

# Prótesis híbrida inferior

**Dr. José Carlos Rosas Díaz**

Docente Investigador de la Universidad Privada San Juan Bautista (UPSJB)

**DENTAID**

Oral health. Better life.

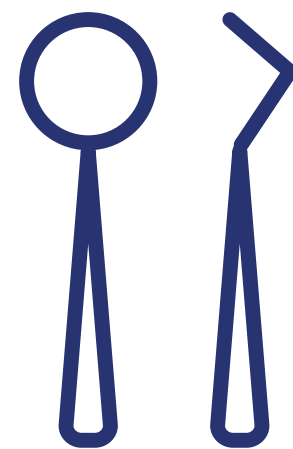
# Índice



Visita inicial



Diagnóstico



Tratamiento



Conclusión

VISITA INICIAL

DIAGNÓSTICO

TRATAMIENTO

CONCLUSIÓN

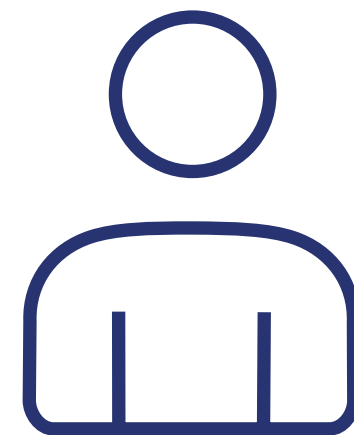
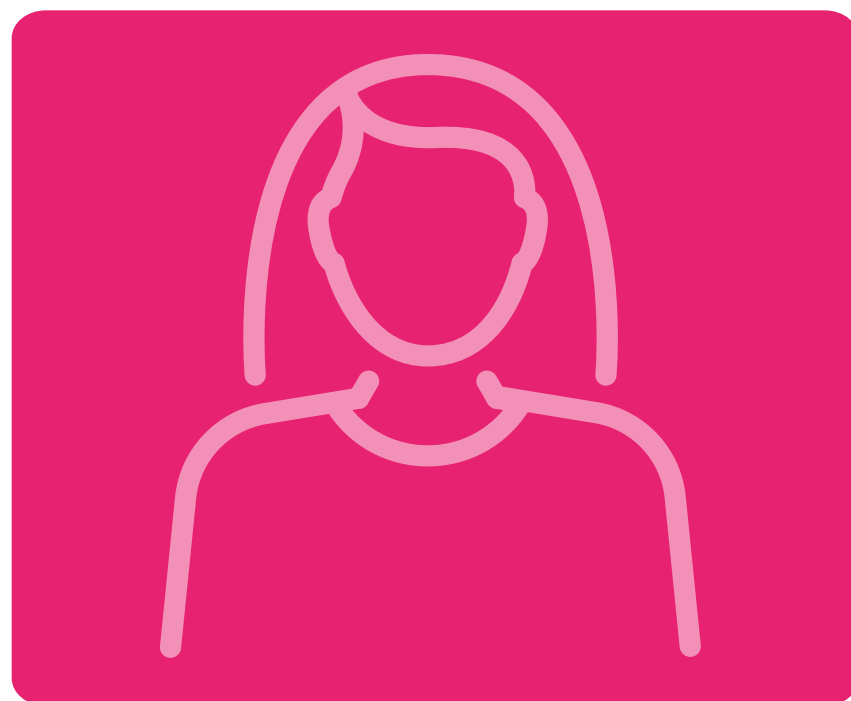


VISITA INICIAL

DIAGNÓSTICO

TRATAMIENTO

CONCLUSIÓN



**Edad:**  
80 años

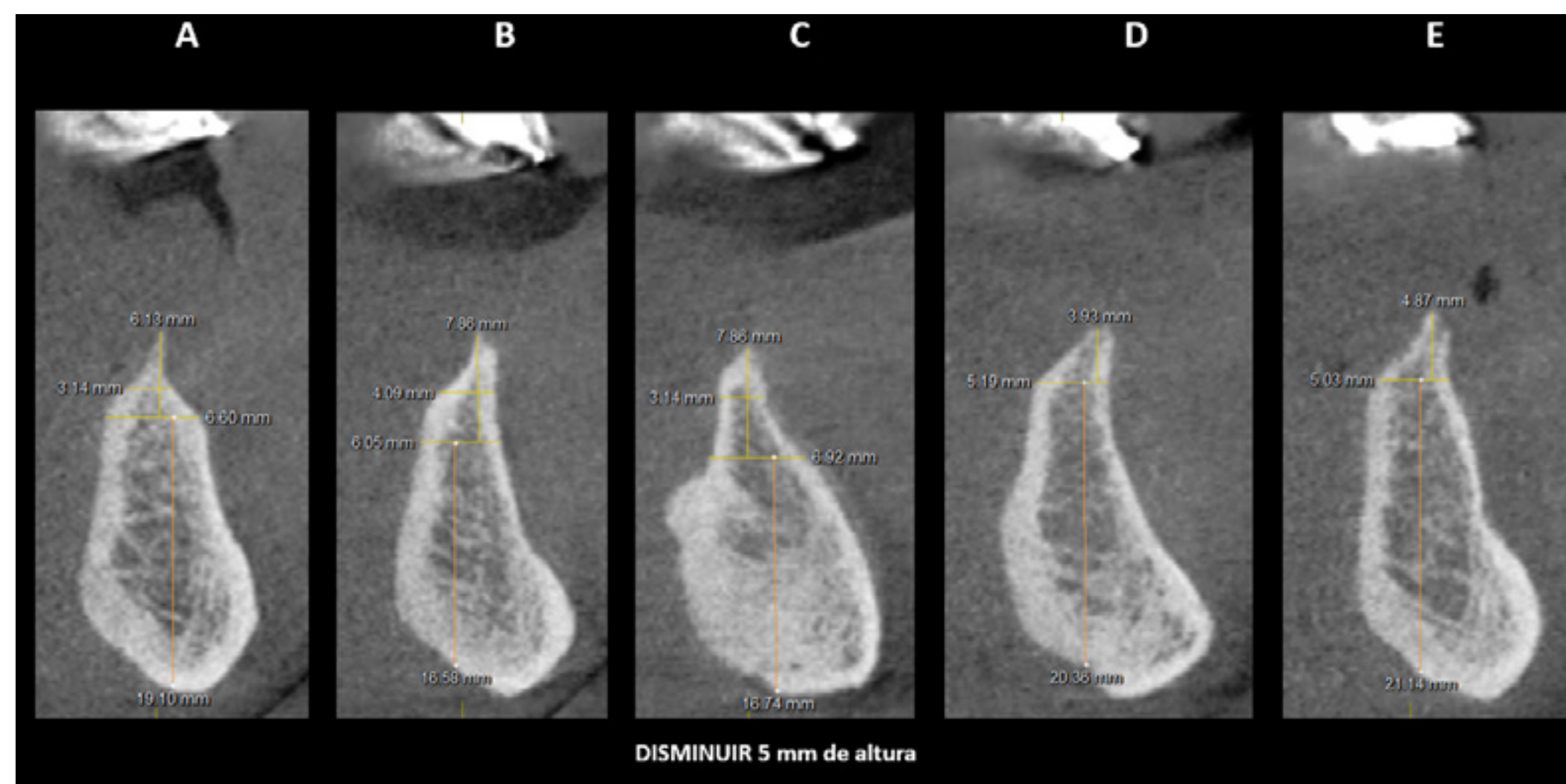


**Motivo de consulta:**  
Paciente desdentado total inferior,  
viene a la consulta para  
la colocación de implantes



**Enfermedades:**  
Antecedentes de diabetes,  
enfermedad periodontal, asma y  
cáncer de próstata.

Radiografía  
oral inicial



VISITA INICIAL

DIAGNÓSTICO

TRATAMIENTO

CONCLUSIÓN

**Paciente desdentado total inferior**  
Instalación de cinco implantes en la mandíbula para la confección de una prótesis híbrida.

