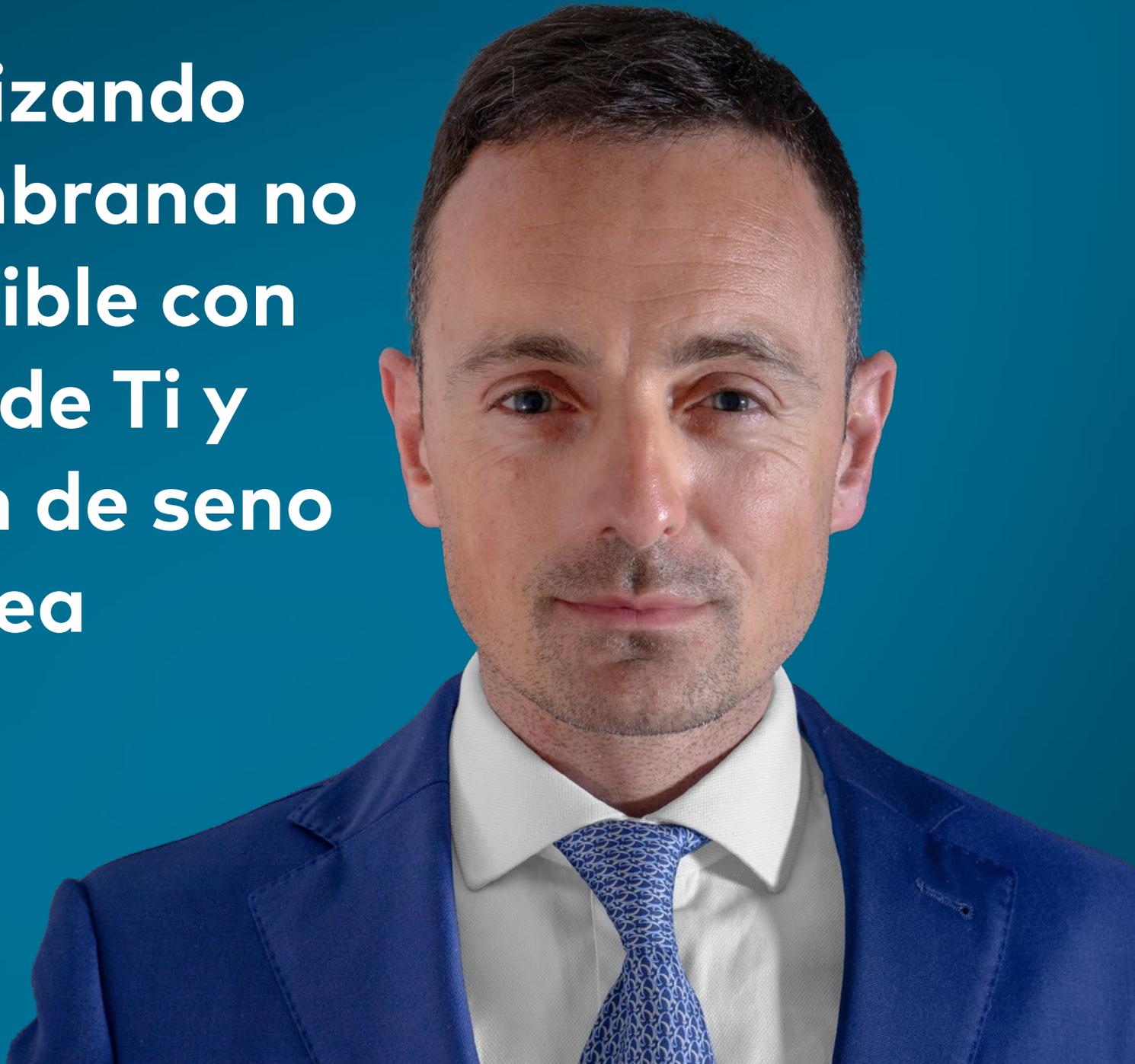


# ROG utilizando una membrana no reabsorbible con refuerzo de Ti y elevación de seno simultánea

Dr. Fabrizio Colombo, DDS





**Dr. Fabrizio  
Colombo, DDS**

### **Paciente**

Mujer, 62 años, sin enfermedades sistémicas ni otras patologías orales o problemas dentales adicionales al que se presenta.

### **Situación clínica**

Ausencia de los elementos dentales desde el 13 hasta el 17, atrofia horizontal del primer cuadrante y atrofia vertical en la región del 14, 15, 16 y 17.

### **Solución quirúrgica**

ROG utilizando una membrana PTFE con refuerzo de Ti creos™ syntoprotect y una mezcla de creos xenogain™ y hueso autólogo para mejorar la anchura de la cresta alveolar.

Elevación sinusal mediante abordaje lateral para conseguir la cantidad suficiente de hueso necesaria para colocar un implante en la zona posterior. Colocación de 4 implantes NobelReplace CC después de 8 meses de cicatrización.

Injerto libre de encía para conseguir tejidos queratinizados alrededor de los implantes.

### **Solución restauradora**

Provisional: Coronas provisionales acrílicas (PMMA) atornilladas.

Definitiva: Coronas metal cerámica.

### **Fecha de la cirugía**

23 de octubre 2018 (ROG/elevación de seno)

1 de julio 2019 (colocación de los implantes)

17 de octubre 2019 (manejo de tejidos blandos)

18 de noviembre 2020 (prótesis definitiva)

### **Duración total del tratamiento**

25 meses

### **Posición del diente**

13-14-15-16



Situación  
clínica inicial

Planificación  
del tratamiento

Procedimiento  
quirúrgico

Procedimiento  
restaurador

Resultado

## Cirugía ROG y elevación de seno



Vista extraoral: No presenta sonrisa gingival, leve asimetría cuando sonríe espontáneamente

