

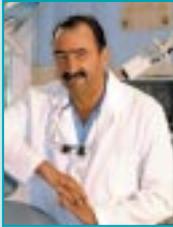


Técnicas de Periodoncia Aplicadas a la Implantología

Manejo de los tejidos blandos (3ª parte)

Colgajos Periodontales (continuación del caso)

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.

Situación obtenida tras la realización del colgajo periodontal. Hay una cicatrización irregular e hipertrofia en zonas de alto compromiso estético.



Imagen al terminar la gingivectomía. La herida quirúrgica es protegida con un apósito quirúrgico.



Por medio de una pinza de gingivectomía eliminamos las zonas hipertróficas y adelgazamos los tejidos, consiguiendo un contorno más armónico.



Imagen tras la retirada del cemento quirúrgico a los 7 días de la gingivectomía.





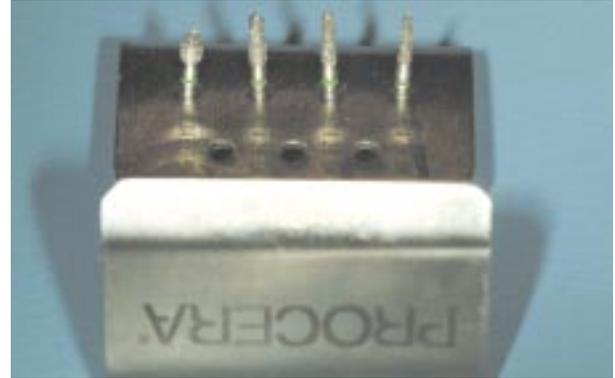
Imagen transcurridos 30 días.



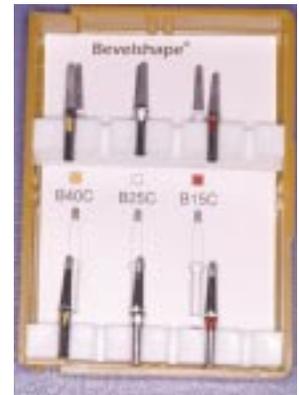
Imagen en detalle del contorno gingival conseguido. Para su rehabilitación protésica se realizaron pilares cerámicos Procera en los implantes y coronas Procera AllCeram.



Se realiza la preparación de los dientes naturales mediante el retallado de los muñones con el kit de fresas Procera de Nobel Biocare.



Para conseguir el bisel final del muñón podemos utilizar las fresas Bevelshape de Intensive.



Para confeccionar la prótesis definitiva, tomaremos las impresiones de los implantes con transferencias atornilladas directas a los implantes en cubeta individual fenestrada.



Una vez conseguida la estabilidad de los tejidos, tras una espera de 60 días, se procede al retallado de los muñones de los dientes naturales. Obsérvese el límite antiguo de la preparación en relación con el alargamiento coronario conseguido mediante la cirugía.



Antes de realizar la impresión se comprobará el perfecto ajuste de las transferencias al hexágono interno de los implantes, mediante una radiografía periapical.



Imagen del modelo de trabajo. La posibilidad de retirar la máscara gingival permitirá en todo momento comprobar el ajuste de los pilares protésicos a la réplica del implante.



Para la confección del modelo de trabajo, las réplicas de los implantes son atornilladas a las transferencias...



Se conectan cilindros a las réplicas de los implantes.



...y se prepara la reproducción de los tejidos blandos con silicona resiliente o resina de encía blanda (trabajo protésico realizado por el Laboratorio Ávila Mañas).



El técnico realizará sobre ellos un encerado de los muñones con la angulación, altura y perfil de emergencia adecuados al caso.





Mediante el escaneado de los muñones se realizan en la planta de fabricación los pilares cerámicos de óxido de aluminio individualizado.



Para comprobar su ajuste en el paciente, se realiza el encerrado de una férula de posicionamiento de los pilares.



Imagen de la férula de posicionamiento una vez colada en metal.



En clínica desconectamos la prótesis temporal. Obsérvese la maduración de los tejidos y la neopapila formada entre los implantes.



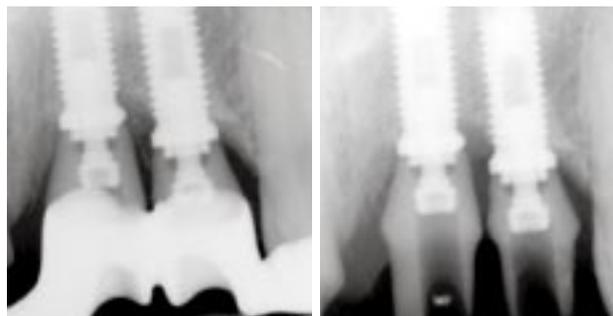
Conectamos los pilares cerámicos Procera a los implantes...



...y comprobamos su ajuste entre los hexágonos externos e internos mediante la férula de posicionamiento.



Realizamos una radiografía periapical para comprobar estos ajustes, así tendremos la plena certeza de que el trabajo que realiza el técnico coincide plenamente con la situación clínica.



Sobre ellas el técnico del laboratorio realiza el recubrimiento cerámico. Esta prueba en bizcocho podremos probarla en clínica para realizar los ajustes oclusales necesarios.



Por el mismo sistema de escaneado, tanto de los muñones de dientes naturales como de los pilares cerámicos, se realiza una cofia de cerámica base de las futuras coronas. Estas cofias podrán ser de 400 ó 600 micras.



Una vez realizados estos ajustes se procede al glaseado de la porcelana.





Imagen del trabajo una vez colocado en boca. Los pilares cerámicos serán atornillados a 35 Newtons por centímetro con el sistema Torque-tite Unigrip.



Situación previa.



Imagen final tras un año de haber realizado la intervención.



Imagen de la situación inicial.



Imagen del resultado estético en relación a la línea de sonrisa.

