

Colocación de implantes inmediatos del sector posterior

Autores: M.Berro, C.A.Tomaghelli, Ma. delos Á.Rouillet.

Asignatura: S.E.P.O.I.

Facultad de Odontología

Universidad Nacional de La Plata

Estudios clínicos radiográficos y longitudinales en el hombre han demostrado que, en los primeros 6 meses de la extracción de un diente se establece una reducción del hueso alveolar, de aproximadamente un cuarto de su dimensión total. Por esta razón, es conveniente colocar el implante lo más próximo a la pérdida de la pieza dentaria posible o, mejor aún, en el mismo acto quirúrgico.

Indicaciones:

- Cantidad de hueso suficiente para el anclaje primario.

Ventajas:

- Pérdida ósea mínima.
- Tiempo quirúrgico único.
- Reducción del costo biológico reparativo y disminución del tiempo de rehabilitación.

Desventajas:

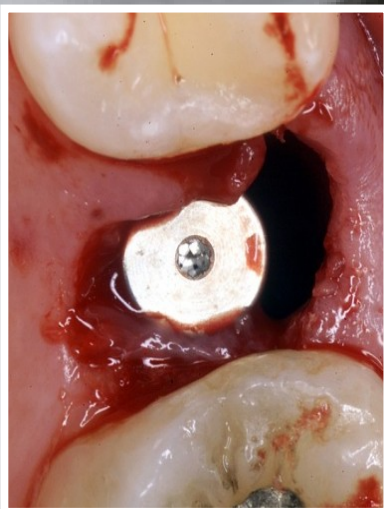
- Necesidad de rellenos frecuente (duros y blandos; técnicas complementarias).
- Programación quirúrgica limitada.

Limitaciones:

- No lograr estabilidad primaria.

Contraindicaciones:

- Procesos infecciosos en fase aguda.



Técnicas complementarias

Tejidos duros
Hueso bovino
Fosfato tricálcico
Autólogo

Tejidos blandos
Colgajos rotados
Colgajos desplazados
Injertos libres
Extensión perióstica

Conclusión:

Siempre que las condiciones lo permitan, la colocación inmediata de un implante, constituye la solución ideal para el paciente.