Situación  
clínica inicial

Planificación  
del tratamiento

Procedimiento  
quirúrgico

Procedimiento  
restaurador

Resultado

## Cirugía ROG y elevación de seno



Vista intraoral lateral

Detalle de la atrofia

Situación  
clínica inicial

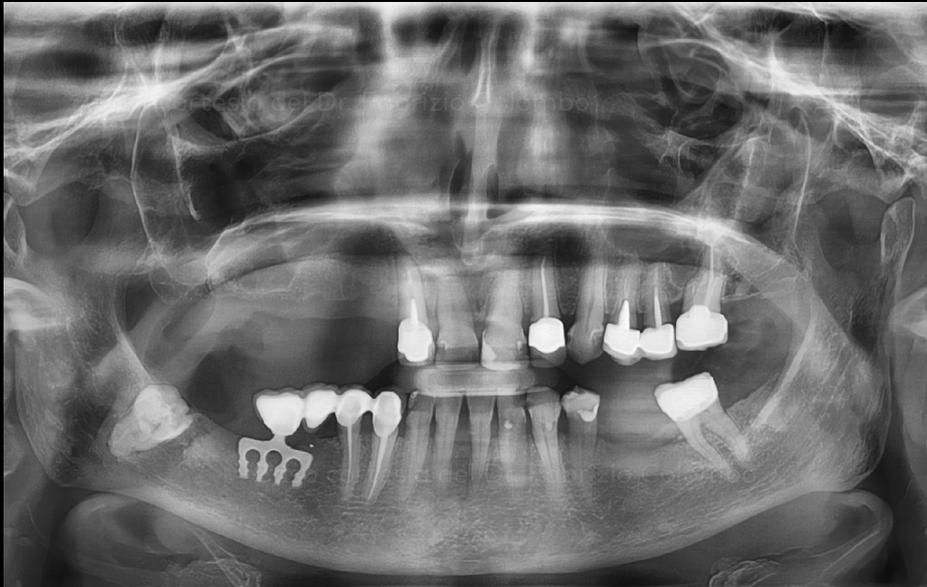
Planificación  
del tratamiento

Procedimiento  
quirúrgico

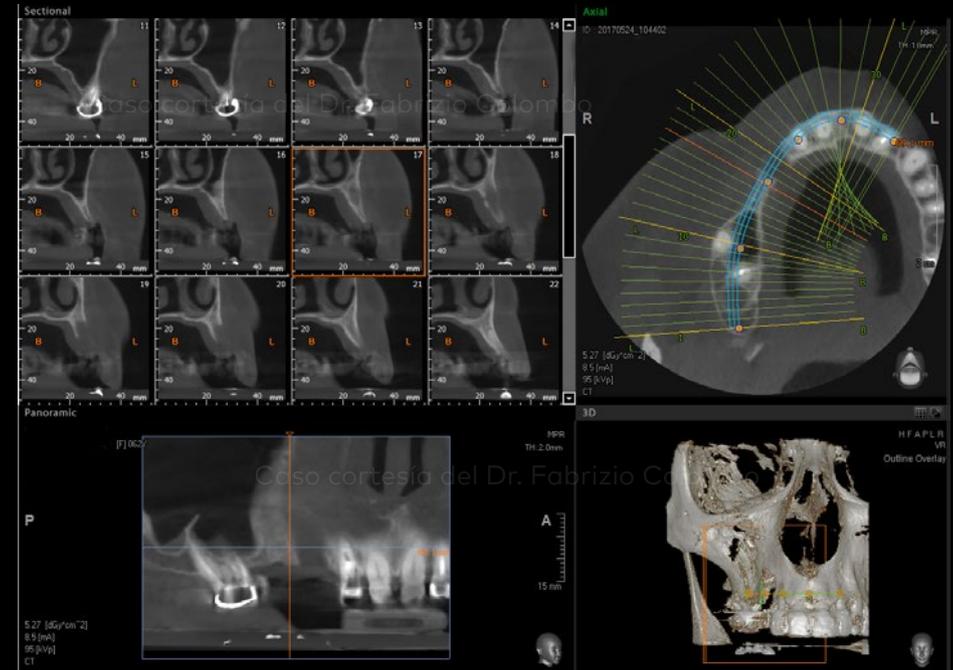
Procedimiento  
restaurador

Resultado

## Cirugía ROG y elevación de seno



OPG previa a la cirugía



CBCT mostrando la atrofia horizontal de la cresta alveolar y la neumatización del seno maxilar derecho

Situación  
clínica inicial

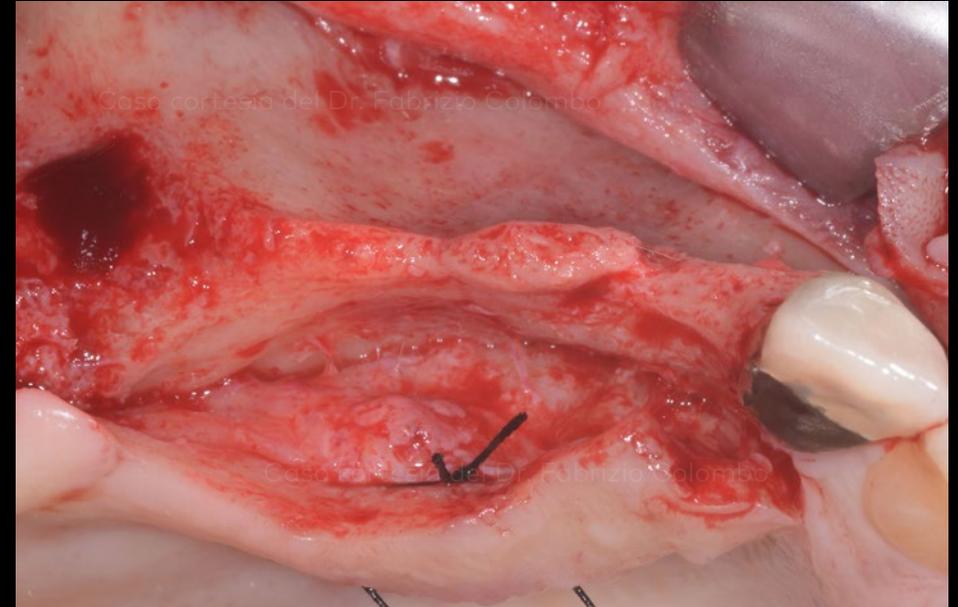
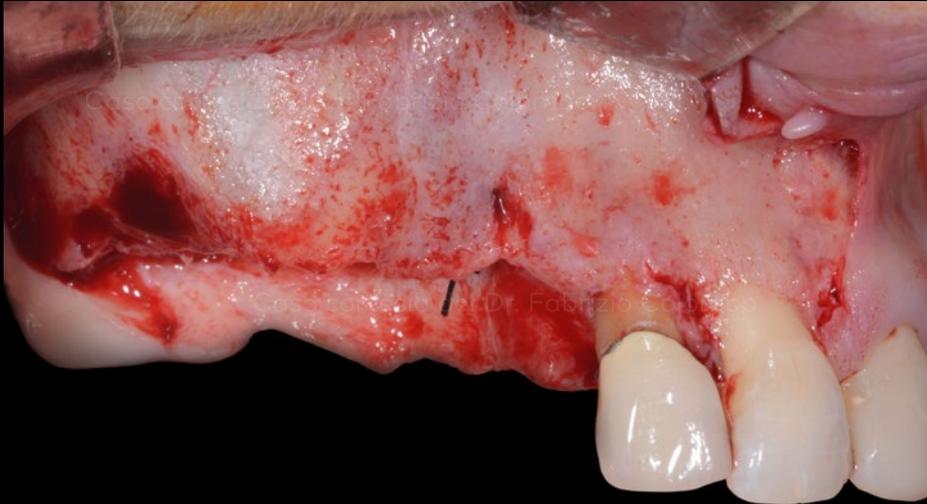
Planificación  
del tratamiento

