

Rehabilitación completa con implantes pterigoideos

Para la rehabilitación con implantes de los sectores posterosuperiores con senos maxilares prominentes podemos escoger entre los implantes pterigoideos o las técnicas de elevación sinusal. Presentamos un caso en que se trató mediante la primera opción.

Paciente varón de 59 años que acude a nuestra consulta para tratar un edentulismo casi completo, tanto superior como inferior. Sólo mantenía el segundo premolar superior derecho y el tercer molar inferior izquierdo. En la zona anterosuperior el hueso era suficiente para la colocación de implantes, pero en los sectores laterales, la presencia de unos senos prominentes impedía la colocación de implantes a menos que se recurriera a la colocación de implantes pterigoideos o a técnicas de elevación sinusal. El paciente rechazó la segunda opción por lo que nos decantamos por los implantes pterigoideos de 30mm.

Se colocaron 2 implantes pterigoideos y cuatro implantes más en el sector anterosuperior. En mandíbula, entre agujeros mentonianos, se colocaron 6 implantes (fig.1).

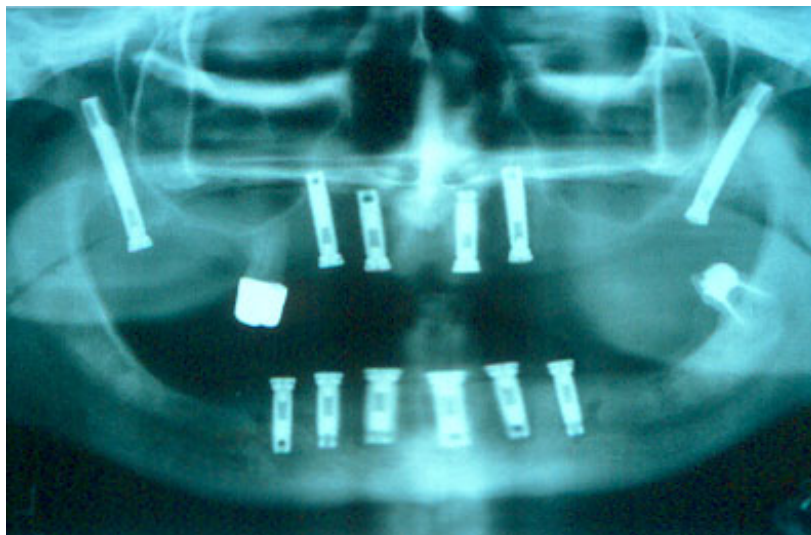


Fig.1

El anclaje en apófisis pterigoides es realmente potente pero requiere de gran habilidad por parte del cirujano maxilofacial. En al fig.2 podemos observar la situación y orientación de los implantes superiores en el modelo maestro.



Fig.2

Se decidió realizar una rehabilitación fija en ambas arcadas. En la superior se colocó una cofia en el 15 y se incorporó a la estructura implantosoportada. En la inferior, se coronó el 38 y se colocó una rielera mesial que conectaría con la estructura implantosoportada. Así, podíamos alargar esa estructura por distal y añadir el 37, algo que no habría sido posible de no contar con el 38. En el cuarto cuadrante sólo se alargó el cantilever 12mm, con lo que la última pieza colocada en este lado fue el 46. En las figs.3 y 4 podemos observar la prueba de la estructura.



Fig.3

Fig.4

La estructura fue colada en aleación de alto contenido en oro (tipo IV) y los dientes que se utilizaron eran de resina. Así, la resina absorbe carga y no la transmite a los implantes. En las figs.5 a 8 podemos ver las estructuras superior e inferior acabadas.



Fig.5



Fig.6



Fig.7



Fig.8

El resultado estético final era bueno (figs.9 a 11) y tras 7 años en boca, el tratamiento sigue siendo satisfactorio.



Fig.9



Fig.10



Fig.11

Dr.Ernest Mallat Desplats
Clínica Drs.Mallat

Caso clínico publicado en Geodental.com
<http://www.geodental.net/article-4988.html>