

Ankylos®

CASO CLÍNICO: EXODONCIAS MÚLTIPLES, ROG Y CARGA INMEDIATA EN DESDENTADO PARCIAL



RODRIGO FERNÁNDEZ REYES

CIRUJANO-DENTISTA, UNIVERSIDAD DE TALCA
IMPLANTÓLOGO BMF, UNIVERSIDAD DE CHILE
PLÁSTICA PERIODONTAL Y MANEJO DE TEJIDOS BLANDOS
PERIOPLASTIC



Introducción:

Durante la práctica diaria es común encontrarse con pacientes que presentan extensa destrucción en su cavidad oral, requiriendo rehabilitación de arco completo. Para lograr óptimos resultados es importante realizar una adecuada evaluación clínica, estética, funcional y radiográfica para lograr una planificación certera.

Caso clínico

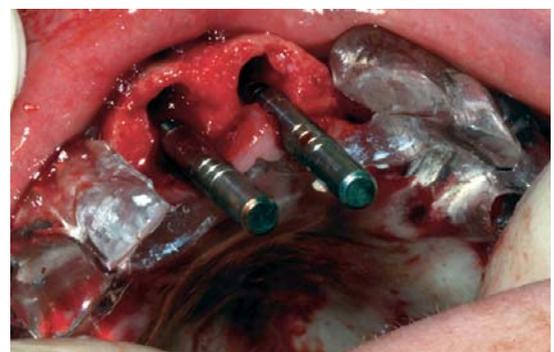
Paciente género femenino, 48 años de edad, sin antecedentes morbidos relevantes ni alergias medicamentosas. Desdentada parcial clase II de Kennedy modificación 1 superior, clase I de Kennedy inferior. Presenta mal pronóstico periodontal de piezas remanentes.

Se realiza evaluación con modelos de estudio articulados para realizar ordenamiento dentario y encerado diagnóstico. Con toda esta información, se toma la decisión de realizar una prótesis de arco completo sobre 6 implantes con carga inmediata. Para esto se confecciona una guía multifuncional que nos permite obtener referencias radiográficas, utilizarla como guía quirúrgica y además como guía en la impresión, para así lograr una adecuada oclusión en el paciente.

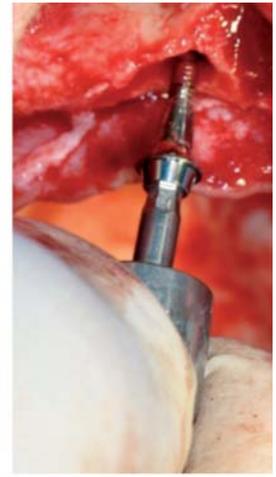
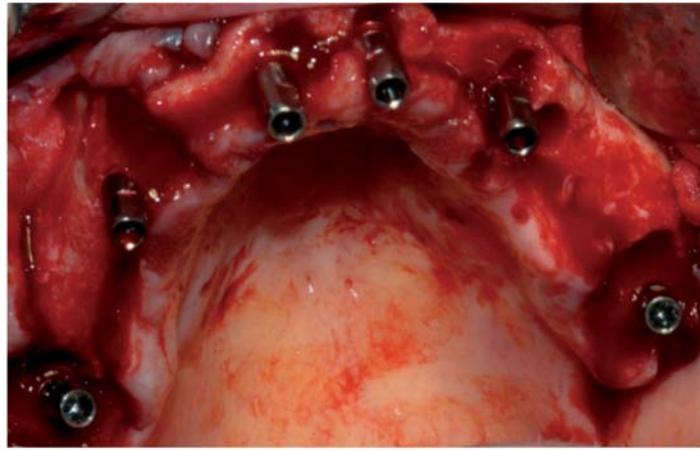
Se realiza la instalación de 4 implantes rectos (Ankylos 35x11mm.) con un torque final de 35N y 2 implantes angulados en la tuberosidad (Ankylos 4.5x11mm.) torque final de 20N, debido a la muy buena disponibilidad ósea de la zona y con el objetivo de evitar más procedimientos quirúrgicos. Se utilizaron pilares Balance Base rectos y angulados en 30° para los implantes posteriores, utilizando la caja de prueba de pilares ANKYLOS.