Procedimiento  
quirúrgico

Procedimiento  
restaurador

Resultado

## Cirugía ROG y elevación de seno



Apertura de un colgajo trapecoidal a espesor total

Vista oclusal de la atrofia horizontal

Situación  
clínica inicial

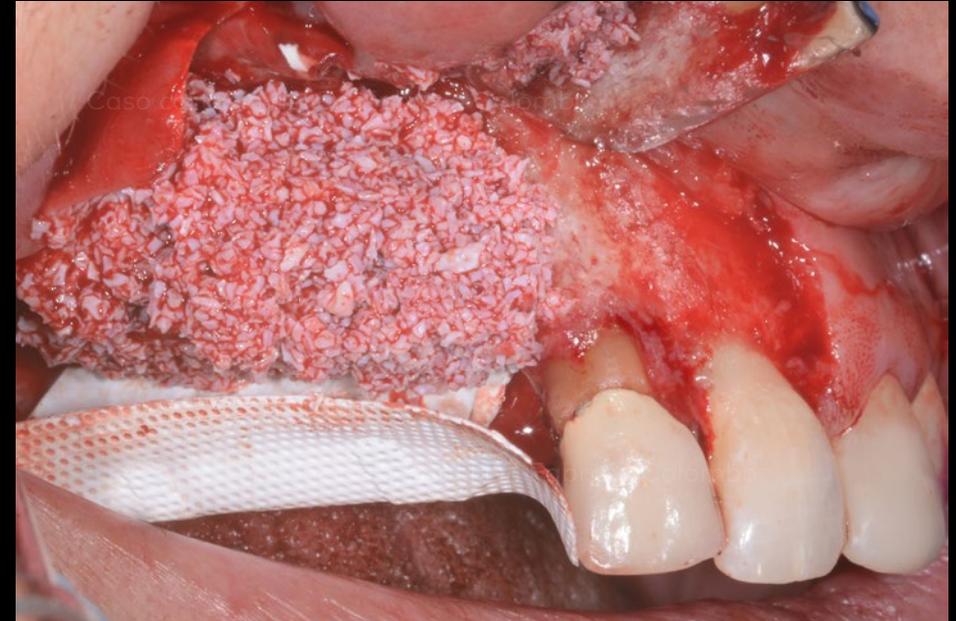
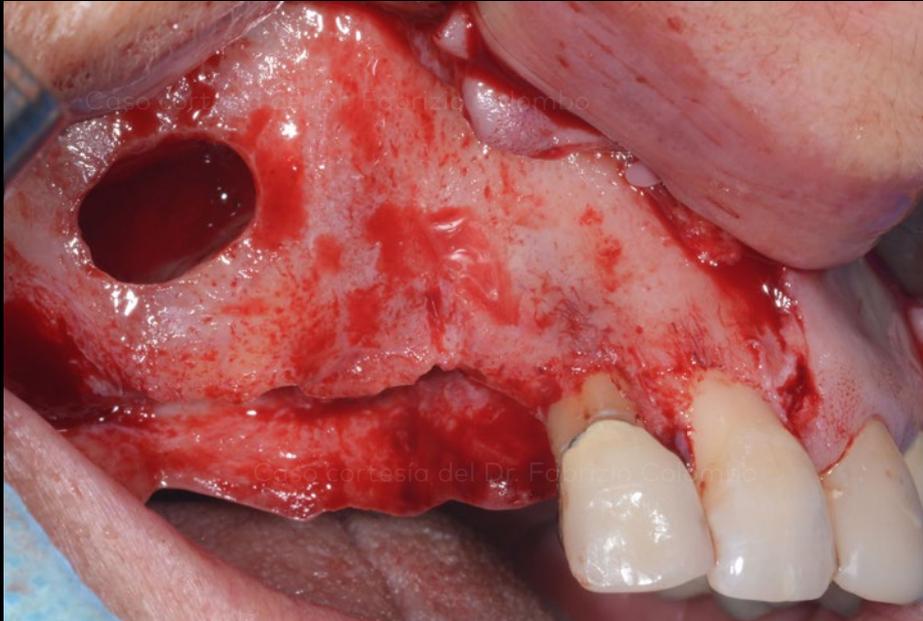
Planificación  
del tratamiento

Procedimiento  
quirúrgico

Procedimiento  
restaurador

Resultado

## Cirugía ROG y elevación de seno



Antrostomía

Membrana no reabsorbible PTFE con refuerzo de Ti (creos™ syntoprotect) ya fijada sobre la pared palatina y con el material de injerto in situ (mezcla de 50 % hueso autólogo y 50 % creos™ xenogain). En la parte superior izquierda de la imagen, se coloca una membrana de colágeno (creos™ xenoprotect) para proteger la membrana de Schneider.

Situación  
clínica inicial

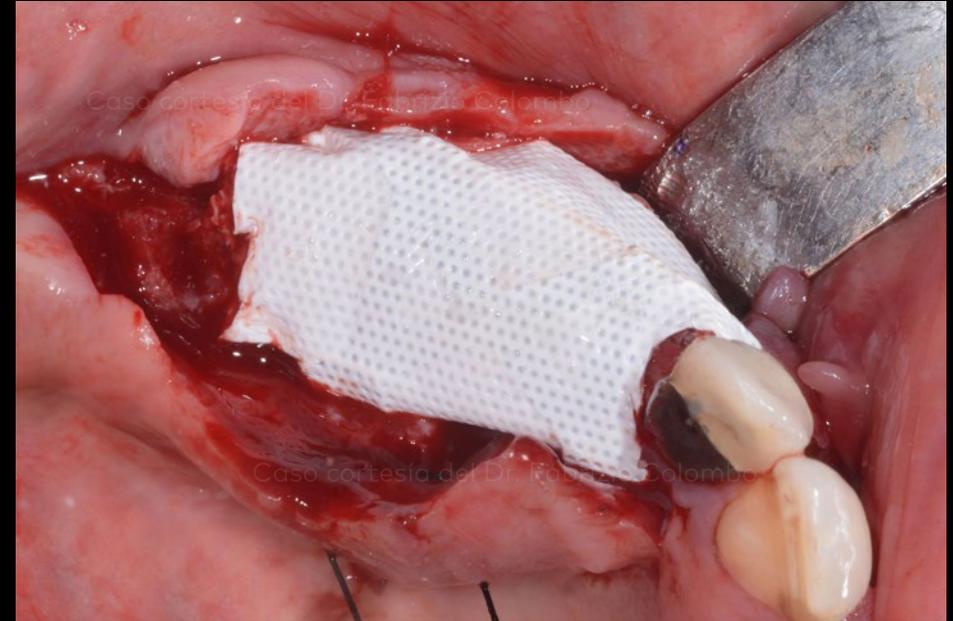
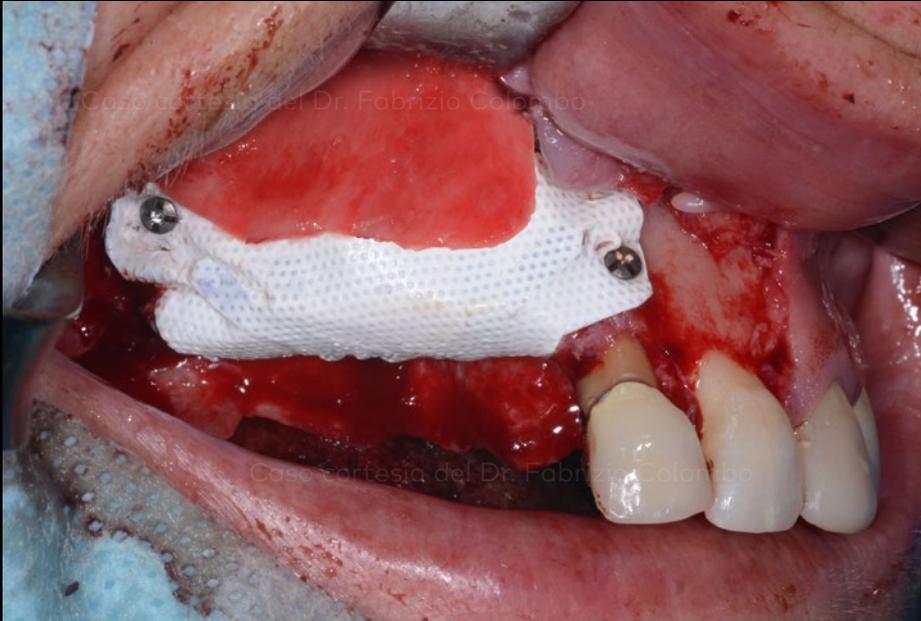
Planificación  
del tratamiento

