

LA REVISTA CIENTÍFICA  
SWEDEN & MARTINA

 sweden & martina

# NUMERI UNO



**Editorial**  
El genio Ignazio Loi y la técnica B.O.P.T.  
**Prof. Dr. Guillermo Pradies Ramiro**



**Entrevista**  
La génesis de la técnica B.O.P.T. y de mi unión con Sweden & Martina  
**Dr. Ignazio Loi**



**Dr. Ignazio Loi**  
Técnica B.O.P.T. sobre dientes e implantes para la rehabilitación de un arco completo



**Dr. Ignazio Loi**  
Técnica B.O.P.T. sobre dientes naturales: rehabilitación de un arco completo

El Dr. Loi y su técnica B.O.P.T. están revolucionando el panorama internacional de la prótesis en odontología: vamos a conocer quién es Ignazio Loi y por qué su manera de ver a la prótesis está levantando tanto interés



**Dr. Ignazio Loi**  
Técnica B.O.P.T. sobre dientes e implantes para la rehabilitación de los dos arcos completos



Novedad del mercado  
**Pilares para la técnica B.O.P.T.; Fresas para la técnica B.O.P.T.**



# PRAMA

de los gigantes del pasado  
a la implantología del futuro

Gigantes del monte Prama | Cabras | Cerdeña | Italia

3

**Editorial**  
El genio Ignazio Loi y la técnica B.O.P.T.  
**Prof. Dr. Guillermo Pradés Ramiro**

5

**Glosario de la técnica B.O.P.T.**



6

Entrevistas  
**La génesis de la técnica B.O.P.T. y de mi unión con Sweden & Martina**  
Ignazio Loi

8

Case Report  
**Técnica B.O.P.T. sobre dientes e implantes para la rehabilitación de los dos arcos completos**  
Dr. Ignazio Loi

10

**Novedad del mercado**  
Fresas para la técnica B.O.P.T.

13

**Novedad del mercado**  
Pilares para la técnica B.O.P.T.



11

Case Report  
**Técnica B.O.P.T. sobre dientes e implantes para la rehabilitación de un arco completo**  
Dr. Ignazio Loi

15

Cursos y eventos



14

Case Report  
**Técnica B.O.P.T. sobre dientes naturales: rehabilitación de un arco completo**  
Dr. Ignazio Loi





## El genio Ignazio Loi y la técnica B.O.P.T.

**Prof. Dr. Guillermo Pradés Ramiro**

*Director del Departamento de Prótesis Bucofacial de la Universidad Complutense de Madrid.*

Queridos lectores de la revista Numeri Uno.

Desde la redacción de la misma me solicitan que escriba el editorial de este monográfico dedicado al Dr. Loi. Pues bien, aquí está. Léanlo despacio y por dosis. Si es necesario en días distintos, porque encierra mi experiencia vital con respecto al fenómeno LOI-B.O.P.T. y, desde luego, ésta merece un texto exhaustivo.

La primera vez que escuché al Dr. Loi hace poco más de un año, dudé entre aplaudirle o asesinarle. En poco menos de una hora, hizo zozobrar una gran parte de la información que sobre preparaciones protésicas sobre dientes e implantes, llevo practicando y enseñando desde hace 23 años.

Normalmente, ante auditorios como aquel -en el que había unas 1500 personas- los ponentes que se atreven a dudar, discutir o proponer nuevas alternativas sobre opciones diagnósticas o terapéuticas suelen hacerlo -como todos sabemos- con una soberbia, rotundidad y agresividad característica. Sin embargo, aquel señor se dedicó en una actitud de humildad total a mostrar caso tras caso con una iconografía espectacular y unos resultados del antes y después que seguro a más de uno nos hicieron pensar en el popular photoshop. Sus últimas frases fueron: *“esto es lo que yo hago desde hace más de 20 años. No tengo argumentos de evidencia científica para demostrar que esto funciona, ni pretendo discutir ni debatir sobre los principios periodontales y de preparación de pilares que Vds. utilizan, sólo puedo decirles que mi técnica funciona, lo crean Vds. o no”*.

Aquel día no pude dejar de darle vueltas a su presentación. ¿Es posible que los márgenes gingivales puedan nivelarse de esa manera sin el uso, en gran número de ellos, de la omnipotentes periodoncia u ortodoncia? ¿es posible que a los 10 años de tallar una corona y colocarla no tenga ningún tipo de recesión en la encía de la misma? ¿es posible que la encía lejos de protestar por la agresión de la misma durante sus tallados, se refuerce, se desinflame y se muestre con ese color “rosa salud” que siempre anhelamos y que -al menos yo- raramente consigo?

Y... ¿cómo dice que se llama? ¿técnica B.O.P.T.? ¿técnica de preparación biológicamente orientada? Pues sinceramente, no me he enterado bien de cómo se hace, pero si los resultados son los que el Dr. Loi muestra, yo quiero aprenderla.

