

ADAGIO

IMPLANTS & ORTHODONTICS

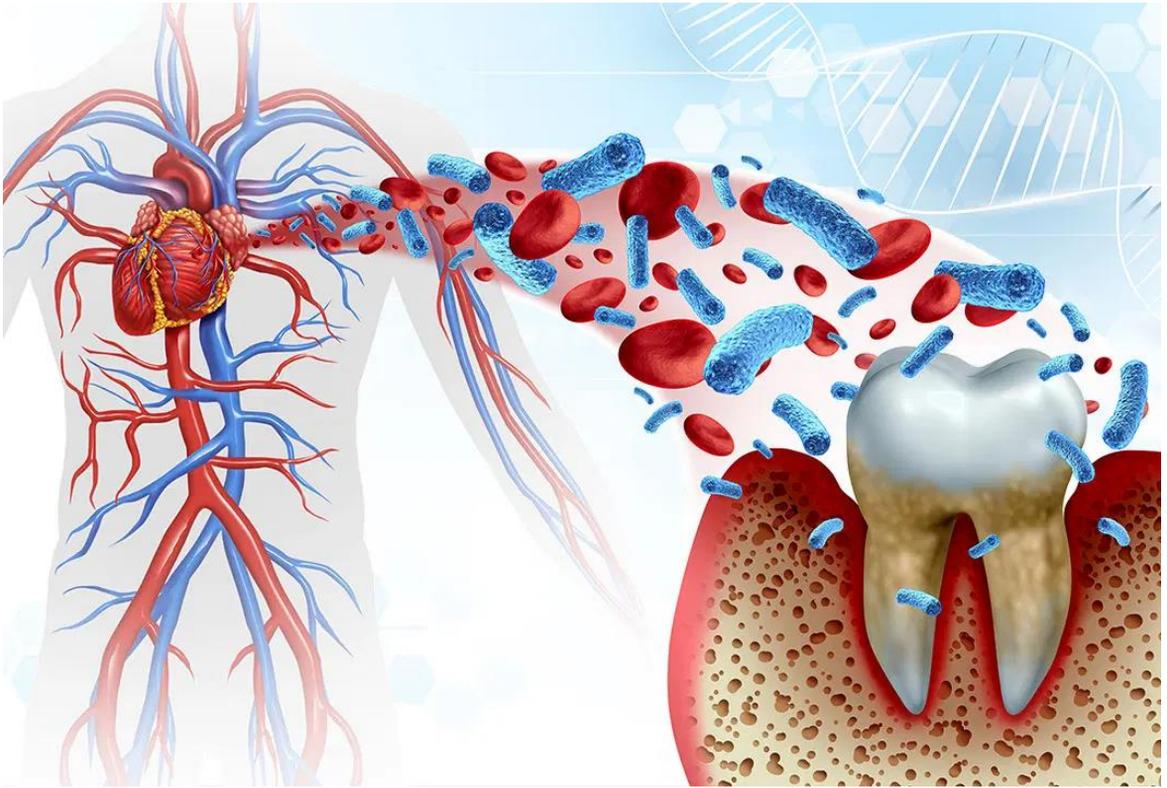
Dr. Michelle Vega & Dr. Enrique Dueñas

**SOLUCIONES PARA**

**ARCO TOTAL**

# 7 Cosas que debes saber

- Transición a Dentaduras
- Evaluación del Paciente
- Proceso Quirúrgico
- Dentaduras Temporales
- Cuidados postoperatorios
- Oclusión Balanceada
  
- **OPCIONES SIN IMPLANTES**
  - DENTADURAS CONVENCIONALES
- **OPCIONES CON IMPLANTES**
  - **REMOVIBLE SOBRE IMPLANTES**
    - SNAP ON SYSTEM (LOCATOR)
  - **PROTESIS FIJA SOBRE IMPLANTES**
    - PUENTES SOBRE IMPLANTES
    - PROTESIS HIBRIDAS
    - PROTESIS DE ARCO TOTAL FULL ZIRCONIA
  
- Cantidad de implantes en relación con la prótesis
- Numero de Citas requeridas



## Transición a Dentaduras

Después de años de servicio, en algunas ocasiones los dientes ya no pueden permanecer en boca debido a diferentes situaciones ya sea por caries avanzada, movilidad o fracturas múltiples.

En este tipo de casos pueden existir infecciones frecuentes las cuales pueden poner en riesgo la vida del paciente. Se deben eliminar estos patógenos para poder regresar la salud y reestablecer la capacidad de poder comer.

Una digestión adecuada inicia por la trituración de la comida y para esto se necesitan dientes. Si los alimentos están bien procesados, los nutrientes se pueden absorber con mayor facilidad.