Procedimiento  
quirúrgico

Procedimiento  
restaurador

Resultado

## Cirugía ROG y elevación de seno



Membranas reabsorbible y no reabsorbible colocadas. La membrana no reabsorbible PTFE con refuerzo de Ti se fijó utilizando tornillos autorroscantes

Detalle oclusal de la membrana antes del cierre de la herida

Situación  
clínica inicial

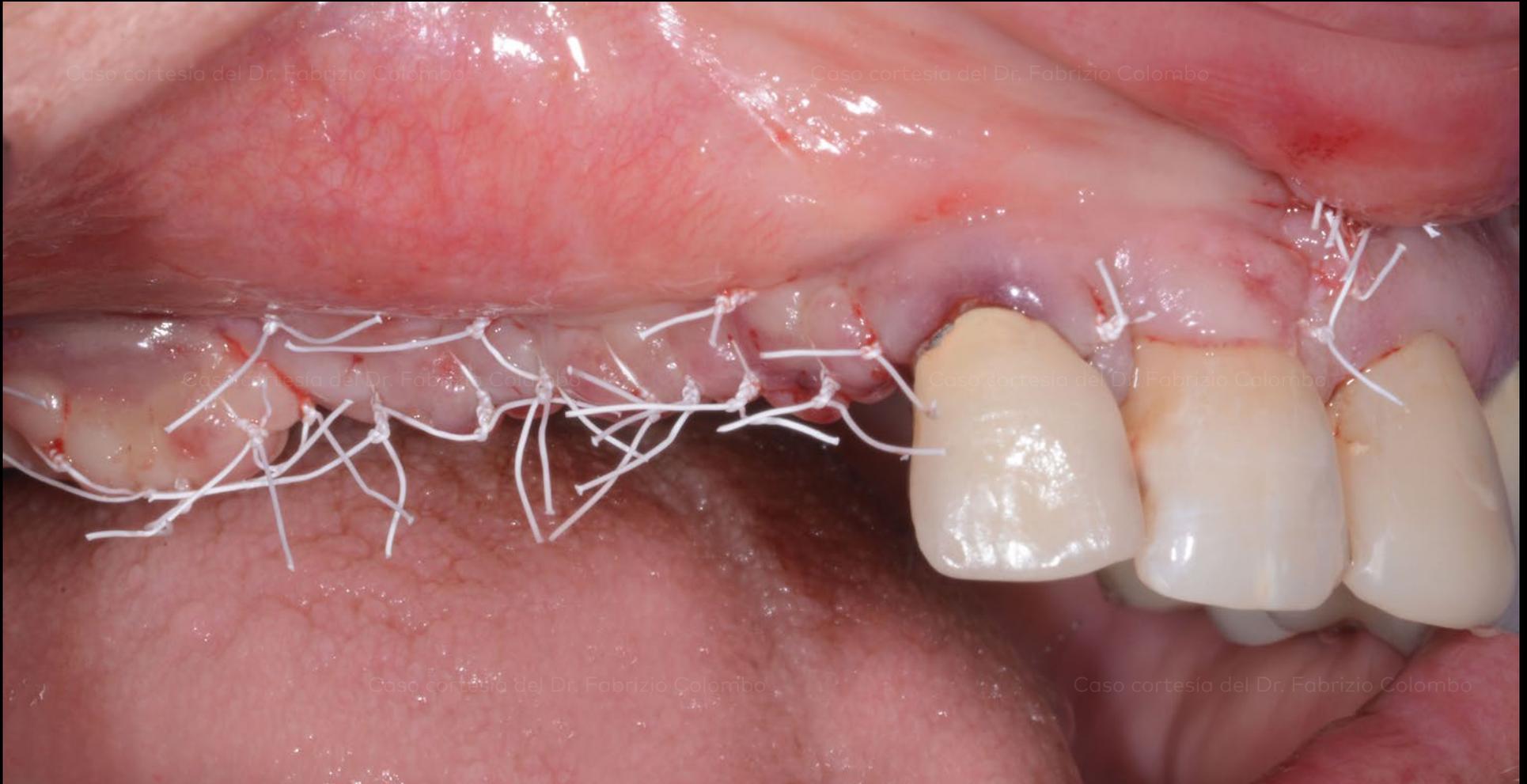
Planificación  
del tratamiento

Procedimiento  
quirúrgico

Procedimiento  
restaurador

Resultado

## Cirugía ROG y elevación de seno



Detalle de la herida con cierre por primera intención

Situación  
clínica inicial

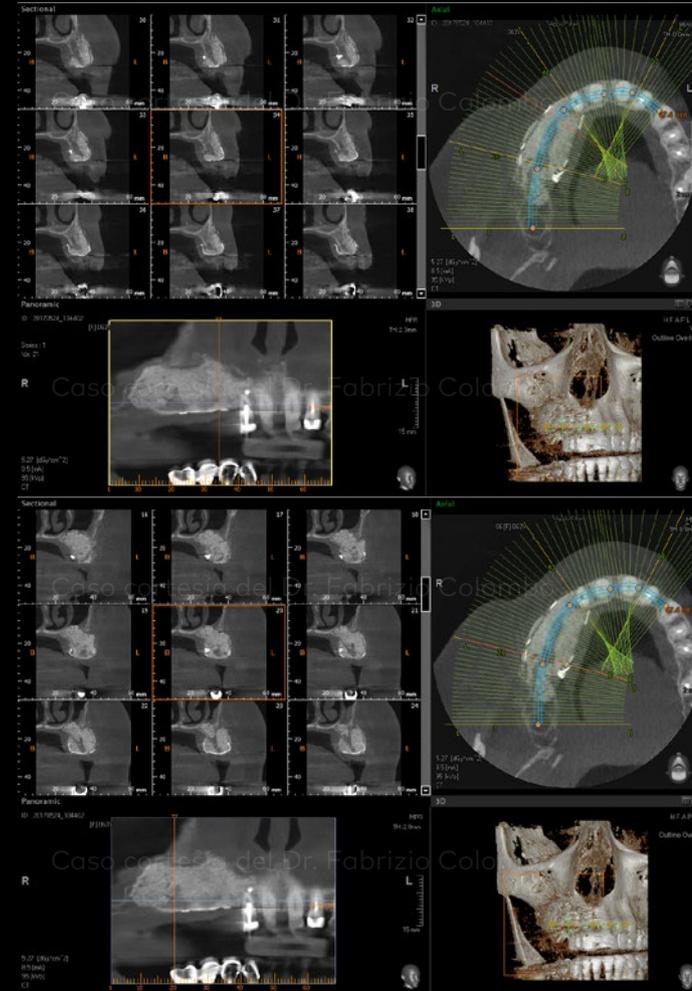
Planificación  
del tratamiento

Procedimiento  
quirúrgico

Procedimiento  
restaurador

Resultado

## Cirugía ROG y elevación de seno



OPG inmediatamente después de la cirugía

CBCT después de 8 meses de cicatrización

Situación  
clínica inicial

Planificación  
del tratamiento

Procedimiento  
quirúrgico

Procedimiento  
restaurador

Resultado

## Colocación de los implantes



Fotografía clínica tras 8 meses de cicatrización (vista lateral)



Fotografía clínica tras 8 meses de cicatrización (vista frontal)

