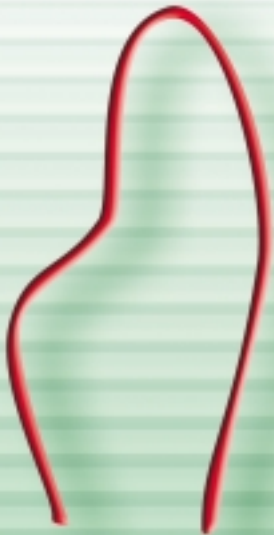


Tratamiento Implantológico de la Edentación Unitaria

La prótesis implanto-soportada es la indicación PRINCES de la edentación unitaria, ya sea ésta debida a la pérdida de una pieza dental (caries, fracaso endodóntico, trauma, etc.), o por agenesia.

Actualmente las posibilidades, tanto estéticas como funcionales del paciente, son muy altas, por lo que debemos informar con detalle de las expectativas y los riesgos inherentes al tratamiento después de un minucioso examen clínico-radiológico, siendo nuestra principal preocupación encontrar una solución mecánica equilibrada.



Inserción del implante

La estética de la futura prótesis implanto-soportada estará condicionada por:

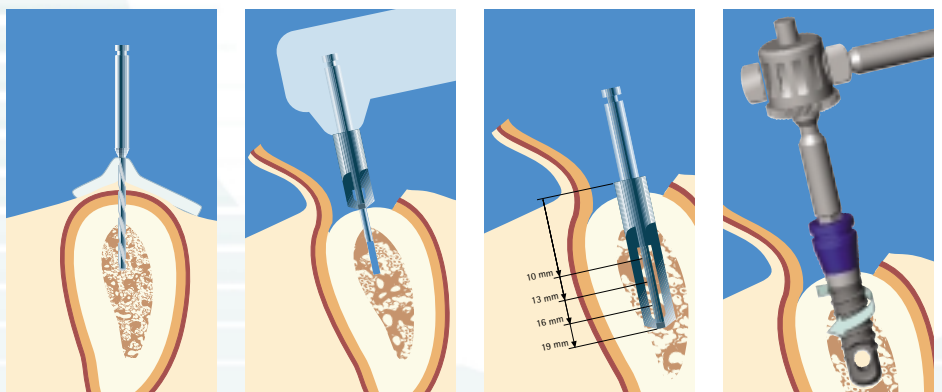
- 1 Diámetro del implante.
- 2 Posición tridimensional del implante.

Cada pieza dental tiene su diámetro de implante ideal y aquí reside la ventaja del sistema BIS, único del mercado en disponer de 9 diámetros diferentes para responder a las mayores exigencias estéticas.

La posición del implante se determina con ayuda de una guía quirúrgica, que será el resultado del estudio prostodóntico materializado en el encerado.

La exigencia quirúrgica

Hace 10 años el término ERGONOMÍA, fue introducido por el Dr. F. Poulmaire: Inserción del implante con una broca. Es evidente que todos los sistemas han seguido este postulado abandonando los machos de terraja, simplificando el protocolo de inserción. El sistema BIS es garantía de calidad.



Los postulados del sistema BIS

10 años de evolución en la implantología han certificado la excelencia del sistema BIS.

Todos los sistemas han evolucionado hacia nuestros postulados:



- 1 Cuello pulido para los tejidos blandos.
- 2 Morfología ligeramente cónica del cuello, lo que permite una transición implante-prótesis sin ángulos rectos que faciliten la retención de placa.
- 3 Superficie rugosa (arenado-ataque ácido) para la mayor y más rápida osteointegración

La exigencia mecánica

La diversidad en el diámetro del implante permite al sistema BIS adaptarse a todo tipo de edentación, tanto estética como mecánicamente.

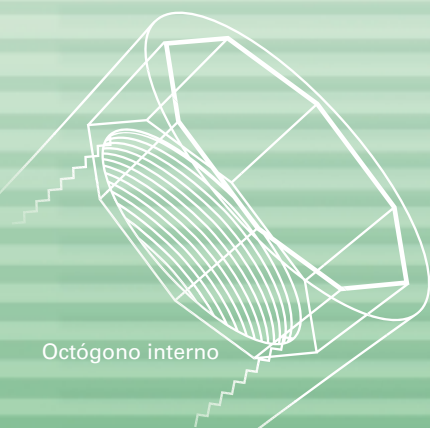
En los sectores anteriores el diámetro del implante debe ser siempre inferior al diámetro del cuello anatómico a sustituir, a fin de permitir una transición armónica entre ésta y la corona protésica.

En los sectores posteriores no deben utilizarse implantes de diámetro inferior a 3,9 mm por el riesgo de fractura de los componentes prostodónticos, estudiando siempre la posibilidad de sustituir un molar por dos implantes.

La exigencia estética

Cuando la posición oficial de la implantología era utilizar resina como material restaurador y la prótesis unitaria estaba contraindicada, el sistema BIS ya difundía la importancia de la estética propugnando los pivotes ceramizados y las porcelanas sin metal. Evidentemente no es necesario comentar cual ha sido la evolución de la implantología.

Hoy el sistema BIS se pone de nuevo en la vanguardia proponiendo los postes en ZIRCONIO.



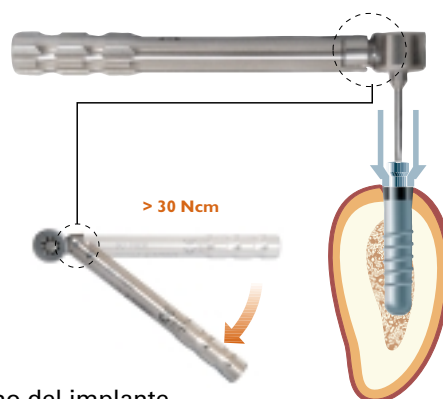
Octógono interno



Colocación de la prótesis

La estabilidad de las prótesis estará garantizada por el octógono interno del sistema y el ajuste de la tensión del tornillo a 30 Ncm. gracias a la llave dinamométrica BIS.

Una vez atornillado el perno, colocamos la Llave Dinamométrica y seguimos apretando. Al llegar hasta el límite de torsión de 30 Ncm, el mango de la llave gira "en falso" sobre la cabeza de ésta.



Nota:

1. Una vez acoplado el perno al octógono del implante atornillamos MANUALMENTE el tornillo.
2. Comprobar radiográficamente el ajuste de las piezas en su alojamiento.
3. Aplicar un apriete preciso de 30 Ncm.

Valdent
su depósito dental

Manuel Azaña, 5 y 7. 12006 Castellón.
Tel: 964 251 057, Fax: 964 251 549
E-mail: valdent@valdent.com
valdent.com