

# REHABILITACIÓN DE UN MAXILAR EDENTULO

DR. PETER AND JOCHEN BECKMANN  
ST. WEDEL (ALEMANIA)

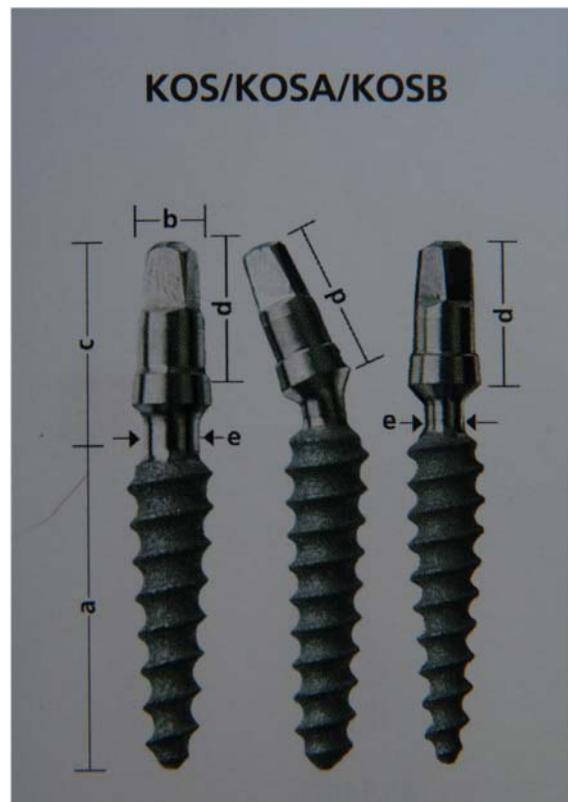
Paciente de 50 años que utilizaba una dentadura completa convencional desde hacía varios años. Sin embargo estaba insatisfecha con esta dentadura postiza. Tenía problemas funcionales que no le dejaban morder y masticar satisfactoriamente a pesar de los ajustes oclusales y del rebasado de la prótesis. Esta situación se agravó por unas náuseas casi insoportables.

Informamos a la paciente -que nos había consultado nuestra opinión profesional- de las posibilidades que ofrece un sistema de implantes minimamente invasivos, método que entre otras cosas evita el período curativo usual de seis a siete meses en el maxilar. El costo del tratamiento también sería más bajo, comparado con otros sistemas. Después de una breve consulta con los miembros de su familia, la paciente nos dió su conformidad y pidió empezar el tratamiento lo antes posible



*Foto 1: Situación inicial : Maxilar edéntulo*

Los implantes KOS son también llamados implantes compresivos, el hueso alrededor de la rosca es comprimido durante la inserción dando un alto grado de estabilidad primaria a los implantes. Incluso el fresado no provoca un proceso de taladro sino de desplazamiento; las fresas usadas tienen un perfil triangular, sin espiral que transporte el hueso fuera del lecho. Hay tres tipos de implantes KOS que presentamos debajo con más detalle



*Foto 2: Las 3 variantes de los implantes: KOS recto, KOSA angulado y KOSB flexible.*

## Procedimiento quirúrgico

Hacemos el apropiado diagnóstico pre-implantológico (modelos de estudio, ortopantografía, palpación, osteometría con las medidas).



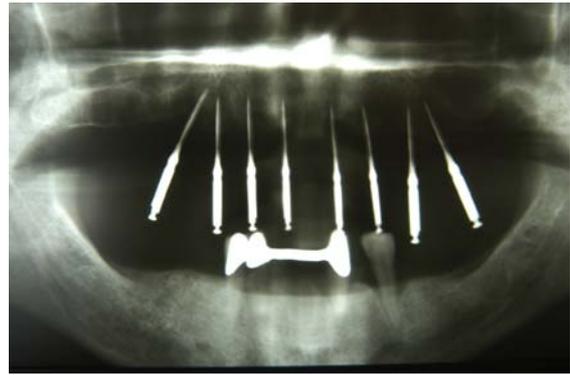
*Foto 3: Radiografía panorámica con esferas de marcado*

Con anestesia local pasamos la fresa piloto sin levantar colgajo, es decir transgingivalmente, teniendo en cuenta las situaciones anatómicas de la cresta alveolar y el suelo del seno nasal y maxilar.