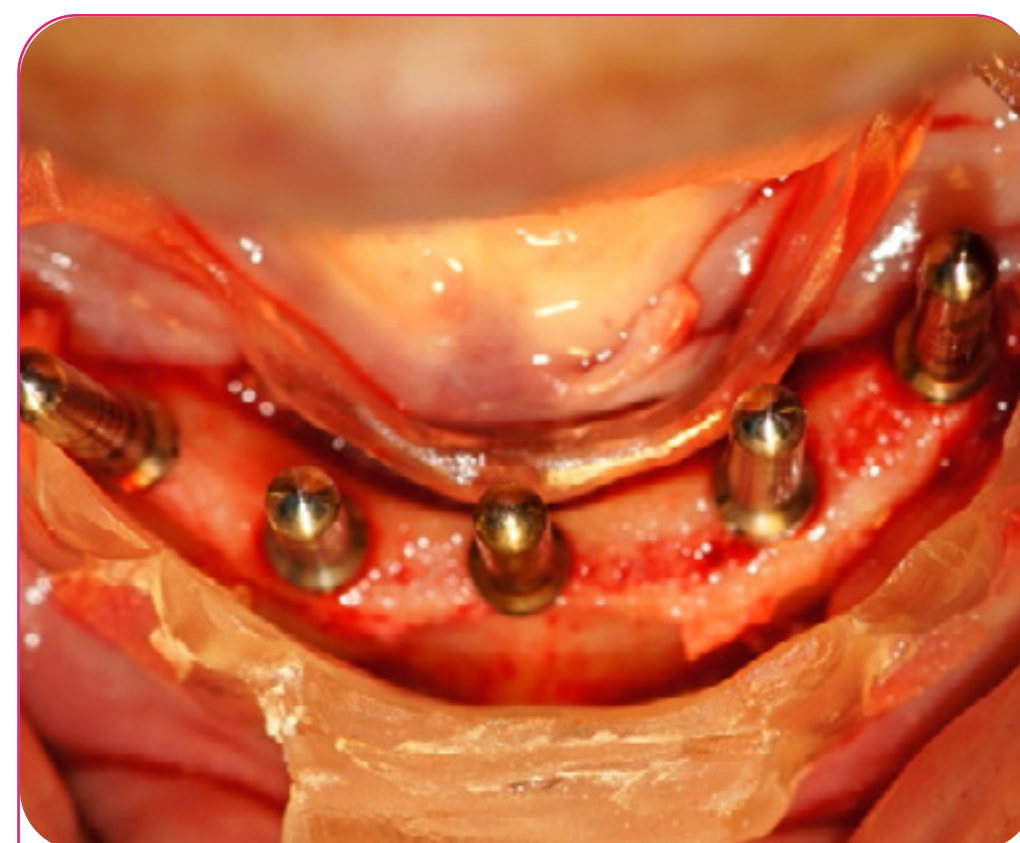
**Mucositis periimplantaria** asociada a hipermovilidad de la mucosa periimplantaria.