Así pues, decidí que necesitaba más “dosis LOI” para entender exactamente cómo trabajaba los casos. Desde entonces, le escuché 3 veces más en presentaciones de entre 1 y 8 horas. Cada día estaba más convencido de que los resultados que obtenía no podían ser aleatorios, pero todavía me quedaba una última confirmación.

# 4

A principios del mes de mayo, en compañía de otro compañero y de un técnico de laboratorio, nos trasladamos a la consulta del Dr. Loi en Cagliari. Allí asistimos durante 3 días a un curso totalmente personalizado en el que pudimos “ver, y tocar clínicamente” la técnica Loi. Los casos fueron tan espectaculares como en las imágenes que él muestra en los cursos. Yo diría que más. Tuvimos la oportunidad de ver la finalización de algunos casos de los que habíamos visto su comienzo y etapa de provisionales en algunas de sus presentaciones públicas increíbles! Descementar 20 provisionales y que no se manifieste ni un pequeño hilillo de sangre en ninguno de ellos, ver el antes en diapositivas y el después en directo, una experiencia inolvidable. Para culminar el caso, como no podía ser de otra manera, el trabajo protésico definitivo responsabilidad del excelso Antonello di Felice, encajaba con precisión micrométrica y aportaba toda la belleza final merecida del mismo. En menos de 10 minutos desde el descementado de los provisionales, los definitivos estaban en la boca del paciente. La encía, tras un primer momento de isquemia, mostraba un color “rosa salud” irreprochable.



En otro caso, el Dr. Loi descementó unas coronas definitivas que tenía cementadas de manera provisional para poder hacer un control fotográfico a los 6 meses. Ni una sola zona de inflamación, ni una pequeña sombra de sangrado, otra vez esa encía consistente y rosácea.

Ahora sí, mi convencimiento es TOTAL. Sin embargo, cuanto más aprendo de la técnica B.O.P.T., más claro tengo que es una técnica en la que, para poder obtener los resultados del Dr. Loi, hay que organizar unos estrictos y claros protocolos de trabajo, que todavía no están descritos por él.

Él manifiesta que es fácil y que está basada en un par de conceptos muy sencillos de entender. No quiero llevarle la contraria, pero claro, Chopin también pensaba que sus Nocturnos eran sencillos de interpretar y muchos de ellos no pueden estudiarse antes de octavo de piano. Así son los genios. En cualquier caso la técnica está al alcance de todos... los que quieran hacer las cosas bien.

Insisto, es necesario estructurar didácticamente el trabajo del Dr. Loi y validar científicamente su técnica. Creo que no será una labor sencilla porque hay más conceptos escondidos detrás de sus casos, de los que él explica. Esperemos que la técnica no sea válida sólo en sus manos. Eso seguiría hablando de su genialidad, pero pondría fuera del alcance de los clínicos de a pie la utilización de sus protocolos.

Existe otro peligro muy importante que rodea a todo el fenómeno B.O.P.T.: su banalización.

La mente humana tiende por defecto a simplificarlo todo. Además, los típicos compañeros a los que les sobra escuchar 30 segundos de conferencia para saberlo todo sobre un tema, rápidamente se han puesto manos a la obra a acuñar conceptos sobre dicha técnica: “*en realidad se trata de hacer filo de cuchillo, eso ya se hacía hace más de 40 años*”, “*hay que meter la fresa y cargarse la inserción epitelial y violar la anchura biológica para que se forme un coágulo que genere la nueva anchura biológica*” etc. etc. etc.

En fin, NO se talla en filo de cuchillo sino TOTALMENTE sin línea. NO se viola la anchura biológica. NO se trata de clavar los provisionales en la encía. Interpretaciones triviales, pueden producir el efecto contrario al deseado y llevar a la demonización de la técnica y a la frustración y desengaño de muchos clínicos.

La Universidad, cuya misión es velar por las generaciones comprobación y transmisión del conocimiento, debe tener un papel importante en colocar la técnica B.O.P.T (la técnica de LOI) en el lugar que le corresponda.

En ello estamos poniendo nuestro empeño varios equipos Universitarios nacionales e internacionales en estrecha colaboración con el propio Dr. Loi. Seguiremos informando... entre tanto, disfrutemos el día 21 de junio en Barcelona de la “genialidad” del maestro LOI.

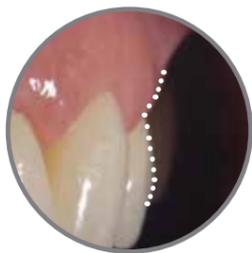


# Glosario de la técnica B.O.P.T.

Por orden alfabético

## Ala de gaviota

Línea especular entre el perfil de emergencia dental y el margen gingival.



## CEJ anatómica/

### Línea amelocementaria anatómica

Punto de encuentro entre la línea del esmalte de la corona dental y la parte de la raíz recubierta por cemento. La técnica B.O.P.T. basa su protocolo de trabajo en la eliminación o alisado de esta línea que suele ser convexa, para poder recolocar el margen de terminación.



