

Levantamiento de piso de seno maxilar, con técnica de ventana lateral, relleno óseo y colocación de implantes. Un caso clínico

María Laura Samprón; Emanuel Tomaghelli; Javier Gimenez

Facultad de Odontología, Universidad Nacional de La Plata

Categoría: Casos Clínicos

Resumen

Introducción: La colocación de implantes en el sector posterosuperior con frecuencia debe enfrentar casos de atrofia del hueso residual y neumatización del seno maxilar. Para solucionar esta falta de altura ósea, es necesario aplicar técnicas como la elevación del piso del seno maxilar y el uso de biomateriales de relleno. **Descripción del caso clínico:** Paciente femenina de 28 años que llega al curso de posgrado de implantes de la Facultad de Odontología. Se realiza diagnóstico clínico y radiográfico encontrando edentulismo parcial en la zona posterior derecha del maxilar la zona atrófica del reborde y neumatización del seno. Posteriormente se realizó una cirugía con técnica de la ventana para abordar el seno con el fin de aumentar la altura del reborde a través de la colocación de relleno óseo sintético y la utilización de autoinjerto. En la misma sesión se procedió a colocar dos implantes en la zona de premolares. **Conclusiones:** Se ofreció esta técnica de elevación del piso del seno como una alternativa de tratamiento para ganar espacio entre el reborde alveolar y el piso del seno maxilar creando suficiente cantidad y calidad de hueso de modo que permite la estabilidad requerida para la colocación de implantes y lograr así una rehabilitación protésica satisfactoria ya que es una práctica que hemos encontrado muy bien documentada y segura para el paciente

Introducción

El seno maxilar es una cavidad triangular de forma piramidal cuya base es interna y corresponde a la pared externa de las fosas nasales y su vértice externo se corresponde con el hueso malar. Está compuesto por tres caras: anterior o yugal, posterior o pterigomaxilar y superior u orbitaria. El interior del seno maxilar se encuentra tapizado por una delicada membrana mucosa (membrana de Schneider) que está firmemente adherida al periostio.

En presencia de edentulismo del maxilar posterior, la cresta ósea alveolar disminuye debido a la atrofia ósea, dando lugar a la neumatización de la cavidad del seno maxilar. En este caso junto con la reabsorción del proceso maxilar superior, la colocación de implantes en estas zonas es más complicada. De esta forma la elevación del piso del seno maxilar permite crear suficiente cantidad y calidad de hueso, de modo tal que, al aumentar el volumen de altura de la cresta ósea alveolar por su base, permita la estabilidad primaria requerida para la colocación de implantes.

La elevación del piso del seno maxilar, por lo general puede realizarse de acuerdo a dos técnicas. La primera, mediante abordaje a través del reborde alveolar y la segunda, con abordaje quirúrgico a través de una osteotomía lateral del seno maxilar (técnica de ventana lateral o de Caldwell Luc),

Conclusiones

Se ofreció esta técnica de elevación del piso del seno como una alternativa de tratamiento para ganar espacio entre el reborde alveolar y el piso del seno maxilar creando suficiente cantidad y calidad de hueso de modo que permite la estabilidad requerida para la colocación de implantes y lograr así una rehabilitación protésica satisfactoria ya que es una práctica que hemos encontrado muy bien documentada y segura para el paciente. El objetivo de nuestro trabajo fue presentar un caso con esta técnica y el uso de materiales de relleno para posibilitar la colocación de implantes de mayor longitud y de esta forma lograr rehabilitaciones protésicas de calidad.

Descripción del Caso

Paciente femenina de 28 años que llega al curso de posgrado de implantes de la Facultad de Odontología. Se indican estudios radiográficos correspondientes. Se realiza diagnóstico clínico y radiográfico encontrando edentulismo parcial en la zona posterior derecha del maxilar la zona atrófica del reborde y neumatización del seno. Posteriormente se planificó una cirugía con técnica de la ventana o Caldwell Luc para abordar el seno con el fin de aumentar la altura del reborde a través de la colocación de relleno óseo sintético y la utilización de autoinjerto y en la misma sesión se procedió a colocar dos implantes en la zona de premolares. Los pasos del procedimiento fueron los correspondientes al protocolo quirúrgico, asepsia del campo, anestesia con vasoconstrictor, incisión supracrestal, y levantamiento del colgajo. Elevado el colgajo mucoperióstico se procedió a realizar la osteotomía para delimitar la ventana ósea; para ello se utilizó una fresa redonda convencional de diamante de aproximadamente 2 mm de diámetro montada sobre una pieza de mano de alta velocidad bajo irrigación constante con solución fisiológica estériles. Se realizaron movimientos suaves con desgaste lento de la cortical. Luego se produjo el despegue de la ventana con separadores curvos cuidando no dañar la membrana de Schneider y levantándola para generar el espacio para colocar el relleno de hueso sintético. Una vez realizado todo el procedimiento se colocaron dos implantes. Esta cirugía concluyó con el cierre del colgajo mediante una sutura de nylon. Se realizó el control postoperatorio a los 2 y a los 5 meses encontrando ausencia de movilidad y dolor, ausencia de sangrado y supuración y al control radiográfico encontramos formación de hueso en la zona implantada por lo que cumpliría los criterios de aceptación para la evaluación de los implantes en la zona quirúrgica.



Panorámica pre operatoria



Incisión



Ostectomía Ventana



Colocación de relleno



Colocación de los implantes y aumento de relleno para cubrir el defecto del seno maxilar

Referencias

- 1- Preparación pre protética para implantes dentales mediante elevación del seno maxilar. Presentación de un caso clínico. Blanco Mederos FM, Lima Reyna MT Rev Méd Electrón [Internet]. 2014
- 2- Reconstrucción dentoalveolar con implantes dentales mediante la técnica de levantamiento de seno maxilar. Luis Granados-Páucar, María Cristina Ikeda-Artacho, Luis Sueldo-Gálvez. Rev Estomatol Herediana. 2015
- 3- Levantamiento del seno maxilar (técnica ventana lateral) Zoila Refulio Zelada1, Marco Rocafuerte Acurio1, Jorge Noriega Castañeda2