VISITA INICIAL

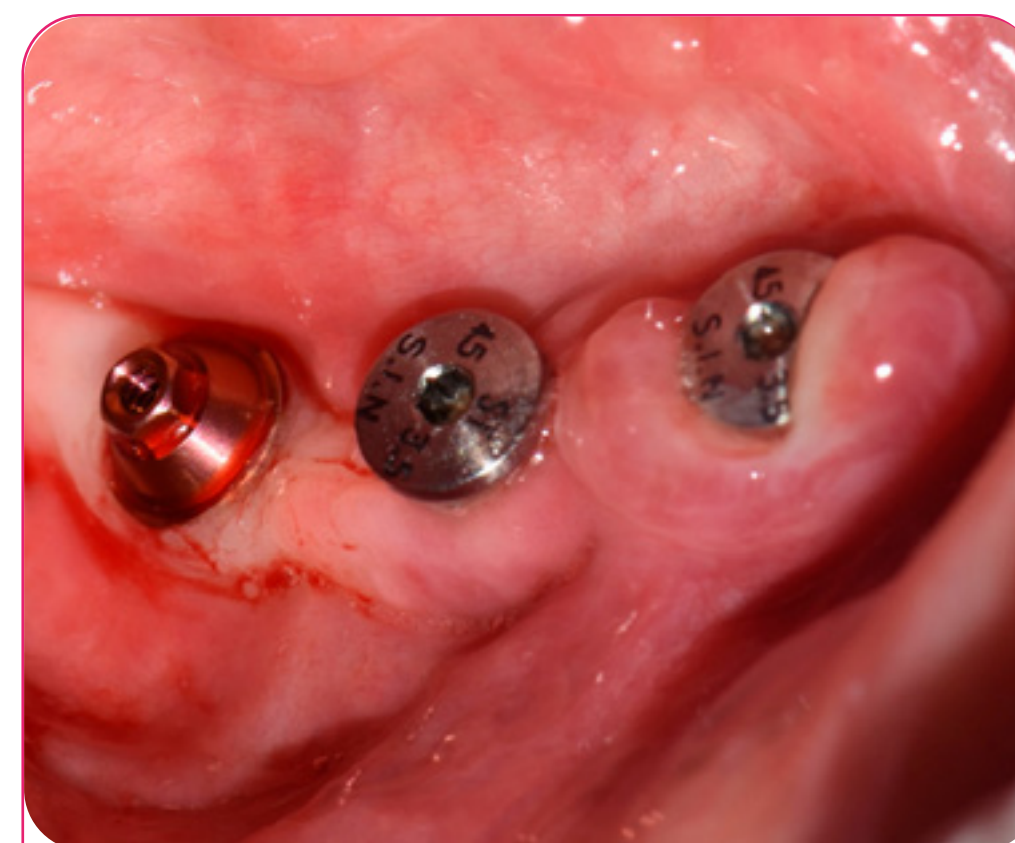
DIAGNÓSTICO

TRATAMIENTO

CONCLUSIÓN



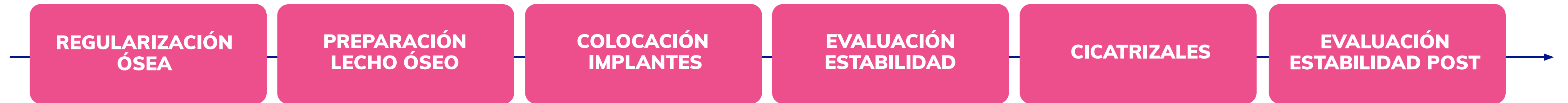
Colocación  
de implantes



Mucositis  
periimplantaria



Mantenimiento  
periimplantario



VISITA INICIAL

DIAGNÓSTICO

TRATAMIENTO

CONCLUSIÓN

VISITA INICIAL

DIAGNÓSTICO

TRATAMIENTO

CONCLUSIÓN

REGULARIZACIÓN  
ÓSEA

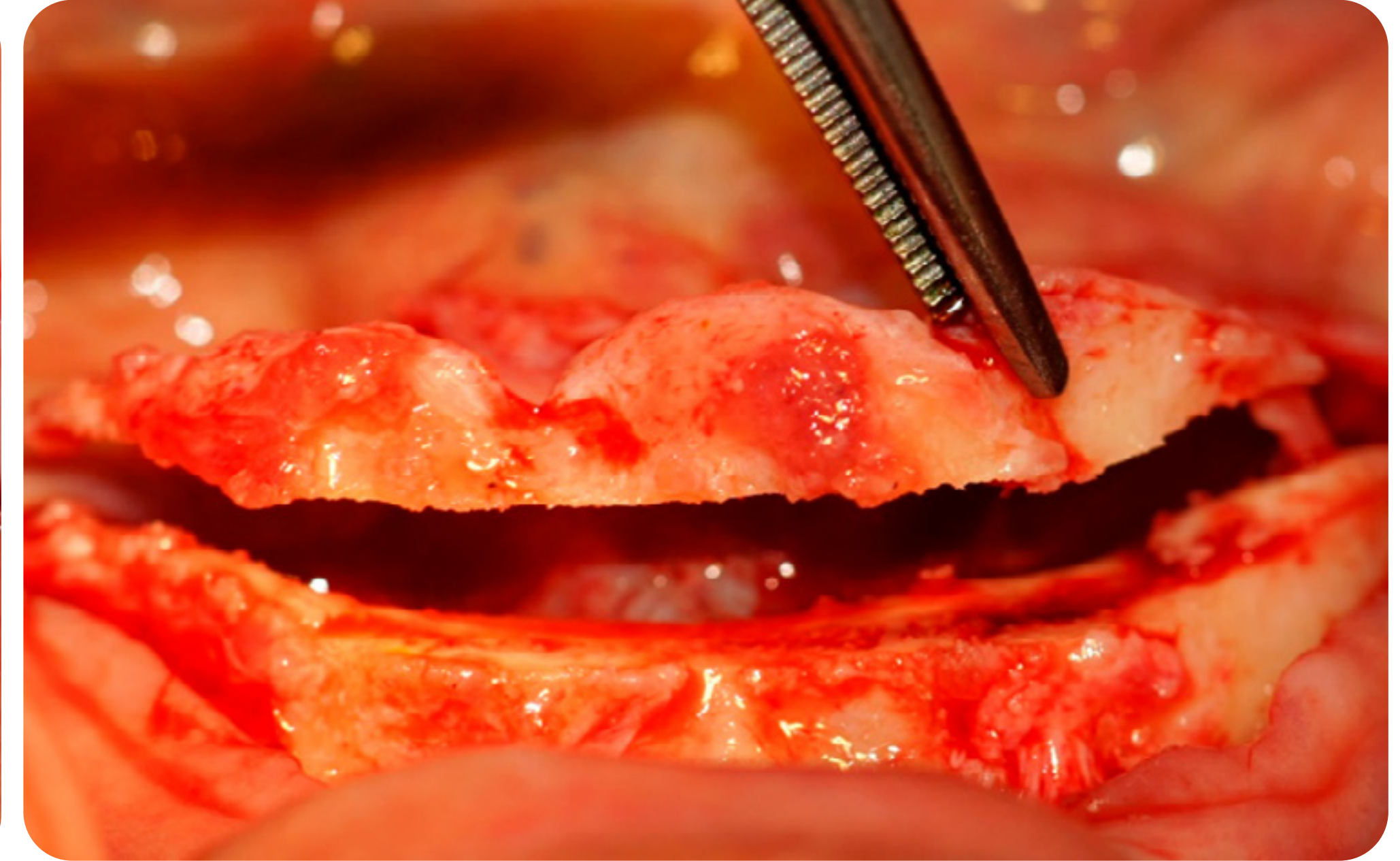
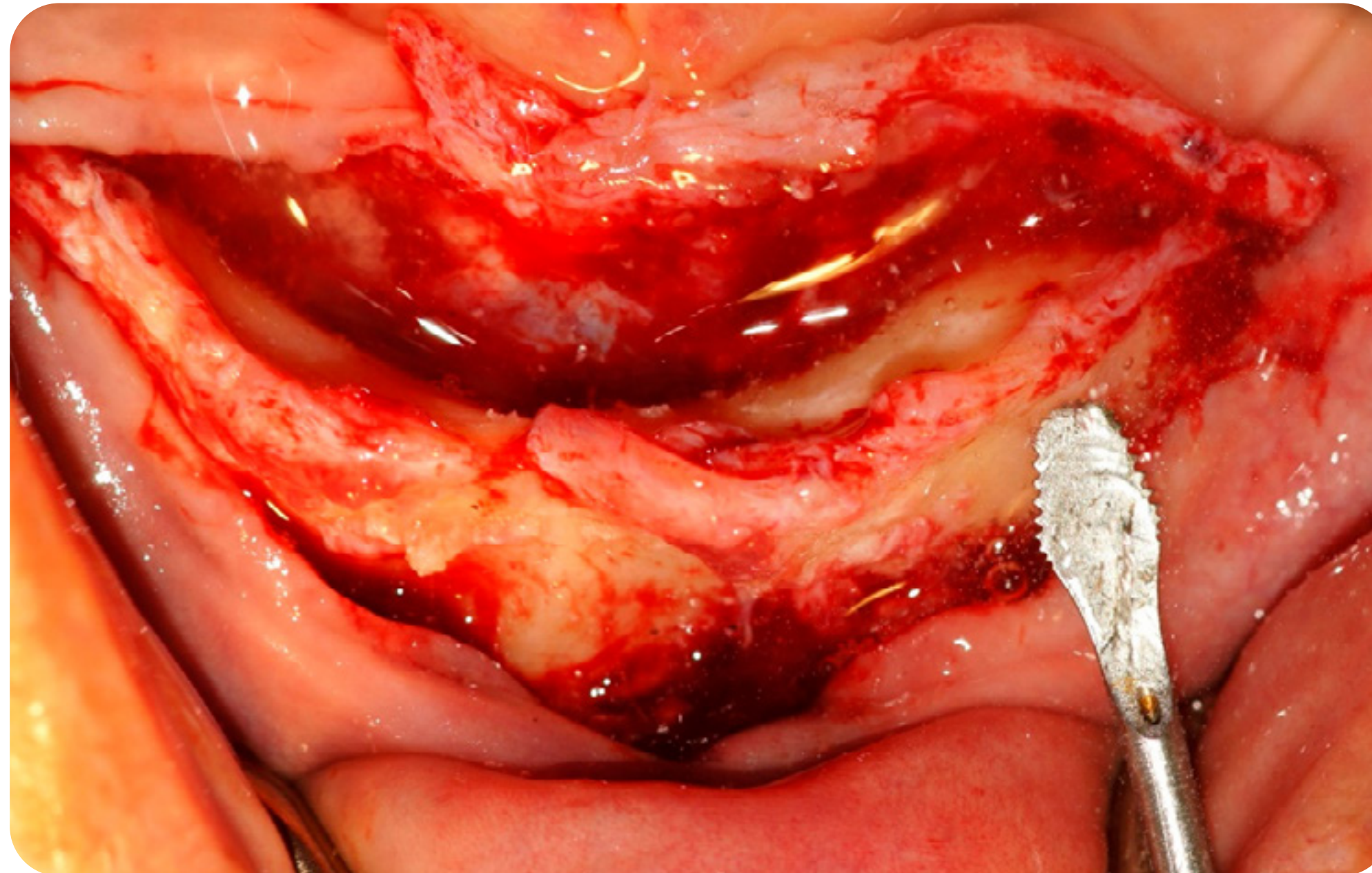
PREPARACIÓN  