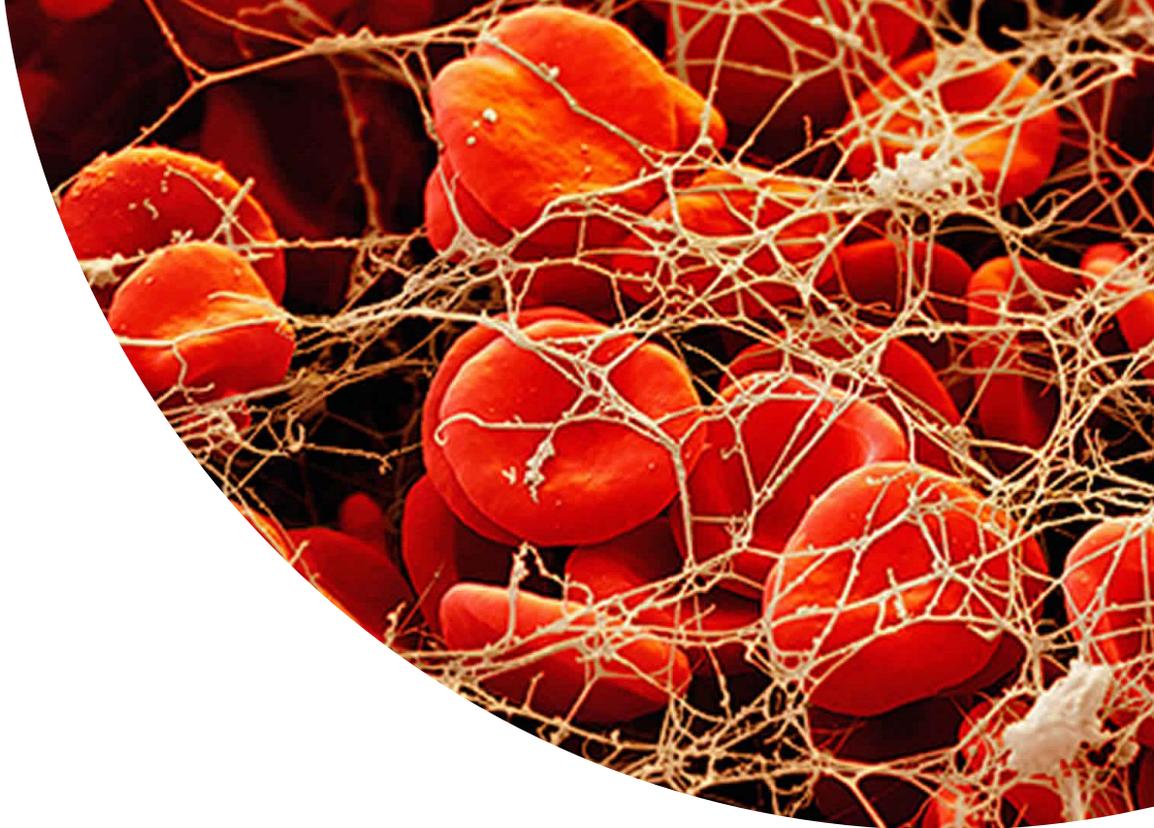


## Evaluación Médica

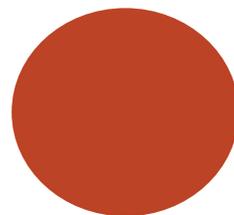
La evaluación médica es de gran importancia ya que existen condiciones sistémica y medicamentos que pueden interferir ya sea con la correcta cicatrización, coagulación y aceptación del implante por parte del cuerpo.

Algunas contradicciones son:

- Cáncer: Paciente tratado con quimioterapia o radio terapia en los últimos 5 años.
- Osteoporosis y ese tratado con bifosfonatos tales como:
  - Alendronate (Fosamax™, Fosamax™ Plus D)
  - Risedronate (Actonel™, Actonel™ with Calcium, and Atelvia™)
  - Ibandronate (Boniva™)
  - Zoledronic acid (Reclast™)
  - Denosumab (Prolia™)
  - Estrogen therapy or hormone therapy.

