

3º caso: rehabilitación oral con 6 implantes en maxilar inferior.

En la figura **2.1** vemos la ortopantomografía de un antiguo paciente que lleva 6 implantes en maxilar superior. De los 4 implantes de la izquierda superior que forman parte de una restauración ceramo-metálica los dos centrales han fracasado estando rodeados de un tejido granulomatoso extenso. El motivo de su consulta sin embargo es el maxilar inferior para reposición de molares y movilidad de incisivos inferiores por enfermedad periodontal. El espacio encima del nervio dentario es pequeño para instalar implantes, el injerto óseo no es una solución rápida y en una sola fase, y la

lateralización del dentario con una cirugía correcta presentan generalmente hasta 9 meses de disestesias. En la figura **2.2** vemos en la ortopantomografía que hemos instalado 6 implantes de 16 mm. intermentonianos y el implante limitante posterior derecho esta inclinado a distal para hacer la emergencia ósea del implante lo mas distal posible, siendo esta una técnica quirúrgica sencilla y asequible que resuelve el problema de molares en una sola fase quirúrgica, aportando rapidez predictibilidad al tratamiento. Vemos también que hemos retirado los dos implantes fracasados intermedios superiores.

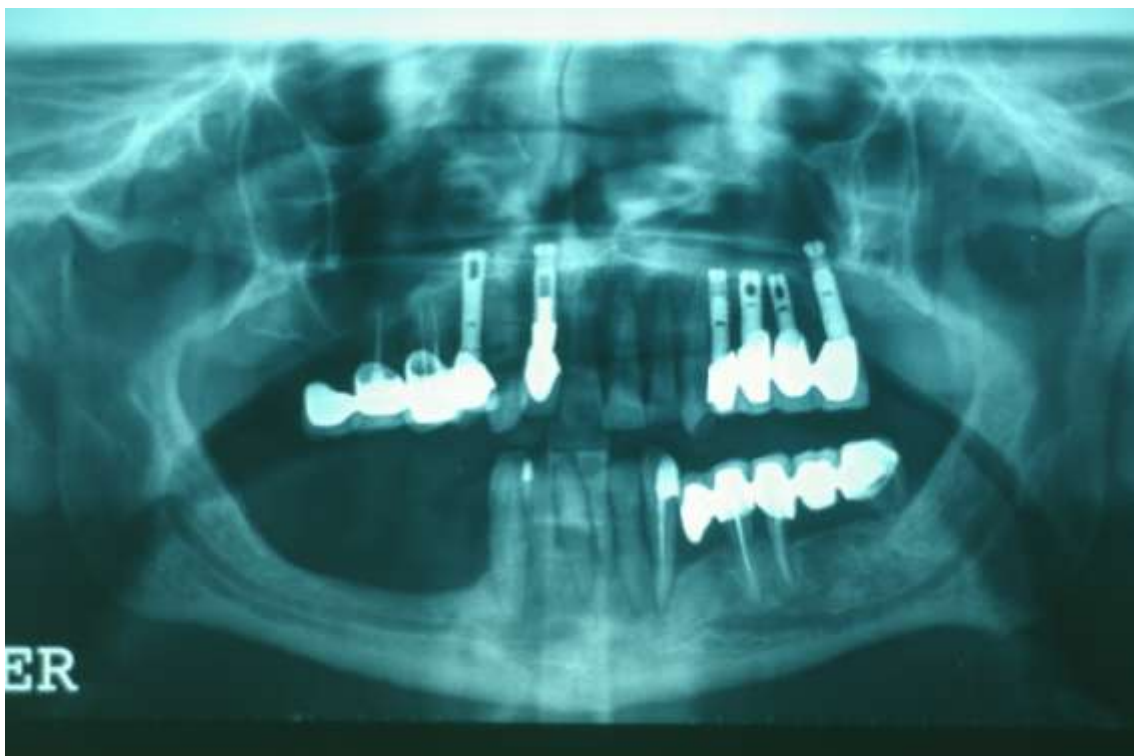


Figura 2.1.

