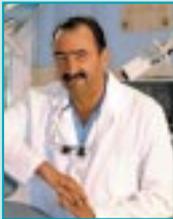




Implantes de Diámetro Reducido para Sustitución de Dos Incisivos Laterales en una Paciente con Enfermedad Periodontal y Compromiso Estético

Fase de Laboratorio (Parte II)

DR. JAVIER GARCÍA FERNÁNDEZ



Médico estomatólogo.
Doctor en Medicina y Cirugía.
Cirujano oral y maxilofacial.
Periodoncia e Implantología exclusivas.
Director de la Clínicae Gingiva. Madrid.
www.gingiva.net

Los implantes tendrán un periodo de osteointegración de tres meses sin cargar. Imagen de la radiografía periapical transcurrido este periodo.



Durante este periodo se realizó una gingivectomía a bisel interno en los dientes incisivos centrales...



...y una pequeña gingivectomía a bisel externo a nivel de los implantes, para conseguir un buen contorno gingival armónico con la sonrisa.





Imagen al concluir la gingivectomía.



Para la toma de impresión definitiva se retiran los casquillos de cicatrización.



Imagen a los siete días.



Al estar los implantes en una posición semienterrada, se elige el casquillo de transferencia para toma de impresión con tornillo de posicionamiento integrado.



20

Imagen a los 20 días. La prótesis antigua se sustituye por una prótesis temporal de acrílico, con los contornos bien adaptados a la nueva situación gingival.



Se realiza el tallado final de los dientes incisivos centrales.



Se prueba la cubeta individual perforando la cera para tener acceso a los tornillos de las transferencias.



Una vez retirada la cubeta, se enroscará en las transferencias el implante de manipulación para la confección del modelo de trabajo.



Para la impresión definitiva utilizamos un material de impresión a base de poliéter de consistencia mediana. Este material se inyecta alrededor de los implantes y muñones naturales con una jeringa.



Previamente, al vaciar con escayola, se inyecta, alrededor de la réplica de los implantes, silicona de encía blanda.



Una vez fraguado el material, se procede a desenroscar las transferencias para así poder realizar la retirada de la cubeta individual.



Imagen del modelo de trabajo obtenido.





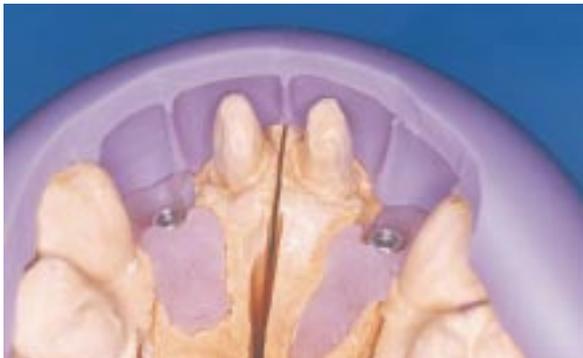
Modelo de trabajo sin la encía artificial.



Se procede a realizar un encerado y diagnóstico...



...para la elaboración de una vía de silicona y así poder controlar el tallado de los pilares de titanio.



Los pilares prefabricados de titanio se colocan en la réplica de los implantes.



Y se tallan de forma adecuada con respecto a la llave de silicona...



...obteniéndose así muñones individualizados con espacios suficientes y el perfil adecuado para el recubrimiento cerámico.



Los muñones serán recubiertos por un opaquer cerámico...



...y serán recubiertos de cerámica para conseguir un perfil de emergencia adecuado.

