se atornillaron pilares Mini-Abutment y se tomó la impresión utilizando la guía.

Al segundo día se probó la estructura metálica con el enfilado dentario en cera y al tercer día se realizó la instalación de la prótesis terminada con torque manual.

A los 10 días se retiró la sutura y se dio torque a los tornillos protésicos (10 N/cm).

La paciente ha asistido a controles, sin presentar complicaciones hasta este momento.

© 2015 Sociedad de Periodoncia de Chile, Sociedad de Implantología Oral de Chile y Sociedad de Prótesis y Rehabilitación Oral de Chile. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Immediate load with definitive prosthesis in the lower jaw: A case report

Abstract The aim of this paper is to present a simplified protocol for immediate installation of a definitive prosthesis over four jaw implants. This was performed on a totally edentulous female patient of 72 years.

The treatment was initiated with the preparation of a conventional removable prosthesis until the dental articulation test from which a multifunctional guide was obtained.

At surgery, four Strong SW (SIN®, Sao Paulo, Brazil) implants were installed between mental foramen. Mini-Abutments were screwed and the impression was made using the guide.

On the second day the metal structure was tested with the dental articulation in wax and on the third day the definitive prosthesis was installed with manual torque.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: ivangodoyb@gmail.com (I. Godoy-Böhm).

The suture was removed 10 days after surgery, and the torque was given to prosthetic screws (10 N/cm).

The patient was followed up every 6 months, with no complications so far.

© 2015 Sociedad de Periodoncia de Chile, Sociedad de Implantología Oral de Chile y Sociedad de Prótesis y Rehabilitación Oral de Chile. Published by Elsevier España, S.L.U. This is an open access article under the CC BY-NC-ND license (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Introducción

La necesidad de someter a cargas oclusales los implantes inmediatamente después de haber sido colocados ha estado siempre presente. Progresivamente se ha pasado desde el tradicional protocolo en 2 fases a protocolos de carga inmediata, gracias a las modificaciones que se han desarrollado a nivel de macro y microdiseño de los implantes. Los implantes cónicos se han vuelto muy populares, sobre todo gracias a la facilidad con que logran estabilidad primaria¹.

La rehabilitación de un maxilar completamente desdentado, ya sea superior o inferior, con implantes cargados inmediatamente mediante una prótesis total, es actualmente una opción terapéutica válida, bien documentada, que muestra altos rangos de supervivencia², entre 93,8% y 100% en el caso de la mandíbula entre 1 a 10 años de seguimiento³. Sin embargo, la reabsorción ósea y las estructuras anatómicas, como el seno maxilar y particularmente el nervio mandibular, representan una limitante en la reconstrucción de pacientes edéntulos, y habitualmente llevan a la utilización de procedimientos de injerto que son asociados con altos costos, alta morbilidad y baja aceptación por parte del paciente. Por otra parte, las regiones posteriores de los maxilares se caracterizan por grandes fuerzas masticatorias, lo que representa un alto riesgo de problemas en la estabilidad de los implantes a largo plazo. Esto a su vez limita el largo de los cantilever posteriores⁴.

El concepto *All On Four*, que utiliza implantes inclinados para restaurar pacientes edéntulos, ha sido propuesto como una alternativa válida a los procedimientos de aumento óseo^{3,5}.

El protocolo inicial de Malo et al. de 2003 contempla la realización de la prótesis definitiva una vez confirmada la oseointegración de los implantes. Ante los auspiciosos resultados de este protocolo, nos cuestionamos sobre la posibilidad de realizar la rehabilitación definitiva dentro de las 48 h después de la cirugía de inserción de los implantes^{3,6}.

Desde el sistema Novum propuesto por Brånemark⁷ se ha intentado desarrollar distintas técnicas de rehabilitación definitiva con carga inmediata sobre implantes pasando por distintos métodos de barras prefabricadas⁸, barras soldadas incluso de manera intraoral⁹, protocolos simplificados^{10,11}, uso de prótesis reforzadas con fibra de carbono¹² hasta llegar al uso de tecnología CAD/CAM en la colocación de los implantes y manufactura de la prótesis definitiva¹³.

Las prótesis removibles convencionales, particularmente en el caso de las inferiores, generan un impacto negativo en la calidad de vida de los pacientes, produciendo sobre todo limitación funcional y dolor físico¹⁴.

El objetivo de este artículo es presentar, mediante un reporte de caso, un protocolo simplificado para la

instalación inmediata de una prótesis definitiva sobre 4 implantes posicionados en la zona anterior de la mandíbula. Mediante este protocolo el paciente con imposibilidad de utilizar una prótesis convencional podrá recuperar su función masticatoria de manera rápida, fácil de llevar a cabo tanto para el clínico como para el laboratorio y con bajos costos.

Descripción del caso clínico

Paciente de sexo femenino, de 72 años de edad al momento del procedimiento. Desdentada total superior e inferior, portadora de prótesis removible total acrílica superior en mal estado. Consulta por la posibilidad de rehabilitar por medio de implantes la zona mandibular (fig. 1), ya que las prótesis convencionales realizadas hasta ese momento carecen de estabilidad. Dentro de la anamnesis la paciente relata estar en tratamiento con medicamentos para la hipertensión.

El inicio del tratamiento rehabilitador corresponde a los mismos pasos clínicos para la confección de una prótesis removible convencional, tanto superior como inferior, es decir: impresión primaria, confección de placa de altura con base acrílica y recorte de flanco lingual entre premolares similar a lo propuesto por Aalam et al. en 2005¹⁰. Luego corresponde la prueba de placa de altura y determinación de plano protético inferior, determinación, registro y transferencia de relaciones intermaxilares, montaje y prueba de articulación dentaria (fig. 2). En el caso de la prótesis superior esta se terminó e instaló.

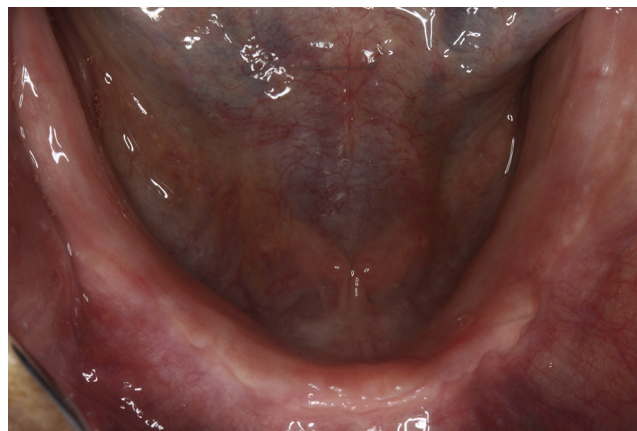


Figura 1 Imagen preoperatoria donde se observa reborde edéntulo desde una vista oclusal.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3172325>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3172325>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)