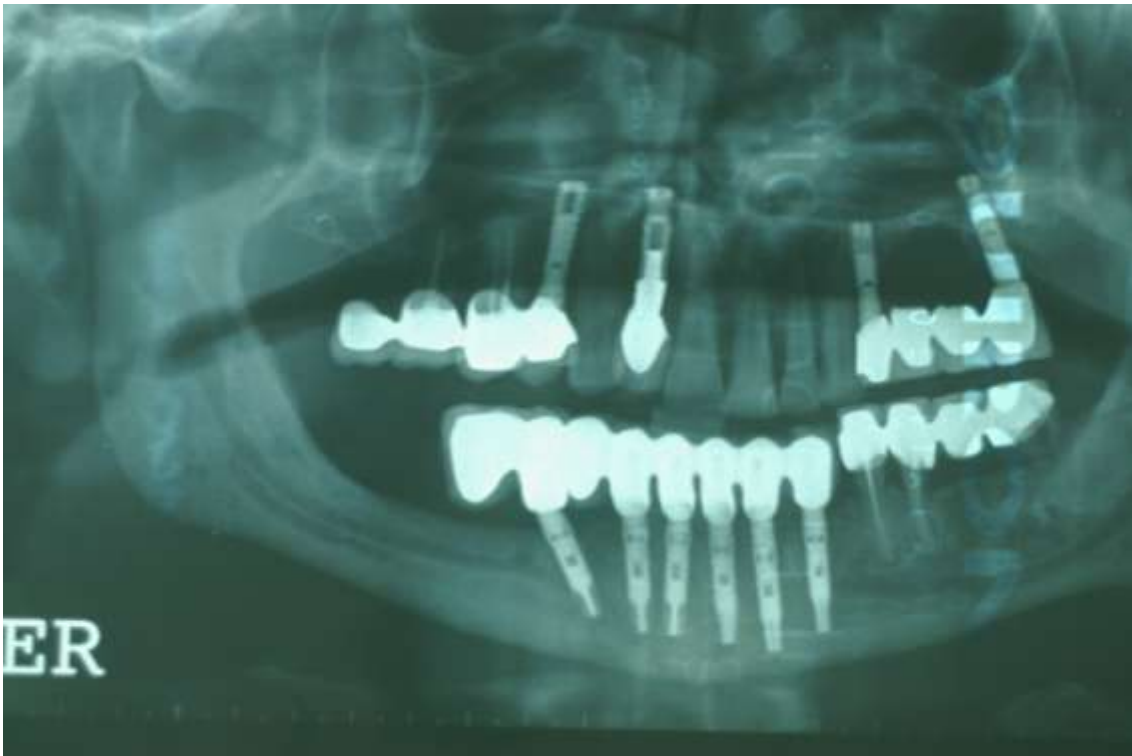


Figura 2.2.

En las figuras **2.3;** **2.4;** **2.5** y **2.6.**; vemos en las imágenes momentos de la cirugía para instalar los implantes limitantes

posteriores. Es una técnica sencilla, sin grandes problemas técnicos y no tiene problemas de morbilidad posteriores.



Figura 2.3.

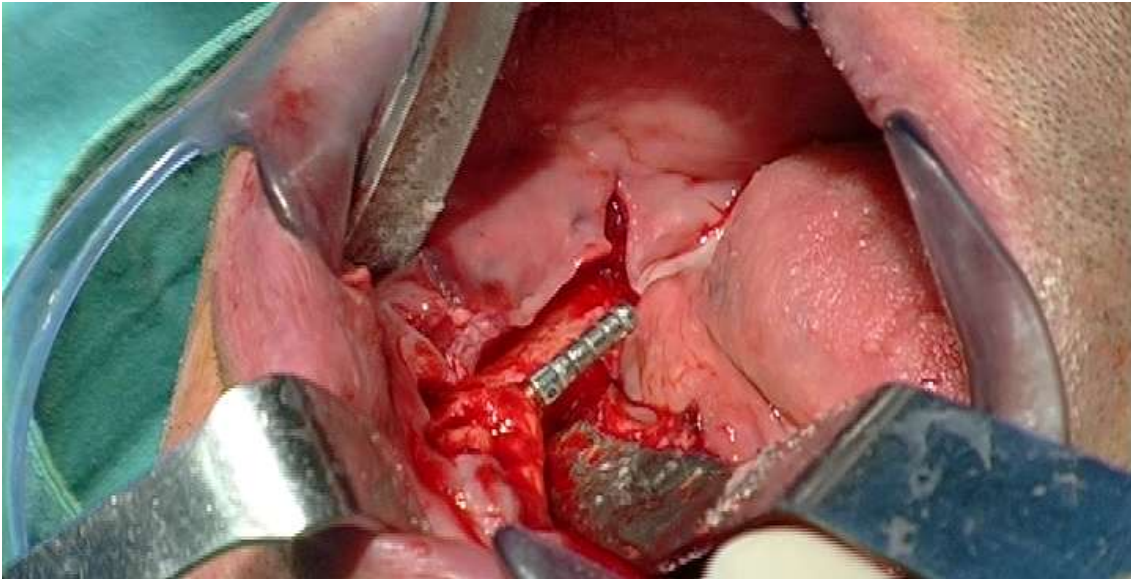


Figura 2.4.



