

IMPLANTES RATIOPLANT®

Caso de estudio



Dr. C.D. Martin Keweloh

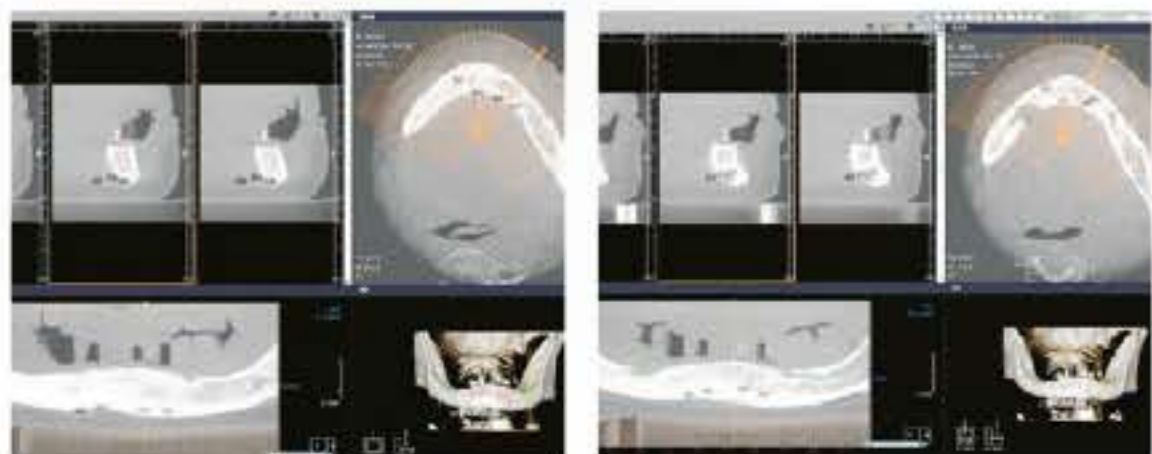
Cirujano Dentista por la Universidad de Ulm, Baden-Wuerttemberg, Alemania (1993). Doctorado en Medicina Universidad de Erlangen-Nuerberg, Bavaria, Alemania (1999). Especialista certificado en Implantología y Periodontología (DGMKG, DGI, DGZI, BDO, BDIZ). Miembro activo de la Asociación Alemana de Cirugía Maxilofacial (sección de Implantología). Editor de la Revista Alemana *Implantologie-Zeitung*. Miembro de la Asociación Alemana de Cirugía Maxilofacial (DGMKG, ponente), la Asociación de Implantología Alemana (DGI, ponente), la Asociación Alemana de Cirugía Estético-Plástica (GAECD) y la Asociación Alemana de Cirugía Plástica y Reconstructiva (DGPW). Ponente en conferencias nacionales e internacionales.

DATOS DEL PACIENTE

Mujer de 91 años, con la que se tiene primer contacto el 21 de noviembre del 2011. La paciente estaba a disgusto con la dentadura removable en ambos maxilares. Por su historial médico, presenta riesgo de sangrado abundante durante los procedimientos dentales.

DIAGNÓSTICO

Inadecuada dentadura de retención en ambos maxilares con atrofia del puente alveolar.

**TRATAMIENTO**

Inserción de implantes en las regiones 11, 13, 17, 21, 23, 27, 32, 34, 42 y 44. Osteoplastia simultánea y aumento del tejido blando durante la implantación, finalizando con prótesis telescópicas (alternativamente, prótesis de soporte con Locator) en maxilar y mandíbula.

Debido a su edad avanzada, la paciente desea que sólo se comience con la restauración de la mandíbula.

PROCEDIMIENTO / MÉTODO

Febrero, 2012:
Se realizaron impresiones de los modelos de estudio en ambos maxilares como preparación para la cirugía.

DVT (Tomografía Digital Volumétrica): Accesorios de prueba con plantillas de planificación.

Marzo, 2012:
Cirugía con anestesia local y sedación (Novalgina 1 mg, Dormikun 5 mg, infiltración anestésica en región 35-45 con Ubistesin).

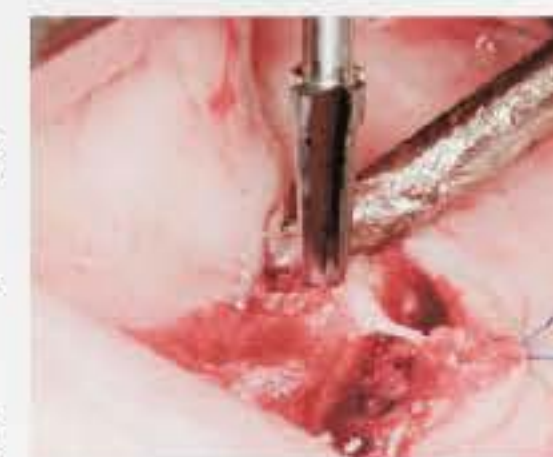
Incisión en región 35-45, inserción de los implantes en 32, 34, 42 y 44 (implantes RatioPlant®) colocando los tornillos de cierre.

