

Uso de implantes dentales para remplazo de piezas ausentes en paciente con tratamiento de ortodoncia. Presentación de caso clínico

Dra. Ileana Vargas

Resumen

Se presenta un caso clínico de una paciente femenina de 23 años de edad la cual acude a la consulta del departamento de Ortodoncia de la Clínica de Odontología de la ULACIT con el objetivo de reponer la pieza 2.2 por ausencia congénita.

La paciente además presenta una restauración con corona completa en la pieza 1.2 la cual fue realizada debido a una microdoncia en dicha pieza.

Se describen las ventajas de los implantes dentales, así como también la relación de estos con la restauración de la guía anterior.

Abstract

A Clinical case is reported of a female patient, 23 years old who assisted to the orthodontist department of ULACIT University in San José, Costa Rica. The patient showed

congenit absence of the tooth 2.2 and her purpose of this treatment was the replacement of this tooth.

In addition, the patient has a restoration of the tooth 1.2 with porcelain crown due to dental aesthetic.

Advantages of dental implants are described, and the relationship of them with the restoration of anterior guide.

Palabras claves

Reemplazo dental, implantes dentales, corona de porcelana, guía anterior

Key Words

Single Tooth replacement, dental implants, porcelain crown, anterior guide

Introducción

Los implantes dentales consisten en una pieza de titanio en forma de cilindro, que es introducida en el interior del hueso maxilar o mandibular mediante una pequeña intervención quirúrgica.

Posteriormente, entre 4 y 6 meses luego de la colocación del implante, se procede a la confección de la corona que irá

apoyada sobre el implante que hemos colocado, y que ahora esta íntimamente integrado con nuestro propio hueso por medio de ósteo-integración.

La Odontología moderna ofrece tratamientos restauradores convencionales actualizados con el uso de nuevos materiales y tecnología, y a su vez plantea nuevas opciones con el uso de los implantes.

Las principales ventajas del uso de implantes como alternativa de restauración de piezas ausentes consisten en que se puede evitar el uso de prótesis removible, el tallado de los dientes vecinos para la confección de prótesis fija, así como también se logra la conservación de la altura y espesor del hueso.

Caso clínico

Se presenta un caso clínico de una paciente de 23 años de edad la cual se presentó al servicio de Ortodoncia de la Clínica odontológica de la ULACIT con el objetivo de reponer la pieza faltante.

Previa a esta consulta en ortodoncia, la paciente presentaba microdoncia de la pieza 1.2, con espacios adyacentes en Mesial y Distal de la misma, la cual fue restaurada

con una corona completa de porcelana.



Microdoncia de 1.2

Se toman registros de rutina, y en el análisis radiográfico se observa la ausencia congénita del incisivo lateral superior izquierdo.



Pieza 1.2 restaurada con corona de porcelana.
Ausencia de 2.2

Tipo de oclusión del paciente

Previo al tratamiento ortodóncico, la paciente presenta:

- Relación molar de Clase I Angle derecha e izquierda
- Relación canina Clase II Angle del lado izquierdo y Clase I derecho.
- Diastema en la línea media superior

- Línea media inferior coincidente
- Sobremordida vertical: 30%



Fotografía previa al tratamiento



Rx post-qx de colocación de implante dental en 2.2

Plan de tratamiento

El tratamiento de elección en este caso consistió en el alineamiento y nivelación de los arcos dentales; una vez logrado esta etapa se procedería a abrir el espacio necesario para el reemplazo de la pieza ausente.

Teniendo el paralelismo radicular necesario se toma una radiografía panorámica y demás registros para el planeamiento de la intervención quirúrgica para la colocación de un implante dental seguido de la restauración de porcelana.

La restauración de la pieza con la corona de porcelana, se efectuó una vez finalizado el tratamiento de ortodoncia, con buenos resultados estéticos y funcionales.



Fotografía una vez finalizado el tx ortodóntico y prostodoncia.



Rx panorámica previo a la cx del implante dental



Corona definitiva en 2.2 con implante dental.

Discusión

Las actividades básicas de la masticación, la deglución y la fonación en gran manera dependen no sólo de la posición de los dientes en las arcadas dentarias, sino también en la relación de los dientes antagonistas cuando entran en oclusión.

El establecimiento de una guía anterior forma parte de los objetivos en los tratamientos de ortodoncia . Al realizar movimientos de lateralidad o movimiento protrusivo mandibular debe existir una adecuada guía anterior, donde desocluyen las piezas posteriores, y las fuerzas ejercidas puedan ser debidamente distribuidas sin tener consigo ninguna alteración.

El acople de los dientes anteriores determina que una vez iniciados los movimientos, sean ellos quienes rijen el trayecto y reciben las fuerzas generadas por los músculos.

La guía anterior está integrada por la guía incisiva y por las guías caninas: derecha e izquierda, y tiene una función prominente en la estomatología, debido a que son esenciales para la estética, la fonación y la masticación, además de su importancia funcional al proteger los dientes posteriores

durante los movimientos mandibulares

En casos donde existe una alteración dental, ya sea ausencia de una pieza congénita, o por extracción previa de la misma, así como también alteraciones de tamaño del diente, se debe de programar con el prostodoncista para llevar a cabo la restauración de éstas.

Una opción novedosa y muy útil son los implantes dentales, los cuales consisten en una pieza de titanio en forma de cilindro, que es introducida en el interior del hueso maxilar o mandibular, mediante una pequeña intervención quirúrgica

Posteriormente se procede a la confección de la corona que irá apoyada sobre el implante que hemos colocado, y que ahora esta íntimamente integrado con nuestro propio hueso (óseo-integrado).

El tratamiento de ortodoncia en los casos de reposición de una sola pieza faltante por medio de implante dental, debe basarse en el paralelismo radicular de las piezas adyacentes, esto para lograr obtener un tratamiento exitoso tanto en la parte quirúrgica así como en la rehabilitación protésica de la corona.

Conclusiones

La Odontología moderna ofrece tratamientos restauradores convencionales actualizados con el uso de nuevos materiales y tecnología, y a su vez plantea nuevas opciones con el uso de los implantes

Las ventajas de este tratamiento consisten en la mayor comodidad para el paciente, mejoras en la capacidad de masticación, conservación de la altura y el espesor de hueso y especialmente el hecho de evitar el desgaste de estructura dental de las piezas adyacentes que no presentan caries ni restauración alguna.

En pacientes con ausencia de una pieza anterior además de obtener una notoria mejoría en la estética, se debe restaurar la guía anterior para obtener una oclusión adecuada y es por eso que se debe hacer un análisis del caso para determinar cuál es la mejor opción de tratamiento en el caso en particular.

Bibliografía

1. P.J. Dhanrajani, Mohammed A. Al-Rafee. Single Tooth implant restorations: A retrospective study.

Implant dentistry. 1995:
125-128

2. Salamah, RoseLF, Salama M, etal. Immediate loading of bilaterally splinted titanium rootform implant in fixed prosthodontics-a technique re-examined: two case reports. Int J Perio Restor Dení. 1995:344-361
3. Spiekermann H., et.al., Color Atlas of Oral Medicine Implantology, Thieme Medical Publisher, 1995, p 267, p343-352
4. Khalaf F. Al Shammari, Jassem M. Al Ansari, Al-Khabbaz, Francisco H. Nociti Jr., Hom-Lay Wang. Factors Associated with Implant recommendation for Single-tooth Replacement. Implant Dentistry. 2005 p: 201-205
5. James P.Lund Gilles J. Lavigne. OroFacial Paint. 2001. Quintessence Publishing co,inc