Situación  
clínica inicial

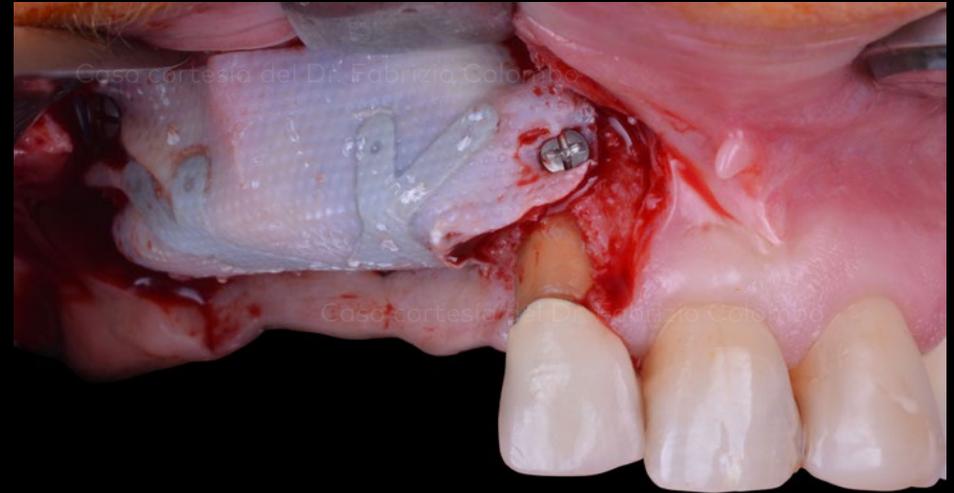
Planificación  
del tratamiento

Procedimiento  
quirúrgico

Procedimiento  
restaurador

Resultado

## Colocación de los implantes



Guía quirúrgica posicionada

Reapertura

Situación  
clínica inicial

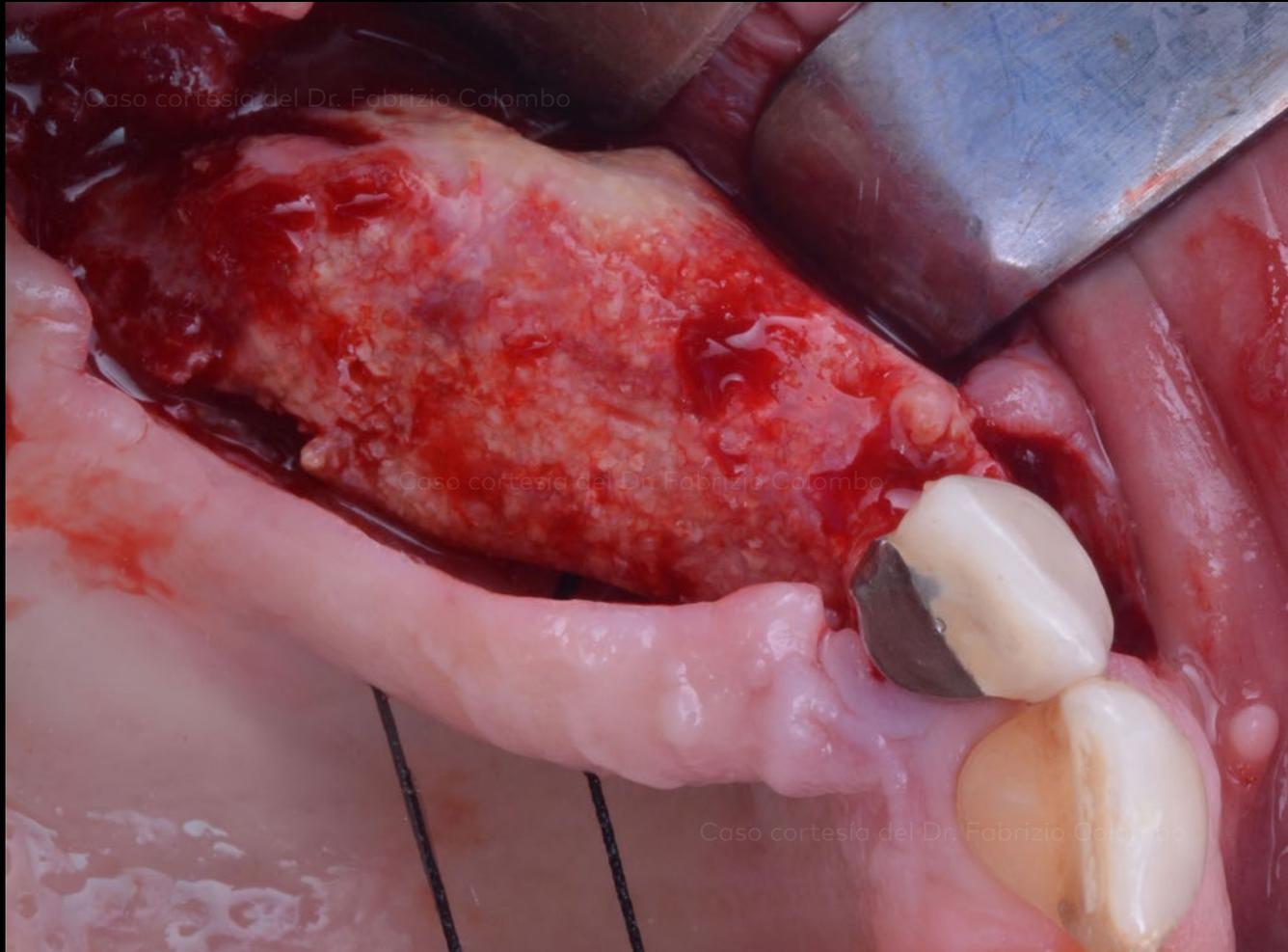
Planificación  
del tratamiento

Procedimiento  
quirúrgico

Procedimiento  
restaurador

Resultado

## Colocación de los implantes



Detalle del hueso regenerado (vista oclusal)

Situación  
clínica inicial

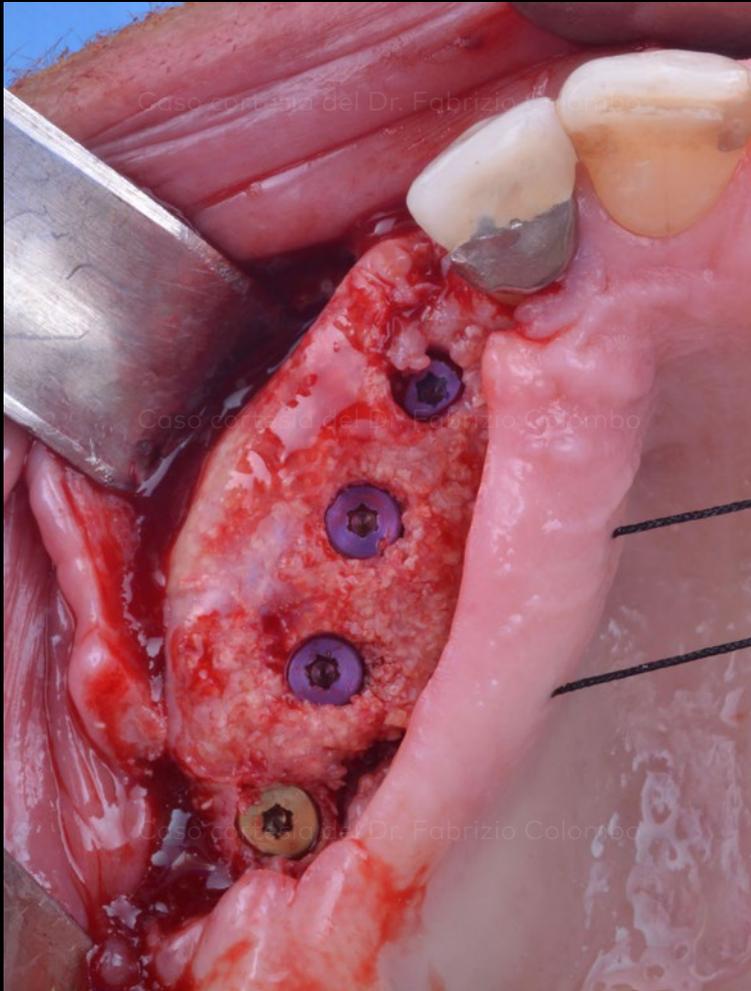
Planificación  
del tratamiento

Procedimiento  
quirúrgico

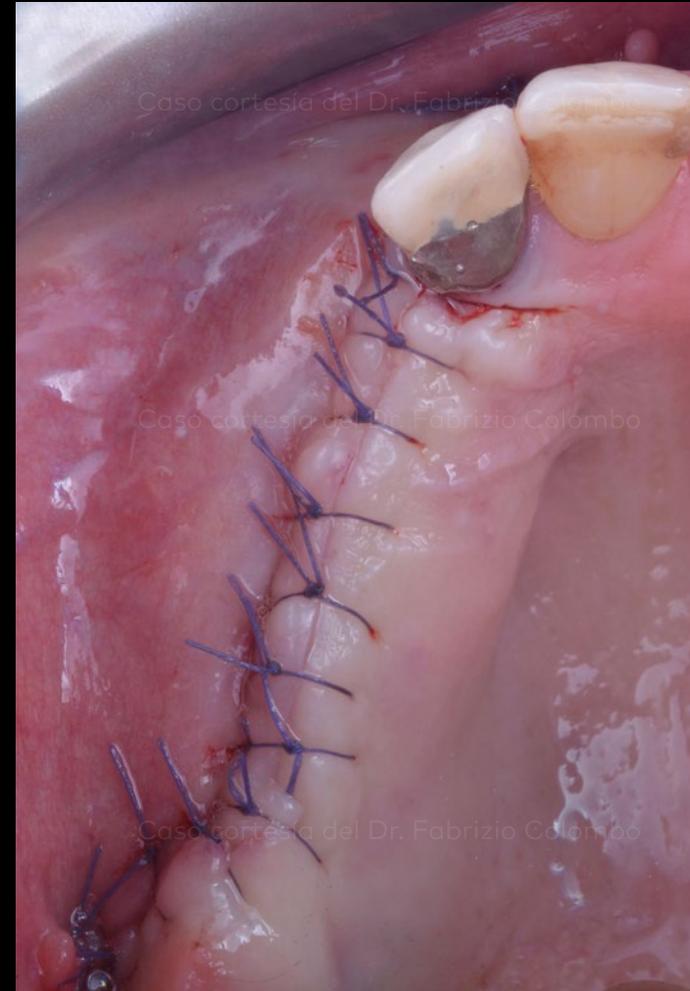
Procedimiento  
restaurador

Resultado

## Colocación de los implantes



Cuatro implantes NobelReplace CC colocados. Los que están en posición 13, 14 y 15 son de 3.5 x 13 mm, el distal es de 4.3 x 11.5 mm