Osteoplastia con material filtrado en región 32-34 y 42-44. Aumento del tejido suave con Mucograft® (Geistlich/Baden-Baden) en región 32-34 y 42-44. Suturas de cierre con Seralon 5-0 y Novosyn 5-0.

IMPLANTES:

RatioPlant® Avantgarde de las siguiente medidas:
Región 32: Ø4.2-10 mm (Cod. 5002142100)
Regiones 34, 42 y 44: Ø4.2-8 mm (5002142080)

Nota: se tuvo que declinar el trasplante de tejido conectivo del paladar por el riesgo conocido de sangrado. Alternativamente se usó Mucograft®.



RatioPlant®

Implantes Dentales

¡¡NUEVO!!

Tecnología Alemana de
la más Alta Calidad



Funcional



Práctico



Estético



Human Tech México, S. de R.L. de C.V.
Rio Mixcoac No. 212-3 Col. del Valle México, D.F.
Tels: 01(55)5534-5645, 01(55)5534-5845
Fax: 01(55)5534-4929
e-mail: info@humantech-solutions.mx
www.humantech-solutions.de



CE 0297

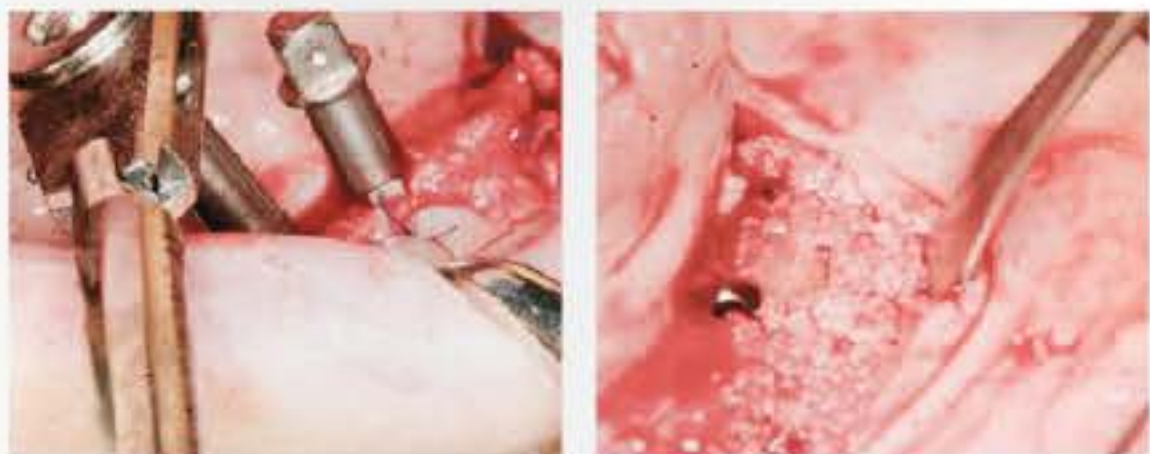


Made in Germany



HumanTech
Medical Devices





Mayo, 2012:
Cirugía con anestesia local (región 34-44 con Ubistesin).

Cirugía expuesta para colocar las capas cicatrizantes en 32, 34, 42 y 44 con gel CHX incorporado. Todos los implantes se determinaron como rotacionalmente estables.

Capas cicatrizantes: RatioPlant®
Región 32 y 34: capa cicatrizante cónica 4.0 mm S (5011106012).

Región 42 y 44: capa cicatrizante cónica 6.0 mm S (5011106014).

Después de hacer las películas dentales posoperatorias, se procedió a los cuidados protéticos.

SEGUIMIENTO

La colocación de los postes de la dentadura inferior es la base para el periodo de ajuste de las capas cicatrizantes; la paciente se mostró complacida por el escaso mantenimiento que se le da a las prótesis.



RESULTADOS

Los componentes protésicos telescópicos soportados por los implantes se incorporaron a la mandíbula por el dentista protético de referencia. El soporte para el maxilar superior todavía no está planeado.

CONCLUSIÓN

El concepto de los protésicos está muy simplificado por la limitación de los tamaños de las dos plataformas. Los implantes de 3.8 y 4.2 mm, y los implantes de 5 y 6 mm tienen una plataforma protésica respectivamente. Los postes de impresión fueron bien trabajados con ajuste de los pilares. Cuatro pilares telescópicos fueron empleados como ancla en la nueva dentadura inferior. Las prótesis son de fácil manejo para un paciente de edad avanzada. Esto tiene la seguridad adecuada que permite una buena revisión y una fácil limpieza, lo cual también se aplica finalmente a los propios implantes.

