



REHABILITACIÓN MAXILAR MEDIANTE LA TÉCNICA ALL ON FOUR

Sánchez Sánchez, M; Lozano Rosado, R; Pérez Ceballos, JL;
Hernández Gutierrez, J; Hassan Amselem, D; González Padilla, JD
H.U. Virgen del Rocío, Sevilla

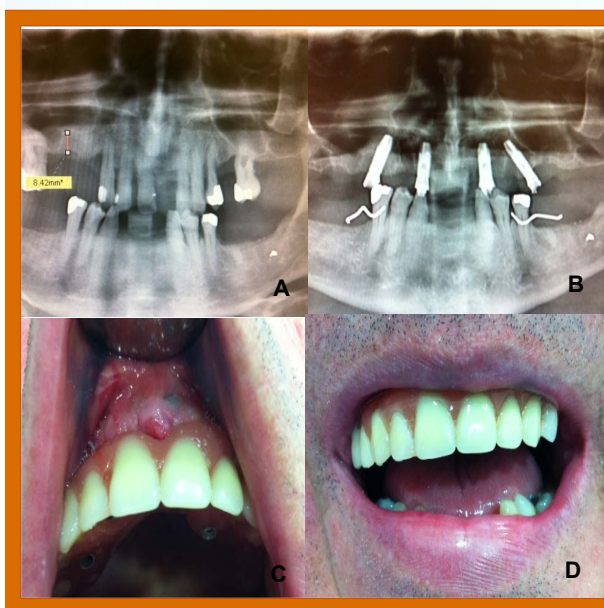


INTRODUCCIÓN

La Técnica "all on 4" (Paulo Maló) utiliza sólo 4 implantes estratégicamente colocados sobre los cuales se ancla una prótesis fija, a pesar de la poca disponibilidad de hueso en sectores posteriores en los maxilares de pacientes desdentados totales o abocados a ello en breve.

El uso de esta técnica se ha extendido desde la mandíbula al maxilar superior, donde una neumatización excesiva del hueso por la cercanía del seno maxilar, obligaba a recurrir a la elevación del seno maxilar, en muchos casos bilateral y poco predecible, para la rehabilitación convencional con 6 u 8 implantes. Este uso en maxilar superior ha generado cierta controversia. Presentamos nuestra experiencia en la aplicación de la técnica en maxilar superior para prótesis fija con carga inmediata.

CASO 1.



CASO 1. Varón, 60 años. A. OPG preoperatorio con piezas periodontales. B. OPG tras colocación de 4 implantes "all on 4". C. Prótesis provisional acrílica en boca. D. Prótesis definitiva en boca.

RESULTADOS

- Buena estabilidad primaria de los 4 implantes en 9 casos realizándose carga inmediata de los mismos.
- En un caso, carga diferida 4 meses por dudosa estabilidad.
- En el momento de la carga de la prótesis definitiva, todos los implantes presentaban buena osteointegración.
- Tras un año de seguimiento, 3 casos de periimplantitis leve, dos de ellas en el mismo paciente, que no comprometieron la estabilidad de los implantes.

CONCLUSIONES

- ◆ La técnica ALL ON 4 es un procedimiento útil y predecible como alternativa a las técnicas clásicas en maxilares con poca disponibilidad ósea en sectores posteriores.
- ◆ Precisa de cierta infraestructura en clínica, aditamentos específicos y buena coordinación con el laboratorio de prótesis
- ◆ Presenta varias ventajas con respecto al método clásico que requería de cirugía adicional (elevaciones de senos): menor coste, menor tiempo de cirugía y morbilidad para el paciente y acorta los plazos desde la cirugía hasta la carga con la prótesis definitiva.

NUESTRA EXPERIENCIA

- ◆ 10 pacientes (6 hombres, 4 mujeres), entre 45 y 72 años.
- ◆ Exodoncia de piezas remanentes y colocación de implantes inmediatos.
- ◆ 2 implantes convencionales en la posición de los incisivos laterales y 2 distales con tamaño medio de 4.2x14.5 mm inclinados 30° sobre el plano oclusal y emergencia distal evitando los senos.
- ◆ 4 pilares multi-unit (los dos distales angulados), impresiones y prótesis provisional el mismo día de la cirugía.
- ◆ Prótesis híbrida definitiva a los 4 meses de la cirugía

CASO 2.



CASO 2. Mujer, 45 años. A. OPG preoperatorio con pocas piezas remanentes. B. OPG tras colocación de 4 implantes "all on 4". C. Prótesis provisional acrílica en boca. D. Prótesis definitiva en boca. También se realizó "all on 4" en mandíbula.

1. Maló P, Rangert B, Mech Eng, Nobre M. "All-on-four" Immediate - Function Concept with Branemark system implants for completely Edentulous Mandibles: a retrospective clinical study. Clin Implant Dent Relat Res 2003;5(suppl 1):2-9.
2. Miguel-Figueroa Javier de, Fernández-Jordán Celorio Jimena. Modificación de la técnica all-on-4: prótesis fija inmediata implantosoportada sin la intervención del laboratorio de prótesis: caso clínico. RCOE v.11 n.2 Madrid mar.-abr. 2006.
3. Malo P, Rangert B, Nobre M. «All-on-Four» immediate-function concept with Brånemark System implants for completely edentulous maxillae: