

15

IMPLANTACIÓN Y ELEVACIÓN SINUSAL ABIERTA SIMULTÁNEA

DR. SHLOMO BIRSHAN

 AlphaBio's
GRAFT

Su trabajo, en buenas manos

IMPLANTACIÓN Y ELEVACIÓN SINUSAL ABIERTA SIMULTÁNEA



AUTOR:

DR. SHLOMO BIRSHAN

Odontólogo, miembro del equipo académico de Alpha-Bio Tec

El Dr. Birshan se recibió con honores de la carrera de odontología en la Universidad de Tel Aviv en el año 1998. Ese mismo año, recibió su licencia para realizar hipnosis; en el año 2005, el Ministerio de Salud Israelí le otorgó la licencia para efectuar tratamientos odontológicos bajo anestesia general. El Dr. Birshan obtuvo diversos premios durante su carrera, tales como el Premio al Odontólogo Joven que en 1999 le otorgó la Asociación Internacional de Investigación Odontológica (IADR) en Vancouver, Canadá, por la presentación de su tesis. Forma parte del Congreso Internacional de Implantología Oral (ICOI) y es experto en implantología oral, miembro de la Sociedad Alemana de Implantología Oral (DGOI). Ha brindado diversas charlas y ha presentado casos complejos en congresos internacionales, inclusive cirugías en vivo. Es Instructor Clínico para Alpha-Bio Tec; asimismo, cuenta con un consultorio privado multidisciplinario y un quirófano en el que realiza implantes dentales, procedimientos auxiliares, aumentos complejos y rehabilitación.

La elevación del piso del seno es uno de los tratamientos más predecibles para la inserción de implantes en la región posterior del maxilar superior. Este procedimiento ha tenido una tasa de éxito superior al 90% a lo largo de los años, y en sí presenta pocas complicaciones cuando se realiza competentemente. Es importante preservar al máximo la integridad del colgajo vestibular y de la membrana schneideriana, elegir correctamente el sustituto óseo que será empleado y, desde luego, proporcionar un tratamiento antibiótico (Augmentin/Dalacin durante al menos una semana).

El sustituto óseo más adecuado para este procedimiento es un xenoinjerto de origen animal, esencialmente bovino. Dado que este material no es absorbido (de hecho sí se absorbe, pero muy a largo plazo), mantiene el volumen apropiado por mucho tiempo.

En reseñas de la bibliografía científica y en la edición revisada del libro The Sinus Bone Graft (Jensen), se indica claramente que el xenoinjerto solo es el material más adecuado para realizar una elevación sinusal abierta. En cuanto a la membrana en la brecha abierta, hoy en día la mayoría coincide en que este material mejora de modo radical la calidad del hueso obtenido en el seno.

¿Es prudente realizar implantaciones simultáneas con la elevación del piso del seno? Yo opino que sí, siempre y cuando sea posible estabilizar el implante durante la elevación del seno. A modo de guía, es suficiente contar con 3 a 7 mm de hueso para estabilizar el o los implantes. (También debe considerarse la posibilidad de realizar una elevación cerrada debido a la altura de la brecha planificada.)

Al fin y al cabo, el paciente quiere dejar atrás el tratamiento lo más rápido posible y con una mínima cantidad de intervenciones.

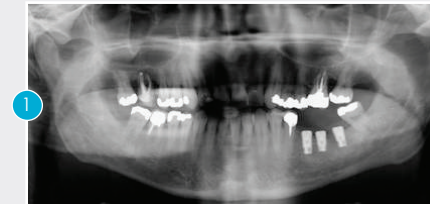
En tal caso, es posible completar el tratamiento dentro de los 6 meses.

Debe destacarse que, dado que hay hueso tipo D4 en la región posterior del maxilar superior, deben emplearse implantes más agresivos, tales como el SPI, en lo posible. También es importante colocar más implantes, de ser posible, a fin de dividir las cargas.

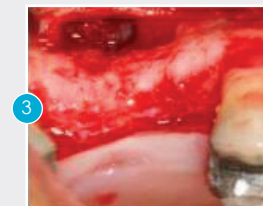
DESCRIPCIÓN DEL CASO

Un paciente sano de 52 años se presentó en mi clínica con la pieza 16 partida.

Como puede observarse en la fotografía 1, el espacio entre las piezas 15 y 17 no es adecuado para colocar un implante solo, sobre todo si se realiza una elevación del seno.



Extrajimos el diente como medida de primeros auxilios; en la fotografía 2, puede observarse el espacio dos meses después de la extracción. En este caso quedaban 5 mm entre la cresta y el seno; por ello, no hubo razón para no efectuar una elevación del piso del seno y dos implantaciones simultáneas.



Abrimos una pequeña brecha para que el trauma fuera mínimo y separé la membrana. En las siguientes fotografías, se comprueba mediante la respiración del paciente que casi con seguridad no hay perforación cuando la membrana se eleva.

La fotografía 3 muestra la membrana cuando el paciente inhala y la fotografía 4 cuando exhala (la membrana se eleva).

Como se observa en la fotografía, hay suficiente cantidad de cresta ósea para hacer la implantación.



Las fotografías 5 y 6 corresponden al posoperatorio. Empleé un xenoinjerto: hueso bovino de Alpha-Bio's Graft.

Cubrí la brecha con una membrana colágena. El cierre primario se realizó sin tensión.

Después de 6 meses, el caso estaba listo para la rehabilitación. En tales casos, es importante mantener la alineación a fin de que no se nos dificulte la toma de impresiones con una cubeta abierta (fotografía 7).





www.alpha-bio.net

Los productos de Alpha-Bio Tec se encuentran autorizados para su venta en Estados Unidos y cuentan con el sello de conformidad de la Comunidad Europea de acuerdo con la Directiva 93/42/EEC del Consejo y la enmienda 2007/47/EC.

Alpha-Bio Tec cumple con las normas ISO 13485:2003 y con el sistema canadiense para la evaluación de la conformidad de dispositivos médicos (CMDCAS, por sus siglas en inglés).

Alpha-Bio Tec Ltd.

7 Hatnufa St. P.O.B. 3936, Kiryat Arye,
Petach Tikva 49510, Israel
T. +972.3.9291000 | F. +972.3.9235055
sales@alpha-bio.net

International

T. +972.3.9291055 | F. +972.3.9291010
export@alpha-bio.net

EC REP MEDES LIMITED

5 Beaumont Gate, Shenley Hill,
Radlett, Herts WD7 7AR. England
T/F. +44.192.3859810