Cierre de la herida por primera intención

Situación  
clínica inicial

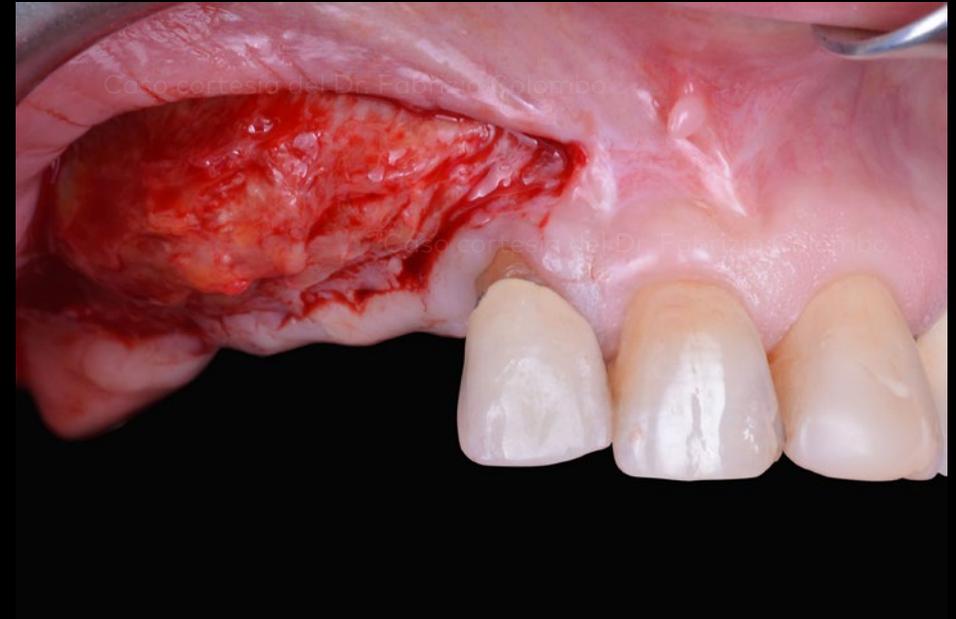
Planificación  
del tratamiento

Procedimiento  
quirúrgico

Procedimiento  
restaurador

Resultado

## Manejo de los tejidos blandos (ILE)



Fotografía clínica tras 4 meses adicionales de cicatrización  
(12 meses desde el comienzo de la ROG)

