

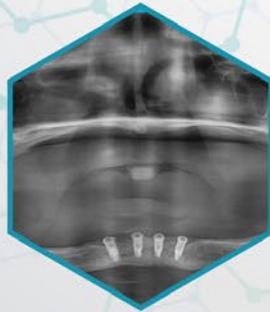
stnebent

where science meets the dental practice

DE LA TEORÍA A LA CLÍNICA

IMPLANTES CIGOMÁTICOS Y PTERIGOIDEOS PARA EL TRATAMIENTO DEL PROGNATISMO MANDIBULAR

ANTES



DESPUÉS



PERI-IMPLANTITIS

REGENERACIONES
ÓSEAS
ACELERADAS

ELEVACIÓN DE
SENO MAXILAR
SIMPLIFICADA

IMPLANTES
SIN METAL
TALLADOS
EN BOCA

INNOVADORAS
SUPERFICIES

ESTABILIDAD
PRIMARIA Y
SECUNDARIA
DEL IMPLANTE

DETECCIÓN
INMEDIATA
DE PATÓGENOS

PACIENTES
EDÉNTULOS



curasan
Regenerative Medicine

DIIVA
Dynamic Implant Value Approach

Z-SYSTEMS
ceramic implants

S.I.N.
Implant System

PerioPOC
by GEN SPEED
ELECTRON

Zygomatic²
S.I.N.

oxylabo

Oxford Scientific

DE LA TEORÍA A LA CLÍNICA

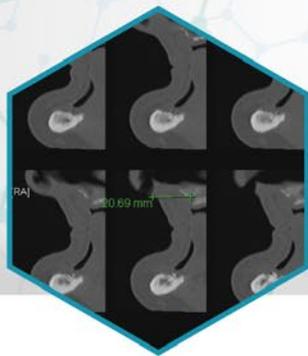
IMPLANTES CONVENCIONALES, CIGOMÁTICOS Y PTERIGOIDEOS PARA EL TRATAMIENTO DEL TRATAMIENTO DEL PROGNATISMO

Rehabilitación completa de una paciente que presenta severa atrofia maxilo-mandibular, con tratamiento implantológico fracasado a nivel mandibular y asociada a un prognatismo mixto.

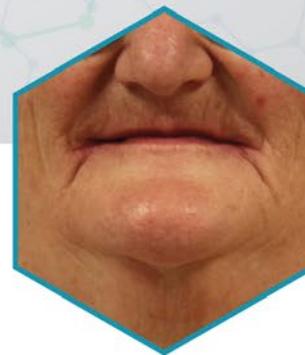
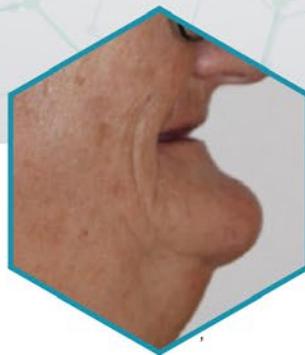
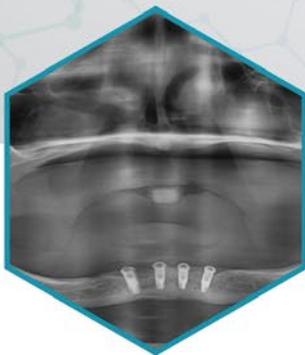
HISTORIAL CLÍNICO

Paciente mujer de 68 años de edad, sin antecedentes médicos de interés, acude a la consulta con una severa atrofia maxilar y mandibular.

PRESENTACIÓN DEL CASO



Presenta 4 implantes mandibulares sinfisarios que no le funcionan por aflojamientos continuos, fractura de tornillos protésicos o implantes pasados de rosca. Además, su perfil de emergencia era muy lingualizado. Aquejaba queilitis comisural continua sin respuesta al tratamiento con antifúngicos que le provocaban molestias frecuentes. Inicialmente se intentó la explantación de los implantes mandibulares con sistemas atraumáticos, pero se tuvo que recurrir a las trefinas debido al mal estado de las roscas interiores.



