

REHABILITACIÓN IMPLANTO SOPORTADA

Autores: CAPRARO MARÍA CECILIA; CASTELLI PATRICIA ESTER, BETTIOL MARÍA LAURA. (Arial 20 negrita Max 3)

Asesor Científico: ECHAGÜE PATRICIA.

Universidad Nacional de La Plata, Facultad de Odontología, Asignatura (Arial 20 Negrita Cursiva)

Categoría: Casos Clínicos

Resumen

El diseño de una prótesis implanto soportada, presenta una serie de aspectos a tener en cuenta ya que de ellos depende la supervivencia de la propia prótesis. La biomecánica marca el comportamiento de la prótesis cuando esta sometida a su función y será un factor a tener en cuenta al número de implantes a colocar el tipo de anclaje que utilizamos.

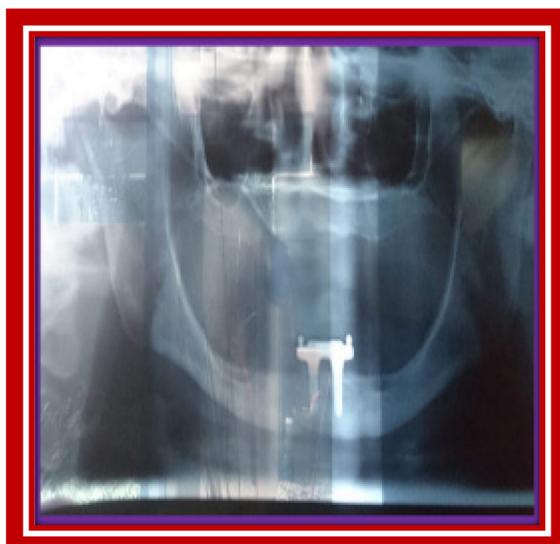
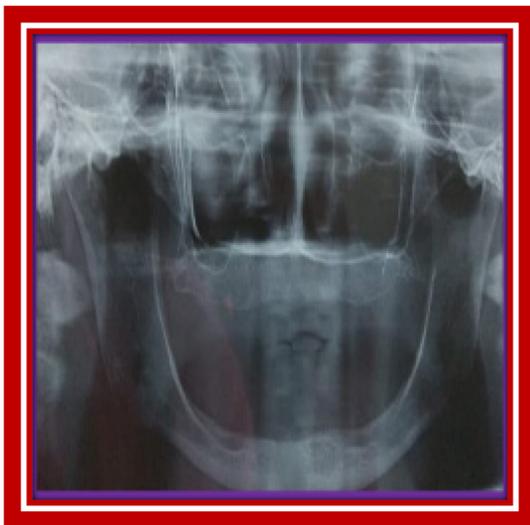
Existen diferentes modalidades de sobredentaduras siguiendo, principalmente, dos grupos de tratamientos muy diferenciados, según los implantes sean ferulizados o no. Se opta por unir los implantes para mejorar el reparto de fuerzas y dotar a la sobredentadura de mayor rigidez, sin embargo, en mandíbula se ha podido demostrar que el uso de anclajes no ferulizados es igual de exitoso y satisfactorio.

Introducción

El tratamiento del edentulismo con implantes y, en concreto, con sobredentaduras es, desde hace 20 años, un procedimiento altamente predecible y satisfactorio para los pacientes, por consiguiente, su grado de predictibilidad y sus ventajas frente a las prótesis completas han hecho que sea considerado el tratamiento mínimo para rehabilitar una mandíbula edéntula.

Descripción del Caso

Mujer de 69 años con ausencia de sus piezas dentarias, con dificultad para realizar los movimientos masticatorios, estéticos y fonéticos, portadora de prótesis completas superior e inferior. Se realizó evaluación médica, diagnóstico general, protético y quirúrgico. Se solicitó Rx panorámica, se observó altura ósea para la cantidad de implantes. Finalizadas estas importantes fases y con el consentimiento del paciente, fueron colocados tres implantes. 1 fracaso, con los 2 restantes se realizó una barra metálica sobre ellos, para evitar fracturas y sobre ella una prótesis completa. Fue de vital importancia mantener un seguimiento del paciente para controlar el éxito total del tratamiento.



Conclusiones

El caso clínico expuesto, se basó en la colocación de tres implantes. Si bien uno de ellos fracasó, sobre los 2 restantes se diseñó la sobredentadura. Estos anclajes fueron ferulizados y sobre ellos se colocó la barra con ataches. En la completa se colocó una base colada de cromo cobalto para reforzarla. La paciente lleva 3 años con la rehabilitación en boca sin presentar inconvenientes.

Referencias

- Mallat Desplats, E.; Mallat Callís, E. Prótesis parcial removible y sobredentaduras. Ed. Elsevier, España, 2004.
- Misch, C. Implantología contemporánea. 3ª edición. Ed. Elsevier/Mosby. Barcelona. 2009