LECHO ÓSEO

COLOCACIÓN  
IMPLANTES

EVALUACIÓN  
ESTABILIDAD

CICATRIZALES

EVALUACIÓN  
ESTABILIDAD POST



Se procede a la regularización ósea con instrumentos piezoeléctricos. Antes de la cirugía, se le indica al paciente un enjuague de Perio-Aid 0,12% CHX + 0,05% CPC



VISITA INICIAL

DIAGNÓSTICO

TRATAMIENTO

CONCLUSIÓN

REGULARIZACIÓN  
ÓSEA

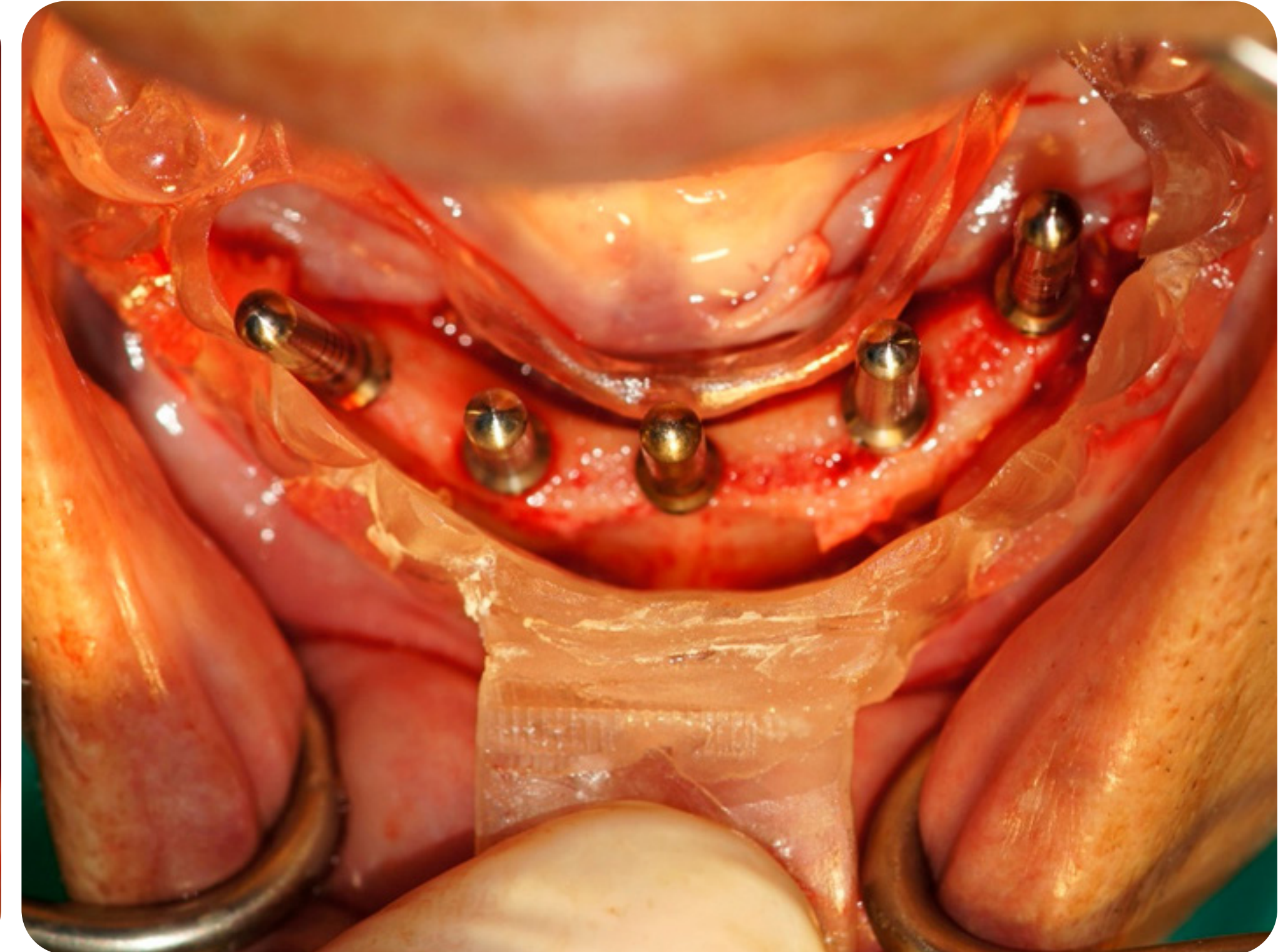
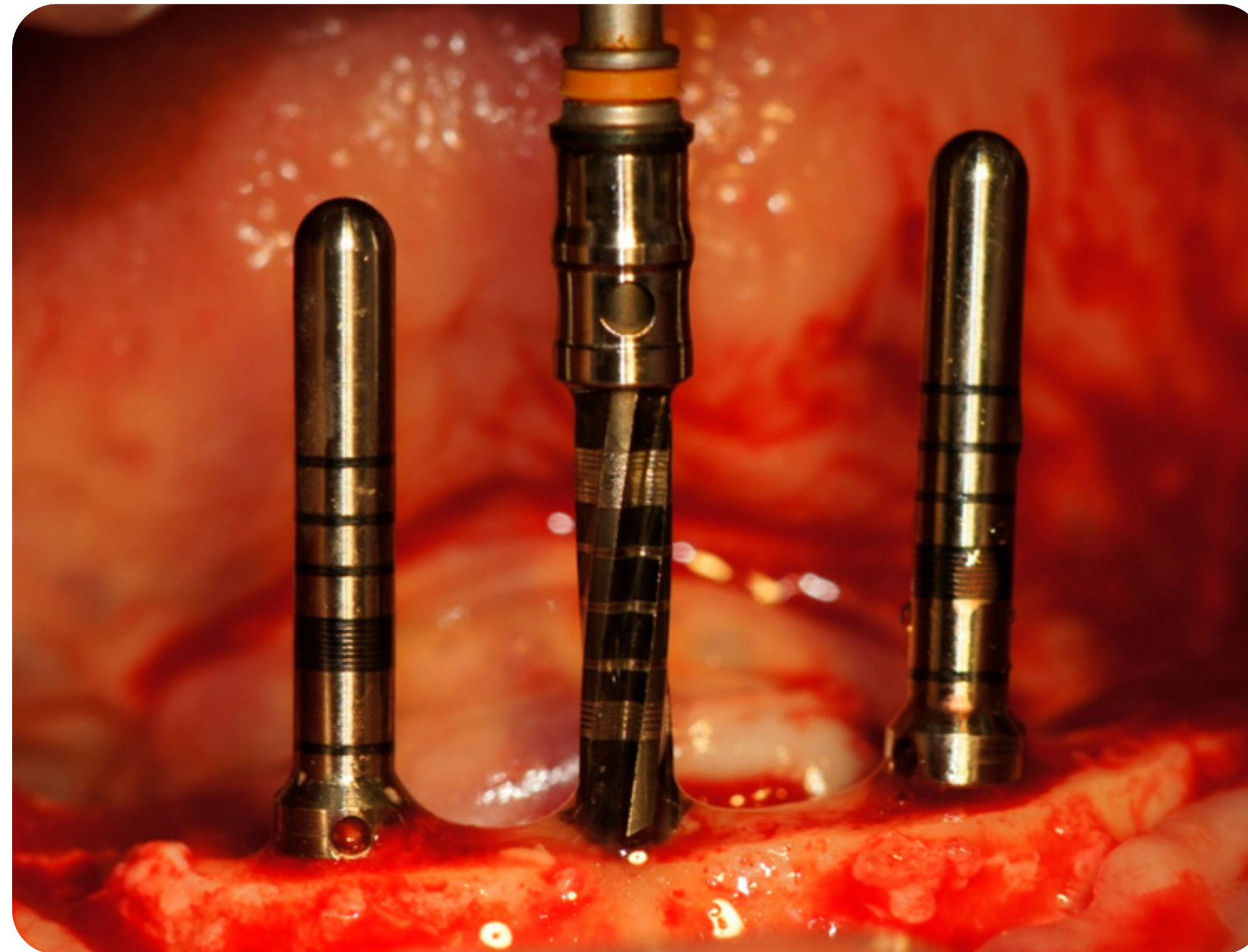
PREPARACIÓN  
LECHO ÓSEO