## Chamfer

Línea de terminación en la cual se forma un ángulo de aproximadamente unos 50 grados con respecto al eje axial del diente. Existen varias modificaciones del mismo: chamfer largo, chamfer redondeado, etc. que aportan pequeñas variaciones al mismo.

### (Línea de acabado)

Final del margen de preparación. En la técnica B.O.P.T. dicha línea no se encuentra indentificada con ningún tipo de preparación convencional tipo chamfer, hombro o filo de cuchillo, por lo que dicha línea es determinada en el laboratorio sobre el modelo de trabajo y la información aportada por los tejidos blandos gingivales.



## Embrasures

Espacio existente entre los dos ángulos incisales de dos dientes adyacentes.



## Festoneado gingival

Contorno de la encía en su relación con todo un grupo de dientes.



## Gingitaje

Preparación intrasulcular en la cual la fresa en el momento de la preparación dentaria contacta también con la encía provocando un curetaje o abrasión mecánica de la misma. El propósito es eliminar el componente emergente de la anatomía dental o cualquier línea de terminación preexistente. De esta manera el espacio creado permite la estabilización del coágulo.



## Invasión controlada del surco

Posicionamiento intrasulcular de la nueva unión amelo-cemento-protésica. Esta técnica permite posicionar la nueva línea protésica de terminación a diferentes niveles de profundidad dentro del surco gingival, sin provocar una violación de la anchura biológica. El espacio creado por la acción de la preparación sobre el tejido gingival y el diente será rellenado por el coágulo originado tras el sangrado intrasulcular.



## Parábola gingival

Contorno de la encía en su relación con un solo diente.



## Perfil de adaptación

Contornos de la restauración protésica obtenidos a partir del modelo de trabajo y que, una vez colocadas las restauraciones en la boca del paciente, actuarán de guía para modelar adecuadamente los tejidos blandos.



## Perfil de emergencia

El ángulo con el que emerge, con respecto a la encía, la corona anatómica o protésica de un diente o de un pilar implantario.



## Preparación sin línea de terminación

Técnica en la cual no se efectúa ningún tipo de terminación en filo de cuchillo, chamfer u hombro, sino que el diente o el pilar implantario presentan una superficie lisa sobre la cual se determina el sitio para ubicar el asiento de la corona.



## Rebase

Aplicación de resina u otro tipo de material dentro de las coronas, que permite adaptarlas con precisión a la forma del elemento preparado.



## Zenith gingival

El punto más apical del festón o contorno gingival.



## Bibliografía

- Loi I., Di Felice A.; Biologically oriented preparation technique (B.O.P.T.): a new approach for prosthetic restoration of periodontically healthy teeth; European Journal of Aesthetic Dentistry 8(2013), 1, 10-23 (disponibile anche in italiano nella versione italiana della stessa rivista, pagine 8-21).
- Canullo L. Cocchetto R., Loi I.; Periimplant tissue remodelling: scientific background and clinical implications. Chapter 8: Abutment Morphology and Peri-Implant soft tissues. Milan, Italy, Quintessence Editions, 2012.
- Loi I.; Protesi su denti naturali nei settori di rilevanza estetica: descrizione tecnica B.O.P.T.; Case series report; Dental Cadmos 2008;76(10):51- 59.

# La génesis de la técnica B.O.P.T. y de mi unión con Sweden & Martina



**Dr. Ignazio Loi**

*Licenciado en Medicina y Cirugía, y especializado en Odontostomatología y Prótesis Dental en la Universidad de Cagliari.*

*Socio Activo de la "Accademia Italiana di Odontoiatria Protésica".*

*Práctica privada en Cagliari.*

## **Técnica B.O.P.T., Biologically Oriented Preparation Technique: ¿Cómo ha llegado usted a la definición de esta técnica a través de los años?**

La historia de la técnica B.O.P.T. viene de muy lejos. Como la mayoría de los dentistas, yo también empecé mi historia protésica preparando los dientes con línea de terminación. Esto es lo que nos enseñaban y lo que todavía se enseña en todas las escuelas de odontología en el mundo. Ya había tenido la oportunidad de conocer las preparaciones verticales en los primeros años 80, en Estados Unidos en la clínica de uno de mis primeros maestros, el Prof. Patrick Garvin de la Universidad de North Western, pero, ocupándome yo exclusivamente de endodoncia y conservadora, había prestado poca atención a la técnica. Sin embargo, el Prof. Garvin hizo algo muy importante. Me regaló una cámara y me dijo: "Tú nunca entenderás nada de la progresión de tus casos clínicos si no los documentas en el tiempo". El cambio de rumbo se produjo en los años 90, cuando a través del Dr. Ezio Bruna, que ya conocía desde hace varios años, empecé a ver esta preparación bajo otro punto de vista. No hubo un momento preciso en el que empecé a considerar la aplicación de la técnica para periodontos sanos, en realidad ocurrió muy gradualmente. Documentar con fotografías todos los casos tratados por mí desde principios de los años 80 me permitió observar una serie de eventos en la geometría vertical, que me llevó en el tiempo a cambiar completamente mi manera de ver la prótesis. Mi cambio real fue desear encontrar una manera para obtener preparaciones que me permitieran obtener líneas de acabado y restauraciones que fueran independientes del volumen del diente y de la evolución de los tejidos gingivales.



