

Carga inmediata en implante Prama RF en posición 1.4

Dr. Costantino Vignato, Dr. Giuseppe Vignato, Prot. Riccardo Finotello, Vicenza, Italia

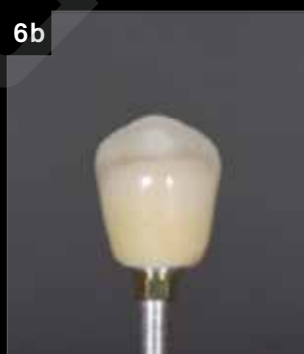
El paciente acude a la consulta para la restauración del premolar en posición 1.4. Después de la extracción de la raíz del elemento perjudicado, se procede a la inserción de un implante Prama RF.

“El implante Prama, gracias a la morfología de su cuello, permite preservar los picos óseos que sirven como sostén de los tejidos blandos. En este caso, el trabajo sinérgico del implante y del pilar de cicatrización produce tejidos sanos y cicatrizados ya en el momento del posicionamiento de la corona provisional, evitando tener que esperar para finalizar el caso.”

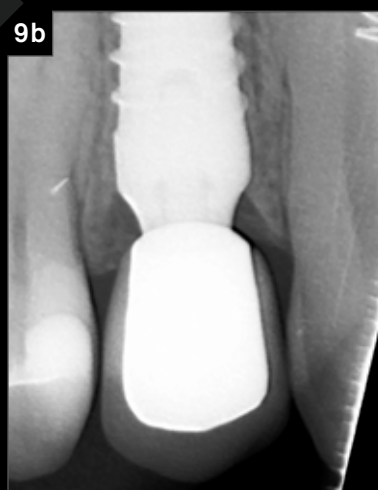
(Dr. Costantino y Dr. Giuseppe Vignato)



1. Caso clínico inicial.
2. Imagen clínica y radiográfica del implante *in situ* con el pilar de cicatrización colocado.
3. Imagen clínica durante la eliminación del pilar de cicatrización; los tejidos blandos resultan sanos y estables, sostenidos por el volumen óseo subyacente que se ha preservado gracias a la morfología del implante Prama RF.
4. Dos días después de la inserción del implante Prama RF se posiciona el provisional.



5. Una vez terminado el periodo de osteointegración de 8 semanas, se quita el provisional. Nótese la conformación de los tejidos blandos que se han adaptado a la forma del provisional.
6. Corona definitiva.



7. Imágenes clínicas durante el posicionamiento de la corona definitiva.
8. Imágenes clínicas del control a los 2 años.
9. Imágenes radiográficas del implante y de la corona *in situ*, durante la inserción (a) y después de 2 años (b).

Pide tu copia gratuita

PRAGMATICO

en el siguiente [enlace](#)