COLOCACIÓN  
IMPLANTES

EVALUACIÓN  
ESTABILIDAD

CICATRIZALES

EVALUACIÓN  
ESTABILIDAD POST



Se realiza la preparación del lecho óseo para la colocación de implantes UNITITE de 3,5 x 13 con la ayuda de una guía multifuncional.

VISITA INICIAL

DIAGNÓSTICO

TRATAMIENTO

CONCLUSIÓN

REGULARIZACIÓN  
ÓSEA

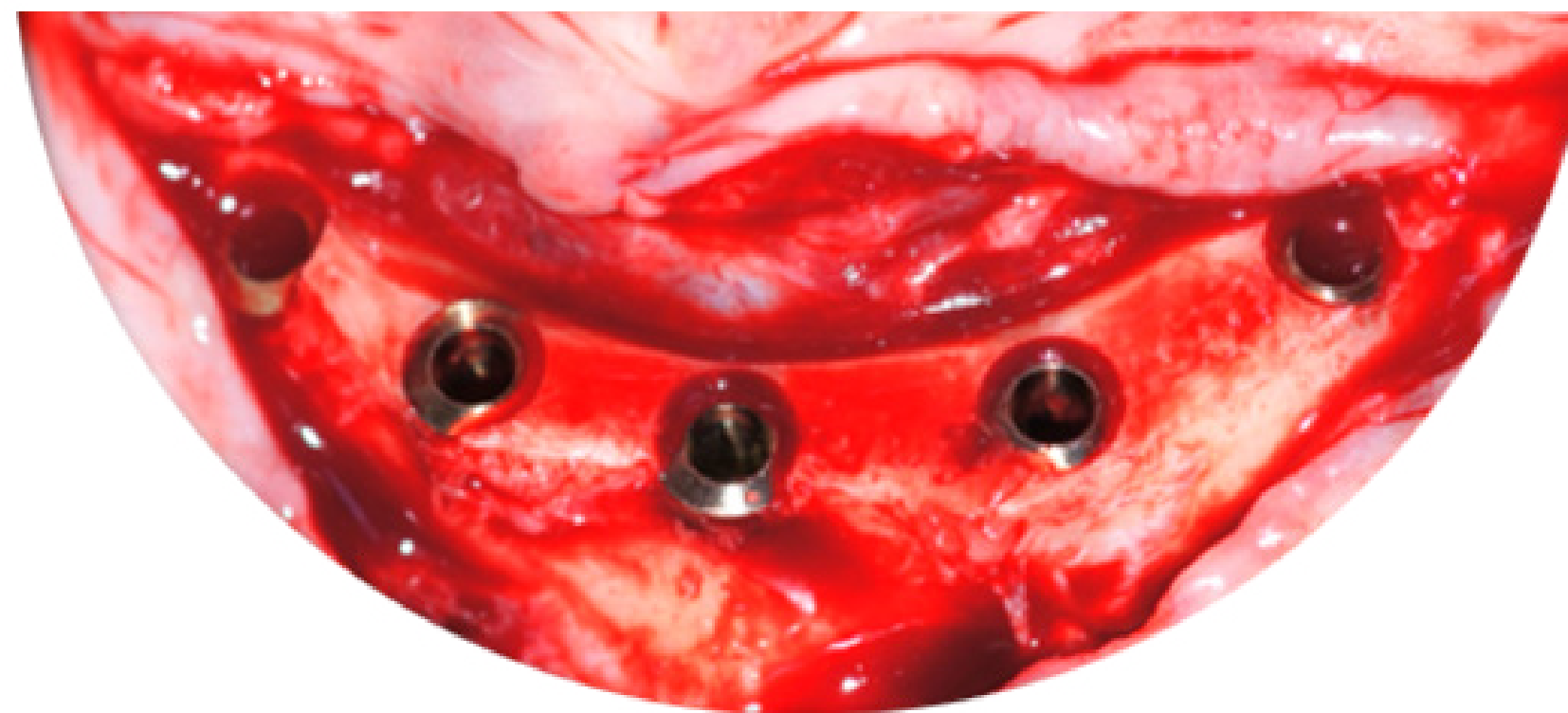
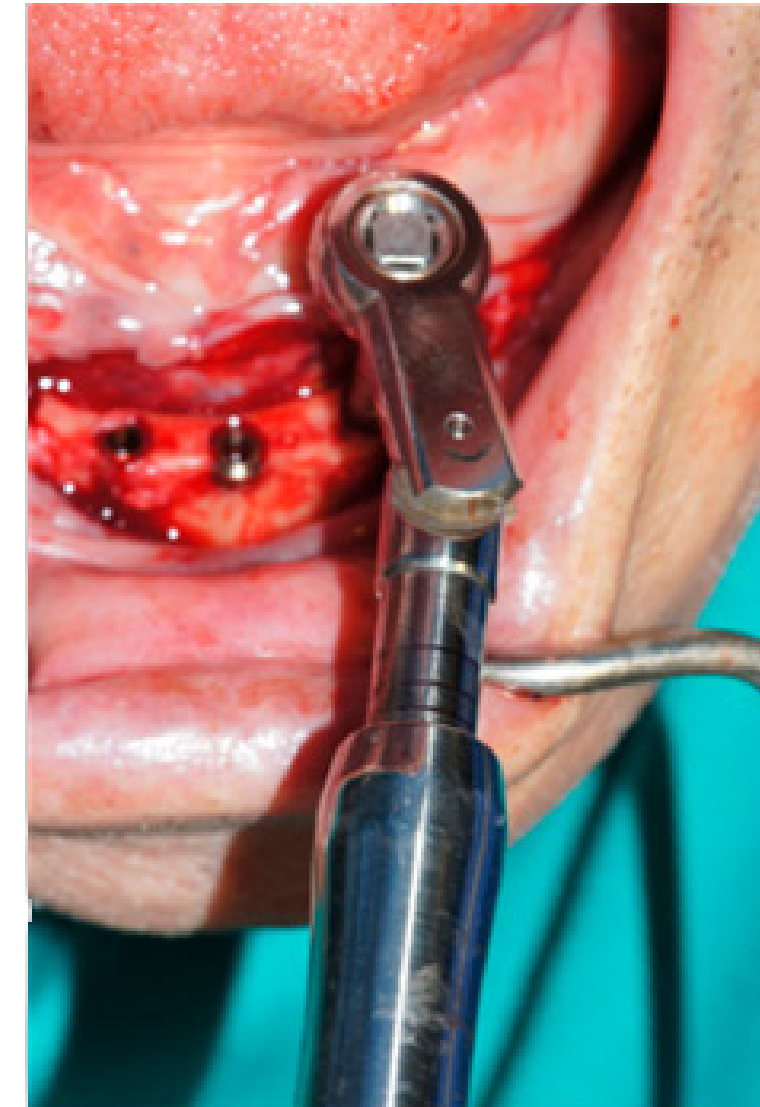
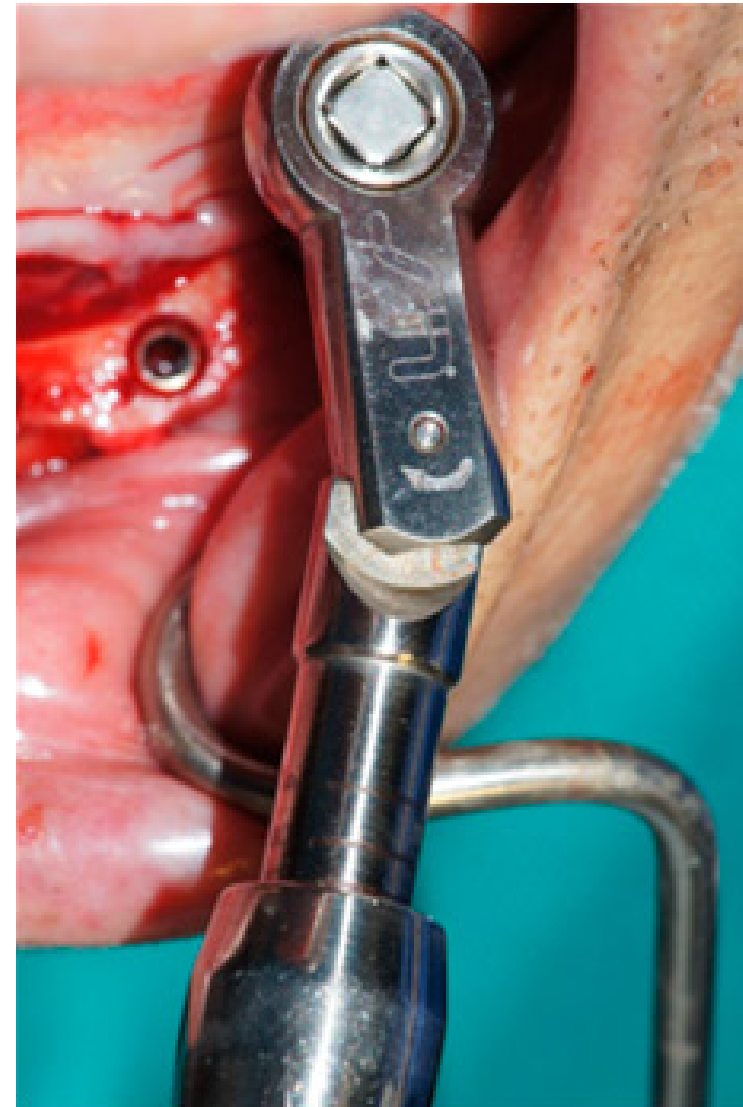
PREPARACIÓN  
LECHO ÓSEO

