

## DR. ÁLVARO RODRÍGUEZ MARTÍN

Práctica privada en implantología, periodoncia y cirugía bucal, Madrid..

### *Implantes inmediatos postextracción con regeneración de dehiscencia ósea vestibular y "gaps" implante-alvéolo.*

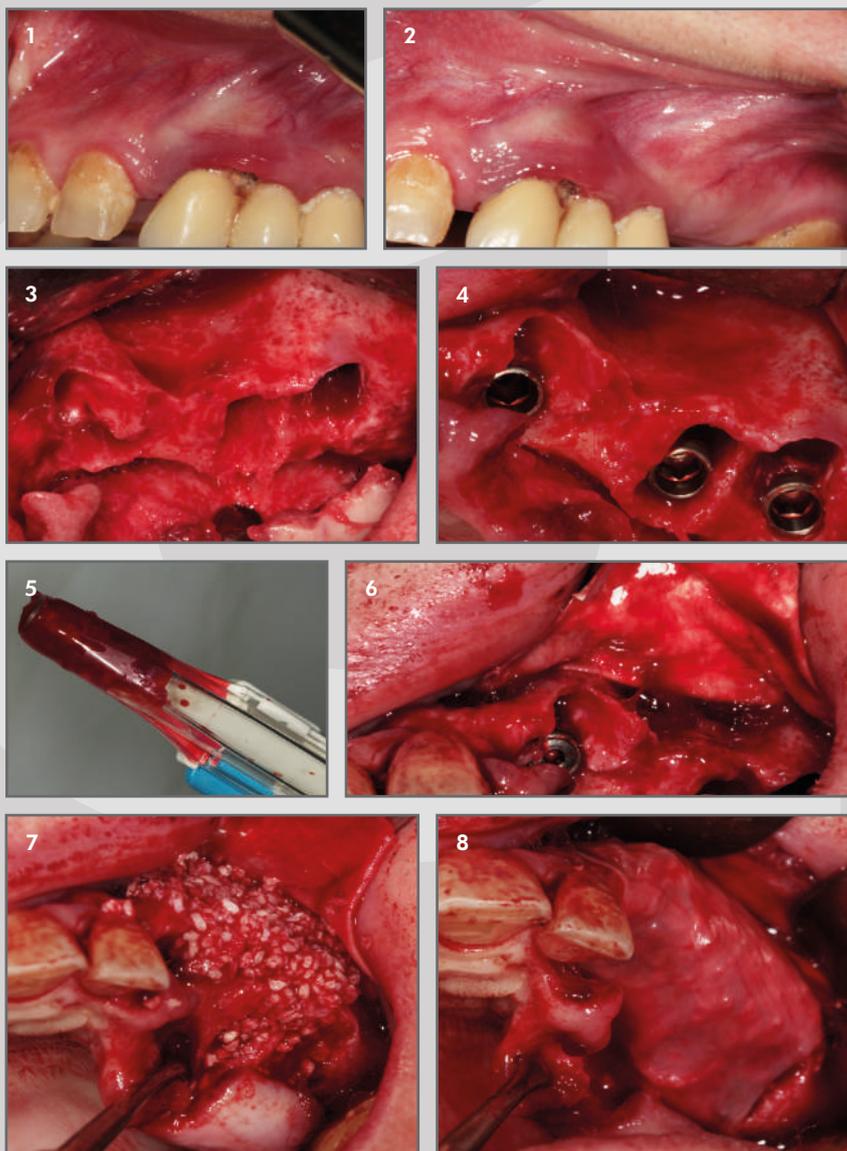


**OsteoBiol Apatos, Membrana OsteoBiol Evolution y rascador de hueso Safescraper.**

**Descripción del caso:** Paciente mujer de 67 años, sin hábitos nocivos, ni patologías asociadas de interés que no toma medicación y no tiene alergias reconocidas acude a la clínica para colocación de implantes.

Tras examinar el CBCT, se decide programar una cirugía de implantes inmediatos postextracción en el 2º cuadrante, para ello llevamos a cabo una regeneración ósea de dicha tabla y de los "gaps" de los implantes inmediatos. Tras realizar la exodoncia de los restos radiculares, recolectamos hueso autólogo de la zona intervenida con el rascador de hueso Safescraper y mezclamos con el xenoinjerto OsteoBiol Apatos en una proporción 50/50.

Una vez colocados los implantes y el injerto óseo, recubrimos con una Membrana OsteoBiol Evolution que fijamos con chinchetas. El tiempo de espera para la reentrada fue de 6 meses.