Apertura de un colgajo a espesor parcial

Situación  
clínica inicial

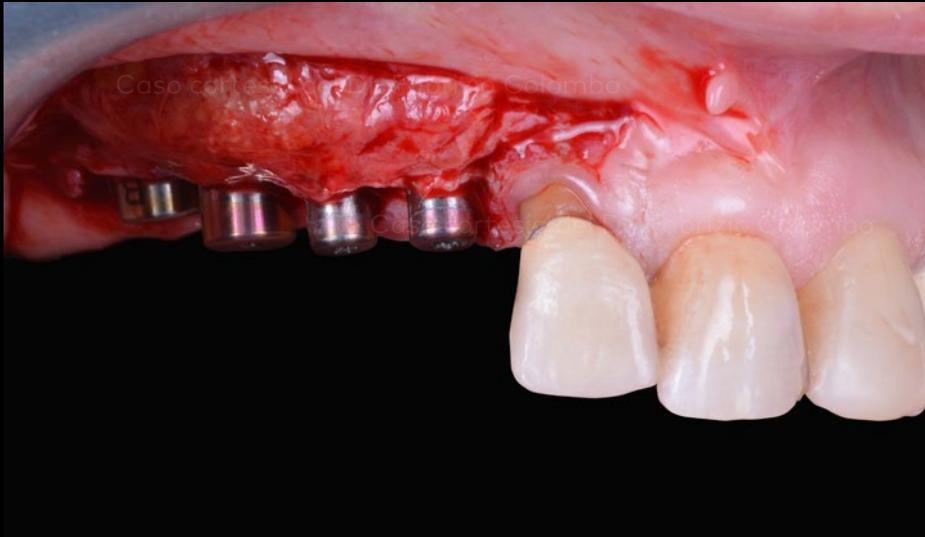
Planificación  
del tratamiento

Procedimiento  
quirúrgico

Procedimiento  
restaurador

Resultado

## Manejo de los tejidos blandos



Colocación de 4 pilares de cicatrización



Colocación de un injerto de tejido epitelial-conectivo

Situación  
clínica inicial

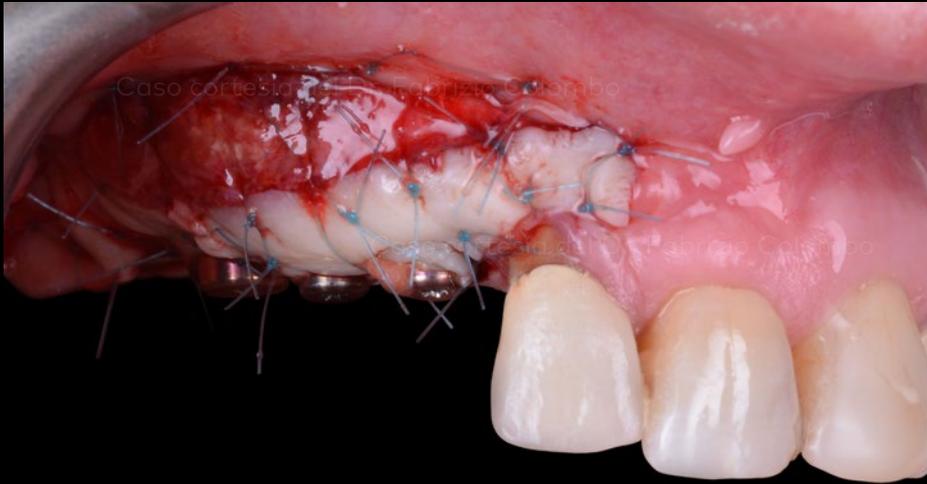
Planificación  
del tratamiento

Procedimiento  
quirúrgico

Procedimiento  
restaurador

Resultado

## Manejo de los tejidos blandos



Finalización de la cirugía de tejidos blandos

10 días de cicatrización tras la cirugía de tejidos blandos

Situación  
clínica inicial

Planificación  
del tratamiento

Procedimiento  
quirúrgico

Procedimiento  
restaurador

Resultado

## Rehabilitación del primer cuadrante



Fotografía clínica inmediatamente después de la colocación del provisional

Situación  
clínica inicial

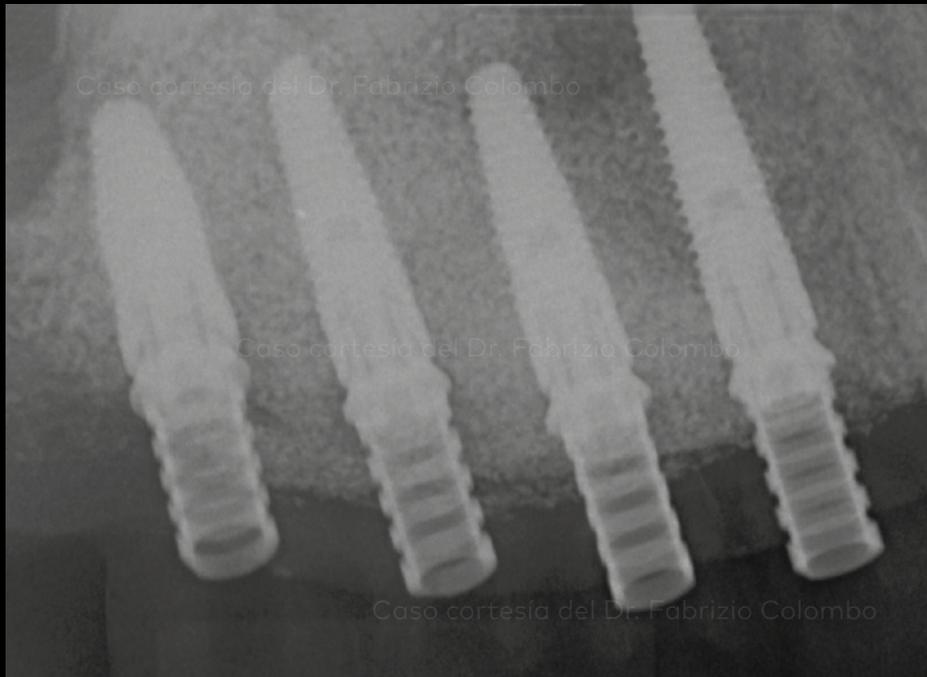
Planificación  
del tratamiento

Procedimiento  
quirúrgico

Procedimiento  
restaurador

Resultado