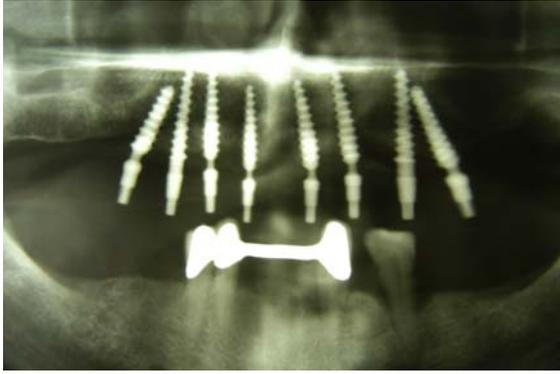
*Foto 4: Ocho fresas piloto "in situ"*

Una radiografía de control nos muestra las posiciones de las fresas piloto y nos indica la profundidad de inserción disponible.



*Foto 5: Radiografía panorámica indicando la dirección y profundidad de los lechos fresados.*

El lecho definitivo del implante se crea utilizando los expansores de hueso KDS que son una parte del sistema KOS. Los implantes se atornillaron despacio y cuidadosamente en los lechos óseos con la ayuda de una carraca. Tal como sugieren las estructuras anatómicas, los ejes de los lechos fresados no eran paralelos y divergían sustancialmente. Para compensar estas divergencias usamos otros dos tipos de implantes en combinación con el implante recto KOS (figura 2). En las regiones de los dientes 15 y 25, se usó el implante angulado KOSA: El eje de este implante con su aditamento diverge  $15^\circ$ . La inserción de estos implantes es sencilla utilizando una carraca (igualmente orientada). En la región anterior, se usaron cuatro implantes KOSB flexibles que se paralelizaron manualmente después de la inserción con ayuda de un instrumento de paralelización.



**Foto 6:** *Implantes KOS después de su colocación*

### Procedimiento Prostodóntico

Siguiendo el procedimiento con bajo sangrado, los aditamentos se tallaron y paralelizaron con instrumentos abrasivos tal como se requería.



**Foto 7:** *Aditamentos fresados, preparados para la toma de impresión*

La impresión subsecuente se tomó usando silicona de adicción con una cubeta individual. Para proteger los implantes y conseguir una ferulización primaria, el laboratorio fabrico una estructura simple con aleación no preciosa, la cual se colocó temporalmente dos días después de la operación.



**Foto 8:** *Estructura temporal para estabilización.*

La dentadura postiza completa existente fue reducida en la región palatal, aliviada en la región anterior y rebasada con una resina blanda en la zona de la estructura temporal. En esta situación se requirió a la paciente que fuera especialmente cuidadosa hasta la inserción de la restauración definitiva



**Foto 9:** *Dentadura existente como restauración provisional*

La superestructura definitiva consistió en coronas conectadas y ferulizadas por medio de una barra, paralelizada y fresada. Los pre-requisitos para una buena higiene oral fueron respetados escrupulosamente .



**Foto 10:** Estructura fresada sobre el modelo



**Foto 11:** La estructura "in situ"

Para la dentadura postiza, el laboratorio dental fabricó un estructura secundaria galvanoformada con una base de metal para la restauración acrílica.



**Foto 12:** Estructura secundaria galvanoformada integrada en la estructura primaria.

Originalmente, habíamos planeado una fina cubierta palatal, más "esquelitizada". Sin embargo la paciente insistió en tener en la zona palatal la gingiva coloreada, ya que era una habitual amazona y su dentadura se ve a menudo desde abajo.

La estructura se colocó cuatro semanas después de la operación.



**Foto 13:** La dentadura con su región palatal sin metal

### Resultado del tratamiento

La paciente no ha tenido ningún problema ni de adaptación, ni fonético con su nueva prótesis .



**Foto 14:** Tratamiento con un resultado estético y funcional óptimo.

Los implantes no tienen ninguna irritación de cicatrización, tienen osteointegración y no muestran ninguna reacción inflamatoria alrededor de los márgenes. Después de muchos años de lucha con sus problemas con la dentadura completa convencional, la paciente está sumamente contenta y no se siente en absoluto afligida por el tratamiento con implantes ni con el costo incurrido

## **Sumario**

El sistema de implantes KOS es una bienvenida adición a los muchos sistemas de implantes existentes. Sus delgados perfiles de implante y el potencial para la corrección axial entre el cuerpo del implante y el aditamento permite una amplia gama de indicaciones a este sistema. La interconexión de los implantes, produciendo un bloque estable de coronas ferulizadas, facilita una distribución de cargas favorable entre los diferentes aditamentos

Correspondencia:  
Drs. Peter and Jochen Beckmann  
Schillerstrasse 8  
66606 St. Wendel  
Alemania  
e-mail: [praxis@drs-beckmann.de](mailto:praxis@drs-beckmann.de)