**1 y 2.** Situación inicial previa a la cirugía de implantes inmediatos en el 2º cuadrante.

**3.** Extracción de las piezas.

**4.** Colocación de los implantes.

**5.** Recolector de hueso Safescraper.

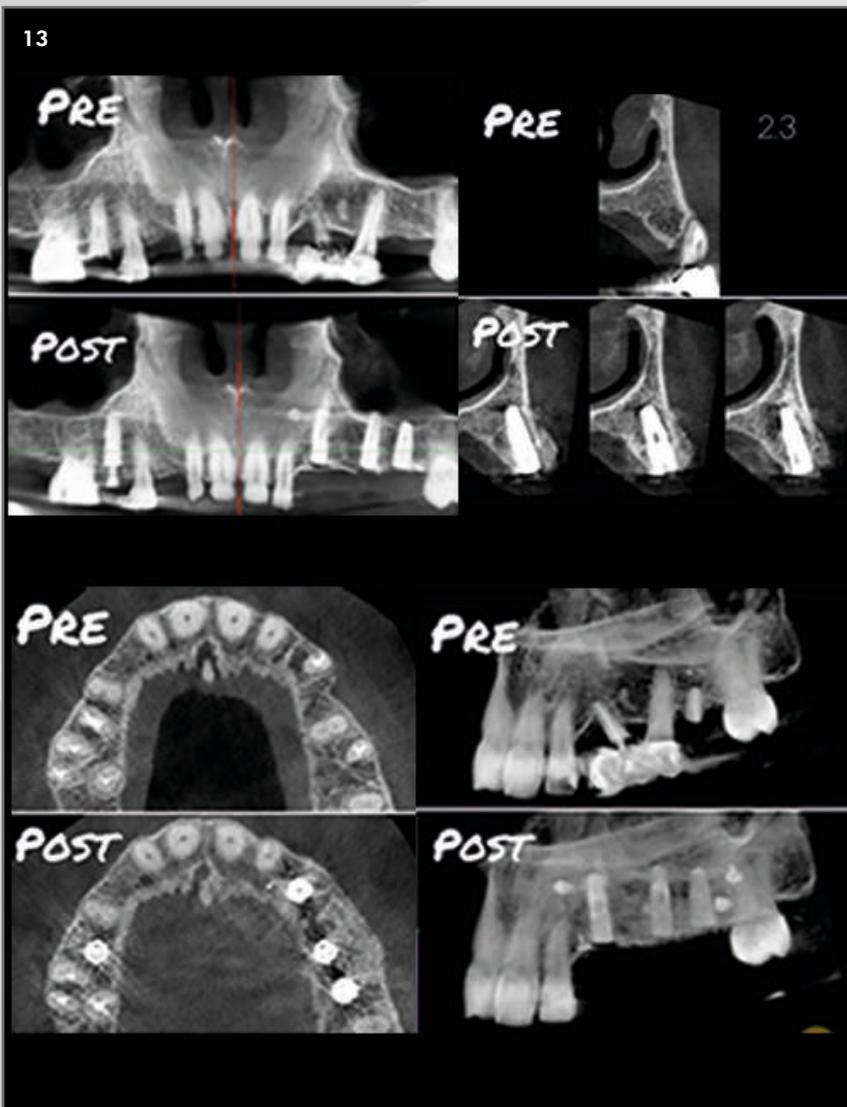
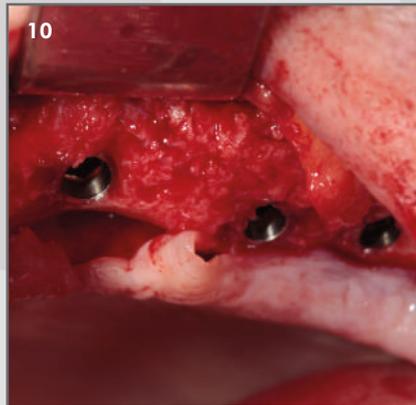
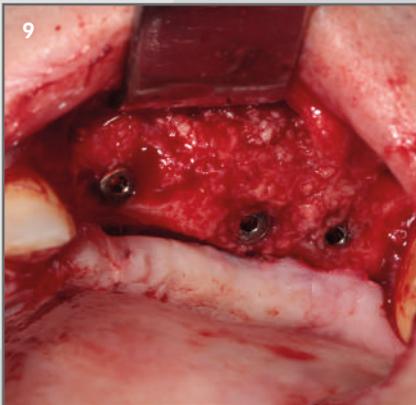
**6.** Fijación de la Membrana OsteoBiol Evolution por vestibular.

**7.** OsteoBiol Apatos mezclado 50/50 con hueso autólogo.

**8.** Estabilización del injerto y colocación de la Membrana OsteoBiol Evolution.

*Continúa en siguiente página*

# CASO CLÍNICO DESTACADO MARZO 2021



**9 y 10.** Reentrada a los 6 meses.

**11 y 12.** Situación final 1 mes después de la reentrada.

**13.** Cortes del CBCT comparando la situación inicial y el resultado final.