CASO CLÍNICO DESTACADO MARZO 2017

Dr. Roberto de la Puente Garrido.

Clínica privada, Ponferrada

Colocación de implantes con técnicas inmediatas y regenerativas en mandibula

Membrana OsteoBiol Derma fina, OsteoBiol mp3 y OsteoBiol Putty

Descripción del caso: Paciente varón de 50 años acude a la consulta para rehabilitar el maxilar y la mandíbula con implantes. En boca quedan restos radiculares, por lo que se procede a su extracción en el momento de la cirugía para colocar implantes inmediatos. Al realizar el colgajo se observa una afectación osea de los tejidos de granulación y quistes de las rr, por lo que se procede a la limpieza del hueso mandibular, quedando el de posición 45 con un lecho alveolar limpio, el de posición 44 con un alveolo fenestrado en su parte apical y el 43 con un defecto de 4 paredes.

La colocación de los implantes se realiza de la siguiente manera:

45, colocación simple post extracción. Se rellena el gap con hueso Putty, buena estabilidad apical.

44, colocación de implante post extracción, con fenestracion apical. Se realiza relleno con Putty hasta que rebosa por la fenestracion y se coloca el implante, con estabilidad apical.

43, simplemente se le da estabilidad apical, y se posiciona bien tridimensionalmente.

Se precede a la recuperación de la zona mandibular con mp3 hidratado en sangre. Previamente se coloca una membrana dérmica inmovilizada por microtornillos respetando los limites para evitar su exposición al cerrar el colgajo.

La membrana dérmica, además de mantener el volumen óseo deseado, ayudará a la formación de nuevos tejidos blandos y a los cierres alveolares con nuevas encías queratinizadas, que posteriormente trataremos para obtener unos buenos perfiles de emergencia sobre los implantes.