## **¿Cómo ha cambiado su relación con la clínica y con los pacientes desde que usa la técnica B.O.P.T.?**

Mi relación con la clínica ha cambiado mucho. La técnica B.O.P.T. ha revolucionado por completo mi enfoque hacia los casos clínicos. Los casos a los que antes me acercaba "tradicionalmente" con un enfoque multidisciplinario, ahora los enfrente exclusivamente con esta técnica, que creo que debería ser considerada como un procedimiento protésico simplificado. La relación con los pacientes ha mejorado también, sobre todo bajo el punto de vista del tiempo. La B.O.P.T. permite obtener una serie de resultados en el medio y largo plazo con menor tiempo de ejecución debido a la simplificación del enfoque.

**Técnica B.O.P.T. y preparación vertical: mucha gente confunde estos dos conceptos y piensa que son la misma cosa. ¿Nos explica brevemente la diferencia?**

La técnica B.O.P.T. no es una técnica de preparación vertical, más bien, no es sólo una preparación vertical. Sin embargo, la preparación vertical representa sólo una pequeña parte de la técnica. La técnica B.O.P.T. está formada en realidad por varias etapas, de las cuales la preparación vertical es sólo el principio. Existe luego un gingitaje, la preservación del coágulo a través del provisional, la creación de una nueva línea amelocementaria protésica con la transferencia de la línea de acabado y de la volumetría del diente a la corona protésica. Todo esto se realiza con una serie de fases de laboratorio que representan la verdadera llave de bóveda de la técnica: crear formas y perfiles a través de modelos modificados que llevarán a la misma adaptación de los tejidos gingivales en la boca del paciente.



**Técnica B.O.P.T. sobre dientes naturales pero también sobre implantes: ¿Es posible?**

Todos los procedimientos que se utilizan en los elementos dentales también se aplicaron a la implantología, creando pilares verticales para la técnica B.O.P.T., pero sobre todo llegando a la creación de un nuevo implante, que se llamará **PRAMA** y será lanzado en otoño. Este implante lleva un concepto transmucoso asociado con la técnica B.O.P.T., que transferirá todos los conceptos del diente natural a la implantoprótesis.



**¿Cómo encontró Usted a Sweden & Martina?**

La primera vez que estuve en Sweden & Martina fue en 2012 con ocasión de la presentación del libro que escribí con el Dr. Roberto Cocchetto y el Dr. Luigi Canullo. Después de la presentación, me detuve en una agradable charla con los ejecutivos de la empresa, que terminó con el Dr. Martina diciéndome estas palabras: “Dr. Loi, Usted tiene unas cosas en el cajón que nos pueden interesar. Sepa Usted que también nosotros, con el potencial de nuestra estructura, tenemos cosas que puedan ser de su interés. Volveremos a hablar...”. En ese momento pensé que aquel “volveremos a hablar”, fuera la clásica frase de la circunstancia, sin embargo, poco después añadió: “...dentro de 4 semanas iré a visitarle a Usted en Cagliari”. De aquella vez aprendí a conocer al Dr. Martina y su tenacidad. Cuatro semanas después de aquella conversación, vino efectivamente a Cagliari, hablamos mucho de las diferentes posibilidades, de lo que yo tenía en mente, de cómo Sweden & Martina podía convertir en realidad ese proyecto en el que creía firmemente. Desde ese día empezamos a trabajar juntos, y... aquí estamos.



**Usted está siempre más presente en congresos internacionales, sobretodo en España: ¿Cómo ve a este País y a sus colegas españoles?**

Mi presencia en España nació de la casualidad también. Tuve mi primer contacto en España hace 4 años, cuando fui invitado por el Dr. Xavier Vela a Barcelona junto al Dr. Canullo y al Dr. Cocchetto. En esa ocasión, el Dr. Vela tuvo la oportunidad de conocer mis enfoques sobre la prótesis y la implantología. Desde entonces, el Dr. Vela me invitó dos veces más a hablar en conferencias en Barcelona, la última de las cuales patrocinada por Sweden & Martina. En la conferencia de Barcelona estaba también el Presidente de la SEPES, el Dr. Nacho Rodríguez, quien me invitó a participar en una serie de eventos de la Sociedad Española de Prótesis Estomatológica. En el transcurso del 2013 tuve unas conferencias en el Premium Day de Padua y en el Premium Day de Madrid, a las que asistió, entre los otros, el Prof. Guillermo Pradies, que me invitó a hablar durante 4 horas en la Universidad Complutense de Madrid coincidiendo con mi conferencia en SEPES, el pasado mes de febrero, y a partir de ahí empezó todo. Creo que España es un País en este momento muy activo e intelectualmente atento a los problemas dentales (tanto con respecto a la implantología como a la prótesis), y para mí que vengo de Cerdeña, una tierra dominada por españoles durante más de 400 años y donde los españoles dejaron grandes señales de la tradición, cada vez que vuelvo a España siempre me siento como en mi casa.

