



Dr. Fernando Luengo Cantó

Licenciado en Medicina y Cirugía por la Universidad Complutense de Madrid (UCM)
 Médico especialista en Cirugía Plástica y Reparadora (UCM)
 Médico especialista en Cirugía Oral y Estomatología (UCM)
 Práctica privada especializada en Periodoncia, Cirugía Oral e Implantología
 Director del Programa de Posgrado en Cirugía Oral, Periodoncia e Implantología (UAX, 2007-2008)
 Dictante de numerosos cursos y conferencias sobre Periodoncia e Implantología Oral
 Coautor de varios libros
 Miembro activo de varias asociaciones

Colaboradores

Dr. Alfonso Caballero de Rodas Ramírez – Odontólogo
 Srta. Rocío Mayor Gago
 Srta. Ana Cristina Martínez Gómez

Carga inmediata superior e inferior

PACIENTE

Mujer de 78 años

HISTORIA CLÍNICA

Edentulismo total superior e inferior
 Sin patología médica ni antecedentes de interés

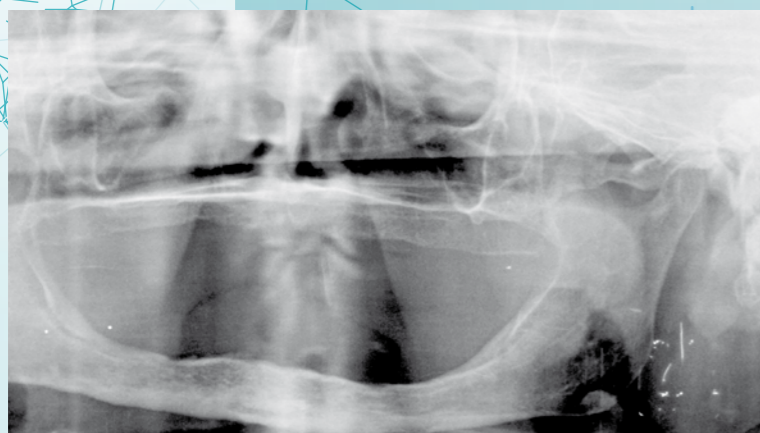
MOTIVO DE LA CONSULTA

Dolor agudo al colocarse la prótesis removible convencional inferior

PLAN DE TRATAMIENTO

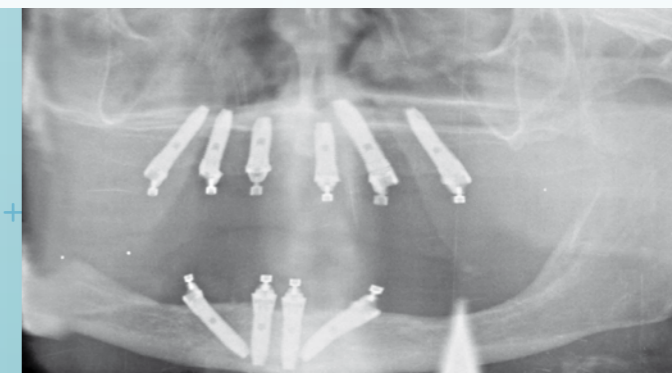
Después de observar en el TAC la posición submucosa del nervio y una enorme reabsorción ósea, se procede a la colocación de una prótesis superior e inferior implantosoportada
 Sedación intravenosa

Carga inmediata superior e inferior



01

Ortopantomografía precirugía donde se observa la exposición del nervio en el maxilar inferior y la gran reabsorción ósea vertical sufrida por la paciente.

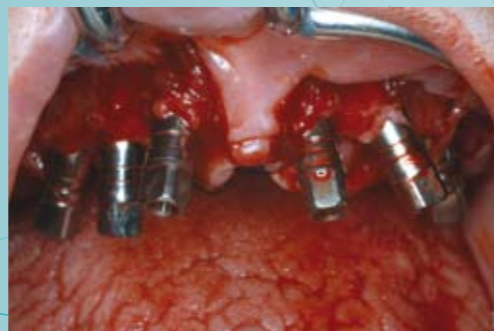


04

Radiografía panorámica postcirugía donde se observa la colocación superior e inferior de los implantes y posterior corrección de la angulación mediante pilares transeptiliales de diferentes angulaciones.

02

Colocación de seis implantes AVINENT de conexión externa y plataforma 4.1 para carga inmediata en maxilar superior mediante técnica «*all-on-six*», donde posteriormente colocaremos unos pilares transeptiliales para corregir los diferentes ejes de los implantes.



03

Colocación de cuatro implantes AVINENT de conexión externa y plataforma 4.1 mediante técnica «*all-on-four*», corrigiendo las angulaciones de los implantes distales mediante pilares transeptiliales de 30° de angulación.



05

Prótesis provisional inmediata superior e inferior respetando la estética y la función de la paciente justo después de la cirugía.