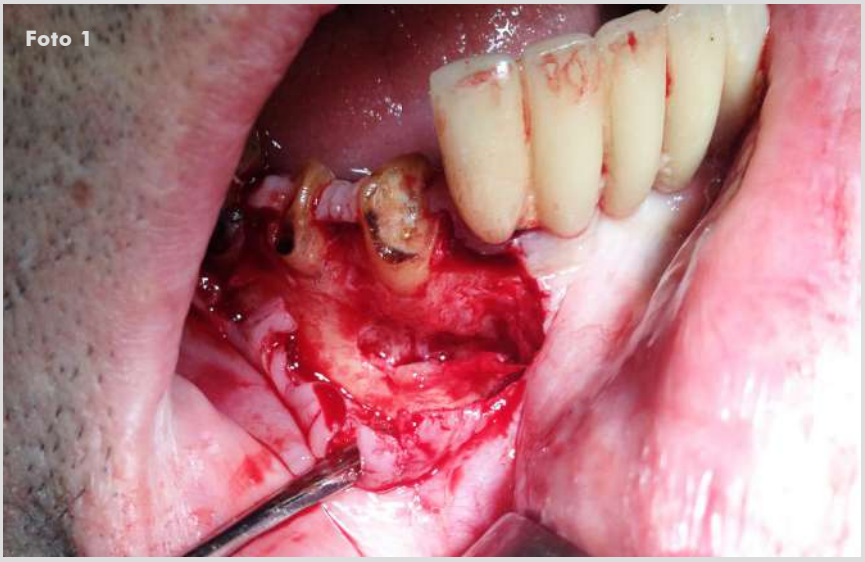
Foto 1

Foto 2

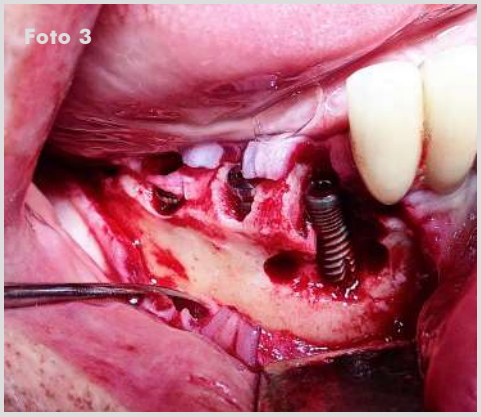
Foto 3

1. Colgajo, para valorar los rr.

2. Valoración de la tabla vestibular y del nervio mentoniano.

3. Colocación de los implantes.

Continúa en siguiente página

CASO CLÍNICO DESTACADO MARZO 2017

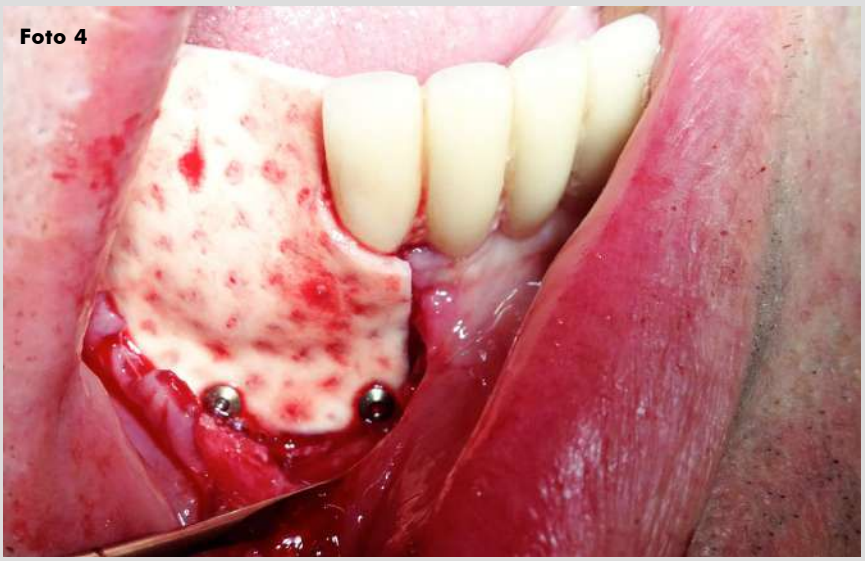
Foto 4

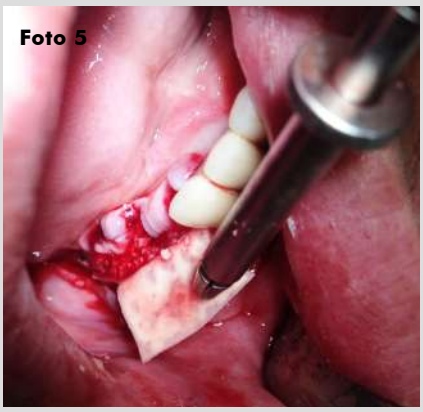
Foto 5

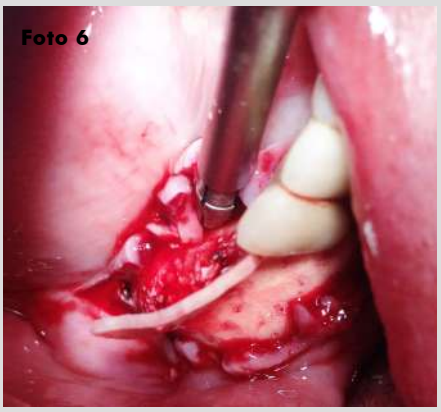
Foto 6

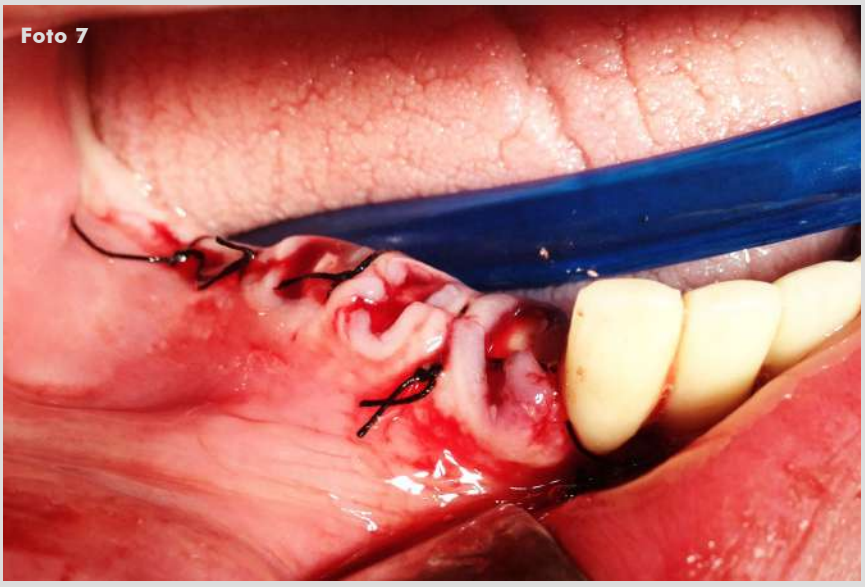
Foto 7

Foto 8

Foto 9

4. Ajuste de la membrana dérmica con tornillos.

5. Relleno con OsteoBiol mp3 y verificación de la membrana.

6. Valoración del ajuste de la membrara en lingual para poner chinchetas.

7. Cierre pasivo del colgajo y colocación de los tejidos blandos sobre la membrana.

8 y 9. Resultado tras 6 meses de maduración de hueso y conformación de tejidos.

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

Osteògenos
Dental Surgical Devices