COLOCACIÓN  
IMPLANTES

EVALUACIÓN  
ESTABILIDAD

CICATRIZALES

EVALUACIÓN  
ESTABILIDAD POST



> 45 N

Se colocan los cinco implantes y se mide el torque de inserción.

VISITA INICIAL

DIAGNÓSTICO

TRATAMIENTO

CONCLUSIÓN

REGULARIZACIÓN  
ÓSEA

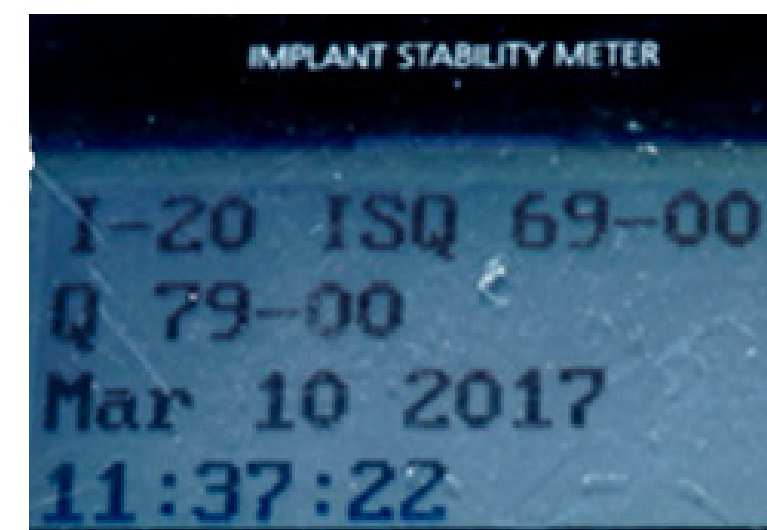
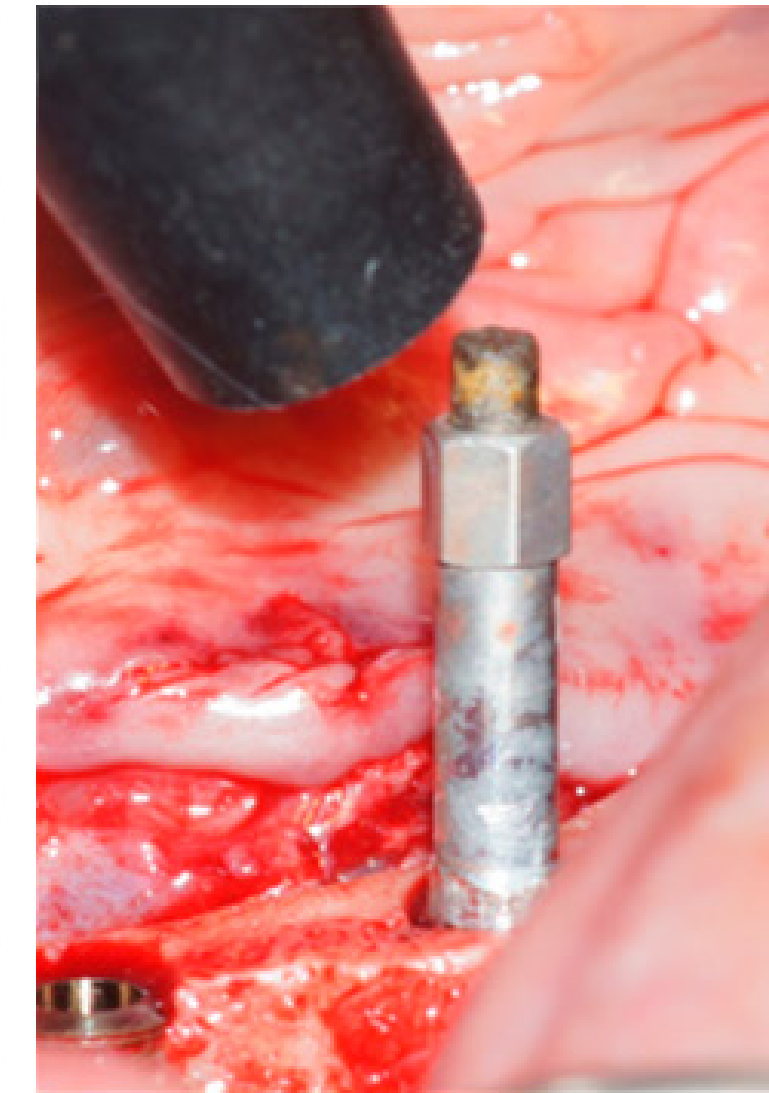
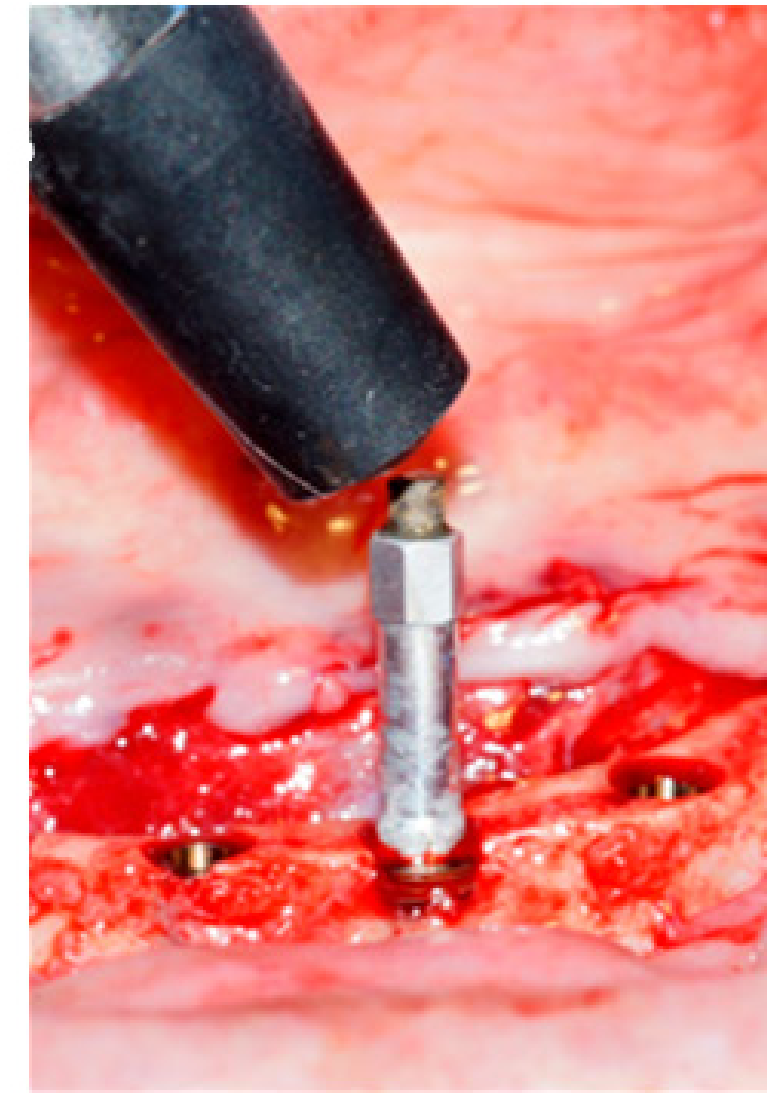
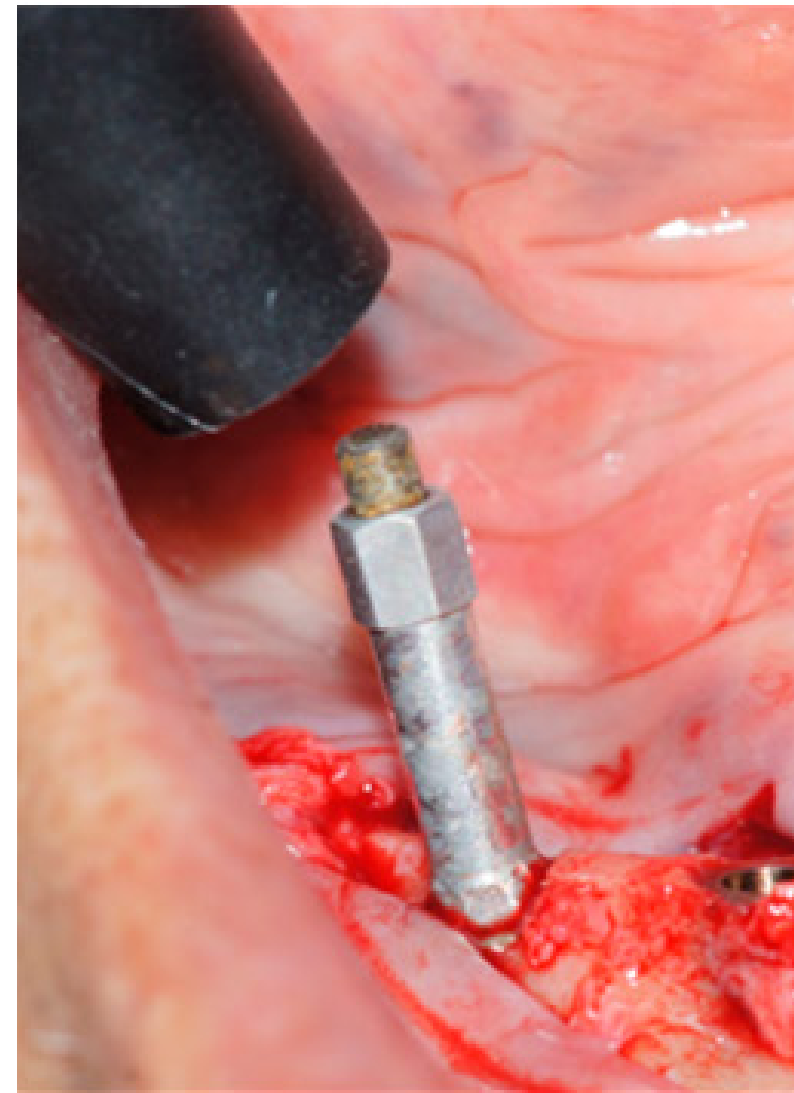
PREPARACIÓN  
LECHO ÓSEO

COLOCACIÓN  
IMPLANTES

EVALUACIÓN  
ESTABILIDAD

CICATRIZALES

EVALUACIÓN  
ESTABILIDAD POST



Evaluación de la estabilidad del implante con ayuda del OSSTELL- Frecuencia de resonancia, donde se observan valores por encima de 69 ISQ.

VISITA INICIAL

DIAGNÓSTICO

TRATAMIENTO

CONCLUSIÓN

REGULARIZACIÓN  
ÓSEA

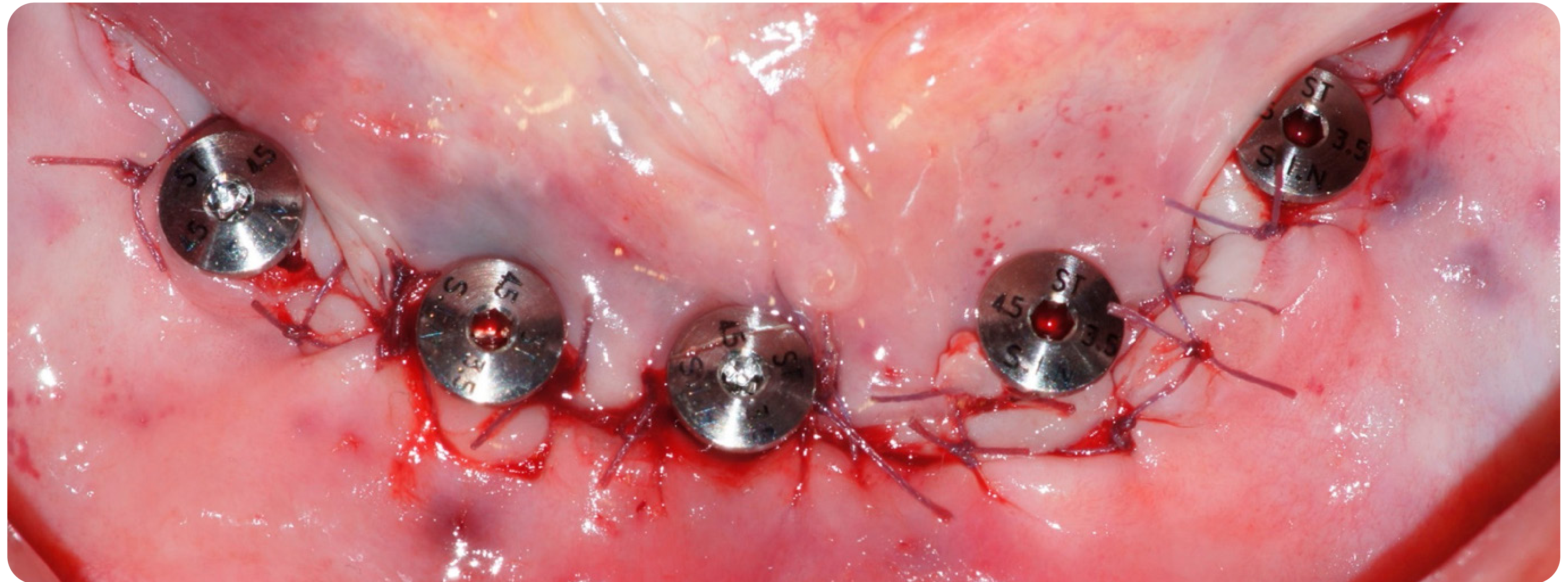
PREPARACIÓN  
LECHO ÓSEO

COLOCACIÓN  
IMPLANTES

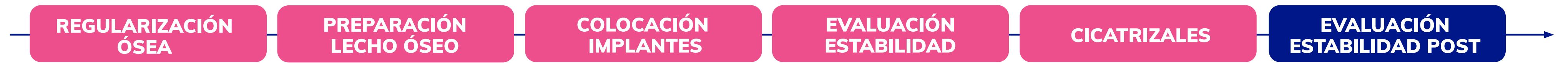
EVALUACIÓN  
ESTABILIDAD

CICATRIZALES

EVALUACIÓN  
ESTABILIDAD POST



Colocación de cicatrizales



Evaluación de la estabilidad secundaria con frecuencia de resonancia:

