

SOLUCIÓN IMPLANTO-PROTÉSICA MEDIANTE EXPANSIÓN ÓSEA

Autores: SAPORITTI MAURICIO EDGARDO; INGENIERO MARIA JOSE; MARCHIONI ALDANA PAMELA YAMILA

Asesor Científico: LAZO GABRIEL EDUARDO

Universidad Nacional de La Plata, Facultad de Odontología, Asignatura: Prótesis "B"

Categoría: Casos Clínicos

Resumen

La escasez de hueso en las áreas desdentadas de los maxilares es uno de los principales factores que condicionan la colocación de implantes. Existen condiciones orales como el déficit horizontal de la cresta alveolar en los pacientes total o parcialmente edéntulos que dificulta la inserción de implantes; lo más frecuente, son los rebordes en "filo de cuchillo". La posibilidad de insertar implantes en crestas óseas estrechas de una forma poco traumática, reduciendo mínimamente el fresado, ha sido posible gracias a la implementación de instrumental adecuado como son los Osteótomos y los Expandores Roscados destinados a la expansión de crestas, facilitando el tratamiento. Descripción del Caso: Caso Clínico 1 usando Expandores Roscados: Paciente: Sexo femenino. Edad: 56 años. Presenta reborde estrecho en la hemiarcada inferior izquierda donde se colocarán 2 implantes cónicos de 4mm. Caso Clínico 2 usando Osteótomos: Paciente: Sexo femenino. Edad: 47 años. Presenta ausencia total de piezas dentarias superiores y reborde estrecho en la hemiarcada superior izquierda donde se colocarán 2 implantes cónicos 4mm. Conclusión: En ambos casos fue posible ensanchar el hueso lo suficiente para colocar los implantes del diámetro adecuado. Las técnicas de expansión se han convertido en una metodología habitual en la implantología actual, y este desarrollo ha hecho posible que la rehabilitación con implantes dentales pueda ser una realidad aún en los casos de poca disponibilidad ósea.

Introducción

El desarrollo de la implantología oral actual ha hecho posible que la rehabilitación con implantes dentales pueda ser una realidad aún en los casos de poca disponibilidad ósea. Existen condiciones orales como el déficit horizontal de la cresta alveolar en los pacientes total o parcialmente edéntulos que dificulta la inserción de implantes; lo más frecuente, son los rebordes en "filo de cuchillo", lo que obliga al profesional a recurrir a técnicas complejas como son los injertos óseos o la regeneración tisular guiada. La posibilidad de insertar implantes en crestas óseas estrechas, de una forma poco traumática, reduciendo mínimamente el fresado, ha sido posible gracias a la implementación de instrumental adecuado como son los Osteótomos y los Expandores Roscados. Este instrumental también es utilizado si el caso clínico lo permite para la inserción de implantes que requieran elevación sinusal. Esta técnica relativamente no invasiva consigue tasas de éxito y supervivencia de los implantes similares a las técnicas convencionales de inserción.

Descripción del Caso

Caso Clínico 1 usando Expandores Roscados

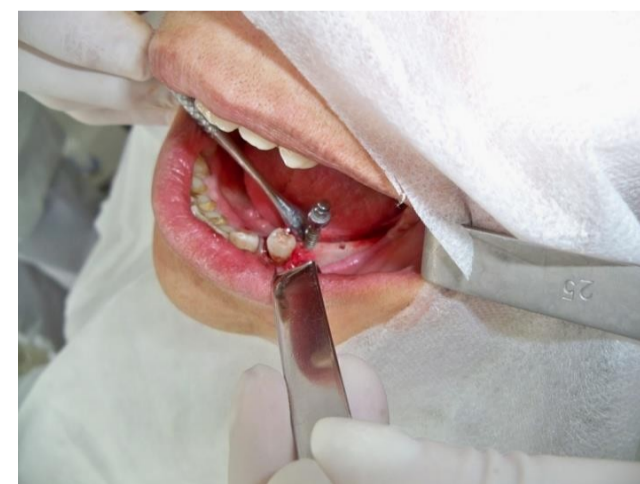
Paciente: Sexo femenino
Edad: 56 años. Presenta reborde estrecho en la hemiarcada inferior izquierda donde se colocarán 2 implantes



Incisión crestral y legrado del colgajo mucoperióstico hasta tener la cresta ósea al descubierto



Posicionamiento de la Guía Quirúrgica



Fresado inicial e introducción de los Expandores Roscados hasta conseguir la expansión ósea deseada



Reposicionamiento del colgajo y sutura



En el lecho preparado se procede a la colocación de los implantes seleccionados

Caso Clínico 2 usando Osteótomos

Paciente: Sexo femenino
Edad: 47 años. Presenta ausencia total de piezas dentarias superiores y reborde estrecho en la hemiarcada superior izquierda donde se colocarán 2 implantes



Incisión y legrado del colgajo mucoperióstico hasta tener la cresta ósea al descubierto



Corticotomía del reborde



Expansión por medio de Osteótomos



En el lecho preparado se procede a la colocación de los implantes seleccionados



Reposicionamiento del colgajo y sutura

Conclusiones

En ambos casos fue posible ensanchar el hueso lo suficiente para colocar los implantes del diámetro adecuado. Las técnicas de expansión se han convertido en una metodología habitual en la implantología actual, y este desarrollo ha hecho posible que la rehabilitación con implantes dentales pueda ser una realidad aún en los casos de poca disponibilidad ósea. En este sentido, las técnicas de expansión parecieran ser más predecibles que los injertos óseos en el tratamiento de los rebordes estrechos, posibilitando en la mayoría de los casos la expansión e inserción de los implantes en un solo tiempo.

Referencias

1. Implantes Dentales: Arte y Ciencia. C. Babbush, 2da. Ed 2012
2. Prótesis Dental Sobre Implantes. Carl E. Misch, 2006
3. Rev. Esp. Odontostomatológica de Implantes 2005: 13 (I): 7-12