

**Dr. Holmes Ortega Mejía. Clínica privada, Toledo.**

**Regeneración ósea de la zona anterior del maxilar guiada con biomateriales.**

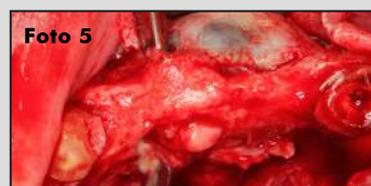
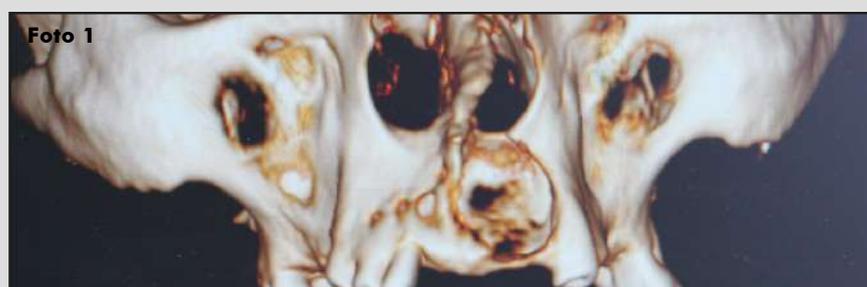


**Membrana OsteoBiol Evolution y OsteoBiol Apatos.**

## Descripción del caso:

Paciente varón de 75 años, no fumador que acude a la consulta para la rehabilitación del maxilar superior.

Clínicamente observamos las características típicas de un maxilar atrófico y radiográficamente una comunicación vestibulo-palatina con las fosas nasales. Se le propone la remoción del quiste y la posterior reconstrucción de la parte anterior del maxilar mediante biomateriales



1. Escáner del maxilar donde apreciamos la pérdida ósea vertical y la comunicación vestibulo-palatina con las fosas nasales.

2. Imagen intraoral inicial: apreciamos buen tejido queratinizado y una reabsorción ósea típica de un maxilar atrófico.

3. Desperióstamos hasta llegar a la espina nasal anterior y observamos el abombamiento de la tabla vestibular ocasionado por la infección.

4. Corte profundo del nervio nasopalatino debido a su compromiso con el quiste.

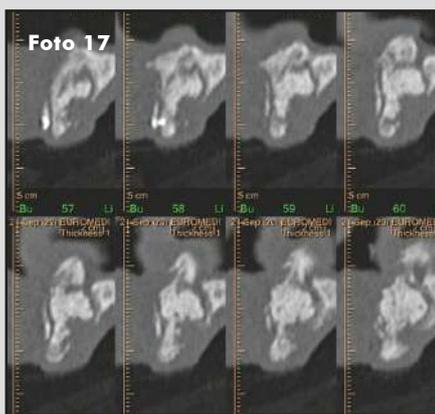
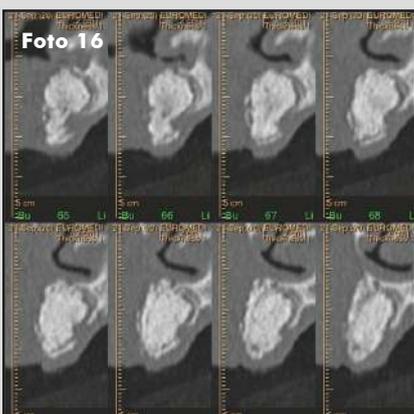
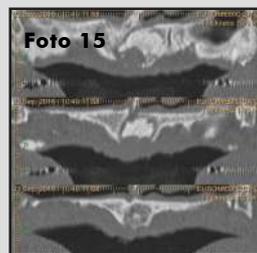
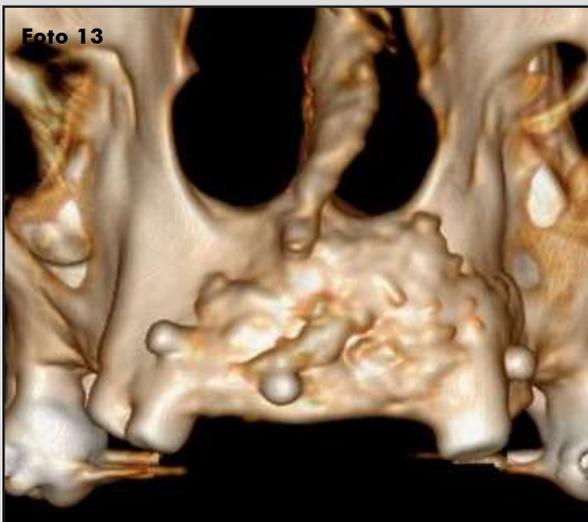
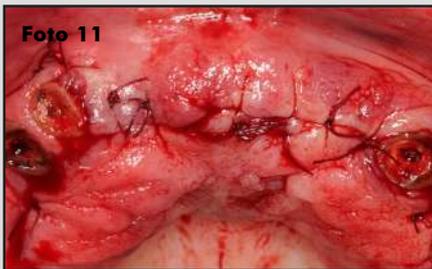
5. Comunicación vestibulo-palatina con supuración del quiste presente en el proceso alveolar.

6. Extracción del quiste encapsulado.

7. Tras la extracción del 12 observamos una comunicación de su alveolo con el resto de la zona donde se encontraba el quiste.

**Continúa en siguiente página**

# CASO CLÍNICO DESTACADO MARZO 2017



8. Colocación de una Membrana OsteoBiol Evolution para cerrar la comunicación con el piso de las fosas nasales y la parte palatina.

9. Colocación de hueso OsteoBiol Apatos como relleno del defecto óseo.

10. Colocación de dos OsteoBiol Láminas en la parte vestibular fijadas al hueso mediante chinchetas.

11. Sutura con ácido poliglicólico 4/0 reabsorbible mediante puntos simples.

12. Imagen intraoral a los 15 días de la cirugía.

13. Escáner del maxilar a los 6 meses de la cirugía

14, 15, 16 y 17. TAC 6 meses después de la cirugía.

Caso clínico destacado del mes.  
Marzo de 2017. Osteógenos.