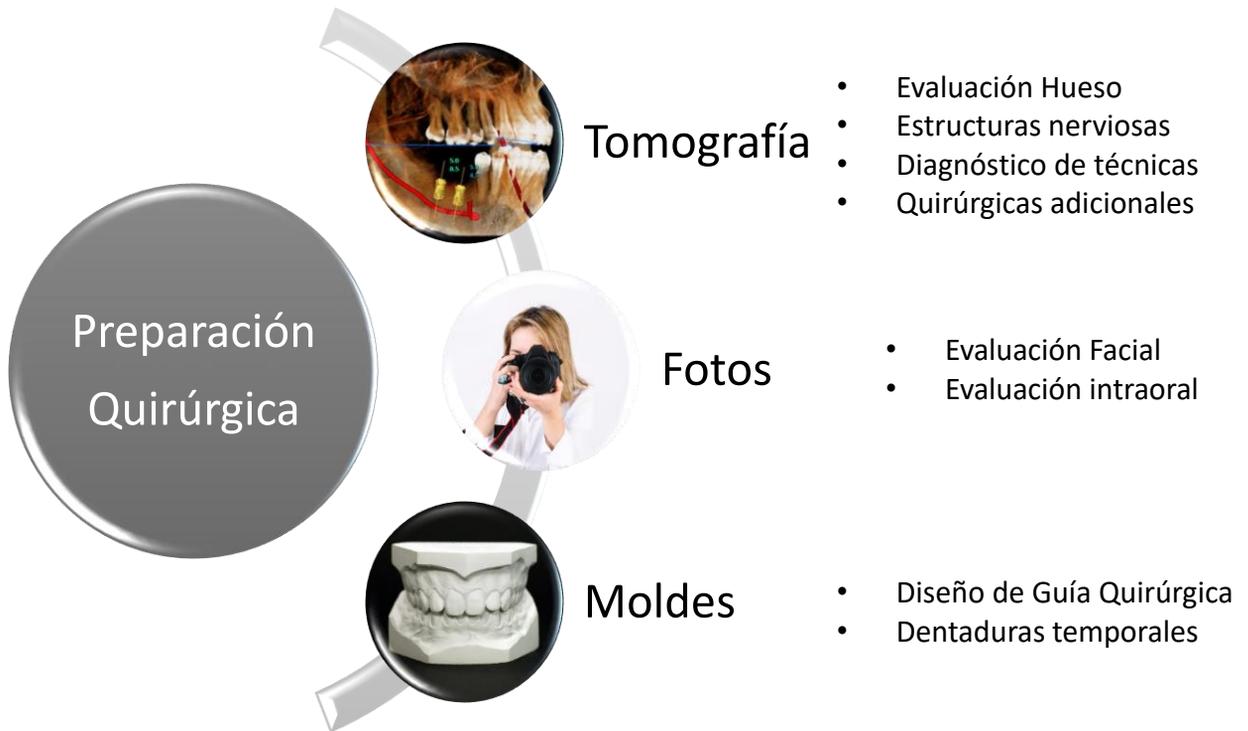


- Conteo plaquetario bajo
- Trastornos sanguíneos como hemofilia
- Paciente tratado con anticoagulantes:
  - como warfarina, aspirina entre otros. (En este caso se debe consultar con su cardiólogo para la suspensión temporal dichos medicamentos)



---

En **PACIENTES DIABÉTICOS**, el paciente debe estar controlado de su glucosa, ya que un conteo alto de este interfiere en la correcta cicatrización, retardando así el tiempo de recuperación y dando margen a que surjan complicaciones postoperatorias.



En la primera cita se hace una evaluación médica del paciente y también la preparación pre quirúrgica en donde debemos recopilar información para poder establecer un plan de tratamiento adecuado para cada paciente.

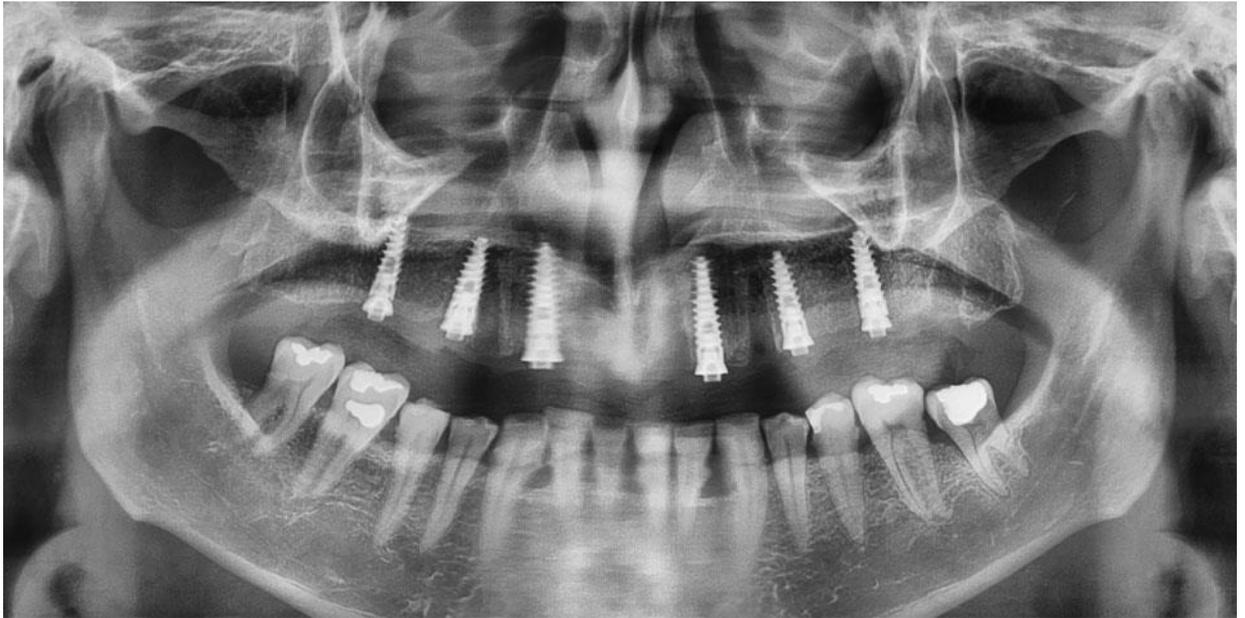
En una segunda cita le explicamos las posibilidades de su caso en particular. Desde el número de implantes dentales que se pueden colocar, tipo de prótesis y si existe la necesidad de técnicas quirúrgicas adicionales para asegurar el éxito biológico del implante. El cual sería lograr que tenga hueso en toda su periferia.



