



Dr. Carlos Rodado Alonso

Licenciado en Medicina y Cirugía por la Universidad de Navarra
Médico especialista en Cirugía Oral y Maxilofacial (Hospital Vall d'Hebron – Barcelona)
Estancias clínicas en diversas universidades extranjeras
Práctica privada en Cirugía Maxilar e Implantes en Gerona y Reus
Autor de varios artículos en diversas revistas internacionales indexadas
Comunicaciones orales internacionales en diversos congresos y simposiums

Colaborador

Dr. Bernat Ximenes Ros
Prostodoncista

Rehabilitación mediante injerto sinusal

PACIENTE

Mujer de 66 años

HISTORIA CLÍNICA

Sin patología médica ni antecedentes de interés

MOTIVO DE LA CONSULTA

Piezas 14, 15 y 17 con periodontitis grado IV y lesiones alveolares periapicales

PLAN DE TRATAMIENTO

Extracción y legrado de las lesiones alveolares de las piezas 14, 15 y 17
Injerto sinusal y regeneración alveolar
Rehabilitación mediante implantes

Rehabilitación mediante injerto sinusal

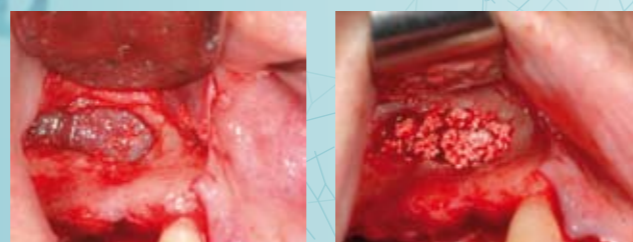


01 Ortopantomografía estado inicial.



02 Una vez extraídas las piezas se observa una altura residual ósea infrasinusal inferior a 4 mm (tipo III Misch), y una comunicación orosinusal a nivel del alveolo de la pieza 17 que cerramos mediante colgajo mucoso de desplazamiento.

03 Se procede con un injerto sinusal mixto de hueso autólogo intraoral y Beta-fosfato tricálcico.



04 Ortopantomografía de control a los cuatro meses del injerto.



05 En la ortopantomografía final se observa la colocación de los implantes AVINENT de conexión externa en las posiciones 14, 15 y 17. Todos ellos son de diámetro 4 mm y de longitudes 13, 10 y 10 mm respectivamente.



06 Radiografía a mayor detalle en la que observamos la colocación de los pilares de cicatrización en una segunda fase y la preservación del hueso interimplantario entre los implantes colocados a una distancia inferior a 3 mm entre ellos y el diente adyacente, base de la futura papila interimplantaria.



07 Vista oclusal y vestibular en la que se observa un correcto perfil anatómico de encía queratinizada y de las papilas interimplantarias.



08 Ortopantomografía de la prueba de metal con ajuste correcto.



09 Foto de la rehabilitación final.