# Técnica B.O.P.T. sobre dientes naturales: rehabilitación de un arco completo

**Dr. Ignazio Loi**

En los últimos años la técnica B.O.P.T., basada en la preparación sin líneas de terminación de los pilares para permitir la adaptación de las mucosas a los perfiles de emergencia determinados por las coronas, ha demostrado ser eficaz para las restauraciones protésicas tanto sobre dientes naturales como sobre implantes. En los casos clínicos descritos a continuación es evidente cómo la progresión de los tejidos blandos es determinada por el enfoque protésico, independientemente del tipo de soporte subyacente. De hecho, ha sido posible crear una rehabilitación armónica mixta sobre muñones naturales y sobre implantes que permanecerá estable en el tiempo.



01  
*Caso inicial*



02  
*Caso inicial*

Mujer, 45 años, acude a la clínica con una marcada discromía en los dientes anteriores.

Se preparan los elementos según los principios de la técnica B.O.P.T.: en las imágenes 03 y 04 se puede apreciar cómo la invasión controlada del surco hace que los tejidos blandos se adapten naturalmente a las formas. Se preparan las coronas definitivas en zirconio-cerámica sobre al modelo. La discrepancia entre el margen apical de la prótesis y el festoneado gingival evidencia lo que será el incremento en términos de tejidos blandos al final del tratamiento (fig. 05).



03  
*Visión oclusal después de la invasión controlada del surco*



04  
*Visión oclusal después de la invasión controlada del surco*



05  
*Visión frontal de las coronas provisionales en la boca*



*Coronas definitivas en zirconio-cerámica sobre el modelo*



*Seguimiento a los 6 meses de la cementación*



*Seguimiento a los 6 meses: detalle de la cementación*

A los 6 meses del tratamiento, se nota cómo los tejidos blandos están perfectamente modelados y adaptados a los nuevos perfiles dentales.



*Sonrisa frontal de la paciente*



*Sonrisa lateral de la paciente*

## Fresas para técnica B.O.P.T.

La técnica B.O.P.T. prevé la preparación vertical del muñón natural para permitir que las mucosas se adapten a los perfiles protésicos definidos por las coronas.

El surtido incluye 17 fresas diamantadas de formas y granos distintos, cuyas morfologías permiten trabajar de manera que no se creen desniveles o surcos que impidan a las mucosas adaptarse correctamente y de forma natural. Los diferentes tipos de grana de las fresas permiten llegar de forma gradual al pulido del muñón para obtener un acabado superficial perfecto.

Junto con el surtido de fresas se suministra un práctico estuche de fresas en acero inoxidable, que puede esterilizarse en autoclave y que permite organizar los instrumentos de forma ergonómica.



*Fresas para la preparación del muñón natural*

El surtido incluye fresas e instrumentos para la adaptación del provisional en resina. Esta selección de instrumentos rotatorios permite enfrentar todos los pasos de acabado y adaptación de las estructuras protésicas según la técnica B.O.P.T.

Las fresas en carburo de tungsteno incluidas en el surtido permiten definir con precisión los alojamientos de la prótesis, para que se conecten a la perfección con los muñones, y el disco diamantado es ideal para definir con precisión las líneas interdentes.

Finalmente, para el lustre de la prótesis, están presentes en el surtido un pulidor diamantado y un cepillo con pelos de jabalí.



*Instrumentos para la adaptación de provisionales en resina*

# Técnica B.O.P.T. sobre dientes e implantes para la rehabilitación de un arco completo

Dr. Ignazio Loi

## Caso clínico

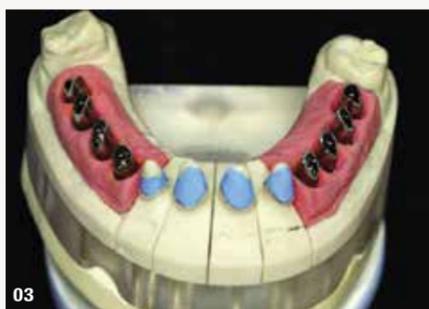
El paciente, varón, 47 años, no fumador, acude a la clínica con lesiones de caries severas en el arco maxilar. El grupo delantero, previamente restaurado con coronas de resina y oro y todavía en bastante buen estado de salud, presenta desalineación de las parábolas. Después de un cuidadoso estudio de caso, realizado evaluando y registrando la profundidad de sondaje y el grado de deterioro de cada elemento, se opta por una rehabilitación de 1.6 a 2.6 dividida en tres puentes con el fin de preservar el grupo delantero. Se insertan, por lo tanto, los implantes de hexágono externo de 1.6 hasta 1.3 y de 2.6 hasta 2.3, y se preparan sin margen los muñones naturales de 1.2 hasta 2.2. Sobre los implantes se atornillan pilares fresables en titanio, paralelizados con el paralelómetro y preparados sin línea de terminación. Mientras que los tejidos blandos se condicionan con provisionales en resina, en el laboratorio se finaliza una restauración en oro-cerámica.



