



La Implantología Sencilla Paso a Paso Edentulismo Parcial con Compromiso Estético

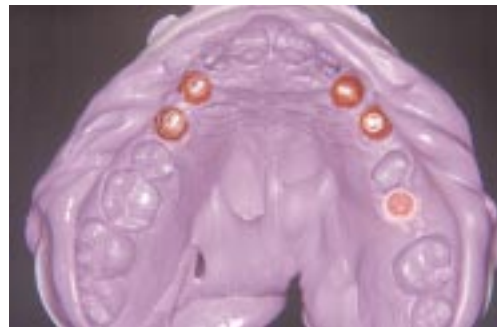
Fase Prostodóntica en el Laboratorio y en la Clínica (Parte I)

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.

Imagen general de la impresión tomada y de las transferencias atornilladas en los implantes de la paciente.

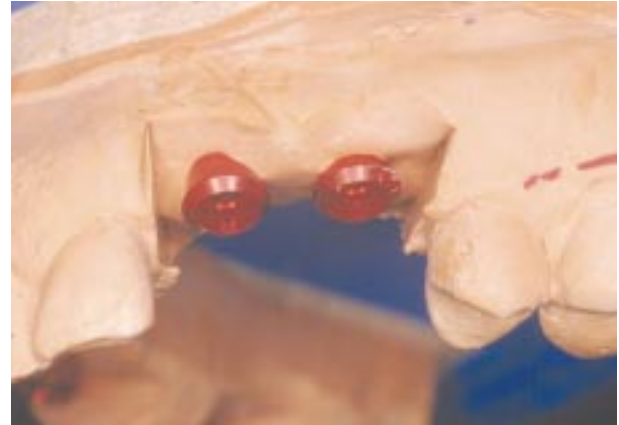


Para realizar el modelo de trabajo se enroscan los análogos de los implantes a las transferencias o casquillos de impresión. Antes de vaciarlos con escayola, se realiza la máscara gingival con tejido blando. Vista de las impresiones previas al vaciado con escayola e imágenes del modelo de escayola obtenido con la reproducción de los tejidos gingivales.





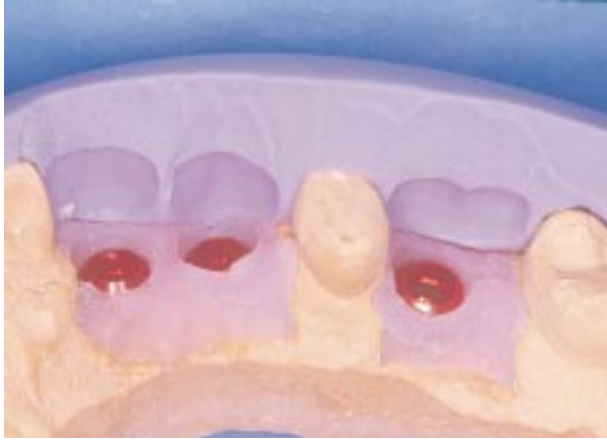
Estas máscaras gingivales pueden ser retiradas para comprobar el posterior ajuste de las estructuras metálicas.



Se realiza un encerado diagnóstico de las piezas protésicas para determinar las relaciones oclusales y anatómicas...



...que permite confeccionar llaves con silicona pesada, que permitirán construir la supraestructura metálica y elegir los pilares protésicos más adecuados.
Imagen en detalle de los lados izquierdo y derecho.



En este caso se eligieron pilares Synoceta para todos los implantes.



Para la confección de las estructuras metálicas se usaron casquillos de plástico calcinables.





Estos casquillos se atornillan sobre el pilar Synocta y pueden ser recortados a una altura adecuada sirviéndonos de la llave de silicona.



Imagen de los casquillos calcinables una vez recortados. Se procede a realizar un encerado de los muñones de las estructuras para ser posteriormente colados en metal.



20



Agradecimientos:

a D. Antonio Ávila Mañas, por su colaboración en la realización de esta ficha clínica.