

# CASO CLÍNICO



Universidad del Pacífico Privada

Facultad de Odontología

Cátedra de Cirugía y Principios Básicos de Implantología

---

## IMPLANTE EN ZONA DEL PRIMER MOLAR INFERIOR IZQUIERDO

---

### **Operadores:**

Univ. González Ayala, Neida Yanina

Univ. Pérez Saucedo, María Belén

### **Asistentes:**

Univ. Burgos Florentín, Claudia Patricia

Univ. Florentín Servín, Julia Mariel

### **Cirujano Encargado:**

Dr. César Román Djoubi

## Datos paciente

---

- **Nombre:** B. O.
- **Edad:** 40 años.
- **Género:** Femenino.
- **Motivo de consulta:** Colocación implante por pérdida de una pieza dentaria.
- **ASA:** I

## Antecedentes Odontológicos

---

- **Tratamientos quirúrgicos:** una Exodoncia
- **Tratamientos restaurativos**
- **Ortodoncia Fija,** aún en tratamiento

## Fotografías iniciales

---

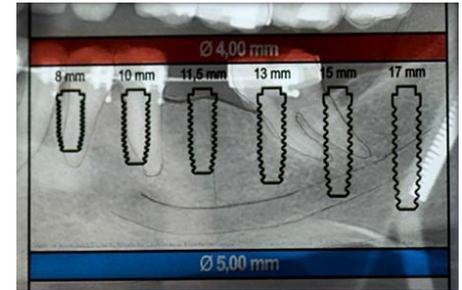
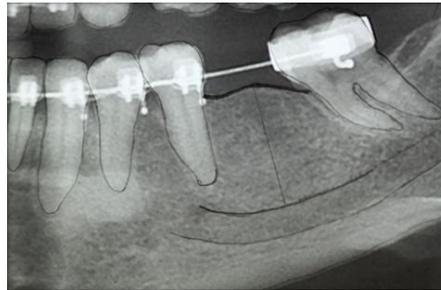
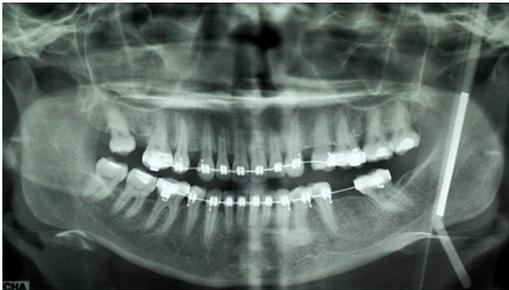


## Plan de tratamiento

Instalación de un implante GMI modelo Phoenix de 3,75 mm de diámetro y 11,5 mm de longitud en zona del primer molar inferior lado izquierdo.

## Análisis radiográfico

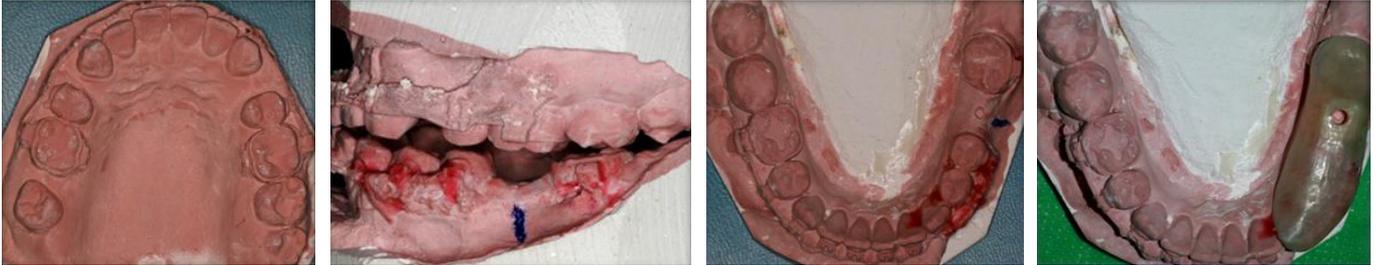
A través del análisis del calco realizado, se pudo establecer la longitud del implante a ser utilizado, teniendo en cuenta un margen de seguridad de 2 mm y la distorsión radiográfica.



## Análisis de modelos

---

Distancia MD: 10 mm / Distancia VL: 8 mm / Distancia de la cresta al diente antagonista: 7 mm



Guía Quirúrgica confeccionada sobre el Encerado Diagnóstico, en el Modelo de Estudio.

## Medicación Pre-quirúrgica y Profilaxis

---

- **Profilaxis antibiótica:** Amoxicilina 875 mg, 2 comprimidos 1 hora antes de la intervención (Planodex Dúo).
- **Profilaxis analgésica:** Ketorolac 20 mg, 1 comprimido 5 minutos antes de la intervención.
- **Profilaxis antiinflamatoria:** Alfa amilasa 3000 UI, 1 comprimido 5 minutos antes de la intervención.