Posteriormente se realiza una ROG con factores de crecimiento y membranas de PRF con xenoinjerto, logrando de esta manera aumentar contornos y dar soporte labial para la futura rehabilitación. Se realiza el cierre del colgajo sin tensión con nylon 5.0. y se instalan los pilares de transferencia, para la toma de impresión.

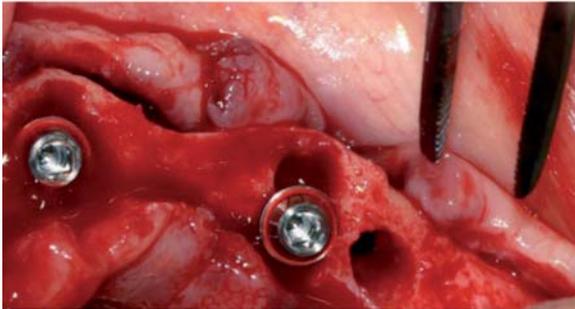
Debido al poco torque de los implantes distales, se realiza la toma de impresión utilizando sólo los implantes rectos. Posicionamos la guía multifuncional en boca con la paciente en oclusión y la ferulizamos a los pilares por unas perforaciones vestibulares y oclusales previamente realizadas. Cuando se encuentran todos los pilares unidos a la prótesis se inyecta silicona para una mejor precisión en nuestro modelo. Instalación de prótesis inmediata a las 48 horas. Chequeo de oclusión y cierre de chimeneas con resina.



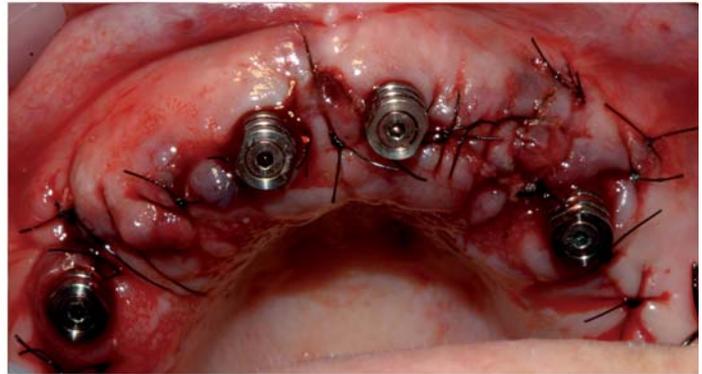
Guía multifuncional para posicionamiento implantes anteriores



4 implantes rectos sector anterior y 2 angulados en la tuberosidad



Posicionamiento de pilares balance base



Pilares de transferencia para toma de impresión



Injerto de contorno con sticky bone



Impresión con cubeta multifuncional



Antes y después de la instalación de la prótesis inmediata

La literatura ha demostrado que la carga inmediata con prótesis de arco completo ferulizadas, muestran resultados exitosos y predecibles. Realizando esta técnica, siguiendo protocolos establecidos y una correcta planificación, podemos como clínicos, reintegrar a nuestros pacientes a una vida normal, logrando devolver la función y una estética adecuada a sus necesidades a corto plazo.

WORKSHOP IMPLANTES

Jueves 27 de Abril 09.00 a 13.00 hrs.

Dictante: Dr. Hector Norero C.

Parte Teórica:

1. Introducción al sistema de implantes Ankylos
2. Ventajas del sistema Ankylos (plataforma cambiada/conexión cónica)
3. Indicaciones clínicas de su uso mediante presentación de casos clínicos

Parte Práctica:

1. Hands-on sobre modelos de instalación de implantes Ankylos
2. Hands-on sobre alternativas protésicas (selección de pilares en diferentes situaciones clínicas)

Lugar: Valenzuela Castillo N° 1063, Providencia.
Inscripción: sandra.rojas@dentsplysirona.com
Celular: +56 9 9 895 0124