01  
*Caso inicial*



02  
*Preparación B.O.P.T. de dientes anteriores. Preparación B.O.P.T. sobre abutment B.O.P.T. hemiarcada dcha. e izda. (en la boca)*



03  
*Misma situación sobre modelo*



04  
*Restauración sobre abutment y dientes naturales (sobre modelo)*



05  
*Detalle sobre modelo*

# 12

Los perfiles de emergencia están estudiados específicamente para delinear parábolas armónicas y definir papilas muy naturales. Una vez insertadas definitivamente las protésis en boca, se espera que las mucosas se adapten a las formas: ya con cuatro semanas se nota que las papilas han acabado su proceso de maduración y han realineado las parábolas de los incisivos laterales.

El paciente, seguido con regulares follow-up, sigue estando en excelente estado de salud: después de 1 año las papilas han completado su proceso de maduración y han realineado completamente las parábolas de los incisivos centrales.



06  
*A las 4 semanas (caso en la boca)*



07  
*Sonrisa de la paciente*



08  
*Inserción de las coronas (detalle)*



09  
*Detalle después de 1 año*



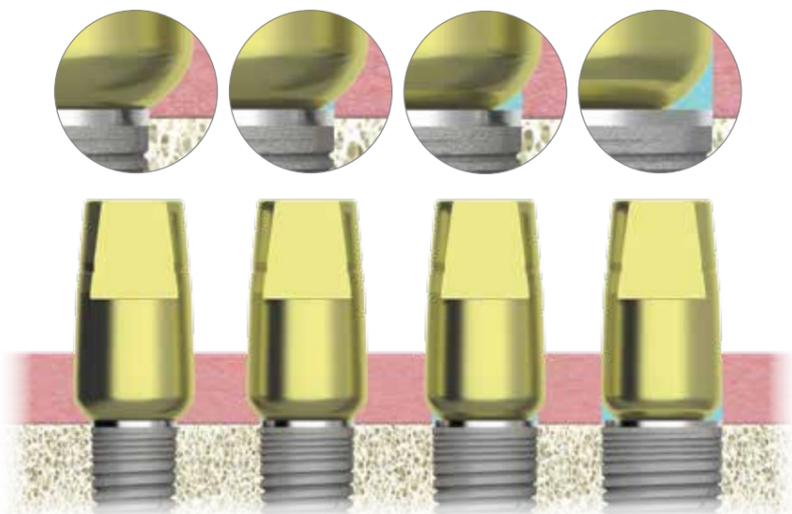
10  
*Detalle después de 1 año*

# Pilares para la técnica B.O.P.T.



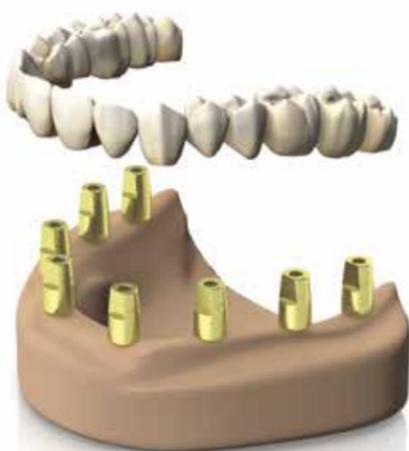
## Los principios de la técnica B.O.P.T.

La encía tiene la capacidad de colocarse sobre las formas tanto en la prótesis de diente natural como en la de implantes. Los pilares B.O.P.T. con diseño vertical presentan una conicidad que permite aumentar el espacio para incrementar así el grosor de la encía circunferencial y adaptarse mejor a los perfiles emergentes de la restauración protésica.



## Aumento de los volúmenes de las encías

La decisión de simplificar la gama de pilares fresables B.O.P.T. a una o dos medidas por sistema implantológico cuenta con el apoyo de los excelentes resultados clínicos de los **protocolos Switching Platform** que aparecen en la literatura. Con los pilares fresables B.O.P.T. el mismatching se facilita para una mayor cantidad de tejido gingival, que se organiza y se estabiliza en tejido queratinizado alrededor de la corona protésica.

