



Éxito a largo plazo de la rehabilitación implantológica de máxilar atrófico con implantes cigomáticos y pterigoideos



Redondo-Parejo P, López-Martos R, Montes-Carmona J, Núñez-Vera V, Prats-Golczer V, Torres-Carranza E.

UGC Cirugía Oral y Maxilofacial. Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla

Introducción:

La atrofia severa del hueso maxilar supone un reto para la rehabilitación protésica implantológica convencional. Los arbotantes maxilares son regiones anatómicas donde el edentulismo tiene un menor impacto en la reabsorción ósea. La colocación de implantes cigomáticos en el proceso malar y de implantes pterigoideos anclados en el hueso cortical de la apófisis pterigoidea del esfenoides evita la necesidad de realizar injertos óseos o utilizar extensiones protésicas, habiéndose demostrado una correcta osteointegración a largo plazo.

Objetivo:

Se presenta un caso clínico para ilustrar la posibilidad de rehabilitar estética y funcionalmente una paciente con atrofia maxilar con implantes cigomáticos y pterigoideos bilaterales asociados a implantes en el sector anterior y el buen resultado a largo plazo de los mismos.



Material y métodos:

Mujer de 53 años desdentada total en maxilar superior. En estudio radiográfico se observa gran reabsorción ósea de ambos senos maxilares que imposibilitan la colocación de implantes en región de molares.

Bajo anestesia local y sedación se colocan dos implantes en sector anterior de premaxila, dos implantes cigomáticos con emergencia a nivel de premolares y dos implantes pterigoideos. Esto posibilita una carga inmediata en los implantes del sector anterior y cigomáticos, basándonos en los estudios de Malo et al, y con los implantes pterigoideos se pretende evitar las fuerzas producidas por las prótesis en extensión. A los 4 meses se coloca la prótesis definitiva.



Resultados

A los 2 años los implantes y la prótesis continúan estables, sin episodios de rechazo ni de reabsorción ósea maxilar.

Conclusiones

La utilización de implantes cigomáticos y pterigoideos es una buena alternativa para la rehabilitación de maxilares atróficos, posibilitando la carga inmediata y una distribución adecuada de fuerzas.

La osteointegración a largo plazo es igual o superior a la de la rehabilitación implantológica convencional

Bibliografía:

Malo P et al. Three-year outcome of a retrospective cohort study on the rehabilitation of completely edentulous atrophic maxillae with immediately loaded extra-maxillary zygomatic implants. Eur J Oral Implantol. 2012 Spring; 5(1):37-46

Malo P, Nobre MdeA, Lopes I. A new approach to rehabilitate the severely atrophic maxilla using extramaxillary anchored implants in immediate function: a pilot study. J Prosthet Dent. 2008 Nov; 100(5): 354-66