Este es un caso de un paciente de investigación en el que se estaba evaluando la curva de la osteointegración del implante. Por ese motivo, se procedió a remover el cicatrizal semanalmente para medir la estabilidad. Cada vez que se procedía a quitarlo, se hizo uso del gel de CHX 0,12%

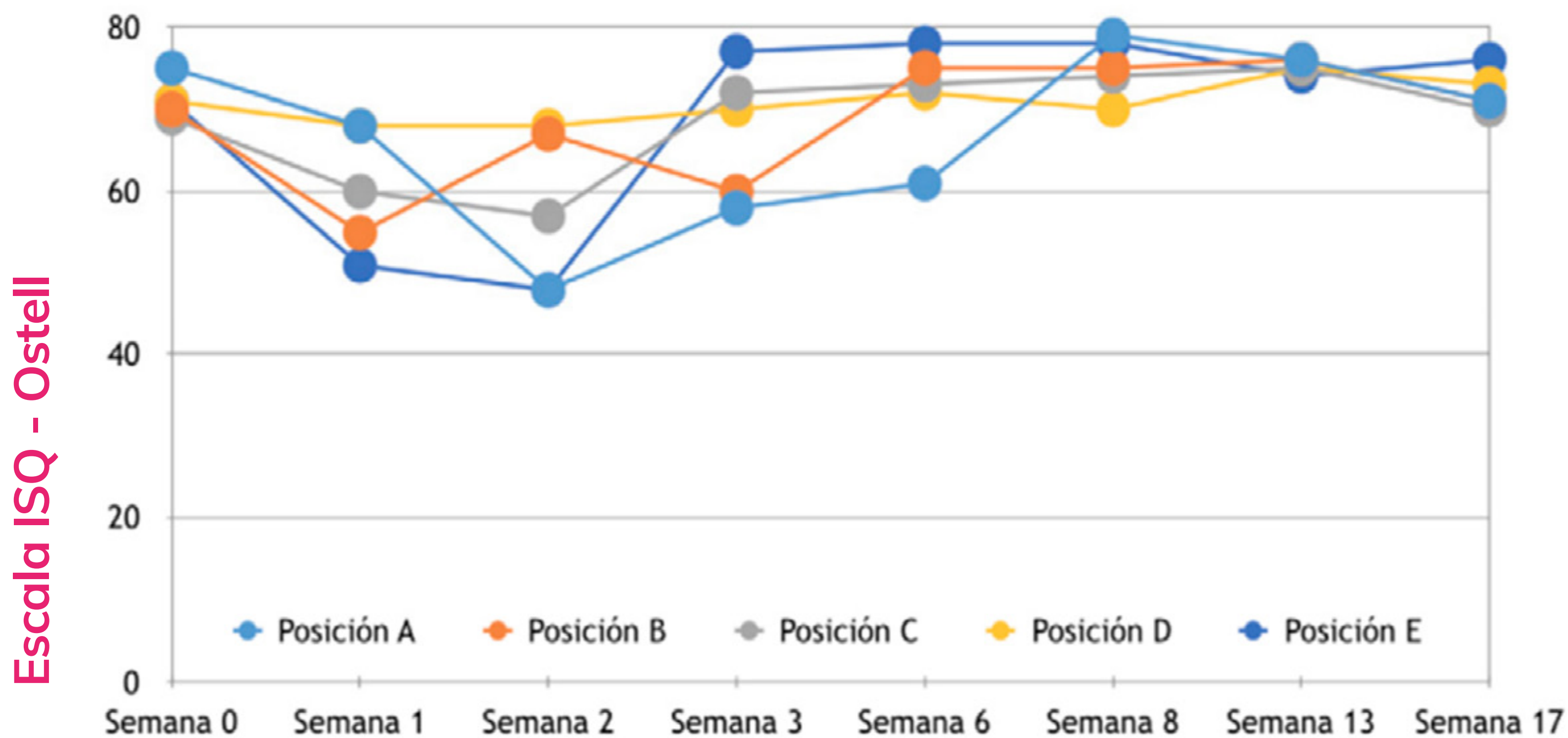
VISITA INICIAL

DIAGNÓSTICO

TRATAMIENTO

CONCLUSIÓN

Escala ISQ de los implantes colocados según los controles realizados, entre la colocación del implante y la semana 17



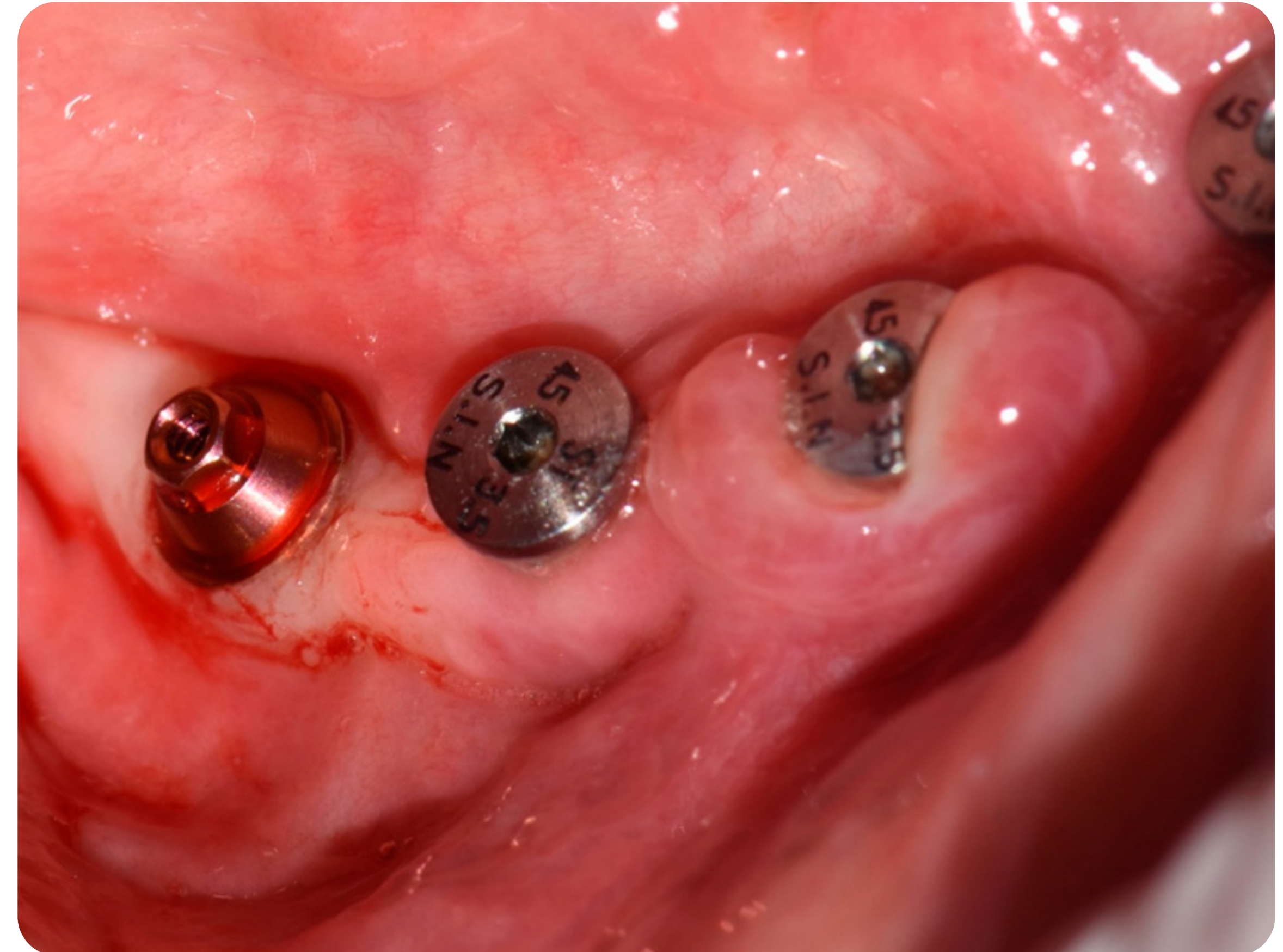
Se puede observar la curva de la osteointegración donde se aprecia que la caída más baja de la estabilidad del implante se presenta aproximadamente hasta la segunda semana. Entre la tercera y 4a semana se produce el ascenso por mineralización de la matriz ósea. Posterior a la 4a semana ya se puede observar un mantenimiento en la curva de la osteointegración.

