

Resumen

Existen varias técnicas para colocar los implantes dentales:

- Clásica (quirúrgica mediata) : se realiza incisión en la encía, en caso que el diente fuera extraído ya de mucho tiempo atrás.
- Implantológica tras mucosa, sin colgajo: se basa en la colocación del implante sin la necesidad de realizar incisión en la encía.
- Implantológica inmediata post extracción: es la capacidad de colocar el implante en la misma sesión en la que se extrae el diente.

Cualquiera sea el método que se elija, la técnica no es dolorosa y se realiza bajo anestesia local.

La desventaja es que para tener dientes fijos, el paciente debe esperar desde unos días a 6 meses dependiendo del implante dental.

Ventajas de implantes vs. Prótesis:

❑ Los implantes dentales previenen la reabsorción ósea cuando son activados mediante la supraestructura (corona clínica) la falta de una pieza dentaria produce pérdida ósea (disfunción del tej oseoso residual) esto produce un cambio en la apariencia estructural.

❑ Los implantes dentales protegen los dientes adyacentes: en los casos en que falte un solo diente, existen dos soluciones. Hacer un puente con 3 coronas o realizar un implante (este evita los puentes).

En el caso del puente los dientes vecinos tienen que ser desvitalizados, en cambio cuando se coloca un implante, los dientes vecinos permanecen inalterables.

❑ A diferencia de las prótesis removibles los implantes dentales otorgan confianza y seguridad al paciente.

❑ Los implantes dentales mantienen los tejidos blandos en su lugar (recuperación morfológica y funcional de tej duros y blandos) , a diferencia de las prótesis removibles que producen inflamación de las encías (comprimen un tejido que no está preparado para ser sometido a este tipo de fuerzas) .

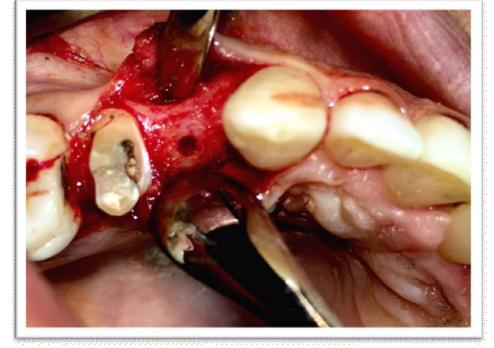
❑ Gracias a los implantes dentales se pueden colocar prótesis fijas o puentes tiempo atrás, la pérdida de los dientes obligaba al ser humano a llevar una prótesis dental removible parcial que era muy incómoda y problemática.

Actualmente el implante dental, es el mejor y más moderno método para reemplazar los dientes naturales que faltan.

Hay una serie de contraindicaciones para la implantológica dental. Antes de hacer este tipo de intervención el odontólogo debe estar informado de todos los problemas de salud del paciente.

Lo mejor es realizar todos los análisis necesarios y asegurarse que no hay problemas de salud . También para ver qué tipos de tratamientos dentales alternativos en el caso de alguna contraindicación.

En caso de planificar una cirugía implantológica, el odontólogo necesitará ver una radiografía panorámica o si el caso lo requiere una TAC. Que se realizará para evaluar la cantidad y calidad del hueso para fijar la posición del nervio; y para establecer la longitud, el grosor y la dirección del implante.



Descripción del Caso

Paciente de 60 años de edad, sexo femenino que presenta buen estado bucal, al examen clínico se observa puente de metal con frente estético en pieza dentaria 14 y 15, con apoyo en cara palatina de pieza dentaria 13, que data de 12 años de antigüedad.

El estado general es bueno, el resto de las piezas dentarias están presentes con alguna operatoria solamente.

La paciente concurre solicitando un cambio principalmente estético y la posibilidad de colocarse un implante, teniendo en cuenta que solo le falta una pieza dentaria, (en el tratamiento que tiene realizado hasta el momento no le ofrecieron otras alternativas)

Radiográficamente se observa pieza dentaria 13 con gran tallado por palatino, que soporta apoyo, pieza dentaria 14 ausente, y pieza dentaria 15 con tallado, dejando solo muñón dentario, pieza vital, sin tratamiento de conducto.

Se solicita a la paciente para conocer su estado físico actual y poder realizar el tratamiento, exámenes prequirúrgicos, se solicita rx. panorámica, hemograma completo y realización de electrocardiograma.

Se toman modelos de estudios, para evaluar tipo de oclusión, mordida y planificar confección de puente provisorio, para instalar en corto plazo, devolviendo estética inmediata.

Se planifica el nuevo tratamiento, que consiste en eliminar puente antiguo, según test de vitalidad realizar en pieza dentaria 13 operatoria o tratamiento de conducto según corresponda, colocación de implante en pieza dentaria 14, con relleno o algún sustituto óseo en caso de ser requerido, evaluar estado de muñón de pieza dentaria 15 para posteriormente realizar tratamiento de conducto perno y corona.

Conclusiones

Se realiza cirugía implantológica mediata en pieza dentaria 14 ausente, eliminando un puente con apoyo innecesario afectando pieza dentaria 13 sana.

Se efectúa la rehabilitación a través de dos coronas que actúen en forma independiente e individual, corona sobre implante en p.d. 14 y corona sobre remanente dentario en p.d.15.

Se realiza tratamiento conservador recuperando solo la pieza dentaria perdida a través de la colocación de un implante, y recuperando y devolviéndole al paciente estética y función.

Referencias

1. Cirugía avanzada en implantes, C. Colmenero; Jaime Baladrón Romero, 2000.
2. Manual SEPA de Periodoncia y Terapéutica de implantes. José Javier Echeverría, 2005.
3. Patología oral y maxilofacial contemporánea, J. Philip Sapp; Lewis R. Eversole, 2004.
4. Prótesis dental sobre implantes, Carl E. Misch, 2015.