## Dia de la Cirugía

- **Sedación por parte de medico anesthesiologo.** Este servicio se puede ofertar en caso de que el paciente lo solicite, se debe agendar con un tiempo mínimo de 3 semanas previas.
- **Ayuno de 8 horas en caso de sedación** y tomar todos sus medicamentos rutinarios a excepción de aspirina.
- **Desayuno:** En caso de **NO** haber solicitado sedación el paciente debe ingerir un desayuno ligero y tomado todos sus medicamentos rutinarios excepto aspirina.
- **Venir acompañado** por alguien de su confianza ya que necesitara quien lo traslade a su hogar.

# Colocación de implantes, Injertos Óseos y Membranas



- Después las extracciones y la cirugía de remodelación ósea (suavizado el hueso para que no queden picos o bordes irregulares) se procede a la colocación de implantes.
- Dependiendo del diseño de la prótesis final será la cantidad de implantes a colocar. Va desde los 4 a los 10 implantes por arcada. Mas Adelante se hablara al respecto.
- Una vez colocados los implantes se agregarán los medios de regeneración ósea y tisular.
- Se procede a cerrar los bordes de la herida con sutura la cual puede ser reabsorbible o no reabsorbible dependiendo el tipo de proceso quirúrgico.

# Dentaduras inmediatas y Permanentes



- Inmediatamente después de la cirugía se hace un rebase blando de la prótesis inmediata y se coloca en el paciente. El paciente llevara esta prótesis puesta por lo menos dos días inmediatos a la cirugía. Es normal que esta prótesis deje de ajustarse a los días ya que las encías se habrán desinflamado.
- A las 4 Semanas después de la cirugía se puede hacer otro rebase blando y a las 8 Semanas se pueden hacer otras dentaduras más personalizadas recordando que las inmediatas o temporales se realizaron con parámetros no establecidos. Las nuevas ya serán personalizadas y ajustarán mejor.
- Una vez que pasen 4 a 6 meses (dependiendo el caso en particular de cada paciente) se puede proceder a hacer la prótesis sobre implantes.

# Cuidados Post Operatorios



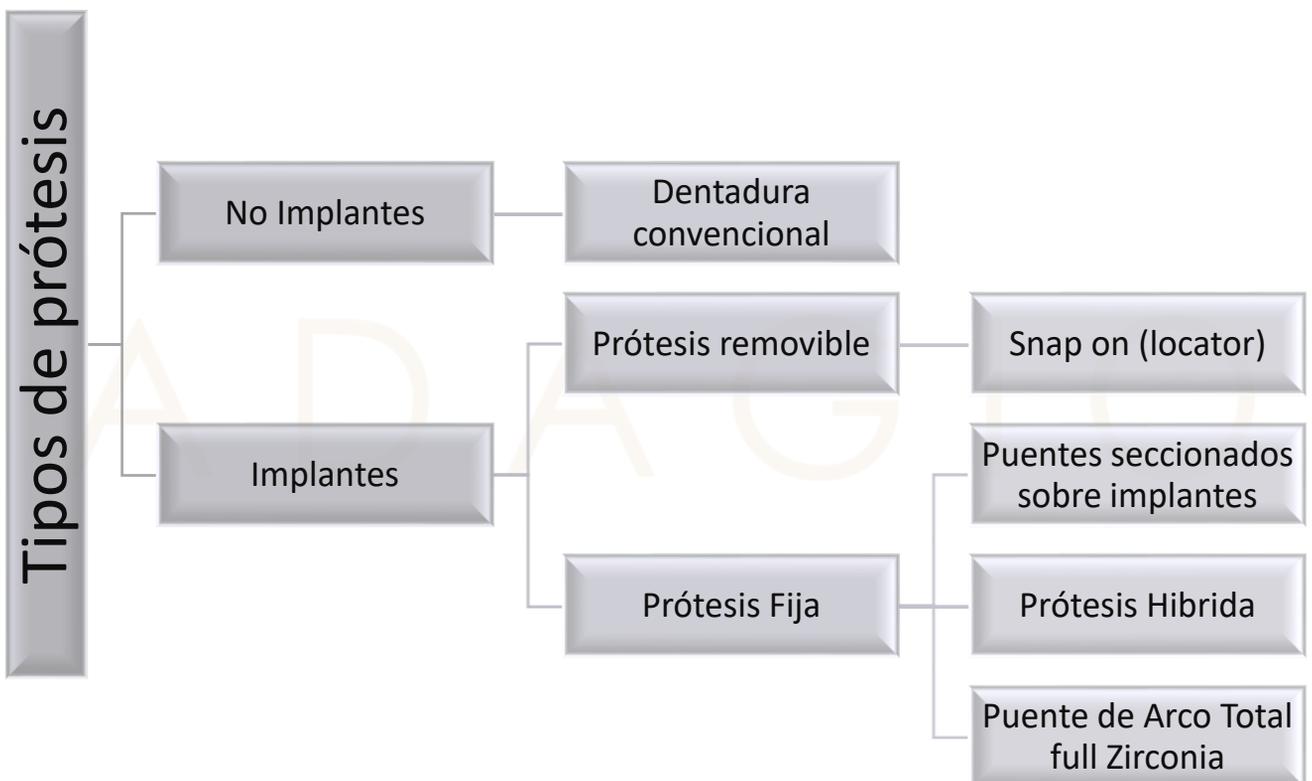
- Seguir cuidadosamente la prescripción, respetando dosis y horarios. Inflamación y molestias pueden durar 10 días.
- Se dara Antibioticos, Antiflamatorios y Analgesicos.
- Debe EVITAR lo siguiente:
  - Escupir
  - Lacteos
  - Mariscos en General
  - Ejercicio y estar en lugares calientes durante 1 semana.
  - Jugar con la sutura.
  - Evitar levantar cosas pesadas.
  - No utilizar popotes
- Se puede apoyar de ensure que es una bebida sustituta de comida para ayudarle a obtener vitaminas, mineral y grasas que los alimentos le pueden proporcionar.
- Prepararse papillas para los siguientes días ya que se espera que moleste un poco y sea difícil poder masticar alimentos.



