

1.INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS

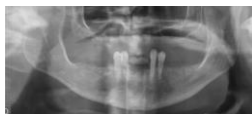
El uso de la tecnología mediante CAD / CAM ha simplificado el tratamiento (1-4) y ha permitido transferir el proyecto virtual digital en realidad clínica de manera predecible, fiable y repetible (5). Es muy relevante conseguir un ajuste pasivo en las estructuras sobre implantes ya que incluso las más pequeñas discrepancias pueden producir estrés y tensión en la estructura de la prótesis favoreciendo la aparición de problemas mecánicos y biológicos (2, 6, 7).

La literatura ha demostrado (2, 5, 6, 8) que los registros con escáner intraoral de pocos implantes (hasta 3) y en tramos cortos son más precisos que los obtenidos con impresiones convencionales. Por otro lado, se ha visto que el aumento del número de implantes y la anchura de arcada(9), contribuye a la acumulación de errores. Con la finalidad de disminuir esta desviación en la toma de impresiones digitales con relación a la técnica convencional, han aparecido diferentes protocolos. (10, 11)

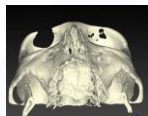
El **objetivo** de este trabajo es presentar un caso clínico de carga inmediata sobre 4 implantes cigomáticos siguiendo un flujo de trabajo completamente digital.

2.MATERIAL Y MÉTODOS

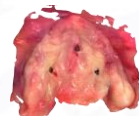
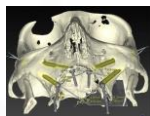
D
i
a
g
n
ó
s
t
i
c
o



Atrofia maxilar severa



Planificación de colocación de 4 implantes cigomáticos y 2 pterigoideos y 3 microtornillos de referencia



Protocolo Medicalfit II®



Escaneado



Protocolo fotográfico



Diseño prótesis e integración facial



Scan bodies



Cilindros provisionales



Ferulización cilindros a placa Medicalfit®



Control radiológico final



Segmentación y alineamiento de placa



3.RESULTADOS

Se obtuvo ajuste pasivo con una discrepancia inferior a 50µ, lo que se considera óptimo según la evidencia existente. La estética alcanzada es óptima, exactamente igual al diseño digital guiado por parámetros faciales de la paciente. Además, se obtuvo función inmediata correcta solo 24h después de la colocación de los implantes.



Carga inmediata. Fotos intraorales.



Carga inmediata. Fotos extraorales.

El flujo de trabajo digital permitió optimizar la colocación de una prótesis provisional con un ajuste excelente, correcta dimensión vertical y oclusión controlada minimizando el tiempo en clínica. El uso del dispositivo Medicalfit® disminuyó los errores inherentes al escaneado de varios implantes, ya que redujo al mínimo la desviación obtenida en el escaneado intraoral.

4.CONCLUSIONES

- 1/ El protocolo Medicalfit® II permite el diseño, manufactura y colocación de una prótesis provisional de carga inmediata consiguiendo gran estética, funcionalidad y un ajuste pasivo dentro del rango aceptado clínicamente (30-100) micras.
- 2/ Este protocolo es capaz de corregir los errores acumulados en el escaneado convencional.

5.BIBLIOGRAFÍA

