

LIBRO CLÍNICO

MULTI**neO**TM

Implantación inmediata
con implante NeO de Alpha-Bio



Reseña científica



Colocación de implantes estrechos NeO de Alpha-Bio Tec. en alvéolos frescos en la zona estética, con carga inmediata



Dr. Stuardo Valenzuela Manfredi
Odontólogo, Cirugía
Bucomaxilofacial, Chile

El Dr. Stuardo Valenzuela Manfredi se graduó en Odontología en la Universidad Mayor, Santiago, Chile (2005). En el año 2011, completó su especialidad en Implantología Bucomaxilofacial en la Universidad de Chile (*cum laude*) y, desde el 2012, ha sido miembro de la Sociedad de Implantología Oral de Chile. En el 2015, el Dr. Valenzuela se diplomó en Odontología Digital por la Universidad de los Andes, Chile. Ejerce como Director Clínico del Centro de Capacitación de Alpha-Bio Tec. de Chile, y es el ponente principal en los cursos introductorios de cirugía y prótesis. El Dr. Valenzuela dirige VM Dental Studio, una clínica privada en Santiago de Chile, dedicada a la implantología y la odontología estética. Durante su carrera, el Dr. Valenzuela ha participado en numerosos cursos de rehabilitación y cirugía de implantes, y es un ponente habitual en seminarios y conferencias del sector en todo el mundo.



Dr. Jorge Aravena Diaz
Odontólogo, Prótesis,
Chile

El Dr. Jorge Aravena Díaz se graduó en Odontología en la Universidad de Chile, Santiago de Chile (2008). En el año 2012, el Dr. Aravena completó sus estudios de posgrado en Rehabilitación Oral en la Universidad de Chile (*summa cum laude*), y es miembro de la Sociedad de Prótesis y Rehabilitación Oral de Chile. El Dr. Aravena formó parte del Departamento de Prótesis, Universidad de Chile, Santiago de Chile, entre los años 2008 y 2013, y actualmente es miembro del Departamento de Rehabilitación Oral, Universidad Diego Portales, Santiago de Chile.

Colocación de implantes estrechos MultiNeO™ de Alpha-Bio Tec. en alvéolos frescos en la zona estética, con carga inmediata

Resumen

Se ha demostrado que la colocación diferida de implantes es un método de tratamiento aceptable y altamente previsible. El uso de la carga inmediata en implantes posteriores a la extracción, particularmente en zonas estéticas, ha aumentado de manera considerable, ya que los pacientes buscan tiempos de tratamiento más cortos.

El objetivo de este caso clínico es mostrar el uso de implantes de diámetro estrecho en la zona estética, con carga inmediata y el empleo del nuevo implante MultiNeO™ de Alpha-Bio Tec.

Información general sobre el caso

Una paciente de 59 años deseaba mejorar la estética de la zona anterior. Tras las pertinentes evaluaciones clínicas y radiológicas, los dientes 21 y 11 se consideraron no restaurables. **(Fig. 1)**

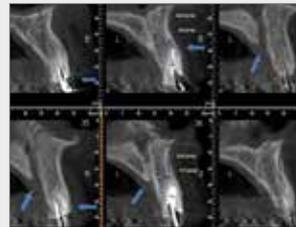


1

Vista inicial de los dientes 21 y 11

Examen radiográfico

En la TCHC, se observó una altura y un ancho excelentes del reborde, adecuados para la colocación inmediata de implantes el mismo día de la extracción dental. No se detectaron patologías periapicales ni otras contraindicaciones. Como resultado, se propuso realizar una extracción, con implantación y colocación endoóseas inmediatas de una restauración provisional. Las mediciones mostraron un espacio adecuado para la colocación de 2 implantes MultiNeO™ de $\varnothing 3,5 \times 11,5$ mm. **(Fig.2)**



2

Examen mediante TCHC

Materiales usados

- Dos implantes MultiNeO™ de $\varnothing 3,5 \times 11,5$ mm. (Alpha-Bio Tec., Israel).
- Dos pilares estéticos estándares ETLAS3.6-CHC (Alpha-Bio Tec., Israel)
- Fresa de marcado de 1,5 mm MRDX1.5 (Alpha-Bio Tec., Israel)
- Fresa estándar de 2,0 mm DRX2.0 (Alpha-Bio Tec., Israel)
- Fresa por pasos revestida de 2,0/2,5 mm (Alpha-Bio Tec., Israel)
- Injerto de hueso bovino natural de Alpha-Bio.

Fase quirúrgica

La preservación del hueso alveolar es la clave del éxito en los implantes inmediatos. La extracción del diente fue atraumática, mediante el uso de periotomos y pequeños periostótomos. La raíz rota del diente 11 se retiró sin agrandamiento excesivo del alvéolo y sin daños en la placa vestibular. (Figs. 3, 4)



3
Extracción del diente



4
Extracción de la raíz

La osteotomía se preparó de acuerdo con la secuencia de fresado del fabricante. Las fresas por pasos de Alpha-Bio Tec., que presentan un diseño optimizado en función del cuerpo del implante, proporcionan una guía más estable que otras fresas similares, debido al diámetro más estrecho que dirige el proceso de fresado. (Figs. 5, 6)



5
Perforación con fresas por pasos de Alpha-Bio Tec.



6
Vista oclusal de la osteotomía

El primer implante se colocó en el alvéolo 21. El macrodiseño del implante MultiNeO™ logra una estabilidad primaria muy alta debido a su núcleo cónico y su diseño de rosca variable, lo que deriva en una excelente capacidad de condensación ósea (Fig. 7)



7
Colocación del implante en el alvéolo 21

A continuación, se realizó la colocación del implante en el alvéolo 11, cuyo éxito se atribuyó a la parte cervical del implante, que tiene microrroschas y dos ranuras de corte para reducir la presión en el hueso cortical. (Fig. 8)



8
Colocación del implante en el alvéolo 11

El implante MultiNeO™ se colocó en posición palatina para preservar el hueso vestibular, y aumentar el espacio entre dicho hueso y el implante. **(Fig. 9)**



9
Vista oclusal después de la implantación

Este espacio se rellenó con xenoinjerto bovino. **(Fig. 10)**



10
Espacio relleno con xenoinjerto bovino

Se colocaron restauraciones provisionales atornilladas el día de la cirugía **(Fig. 11)**; los resultados se muestran 7 días y 5 semanas después de la cirugía. **(Figs. 12, 13)**



11
Restauraciones provisionales atornilladas



12
Vista a los 7 días después de la cirugía



13
Vista a las 5 semanas después de la cirugía

El caso se finalizará y se actualizará en los próximos meses con la colocación de la prótesis definitiva en el paciente.