## Oclusión Balanceada

- Oclusión balanceada se refiere a una mordida equilibrada. En donde debemos asegurarnos de que exista una armonía al morder. Se puede lograr colocando coronas dentales, implantes + coronas, prótesis removible o dentaduras. Todo va a depender del caso del paciente.
- Muy importante este punto ya que el fracaso de un implante se puede deber por una sobre carga al morder.
- La finalidad de esto es restaurar todos los contactos de los dientes como estaban antes de haber complicaciones.

# Soluciones Protésicas de Arco Total



**OPCIONES DE  
ARCO TOTAL  
SIN IMPLANTES**



## DENTADURA CONVENCIONAL

- Este tipo de prótesis va apoyada sobre la encía. En la parte superior hace un efecto de succión con la encía + saliva. Dando así una estabilidad mayor a la dentadura.
- En la parte inferior es un poco más difícil conseguir estabilidad sin implantes ya que es poca la succión que logra hacer la dentadura con la encía por el hecho de que la mandíbula tiene forma de herradura.
- Además de lo anterior descrito la boca tiene músculos y frenillos que están en constante movimiento al hablar, comer, deglutir etc. Estos movimientos pueden hacer que las prótesis se muevan.

- Para auxiliar a las dentaduras a permanecer en su lugar se puede utilizar pegamento para dentadura. (Fixodent)
- Las dentaduras se deben cepillar y limpiar con jabón de trastes. Después dejar en agua con una pastilla efervescente limpiadura de dentadura durante la noche. (polident)
- El material de las dentaduras tradicionales es acrílico. Como todo acrílico a través del tiempo puede mancharse, desgastarse y oler. Se recomienda adquirir nuevas dentaduras cada 3-5 años.



## APPLICATION DEMONSTRATION

- 1 CLEAN & DRY DENTURES.
- 2 APPLY ADHESIVE in thin strips as shown.
- 3 INSERT DENTURES and hold briefly in place.





# OPCIONES DE ARCO TOTAL CON IMPLANTES

## REMOVIBLE SOBRE IMPLANTES

- SNAP ON SYSTEM (LOCATOR)

Al incorporar un Sistema de anclaje como son los implantes dentales, apoyamos a que la protesis se mantenga en su lugar.

# Removable



## SNAP ON SYSTEM (LOCATOR)

### Numero de Implantes

- En mandíbula este sistema lleva como mínimo 2 implantes.
- En maxilar este sistema lleva como mínimo 4 implantes.

### Aspectos Generales

- Los implantes fungen como unos postes para que llegue la dentadura adaptada a ellos y se ensamble.
- Esta prótesis se puede quitar y poner las veces que el paciente quiera
- Puede higienizarla fuera de boca la igual que la convencional.
- Este tipo de sistema ejerce un poco más de trauma en los implantes.

### Mantenimiento:

- Estas dentaduras son de acrílico igual que las convencionales por lo tanto se deben fabricar nuevas cada 3 a 5 años.
- Lo hules de los locator se deben cambiar cada 12 meses y hacer limpieza de los locator y dentadura.

# OPCIONES DE ARCO TOTAL CON IMPLANTES

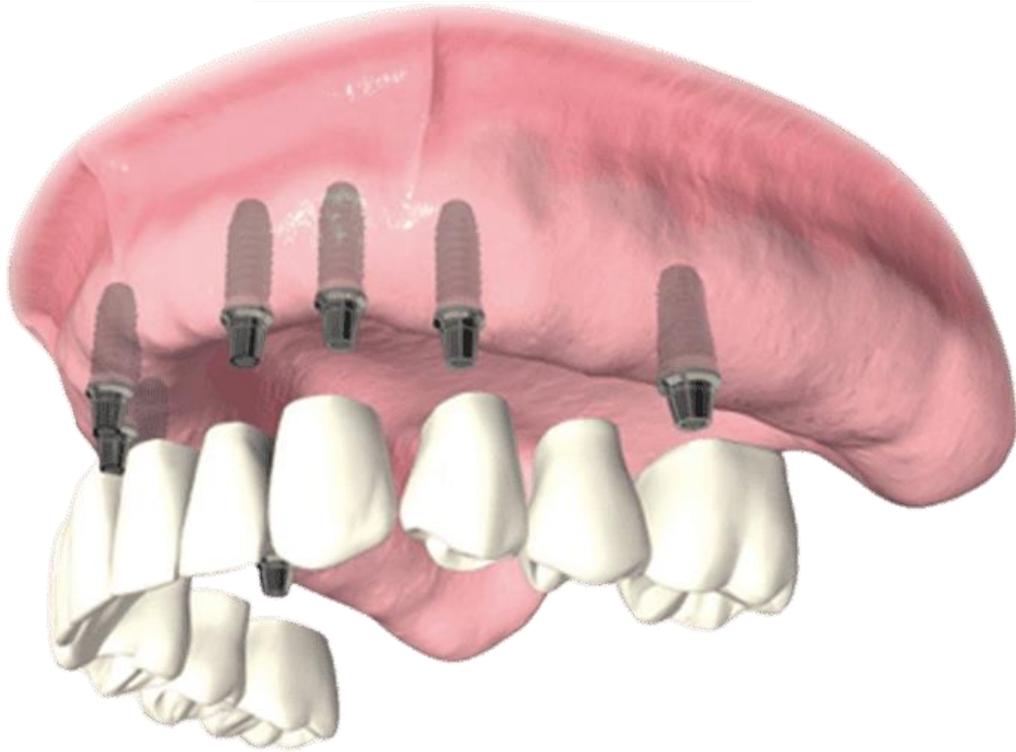
## Protesis FIJA o ATORNILLADA sobre implantes