VISITA INICIAL

DIAGNÓSTICO

TRATAMIENTO

CONCLUSIÓN



Antes de la colocación de las coronas, se observó una mucositis asociada a la hiper movilidad de la mucosa periimplantar debido a la proximidad del frenillo lingual. Por ello, se procedió a realizar una frenectomía

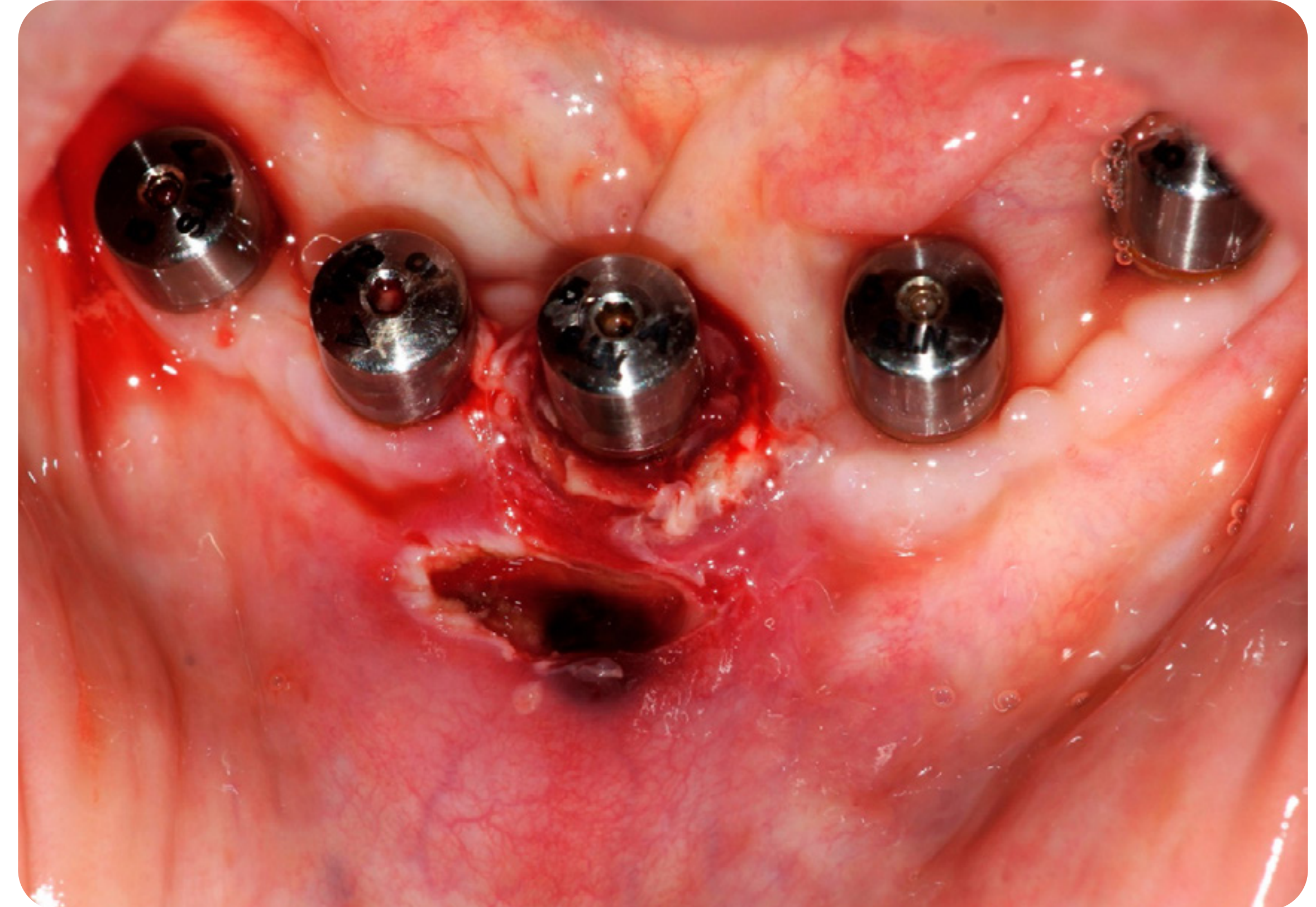
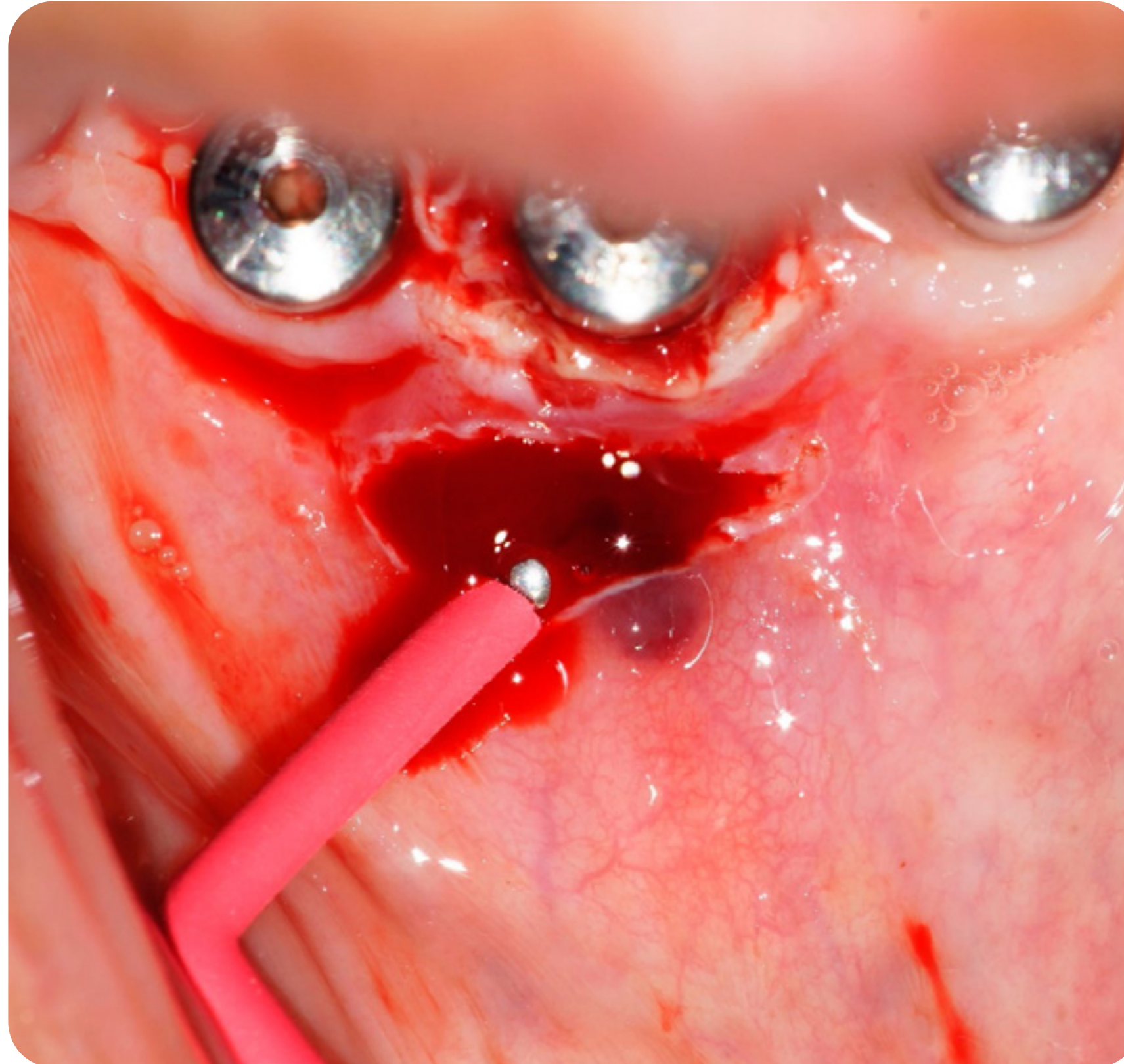
VISITA INICIAL

DIAGNÓSTICO

TRATAMIENTO

CONCLUSIÓN

## Frenectomía



Debido a que la mucositis estaba asociada a la hiper movilidad de la mucosa periimplantar, se procedió a realizar una frenectomía con electro-bisturí, eliminando de esta manera uno de los factores etiológicos más importantes.

VISITA INICIAL

DIAGNÓSTICO

TRATAMIENTO

CONCLUSIÓN

## Rehabilitación con prótesis híbrida terminada.



VISITA INICIAL

DIAGNÓSTICO

TRATAMIENTO

CONCLUSIÓN

Uso de cepillo interprox con gel de clorhexidina 0,12% a nivel de la línea de unión tejido prótesis, para el mantenimiento del control de la placa microbiana. Se le indica al paciente hacer uso del gel de CHX cada vez que observe sangrado.

VISITA INICIAL

DIAGNÓSTICO

TRATAMIENTO

CONCLUSIÓN

El uso de un adecuado plan de tratamiento acompañado de una terapia de mantenimiento efectiva nos permite lograr el éxito del tratamiento



## La tranquilidad de una eficacia óptima para cada persona

Primera combinación de antisépticos a base de **Clorhexidina + Cloruro de Cetilpiridinio**



**DENTAID**  
Oral health. Better life.