

Rehabilitación fija sobre dos implantes cortos ferulizados en vano desdentado maxilar posterior atrófico.

Fixed restoration on two short implants splinted in the posterior edentulous atrophic maxilla: A case report.

Benjamín Sanhueza¹, Daniela Ibazeta¹, Francisco Cid¹, Patricio Arancibia²

RESUMEN

Antecedentes: Una problemática al planificar implantes en zonas desdentadas de larga data, es la atrofia del reborde alveolar cercano al seno maxilar¹. Se suelen realizar procedimientos quirúrgicos adicionales (elevación de seno maxilar e injertos), con el fin de instalar implantes convencionales (≥ 10 mm de longitud), que implican una alta morbilidad, invasividad, períodos de curación prolongados y altos costos de tratamiento². Una solución a esta problemática es el uso de implantes cortos (< 10 mm de longitud).

El objetivo es documentar el uso de implantes cortos como alternativa exitosa en la rehabilitación implantosoportada del vano de extremo libre en zona posterior maxilar con escasa altura ósea.

Presentación Clínica: Paciente sexo femenino, 62 años, sin antecedentes médicos de relevancia, consulta por rehabilitación de dientes 14 y 15 extraídos hace 10 años. Al examen clínico se evidencia escasa altura ósea del vano maxilar posterior izquierdo. Radiográficamente existe cercanía con el seno maxilar.

Se instalaron implantes cortos de 5 mm de ancho y 7 de largo para el diente 14 y 5 mm de ancho y 6 de largo para el diente 15 (*Unitite Prime Compact*, Marca S.I.N), siendo rehabilitados y ferulizados mediante prótesis fija cementada sobre pilar de titanio. A 12 meses de la rehabilitación, mantuvo excelentes resultados funcionales.

Relevancia Clínica: La literatura reporta que los implantes cortos son una alternativa de tratamiento viable en crestas atróficas, demostrando una tasa de supervivencia satisfactoria similar a los implantes largos pero con menor pérdida ósea marginal, riesgo de complicaciones, tiempo quirúrgico y costo del tratamiento^{3,4}.

Cuando se requieren múltiples implantes cortos, se pueden realizar rehabilitaciones ferulizadas, aumentando el área de resistencia oclusal a fuerzas axiales, distribuyendo menor carga hacia el cemento, pilar de implante e interfaz periimplantaria. Rehabilitaciones de este tipo han demostrado menores complicaciones protésicas, aflojamiento de tornillos y número de implantes fallidos⁴.

Conclusión: La rehabilitación mediante implantes cortos ferulizados es una opción válida para la rehabilitación sobre zonas posteriores del maxilar atrófico, evitando la necesidad de cirugías complementarias, obteniéndose tasas de supervivencia satisfactorias con bajas complicaciones y mejor pronóstico protésico que los implantes largos post técnicas quirúrgicas adicionales e implantes cortos no ferulizados.

1. Pregrado, Facultad de Odontología Universidad de Chile.
2. Departamento de Rehabilitación Oral, Facultad de Odontología Universidad de Chile.

VII Jornada Científica de Estudiantes de Odontología UV
(Valparaíso, Chile)
Locación: Online
Año: 2020
Presentación Oral
10 de octubre – 15:05 a 16:35 hr

Correspondencia:

Daniela Ibazeta Serei

Correo electrónico:
danielaibazeta14@gmail.com

PALABRAS CLAVE:

Implantes dentales cortos; implantes ferulizados; cresta alveolar atrófica; rehabilitación oral

KEYWORDS:

Short dental implants; splinted implants; atrophic alveolar ridge; oral rehabilitation

ABSTRACT

Background: A problem when planning implants in long-standing toothless areas is the atrophy of the alveolar ridge close to the maxillary sinus¹. Additional surgical procedures (maxillary sinus lift and grafts) are usually performed to install conventional implants (≥ 10 mm in length), involving high morbidity, invasiveness, prolonged healing periods, and high treatment costs². A solution to this problem is the use of short implants (< 10 mm in length).

The objective is to document the use of short implants as a successful alternative in implant-supported rehabilitation of the free end span in the posterior maxillary area with low bone height.

Clinical Presentation: Female patient, 62 years old, with no relevant medical history, consulted for the rehabilitation of teeth 14 and 15 extracted 10 years ago. On clinical examination, the scarce bone height of the left posterior maxillary space was evidenced. Radiographically there was proximity to the maxillary sinus.

Short implants of 5 mm wide and 7 long were installed for tooth 14 and 5 mm wide and 6 long for tooth 15 (Unitite Prime Compact, SIN Brand), being rehabilitated and splinted using a fixed prosthesis cemented on an abutment of titanium. 12 months after rehabilitation, she maintained excellent functional results.

Clinical Relevance: The literature reports that short implants are a viable treatment alternative in atrophic ridges, demonstrating a satisfactory survival rate similar to long implants but with less marginal bone loss, risk of complications, surgical time, and cost of treatment^{3,4}.

When multiple short implants are required, splinted restorations can be performed, increasing the area of occlusal resistance to axial forces, distributing less load towards the cement, implant abutment, and peri-implant interface. Rehabilitations of this type have shown fewer prosthetic

complications, screw loosening, and the number of failed implants⁴.

Conclusion: Rehabilitation using short splinted implants is a valid option for rehabilitating posterior areas of the atrophic maxilla, avoiding the need for complementary surgeries, obtaining satisfactory survival rates with low complications and better prosthetic prognosis than long implants after additional surgical techniques and short non-splinted implants.

REFERENCIAS

- [1] Chappuis, V., Araújo, M. G. & Buser, D. (2017) Clinical relevance of dimensional bone and soft tissue alterations post-extraction in esthetic sites. *Periodontol* 2000 73, 73-83.
- [2] Fontana F, Maschera E, Rocchietta I, Simion M. Clinical classification of complications in guided bone regeneration procedures by means of a nonresorbable membrane. *Int J Periodontics Restorative Dent*. 2011;31(3):265-73.
- [3] Ravidà A, Wang IC, Barootchi S, et al. Meta-analysis of randomized clinical trials comparing clinical and patient-reported outcomes between extra-short (≤ 6 mm) and longer (≥ 10 mm) implants. *J Clin Periodontol*. 2019;46(1):118-42.
- [4] Ravidà A, Barootchi S, Askar H, Suárez-López Del Amo F, Tavelli L, Wang HL. LongTerm Effectiveness of Extra-Short (≤ 6 mm) Dental Implants: A Systematic Review. *Int J Oral Maxillofac Implants*. 2019;34(1):68-84.