A la vez de la explantación, se colocaron dos implantes a la altura de los mentonianos para una sobredentadura inferior y una prótesis completa superior.

DR. LUIS NAVAL



Frase del Dr. Naval:

En pacientes como la que se presenta, los implantes cigomáticos y pterigoideos son una cirugía poco invasiva, permitiendo la rehabilitación dentaria y tratamiento de la deformidad dentofacial: su prognatismo.

COLOCACIÓN DEL IMPLANTE



Tras un periodo de 1 año, el resultado estético y funcional fue moderado, lejos de las expectativas de la paciente. La prótesis superior seguía inestable y causaba frecuentes lesiones traumáticas en la mucosa. Por lo que se procedió a la colocación de 4 implantes cigomáticos más 2 pterigoideos y carga diferida. Y aparte, otros 2 implantes mandibulares más.

REHABILITACIÓN



Tras 4 meses de espera, se procedió al tratamiento protésico para rehabilitar a la paciente mediante sendas prótesis híbridas fijas de acrílico. El resultado funcional final es excelente, mejorando también la queilitis comisural sin tratamiento. El resultado estético del tratamiento fue similar al de la cirugía ortognática pero con un abordaje mucho menos invasivo.

SIN



Los implantes cigomáticos SIN no tienen superficie tratada por lo que su capacidad de retención de biofilm es menor que cuando se usan implantes tratados hasta la plataforma. Permiten tratar casos de atrofia maxilar severa, donde la cirugía ortognática no es apropiada por la dificultad de fijar los injertos en un maxilar extremadamente fino y ser bastante más invasiva.



REFERENCIAS CIENTÍFICAS

Bibliografía:

Reabilitação de maxilas atroficas com implantes zigomático: apresentação de 2 casos clínicos. Gustavo PETRILLI, Francis Gray COACHMAN

Zygomatic Implants for the Management of the Severely Atrophied Maxilla: A Retrospective Analysis of 244 Implants. Humberto Fernández, DDS, Andrés Gómez-Delgado, DDS, Sergio Trujillo-Saldarriaga, DDS, Daniel Varón-Cardona, DDS, and Jaime Castro-Núñez, DMD.

Cv dra Beatriz Naval:

1. Odontóloga
2. Práctica privada (clínica dr Naval)
3. Máster en Cirugía Oral e Implantes

www.sinedent.com
info@sinedent.com
91-625-2162
Segundo Mata 1, 2-12
28224 Pozuelo de Alarcón
Madrid

ACERCA DE LUIS NAVAL



Dr. Luis Naval Gías

Médico Estomatólogo (UCM 1983) -
Doctor en Medicina (U. Zaragoza 1984)

Profesor Universitario UCM y U. Navarra

Cirujano Maxilofacial HUP 1986 - 1992
(Board Europeo Zurich 1998)

Jefe de Servicio de cirugía oral y maxilofacial del HUP

Presidente SMMAX desde Enero 2018

Director de la RECOM desde 2011

Miembro del comité científico de la Sociedad Española de Cirugía Maxilofacial

Más de 90 publicaciones indexadas,
40 conferencias nacionales e internacionales

6 premios nacionales e internacionales

PERI-IMPLANTITIS

REGENERACIONES
ÓSEAS
ACELERADAS

ELEVACIÓN DE
SENO MAXILAR
SIMPLIFICADA

IMPLANTES
SIN METAL
TALLADOS
EN BOCA

INNOVADORAS
SUPERFICIES

ESTABILIDAD
PRIMARIA Y
SECUNDARIA
DEL IMPLANTE

DETECCIÓN
INMEDIATA
DE PATÓGENOS

PACIENTES
EDÉNTULOS



curasan
Regenerative Medicine

DIIVA
Dynamic Implant Valve Approach

Z-SYSTEMS
ceramic implants

S.I.N.
Implant System

PerioPOC
BY GEN-SPEED
DENTECH

Zygomatic²
S.I.N.

oxylabo

Oxford Scientific