# Intervención Quirúrgica

**- Anestesia**



**- Incisión y despegamiento del colgajo**



## - Técnica quirúrgica

Secuencia de fresado:

Se estabilizó la guía quirúrgica y posteriormente se procedió a la demarcación del lugar del fresado con una fresa lanceolada, siempre con abundante refrigeración utilizando la guía quirúrgica.

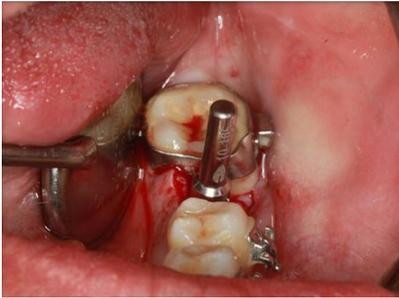


Posteriormente se introdujo la fresa piloto de 2 mm: en la zona demarcada e introducida 5 mm en la dirección adecuada.



Tras la penetración de la fresa piloto fue utilizado el indicador de dirección para comprobar la dirección correcta de penetración.

Después y con la misma fresa se procedió a la profundización a una longitud completa de 11,5 mm.



Comprobación de la dirección de Fresado con los indicadores de dirección.

Posteriormente y habiendo comprobado la correcta dirección del fresado inicial se procedió a la utilización de la Fresa Guía 2,0-2,7 mm, utilizada para ensanchar el diámetro sin perder la dirección inicial obtenida. Finalmente, comprobación de la dirección de fresado con el indicador.



Inserción de la fresa de 2,8 mm de diámetro, alcanzando la longitud del futuro implante.



Utilización del indicador de dirección y comprobación de la correcta dirección de fresado.

Posteriormente se procedió al empleo de la última fresa de la secuencia, que fue la de 3,25 hasta la longitud del futuro implante.

Comprobación de la profundidad del fresado con el uso del indicador de profundidad.



## - Inserción del implante

Se utilizó un implante GMI modelo Phoenix de 3,75 mm de diámetro y 11,5 mm de longitud.



Con el uso de una catraca se finalizó la inserción total del implante.



Instalación del tapón de cierre del implante que fue utilizado a la vez como cicatrizador del tejido blando periimplantario.



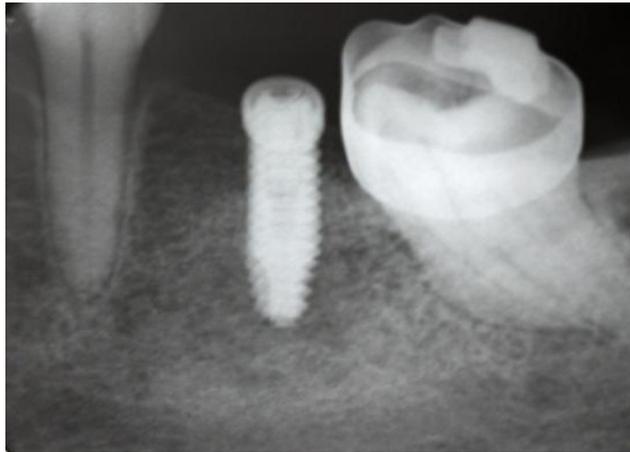
## - Sutura



Se utilizó hilo de seda 5-0 con aguja curva, realizándose puntos simples en mesial y distal del implante.

## Control Rx. Post-operatorio inmediato

---



## Complicaciones Post-operatorias

---

No se presentó ningún inconveniente durante la cirugía. Si bien, una vez realizada la incisión y el despegamiento del colgajo, se pudo observar la presencia de tejido de granulación por mesial de la pieza dentaria 37. Este tejido fue movido mediante el uso de una cureta de manera que no interfiriese en el proceso de cicatrización y osteointegración del implante; ya que la persistencia del mismo podría haber influido negativamente en la osteointegración por la invasión del lecho quirúrgico.

## Medicación Post-operatoria

---

- **Analgésico:** Ketorolac 20 mg. 1 comprimido cada 8 horas durante 3 días.
- **Antiinflamatorio:** Alfa amilasa 3000. 1 comprimido cada 8 horas durante 4 días.
- **Antibiótico:** Amoxicilina. 1 comprimido cada 12 horas durante 7 días.
- Control RX.
- Indicación de buches con clorhexidina al 0,12% 3 veces al día.

## Controles

---

Se realizaron 2 controles posteriores a la colocación del implante, el primero 7 días después de la cirugía, momento en el cual fueron retirados los puntos de la sutura y el segundo 22 días posteriores a la cirugía.

## Conclusión

---

La rehabilitación protésica posterior a la colocación de un implante dental constituye una alternativa biológica, funcional y estética fiable y de gran aceptación por parte del paciente que solicita el tratamiento. Teniendo en cuenta el porcentaje elevado de éxito que representa esta opción, es importante el conocimiento detallado de las estructuras que van a determinar el tipo de tratamiento adecuado para cada caso particular, así como todos los factores que pueden influenciar el mismo.