Figura 2.5.

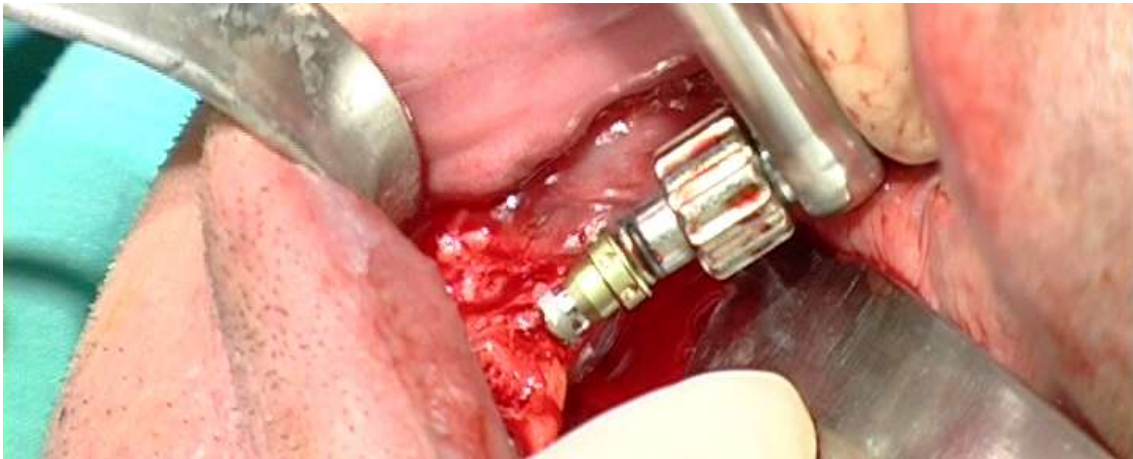


Figura 2.6.

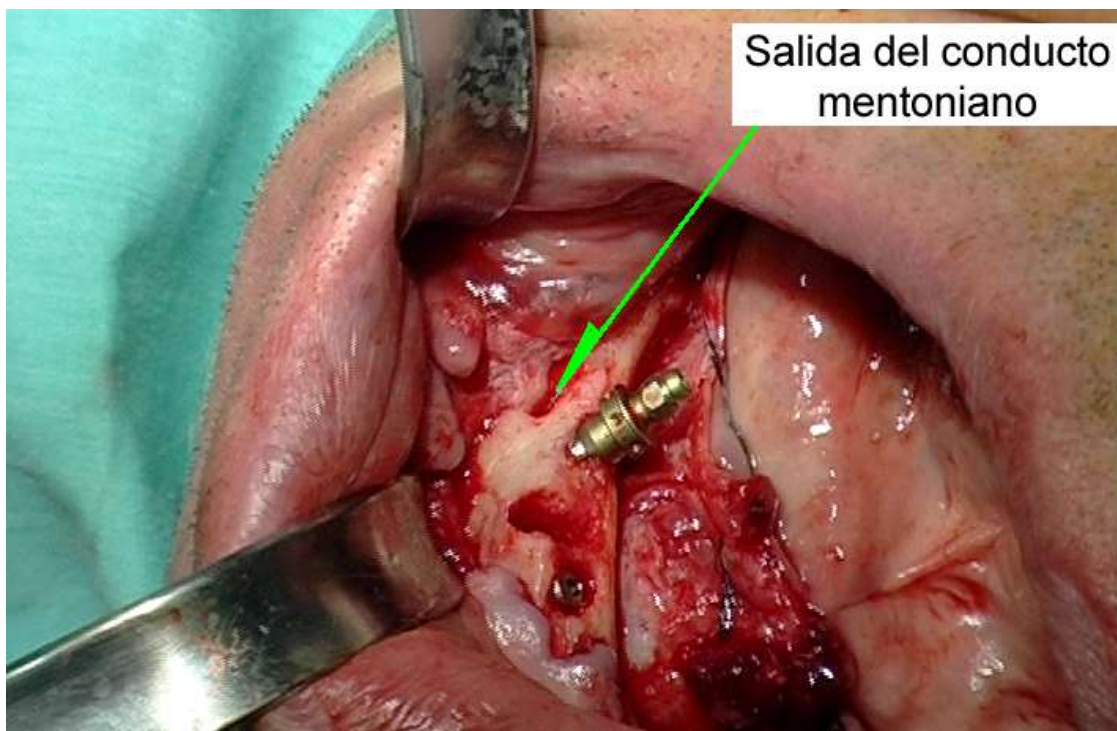


Figura 2.7.

