

## REHABILITACIÓN IMPLANTO SOPORTADA

*ECHAGUE PATRICIA; CAPRARO MARÍA CECILIA, CASTELLI PATRICIA ESTER; BETTIOL MARÍA LAURA*

*Facultad de Odontología de la Universidad Nacional de La Plata*

**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 fracaso, sobre los 2 restantes se diseñó la sobredentadura. Estos anclajes fueron ferulizados y sobre ellos se coloca la barra con ataches. En la completa de colocó una base colada de cromo cobalto para reforzarla. La paciente lleva 3 años con la rehabilitación en boca sin presentar inconvenientes.

## IMPLANT SUPPORTED REHABILITATION

*ECHAGUE PATRICIA; CAPRARO MARÍA CECILIA, CASTELLI PATRICIA ESTER; BETTIOL MARÍA LAURA*

*Facultad de Odontología de la Universidad Nacional de La Plata*

**Introduction:** The treatment of edentulism with implants and, specifically, with overdentures has been, for 20 years, a highly predictable and satisfactory procedure for patients, therefore, its degree of predictability and its advantages over complete prostheses have made it possible to be considered the minimum treatment to rehabilitate an edentulous mandible. **Case Description:** 69-year-old woman with missing teeth, with difficulty performing masticatory, aesthetic and phonetic

movements, carrier of complete upper and lower prostheses. Medical evaluation, general, prosthetic and surgical diagnosis were performed. Panoramic Rx was requested, bone height was observed for the number of implants. After these important phases and with the patient's consent, three implants were placed. 1 failed, with the remaining 2 a metal bar was made on them, to avoid fractures and on it a complete prosthesis. It was of vital importance to maintain a follow-up of the patient to control the total success of the treatment. Conclusions: The exposed clinical case was based on the placement of three implants. Although one of them failed, the overdenture was designed on the remaining 2. These anchors were splinted and the bar with attachments is placed on them. In the complete one I place a cobalt chrome cast base to reinforce it. The patient has been undergoing rehabilitation in her mouth for 3 years without any problems