

FUNCION Y ESTETICA EN PROTESIS DE IMPLANTES: DOS CARAS DE UNA MISMA MONEDA



Fig.1



Fig.2



Fig.3



Fig.4



Fig.5



Fig.6

Por el Dr. Leonardo Targetti, Florencia, Italia

Quando tratamos temas protésicos en la Implantología moderna debemos dirigir nuestros esfuerzos a un solo objetivo: hacer que la prótesis luzca tanto como sea posible similar a los dientes naturales (Fig. 1 y2).

En otras palabras, la Implantología al servicio del protésico, cuando por muchos años había sido lo contrario. Esta nueva manera de pensar se esta popularizando, después de años de experimentación y observación, enfocada principalmente a solucionar problemas relacionados con la osteointegracion de la parte fija a expensas de aspectos relacionados con la manufactura de las coronas protésicas.

Durante los 80's, se llevo a cabo una investigación exhaustiva y trabajo de análisis sobre aspectos de osteointegracion a través de los cuales la comunidad científica llevo a definir los procedimientos quirúrgicos correctos para alcanzar implantes exitosos. Logrado esto, el interés general se dirigió hacia aspectos relacionados con la elaboración de coronas que lucieran igual que piezas naturales y no como "objetos extraños montados sobre postes".

Gradualmente nos hicimos conscientes de aspectos tales como el correcto

posicionamiento de un implante, su número, y la inclinación correcta de los pilares. Atornillar implantes dentro del hueso sin tomar en consideración la consiguiente confección de la prótesis correcta, es un aspecto que hoy ya no es permitido.

En el pasado, la ausencia de una planificación quirúrgica, con los resultados que esto origina, resultó en problemas protésicos manejados exclusivamente por los laboratorios de prótesis, comprometiendo algunas veces el resultado final tanto estética como funcionalmente (Fig. 3).

En años recientes, algunas técnicas y productos muy complicados y costosos, que sugerían que el implante y el pilar eran dos mundos distintos y separados, fueron desarrolladas. Ya que era imposible modificar el pilar en el laboratorio, se crearon unas reglas muy rígidas sobre cómo fabricar una corona protésica.

Hoy en día, con la adquisición de más experiencia en el campo, nuevos métodos de diagnóstico y un amplio rango de opciones protésicas están disponibles, lo cual hace posible determinar nuevos protocolos de planeación pre-quirúrgica, guiando al cirujano en la elección, el número y la posición del sitio implantar así como su paralelismo (Fig. 4).

Las compañías fabricantes hoy son más conscientes que nunca, de aspectos que surgen durante la fase protésica de la implantología y han comenzado recientemente a proporcionar al mercado de implantes con pilares que son más fáciles de adaptar tanto para el odontólogo por sí mismo como para el laboratorio.

El nuevo **SISTEMA DE IMPLANTES LEONE**, concebido analógicamente sobre la idea de dientes naturales, utiliza el concepto innovador de un pilar sólido que se encaja dentro del implante, por medio de una conexión cónica, a la que se ha adicionado un hexágono para facilitar el posicionamiento, añadiendo un efecto anti-rotación. Esta particularidad le permite al cirujano y al prostodoncista pensar en términos totalmente diferentes sobre su trabajo en implantes.

El sistema requiere por ejemplo que la prótesis sea planeada exactamente como si fuera para un diente natural, siguiendo las mismas reglas e incluso la misma preparación del pilar.

Si se utiliza una técnica indirecta, involucrando al laboratorio en la confección de la prótesis, se toma una impresión para transferirla al laboratorio donde los pilares son trabajados y una prótesis temporal y otra definitiva son fabricadas (Fig. 5); para aquellos odontólogos que prefieren una técnica directa, será posible trabajar con pilares en boca siguiendo el procedimiento normal que se utiliza con los dientes naturales (Fig.6).

IVAN PADILLA DENTAL CORP. EU

Cra 13 # 44-57 Of. 203 TEL: 2451146 -TV. 38 # 105^a-29

TELEFAX: 2711760

DISTRIBUIDORES LEONE SPA BOGOTÁ-COLOMBIA

www.ivanpadilladentalcorp.com