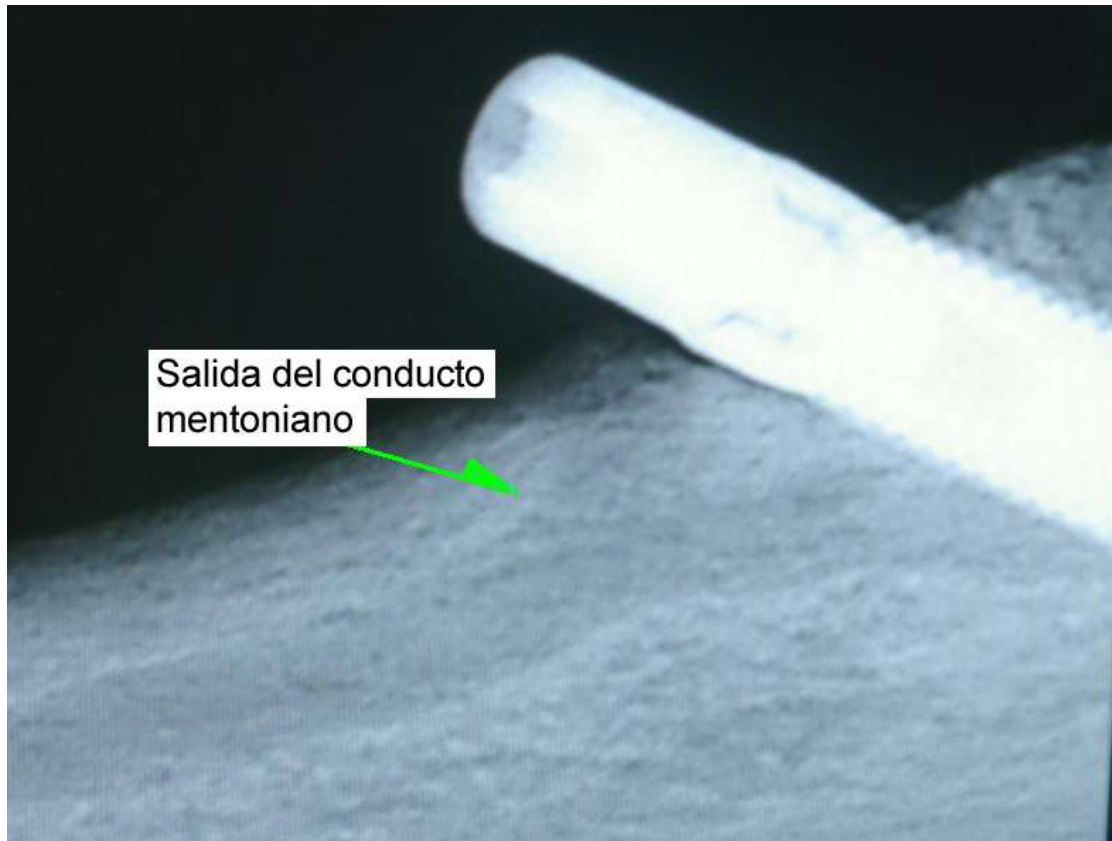


Figura 2.8.

En las figuras **2.9;** **2.10;** **2.11** y **2.12** vemos las imágenes de los momentos quirúrgicos de la retirada de los 2 implantes intermedios superiores.