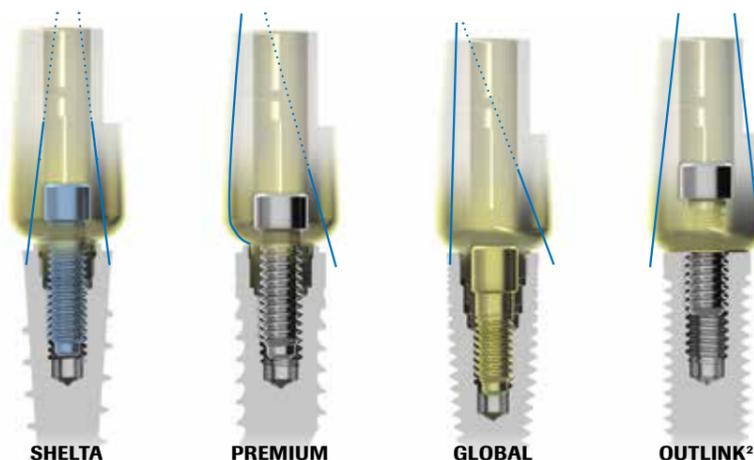


## Individuales o puentes: una sola filosofía

Los principios de la técnica B.O.P.T. en implantes se pueden aplicar tanto en situaciones de mono-edentulismo como en rehabilitaciones de puentes de cualquier extensión, hasta el arco entero, con los mismos pilares fresables B.O.P.T. Esto simplifica de forma considerable los procedimientos de laboratorio y de estudio, en la óptica de un protocolo sencillo y predecible.

## Personalización a 360°

La morfología del pilar fresable B.O.P.T. se ha estudiado para permitir tanto la reducción céntrica como diversas opciones de angulación de la prótesis sin deteriorar la solidez de las paredes de soporte. De esta forma es posible efectuar una personalización del pilar a 360°.



# 14

## Técnica B.O.P.T. sobre dientes e implantes para la rehabilitación de los dos arcos completos

Dr. Ignazio Loi



01  
*Caso inicial*



02  
*Caso inicial*



03  
*Se eliminan coronas y puentes, y se extraen los elementos irrecuperables*



04  
*Se insertan 7 implantes en el arco inferior y 5 en el superior*

Mujer de 63 años, no fumadora, tratada en precedenza con restauración en metal-cerámica superior sobre dientes naturales y con puentes inferiores sobre dientes naturales. Acude a la clínica. Se procede a la extracción de todos los elementos inferiores y a la sucesiva inserción de 7 implantes. En el arco superior se insertan 5 implantes (3 en la parte izquierda y 2 en la parte derecha), y se realiza una elevación del seno maxilar. Se preservan cuatro elementos. Se realiza un circular en zirconio-cerámica cementado en el arco inferior, y en el arco superior se realiza un puente de 7 elementos sobre dientes naturales, un puente de 2 elementos en zirconio-cerámica sobre implantes (derecha) y un puente de 3 elementos en zirconio-cerámica sobre implantes (izquierda).



05  
*Seguimiento a los 4 meses*

A los 4 meses del tratamiento los tejidos blandos siguen regenerándose perfectamente y se puede apreciar el estado de salud y la estética de la boca (fig. 05).



06  
*Sonrisa final de la paciente*



## SEPA Reunión anual

Valladolid, 22-24 de mayo 2014



Con la participación extraordinaria de casi 2000 personas tuvo lugar en los días 22, 23 y 24 de mayo en el palacio de la música en Valladolid la 48ª Reunión Anual de SEPA 4ª Higiene bucodental. El programa fue del más alto nivel, así como toda la organización supervisada personalmente por el Dr. Julio Galván. La Delegación de Sweden & Martina ha visto la presencia de los

más altos ejecutivos de la empresa, Stefano Coltri y Gianfranco Parente, invitados de honor en la cena de clausura organizada por el Dr. Galván para un pequeño grupo de amigos y ponentes en la conferencia. Felicitaciones a la SEPA y, en particular al Dr. Galván por el fantástico éxito de parte de todo el personal de Sweden & Martina Mediterránea.



Sweden & Martina patrocinará dos cursos fruto de una colaboración entre la Universidad de Valencia (Prof. Miguel Peñarrocha) y el Istituto Stomatologico Tirreno - Università di Pisa (Prof. Ugo Covani).

### Diploma europeo de postgrado universitario en implantología

**Edición 1ª; 2014-2015 (10 ECTS)**

El curso prevé tres módulos teóricos en Italia y seis módulos prácticos en la Universidad de Valencia. Los cursillistas tendrán la oportunidad de tratar casos clínicos de la fase diagnóstica hasta la restauración prótesis de los pacientes, asistidos por tutor de nivel internacional. El diploma da derecho a 10 créditos Europeos.

### Certificado postgrado universitario: cirugía sobre cabezas en implantología

**Edición 1ª; 2014-2015 (3 ECTS)**

El curso está dirigido a Odontólogos italianos y españoles y prevé dos módulos teórico-prácticos, para una duración total de 6 días. El curso será en colaboración entre las universidades de Pisa (Prof. Ugo Covani) y de Valencia (Prof. Miguel Peñarrocha) y será en cadáveres.

