

COLOCACIÓN DE IMPLANTES CON EXPANSIÓN DE CORTICALES Y REGENERACIÓN ÓSEA GUIADA

C.D Fernanda González Sousa y C.D.E.P Armando Porras

Universidad Popular Autónoma del Estado de Puebla

do-something1@hotmail.com

RESUMEN

Las técnicas de colocación de implantes han evolucionado rápidamente en la última década, lo que nos permite solucionar los casos en los cuales antes no era predecible la colocación de estos. Una de las limitaciones anatómicas más frecuentes en implantología oral, es la atrofia ósea de los maxilares. Las crestas alveolares estrechas dificultan la confección de los lechos de los implantes, facilitando la aparición de fenestraciones o dehiscencias de las corticales óseas, por tanto, una calidad y cantidad de hueso óptimas alrededor de los implantes es determinante para el éxito a corto y a largo plazo del tratamiento restaurador implantosoportado. Ante la problemática de una anchura ósea que no cumple los requisitos mínimos exigidos, existen diferentes alternativas para la reconstrucción de crestas alveolares estrechas con un diámetro insuficiente para la colocación de implantes en la posición idónea para la posterior restauración. Una de ellas es la expansión de la cresta, consiste en expandir las crestas óseas atróficas con el fin de conseguir un ancho de hueso aceptable para colocar los implantes junto con el procedimiento de regeneración ósea guiada (ROG) que ha demostrado ser una técnica exitosa para aumentar las dimensiones de rebordes alveolares atróficos previo a la colocación de implantes. El objetivo de realizar este procedimiento fue lograr el aumento de la dimensión ósea vestíbulo lingual por medio de los procedimientos de expansión de corticales con regeneración ósea guiada para la subsecuente colocación de implantes dentales, se logró estabilidad primaria de los implantes colocados así como suficiente tejido óseo alrededor de ellos. Hoy en día ya no es un impedimento la colocación de implantes en maxilares con dimensiones menores a las requeridas, ya que existen diferentes alternativas como son las ya mencionadas anteriormente.

REPORTE DEL CASO

El paciente femenino de 67 años de edad clasificado de acuerdo a la Asociación Americana de Anestesiología como un paciente ASA II acude a la clínica de periodoncia de la Universidad Popular Autónoma del Estado de Puebla (UPAEP) refiriendo la necesidad de colocación de un implante dental debido a la falta de un órgano dentario (OD 41) y fractura del diente vecino (OD 31) por consiguiente se realiza el diagnóstico y el plan de tratamiento.

Se realizó fase higiénica y fase quirúrgica para tratamiento regenerativo óseo con la subsecuente colocación de implantes.

CONCLUSIÓN

El desarrollo de la implantología oral actual ha hecho posible que el tratamiento con implantes dentales pueda ser una realidad aún en los casos de poca disponibilidad ósea. En este sentido, además de los injertos óseos, otras alternativas terapéuticas como son la utilización de osteótomos o expansores óseos pueden contribuir a solucionar con éxito estos casos implantológicos más complejos de crestas alveolares más estrechas.

Palabras clave : implantes, expansión , regeneración