- Puentes sobre implantes
  - Prótesis Híbrida
  - Prótesis Full Zirconia

En las prótesis son en forma de arco y el paciente no las puede retirar.



## Fijo o Atornillado



# Puentes Individuales Sobre Implantes en Arcada Completa

## Numero de Implantes

- En mandíbula o Maxilar deben llevar 8 implantes por arcada

## Aspectos Generales

- Paciente debe tener la cantidad de hueso suficiente para poder posicionar los implantes en su posición ideal horizontalmente así como en profundidad a nivel del hueso. Debe existir armonía protésica. No todos los paciente son candidatos debido a esta situación.
- En esta prótesis la porcelana será solo blanca correspondiente al diente o se podría colocar un simulador de encía color rosa en caso de que exista discrepancia en el tamaño final del diente.
- Material: Zirconia

## Mantenimiento:

- Se debe acudir a limpieza y mantenimientos de la prótesis cada 6 meses.

# Fijo o Atornillado

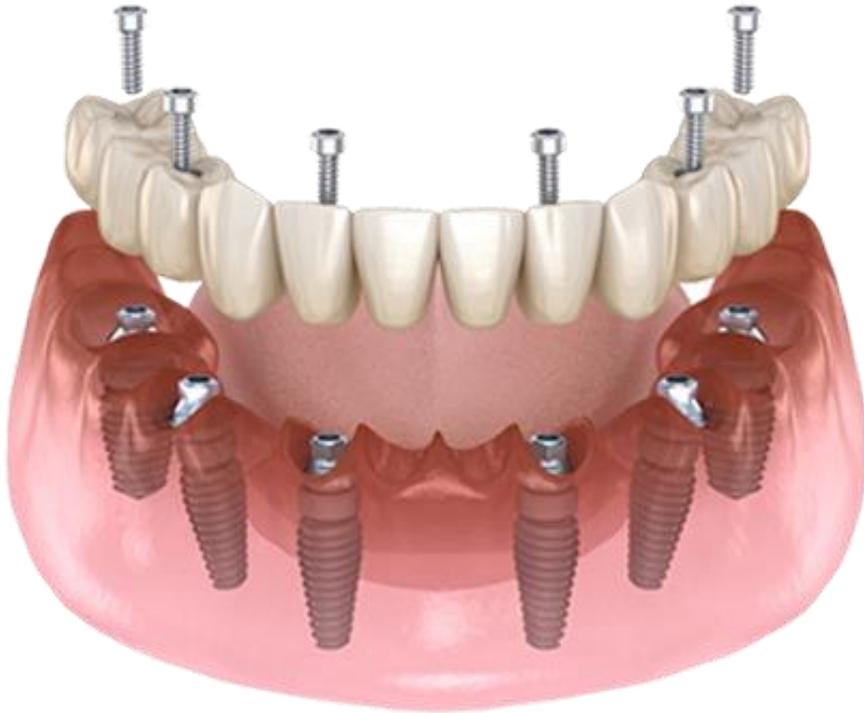
Dependiendo de los defectos óseos que el paciente tenga resultado de infecciones dentales previas, Podemos tomar una decisión si el paciente es candidato a una prótesis que tenga solo los dientes (imagen de arriba) o si debemos realizar una prótesis híbrida (imagen de abajo).

Además de evaluar el espacio entre ambas arcadas. Si existe un exceso de espacio al habitual se debe hacer una prótesis con mayor soporte ya que será de mayor grosor debido a este espacio mencionado.





## Fijo o Atornillado



# PROTESIS HIBRIDA EN ARCADEA COMPLETA (ALL ON 4 - 8)

### Numero de Implantes

- En mandíbula este sistema lleva como mínimo 4 implantes.
- En maxilar este sistema lleva como mínimo 6 implantes. (se necesitan más porque el hueso es menos denso)

### Aspectos Generales

- Consiste en un armazón metálico interno recubierto por dientes de resina y acrílico rosa simulando la encía.
- Este tipo de prótesis va fija en su lugar y usted no lo puede remover solo el dentista.
- Prótesis altamente funcionales.
- A mayor cantidad de implantes mejor la distribución de las fuerzas ocasionadas por la mordida,

## Fijo o Atornillado



### **Mantenimiento:**

- Los acrílicos se pueden cambiar cada 5 años (en caso de que así lo quiera el paciente). Se puede conservar el armazón metálico y solo cambiar los acrílicos.
- La limpieza y revisión por parte del Dentista se debe hacer cada 6 meses.