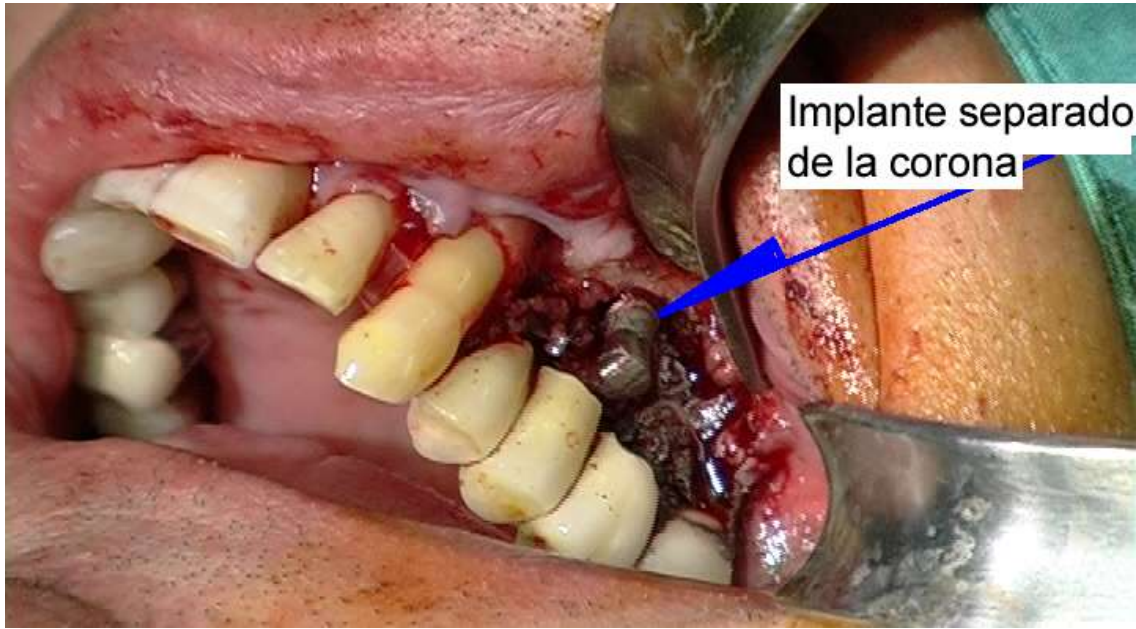


Figura 2.9.

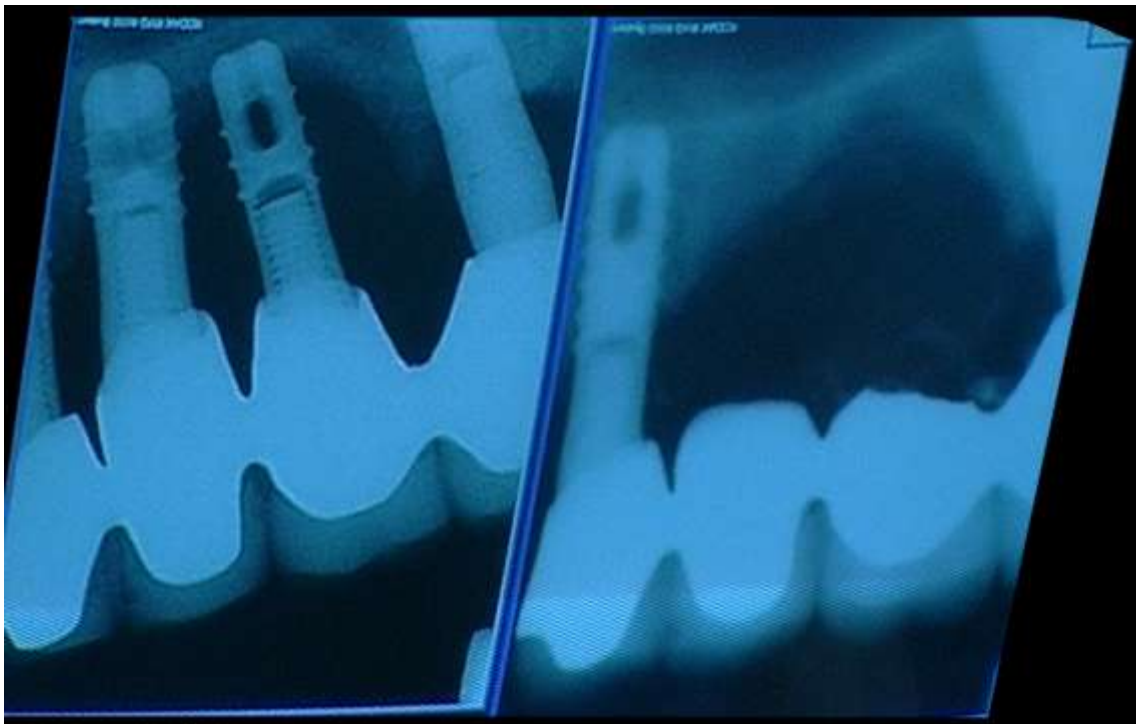


Figura 2.10.



