

EL DESAFÍO DE LA SEGUNDA CIRUGÍA

MANCUSO, PABLO; ESCOBAR, DALESSANDRO, JUAN JOSÉ; JACOD, JUAN;
MARINELLI, MARIANO. GRUPO R.O.I.

Facultad de Odontología. U.N.L.P

Introducción: en la rehabilitación con implantes dentales existen varias oportunidades para el tratamiento del tejido blando periimplantario. Una de estas oportunidades es cuando el implante se encuentra sumergido y debemos realizar una “segunda cirugía” para poder conectar el pilar transepitelial o colocar un tapón cicatrizal, con el propósito de conseguir tejidos periimplantarios lo más saludables posibles, con encía queratinizada, clave para el éxito del implante, facilitando las maniobras higiénicas y el mantenimiento a largo plazo. Existen varias técnicas para el manejo de los tejidos blandos y conformar un adecuado “embudo periimplantario”. Una de las más utilizadas en la técnica Roll-Flap.

Descripción del caso: Paciente femenino, de 45 años de edad, con H.C. sin particularidades. Clínicamente se observan dos Coronas de metal porcelana con movilidad a nivel de las Piezas 2.4 y 2.5. Radiográficamente se observa el diente 2.5 pilar de ambas coronas. Una pérdida de hueso a nivel de la pieza 2.4 y vertical a la 2.5. Se decide realizar exodoncia y colocación inmediata de los implantes 2.4 y 2.5, con la colocación de relleno óseo y membrana Debido a la escasez de tejido blando, se decide realizar la técnica de Roll-flap en la segunda cirugía. Luego de 5 meses se realizó la rehabilitación protética. **Conclusiones:** dentro de la variabilidad de técnicas inherentes al aumento de tejido blando periimplantario, la técnica de Roll-Flap es una de las técnicas quirúrgicas más sencillas y predecibles. El tratamiento del tejido blando con esta técnica permite decidir colocar injerto de conectivo si es necesario. Los resultados obtenidos clínicamente son satisfactorios, con la obtención de una encía queratinizada fundamental para el mantenimiento del implante.