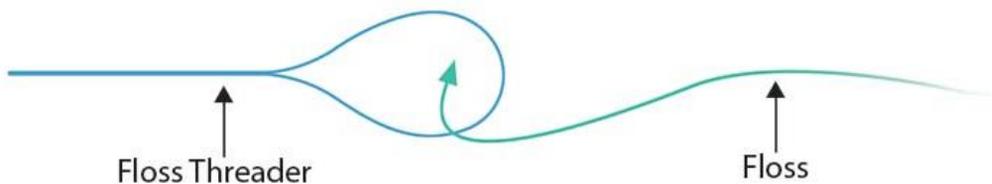
# Limpieza en casa de la prótesis

Se puede realizar de dos maneras:

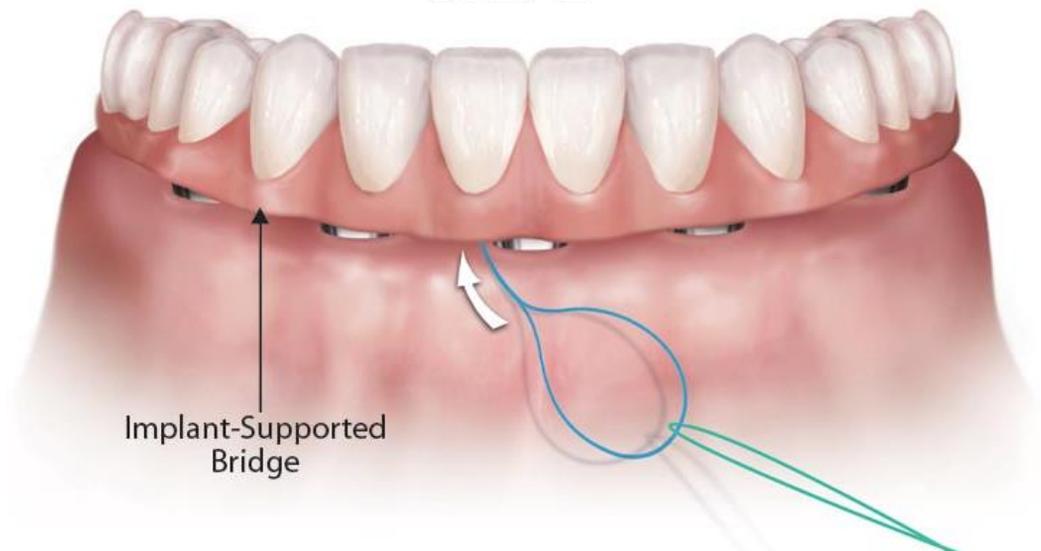
1) Superfloss tiene una parte un poco más rígida a modo de aguja plástica para que usted la pueda colocar entre la encía y la prótesis. Los movimientos son de va y ven entre los diferentes segmentos.



## STEP 1

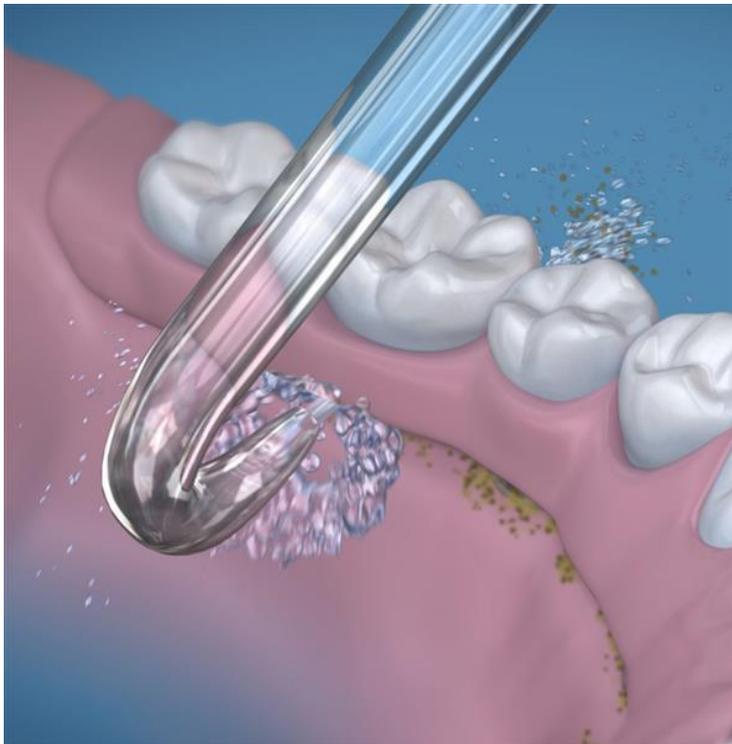


## STEP 2



# Limpieza en casa de la prótesis

2) Waterpik: Es un dispositivo que arroja agua a presión. La punta se debe colocar en la interfase entre la encía y la prótesis para poder higienizar.





