

Restauración atornillada. Procedimiento quirúrgico y protético.

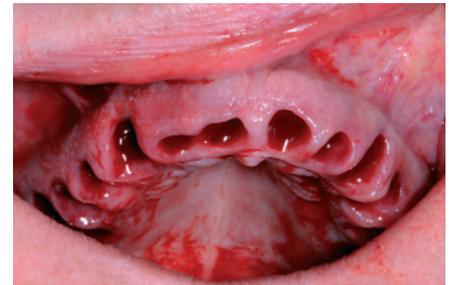
Mujer, 49 años de edad, referida para tratamiento protético con largo historial de enfermedad periodontal.
La exploración clínica muestra que una prótesis implantosoportada es la mejor opción.



1. Situación clínica pre-operatoria.



2. La ortopantomografía muestra una pérdida ósea marginal severa.



3. Vista del maxilar superior después de las extracciones dentales.



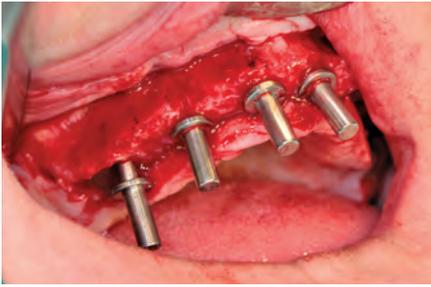
4. Dos meses después de las extracciones.



5. Prótesis superior e inferior inmediatas. Los segundos molares inferiores fueron mantenidos provisionalmente para retener la prótesis.



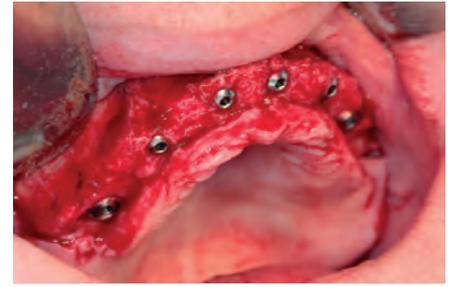
6. Se usó una guía quirúrgica para un posicionamiento óptimo de los implantes.



7. Colocación de indicadores de dirección para asegurar una correcta instalación y posición de los implantes.



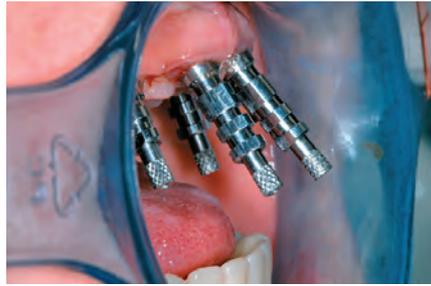
8. Se usaron osteotomos para ensanchar la cresta alveolar.



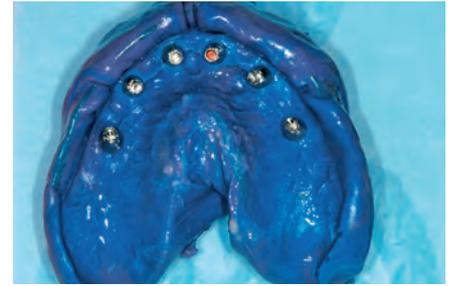
9. Implantes, con los correspondientes tornillos de cierre, colocados en el maxilar superior.



10. Toma de impresión, a nivel de los implantes en la mandíbula.



11. Los muñones de impresión muestran la angulación hacia vestibular de los implantes maxilares.



12. Impresión a nivel de los implantes maxilares usando una cubeta individualizada.



13. Encerado.



14. En la mandíbula se colocaron Pilares Rectos y Pilares Angulados, después de evaluar la impresión a nivel de los implantes.



15. Prueba de la supraestructura de metal cubierta con dientes de cera coloreados para marcar la altura coronal de la restauración final.



16. Pre-calentamiento de la estructura metálica para mantener un ajuste pasivo durante el hornado de la cerámica.



17. Restauración maxilar metal-cerámica finalizada.



18. Resultado clínico final.