

CARGA INMEDIATA MAXILAR MEDIANTE IMPLANTES CIGOMATICOS



Pérez Ceballos J.L.; Albarracín Arjona B.; Olmos Juárez E.; Montes Carmona J.; Torres Carranza E.; González Padilla D.
Hospital Universitario Virgen del Rocío



INTRODUCCIÓN

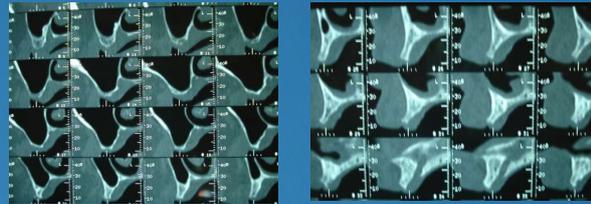
En casos de edentulismo de años de evolución, el déficit óseo marcado imposibilita la colocación de implantes convencionales sin la previa realización de injertos óseos autólogos. Una opción válida en estos casos es la colocación de implantes en abutantes anatómicos, en este apartado se incluyen los implantes cigomáticos.

CASO CLÍNICO

Paciente varón de 40 años con edentulismo total del maxilar superior y severa atrofia ósea, que demanda una solución protésica fija.

Se colocan 4 implantes cigomáticos en maxilar superior, que alcanzan una estabilidad primaria que posibilita su carga inmediata. Transcurridos 4 meses, se inicia la fase protésica, que finaliza a los 5 meses con la colocación de una prótesis fija atornillada híbrida de metal composite.

TAC Previo



Imágenes intraoperatorias mostrando el abordaje y la colocación de los implantes cigomáticos.



DISCUSIÓN

Las prótesis removibles en maxilar han sido la solución clásica a los edentulismos totales hasta la aparición de los implantes osteointegrados, que han permitido la corrección de los mismos mediante prótesis fija.

En casos de edentulismo maxilar de largo tiempo de evolución, la atrofia ósea hace imposible la simple inserción de los implantes en el maxilar. En estos casos, la única opción posible hasta ahora era la reconstrucción del maxilar con injertos de hueso, sobre los que posteriormente colocar los implantes. La aparición de las fijaciones a nivel del hueso cigomático con emergencia en el maxilar superior, ha permitido evitar la necesidad de cirugías más complejas y tiempos más prolongados.



Imagen intraoperatoria con los implantes insertados



OPG Postoperatoria



Carga inmediata

CONCLUSIONES

El edentulismo del maxilar superior tiene como consecuencias un rostro envejecido, por la retrusión maxilar y el poco soporte labial superior, así como alteraciones fonatorias y masticatorias.

Los implantes cigomáticos:

- Los implantes cigomáticos permiten la rehabilitación de maxilar superior totalmente edéntulo en casos de atrofia muy severa.
- Constituyen una opción válida para la rehabilitación implantosortada fija en maxilar superior en aquellos casos en los que se quiere evitar reconstruir el maxilar con injertos óseos, disminuyendo la complejidad del procedimiento y acortando el tiempo quirúrgico.
- Además permiten la carga inmediata mediante el empleo de una prótesis de arcada completa que los ferulice convenientemente, lo que aporta confort y calidad de vida al paciente.