

# REHABILITACIÓN FULL-ARCH CON IMPLANTES PRAMA



## DR. DAVIDE BARBATO

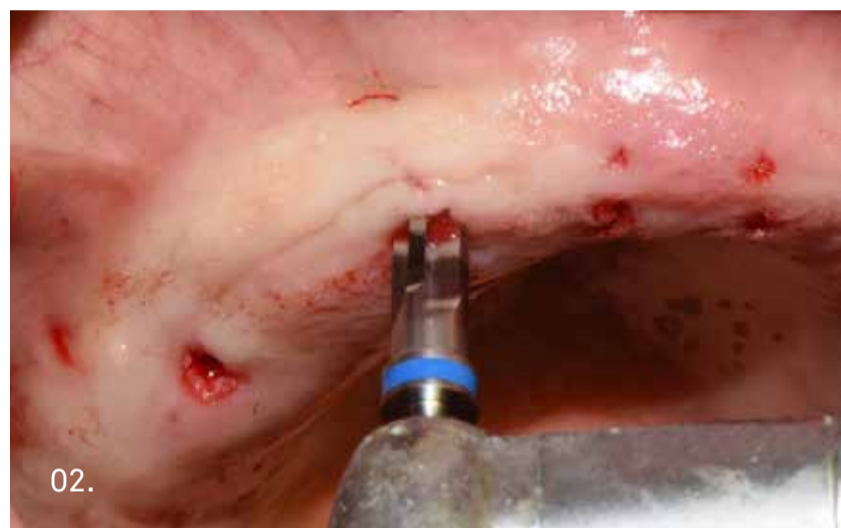
Licenciado en Odontología por la Universidad Alfonso X el Sabio, Madrid (España)  
Curso de especialización en Implantología osteointegrada.  
Máster de segundo nivel en implantoprótesis  
Práctica privada en Nápoles, Italia

En el mes de Abril 2019 acude a la clínica el paciente A.F., hombre de 72 años, lamentando molestias e inestabilidad en la prótesis total removible superior que lleva desde hace años. El paciente está evaluando pasar a una prótesis fija.

En la anamnesis, el paciente resulta tratado con medicamentos anticoagulantes como una forma de prevención de enfermedades cardiovasculares. No tiene enfermedades notables. El análisis clínico muestra una encía gruesa y una altura satisfactoria de la encía queratinizada. El análisis radiográfico tridimensional (CBCT) revela una altura mínima del hueso de 15 mm en toda la arcada y un espesor mínimo de 7 mm. Al paciente se le propone una rehabilitación de carga inmediata mediante la inserción de 6 implantes Prama. Las dimensiones óseas permiten realizar una cirugía sin colgajo sin plantilla quirúrgica y una carga inmediata con prótesis de tipo definitivo, sin tener que temer ninguna reabsorción ósea como consecuencia de la cirugía tradicional. Esta intervención permitió minimizar la incomodidad del paciente, limitando también el sangrado que podría haber ocurrido con una cirugía clásica considerando la terapia farmacológica del paciente con anticoagulante. La ortopantomografía 6 meses después de la carga confirma el éxito de la terapia y el mantenimiento del hueso marginal alrededor de los implantes.



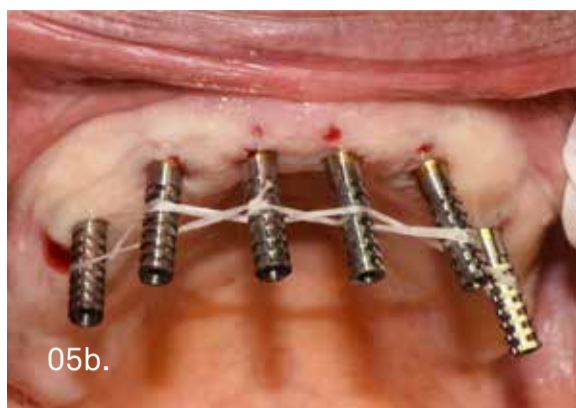
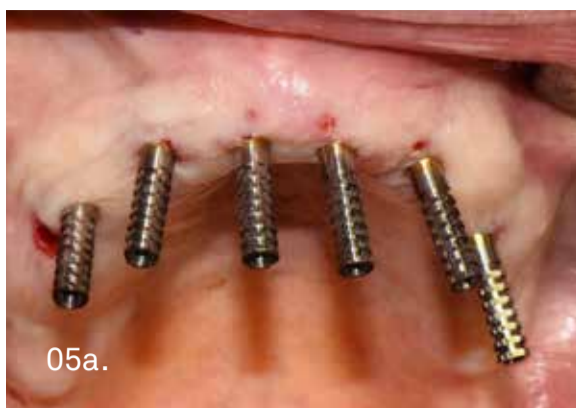
Situación clínica inicial.



Se realiza la preparación de los sitios implantarios con protocolo flapless. Se verifica el correcto eje de inserción de los implantes por medio de unos postes de paralelismo que replican la misma conicidad de las fresas de preparación. La preparación del sitio implantario en zona 1.6 revela un hueso de escasa calidad, no idóneo para una carga inmediata. Se decide por lo tanto no colocar un implante en ese sitio, eligiendo otro más idóneo.



Implantes Prama RF colocados.



Se colocan los pilares provisionales y se solidarizan por medio de hilo y composite.



Colocación de los pilares de cicatrización.



Cicatrización después de 48 horas. Cabe destacar cómo durante este tiempo los tejidos se han remodelado coronalmente alrededor del cuello del implante Prama.



Situación clínica y radiográfica en el momento de la carga protésica.



OPT de control a los 6 meses de carga protésica.