### Técnica B.O.P.T.: cursos modulares

**A partir de octubre 2014, Italia-España**

A partir de octubre 2014 Sweden & Martina organizará cursos modulares de diferentes niveles con el Dr. Loi sobre la técnica B.O.P.T. Los cursos, dirigidos a Odontólogos españoles, se harán en Cagliari y en las principales ciudades de España. Muy pronto os daremos más detalles.



Sociedad Española de Prótesis Estomatológica y Estética

SEPES

**Málaga, 10-12 de octubre 2014**

Este año será Málaga la estupenda localidad del prestigioso Congreso SEPES, en los días 10 -11-12 de octubre 2014, que verá al Dr. Ignazio Loi entre los ponentes, y tendrá como temas principales la innovación y la predictibilidad.

¡Sweden & Martina no faltará!

### IIº Simposio CRC

**25 de octubre 2014, Valladolid**

El hotel Felipe IV en Valladolid, con su amplia sala de conferencias, será la nueva sede del "II Simposio CRC". El alto nivel científico de este congreso, organizado por el Presidente de SEPA Dr. Julio Galván, y la presencia de ponentes de calidad y experiencia, hacen de este simposio una ocasión imperdible.

¡El Dr. Galván y su staff os esperan en Valladolid!



CLÍNICA DENTAL RECOLETOS CU4TRO

Dr. Julio Galván

Cada día,  
un nuevo descubrimiento.



Redacción  
"Numeri UNO" esse & emme revista periódica cuatrimestral de información, cultura, ciencia, actualizaciones y noticias sobre productos de odontología y técnica dental de Sweden & Martina S.p.A.

Año 1, número 02  
junio 2014 / octubre 2014  
Editor  
Sweden & Martina Mediterránea S.L.  
Sorolla Center, Oficina 801  
Avda. Cortes Valencianas 58, 8pl -46015-Valencia, España  
Tel. +34.96.3525895  
info.es@sweden-martina.com  
Número gratuito 900993963  
www.sweden-martina.com

Coordinación editorial  
Marina Mirandola Minuzzi  
mminuzzi@sweden-martina.com  
Lorraine Bettin  
lbettin@sweden-martina.com

Director científico  
Glorianna Zangiacomi

Impresión  
M. Selvi S.A.  
c/Miguel Selvi Cariñena, 22  
46469 Beniparrell, Valencia  
España

Redacción y propiedad  
Sweden & Martina S.p.A.  
Via Veneto, 10  
Due Carrare (PD), Italia  
Tel. +39 049 91.24.300  
Fax +39 049 91.24.290

Deposito Legal  
Generalitat Valenciana  
n° V-2657-2013

ISSN 2340-8065



NUMERI UNO - S

Han colaborado en este número:  
Lorraine Bettin, Susana Costa,  
Silvia Cuccarolo, Raquel Duran Moruno,  
Ignazio Loi, Marina Mirandola Minuzzi,  
Gianfranco Parente,  
Guillermo Pradíes Ramiro,  
Glorianna Zangiacomi.

Los textos de los artículos, aunque cuidados con una atención escrupulosa, no pueden comportar la responsabilidad específica de cualquier inexactitud o errores, y Sweden & Martina no puede garantizar la integridad y exactitud de los mismos. Se recuerda que la información se proporciona únicamente con fines informativos: no sustituyen una evaluación dental del caso individual.

Todos los contenidos de NumeriUno están protegidos por derechos de autor. Sweden & Martina se exime de cualquier responsabilidad por el uso por parte de terceros de este trabajo.



## Cupón de abono gratuito a "Numeri UNO" esse & emme revista de noticias

Después de rellenar el cupón que se encuentra a continuación, enviarlo por e-mail a la dirección info.es@sweden-martina.com, o en un sobre cerrado por correo postal a Sweden & Martina Mediterránea S.L. - Sorolla Center, Oficina 801 - Avda. Cortes Valencianas 58, 8pl, 46015 Valencia, España

Nombre \_\_\_\_\_ Apellido \_\_\_\_\_

Segundo apellido \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Código postal \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Partida IVA \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Autorizo el tratamiento de mis datos personales (Ley Orgánica 15/1999).

¿Usted es ya cliente Sweden & Martina?  SÍ  NO

- Estoy interesado en recibir la revista
- Estoy interesado en recibir visita de un especialista del producto \_\_\_\_\_
- Estoy interesado en visitar la empresa
- Estoy interesado en publicar un case report en Numeri UNO
- Estoy interesado en recibir la reseña bibliográfica Científica - **Implantología**
- Estoy interesado en recibir la reseña bibliográfica Científica - **Implantología Vol. 2**
- Estoy interesado en recibir la reseña bibliográfica Científica - **Implantología Vol. 3**