Figura 2.11.

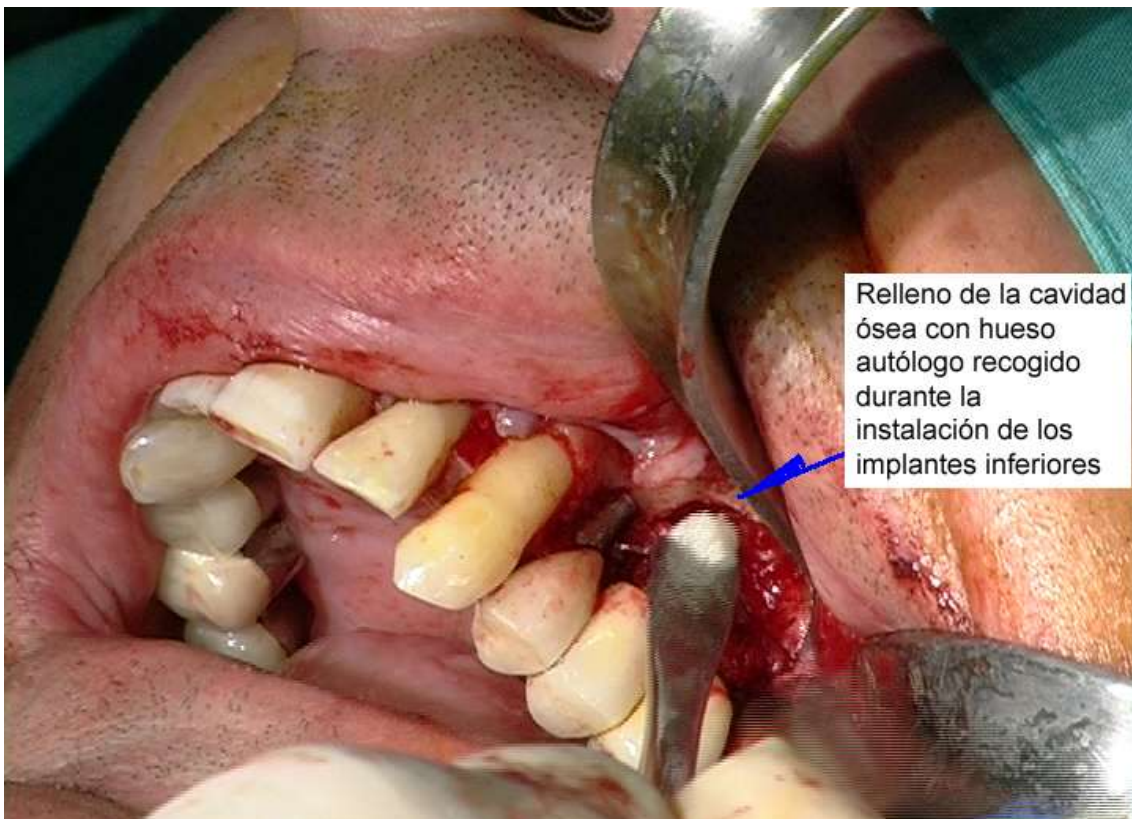


Figura 2.12.



Transcurridos 6 meses desde la cirugía nos encontramos ya en el momento de la confección de la prótesis fija cementada.

Figura 2.13. - Figura 2.14. Vemos las imágenes del momento de la apertura de los implantes con los tornillos de cicatrización: hay que repartir simétricamente la encía adherida por vestibular y lingual alrededor de los tornillos de cicatrización. En este complejo caso en el que la base de la lengua está más alta que los implantes.



Figura 2.15. Vemos la imagen de la instalación de 6 aditamentos rectos cónicos macizos, en el que el limitante posterior derecho es muy disiparalelo.



**Figura 2.16. – Figura 2.17. –
Figura 2.18.** Vemos las imágenes de la selección del aditamento angulado macizo mas adecuado para ser paralelizado al resto de aditamentos.





Figura 2.19. Vemos la imagen del paralelizado de aditamentos tras el tallado. La base de la lengua esta mas alta que los aditamentos.



Figura 2.20. Vemos la imagen en la que el implante limitante posterior derecho esta a la altura del 2º premolar, y solo añadimos un molar en extensión mas.



Figura 2.21. Vemos la imagen de la oclusión del paciente. Solo faltaría el 2º molar pero el paciente muestra su conformidad por su función. También previa exhaustiva información y consentimiento del paciente. Nótese también contorno, troneras etc.