CASO CLÍNICO DESTACADO ENERO 2020

Dr. Emilio Rodríguez Fernández Clínica privada, Madrid



Complicaciones tardías en implantología inmediata: Reabsorción parcial de la cortical vestibular. Regeneración ósea guiada con Membrana OsteoBiol Derma como elemento barrera

OsteoBiol Derma y Sutura Serag Supramid.

Descripción del caso: Mujer de 32 años de edad y portadora de una prótesis fija sobre implantes en zona estética, acude a consulta (año 2017) con molestias a la palpación en cortical vestibular del implante insertado en posición 21. PS: 3 mm, no exudado, no sangrado.

Antecedentes de interés: Implantes inmediatos postextracción (año 2012) y rehabilitados con una prótesis provisional inmediata libre de oclusión. En la exploración radiográfica complementaria (CBCT). Se observa una falta de continuidad de la cortical a nivel del implante 21.

Plan de tratamiento: Abordaje quirúrgico con campo triangular. Lavado de la superficie del implante con clorhexidina, recubrimiento de las espiras expuestas con un sustituto óseo de origen animal y protegiendo el biomaterial, una Membrana OsteoBiol Derma, estabilizada con pins a la cortical vestibular. Sutura Serag Supramid 5/0.

Resultados: Transcurrido el período de cicatrización, las molestias en la zona desaparecieron, sellado epitelial e incremento del grosor de encía queratinizada.







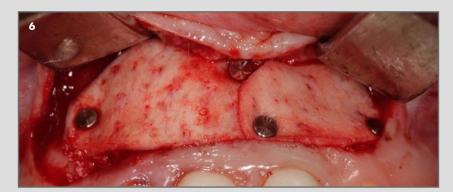




- 1 y 2. Situación inicial (año 2017).
- 3. Campo quirúrgico e implante expuesto.
- 4. Presentación de la Membrana OsteoBiol Derma sobre la zona del defecto.
- 5. Regeneración ósea guiada con sustituto óseo y protección con Membrana OsteoBiol Derma.

Continúa en siguiente págino

CASO CLÍNICO DESTACADO ENERO 2020



- 8



- 6. Membrana OsteoBiol Derma estabilizada en dos fragmentos con PINS.
- 7. Sutura Serag Supramid 5/0 y reposición del colgajo.
- 8. Imagen lateral de los tejidos cicatrizados (año 2019).
- 9. Imagen oclusal de los tejidos periimplantarios cicatrizados.
- 10. Situación del caso después de realizar la regeneración y el aumento tisular con OsteoBiol Derma.
- 11. Imagen frontal de la toma de impresión.Observar el aspecto de los tejidos blandos.

Caso clínico destacado del mes.