## PROTESIS TOTAL DE ZIRCONIA

### Numero de Implantes

- En mandíbula este sistema lleva como mínimo 8 implantes
- En maxilar este sistema lleva como mínimo 8 implantes.

### Aspectos Generales

- Consiste en un armazón interno de Zirconia, peek o titanio. Los diente y encía son de Zirconio (material cerámico).
- Estas prótesis no se pueden reparar, se necesitaría mandar a fabricar una nueva prótesis en caso de que se fracture.
- La higiene se debe realizar igual que con las prótesis híbridas.

# Fijo o Atornillado



## Aspectos Generales

- El material de esta prótesis no se decolora, mancha ni desgasta ya que se trata de una cerámica.
- Debe tener un grosor adecuado para evitar fracturas por lo tanto este tipo de prótesis debe llevar un simulador de encía (porcelana rosa).
- Es más rígida que una prótesis híbrida metal/acrílico.
- Es la opción más costosa.

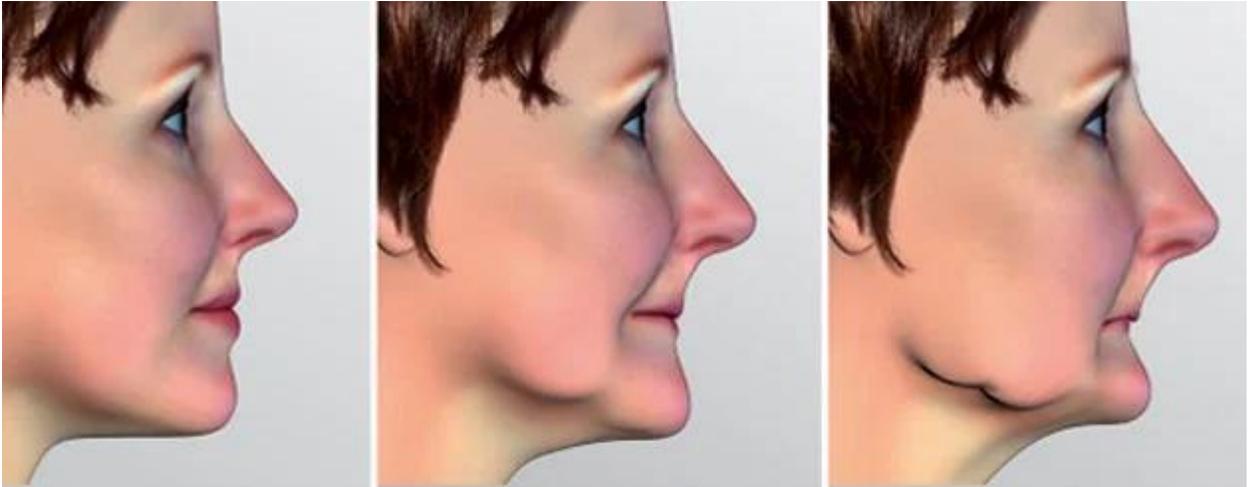
## Mantenimiento:

- La limpieza y revisión por parte del Dentista se debe hacer cada 6 meses.

# Cantidad de Implantes con Relación a la Prótesis



# Soporte Labial y Linea de Sonrisa



Normal

Perdida de soporte labial, dientes, hueso



- También se debe evaluar el soporte labial del paciente. El soporte labial está dado por los dientes naturales que al perderse provocan un colapso del labio. Si el paciente tiene un labio corto se puede marcar el margen de la prótesis híbrida.
- Al igual en sonrisas altas el paciente puede exponer el margen superior de la prótesis híbrida en estos casos es mejor un Sistema snap on.
- Este concepto es de suma importancia en todas las prótesis mencionadas ya que es el factor estético facial.

# Plan de Tratamiento Estándar

A D A G I O

|                         |       |   |
|-------------------------|-------|---|
| Planeación y<br>Cirugía | Día 1 | Tomografía, modelos, fabricación de dentadura temporal, análisis del caso                       |
|                         | Día 2 | Extracciones, suavizado de hueso, colocación de implantes e injertos. Adaptar prótesis temporal |
|                         | Día 3 | Revisión del paciente   |

## Después de 4 a 6 meses

|                               |       |   |
|-------------------------------|-------|---|
| Elaboración<br>de la prótesis | Día 1 | Selección de aditamentos sobre los implantes  |
|                               | Día 2 | Colocación de aditamentos y toma de impresión                                       |
|                               | Día 3 | Prueba de alturas en cera y con dientes de la prótesis                              |
|                               | Día 4 | Entrega de prótesis removible/ en caso de prótesis atornillada se harán más pruebas |
|                               | Día 5 | Entrega de prótesis fija final  |

NOTA: En los días para elaboración de la prótesis pueden variar de 3 a 5

La transición de dentición final a la colocación de una prótesis ya sea sin implantes o con implantes puede ser un poco confusa.

Déjenos saber sus preguntas para poder hacer esta transición lo más comfortable posible.

(928) 287 – 1537 (US)

011 52 (658) 596 – 2838 (Mex)

michellekv01@hotmail.com