## Rehabilitación del primer cuadrante



Radiografía 10 meses después de la provisionalización

Fotografía de la situación final de los tejidos blandos

Situación  
clínica inicial

Planificación  
del tratamiento

Procedimiento  
quirúrgico

Procedimiento  
restaurador

Resultado

## Rehabilitación del primer cuadrante atrófico



Fotografía clínica (vista frontal) 2 semanas después de la colocación de la prótesis definitiva

Situación  
clínica inicial

Planificación  
del tratamiento

Procedimiento  
quirúrgico

Procedimiento  
restaurador

Resultado

## Rehabilitación del primer cuadrante atrófico



Fotografía clínica (vista lateral) 2 semanas después de la colocación de la prótesis definitiva

Situación  
clínica inicial

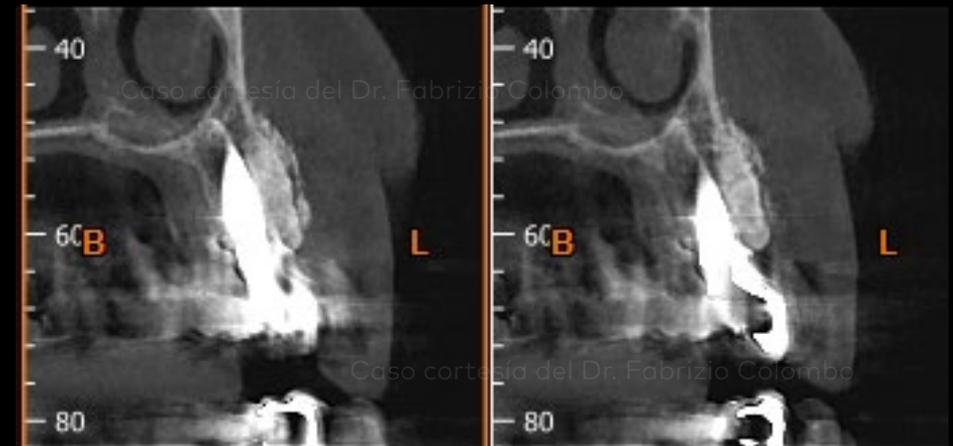
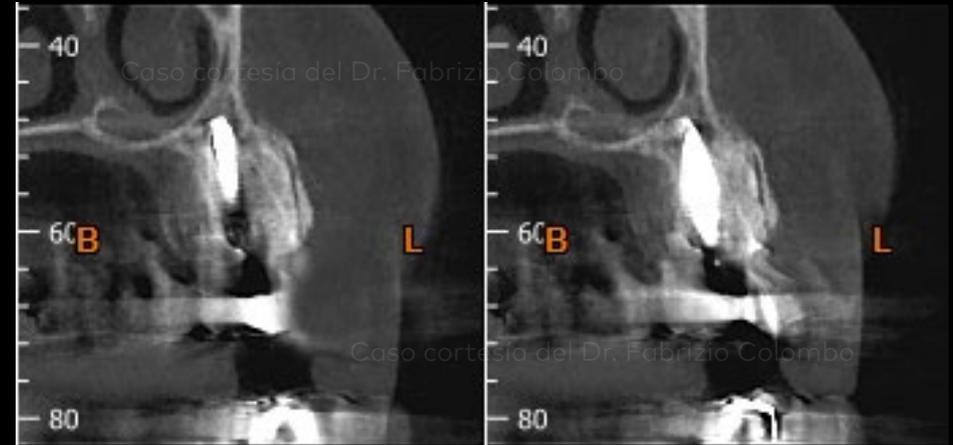
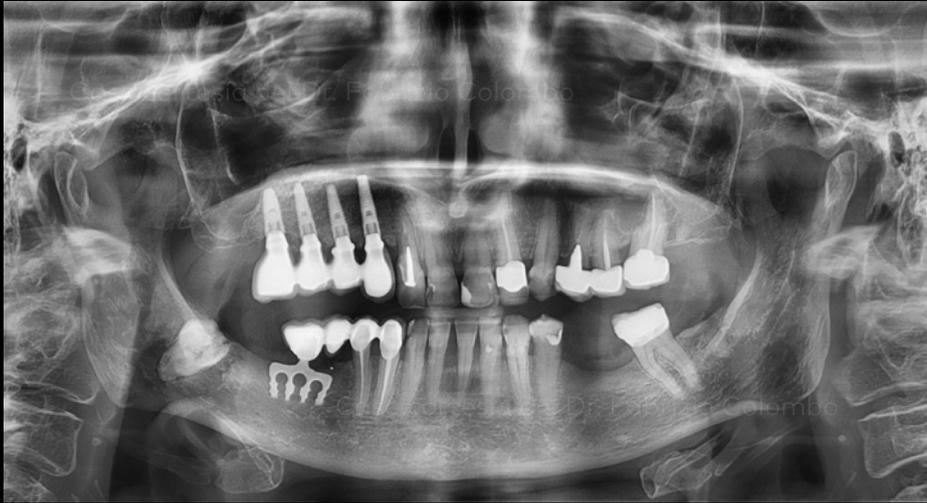
Planificación  
del tratamiento

Procedimiento  
quirúrgico

Procedimiento  
restaurador

Resultado

## Rehabilitación del primer cuadrante atrófico



OPG y CBCT 1 año después de la carga de la prótesis

## Caso cortesía del Dr. Fabrizio Colombo, DDS

