

# CASO CLÍNICO: Implantes subperióستicos

phibo<sup>φ</sup>  
Group



# Historia clínica. Anamnesis.

**Edad:** 61 años

**Sexo:** mujer

**Enfermedades:** ninguna

**Fármacos:** no toma

**Motivo de consulta:** le han dicho en varias clínicas que tiene poco hueso y busca una solución definitiva



phibo<sup>φ</sup>  
Group



# Ortopantomografía inicial.



Ortopantomografía inicial en la que se observa la gran atrofia existente en el maxilar superior.





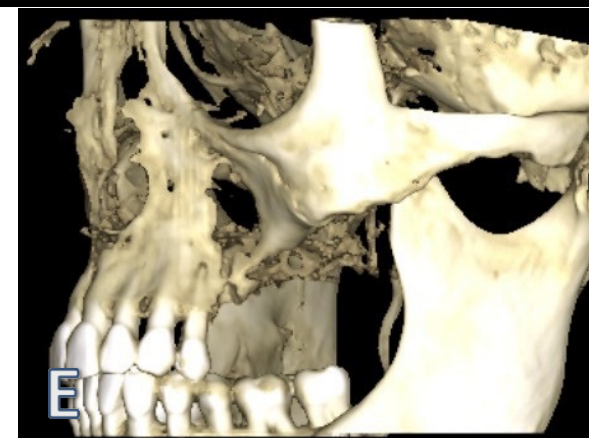
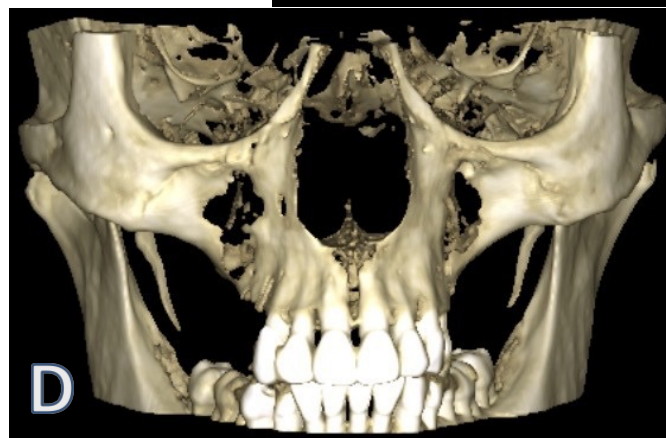
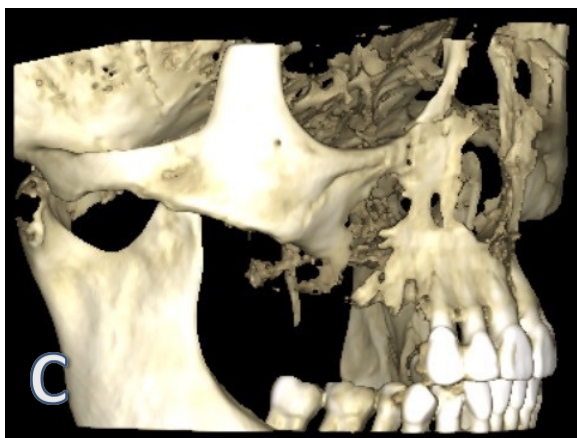
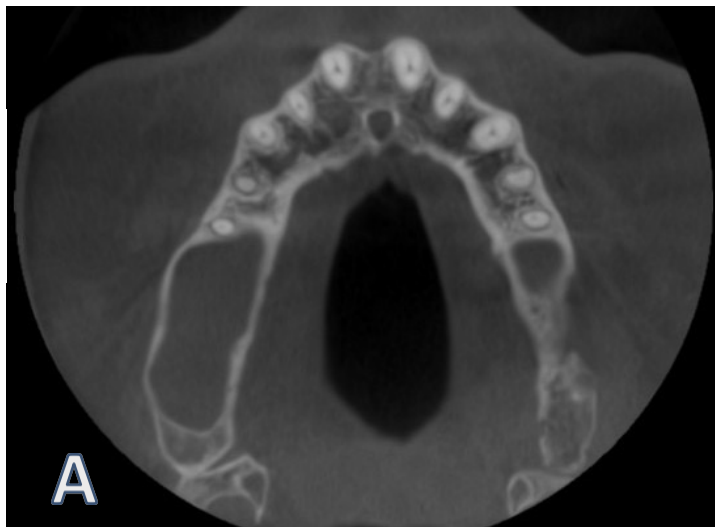


# Imágenes radiológicas pre-quirúrgicas.

2023

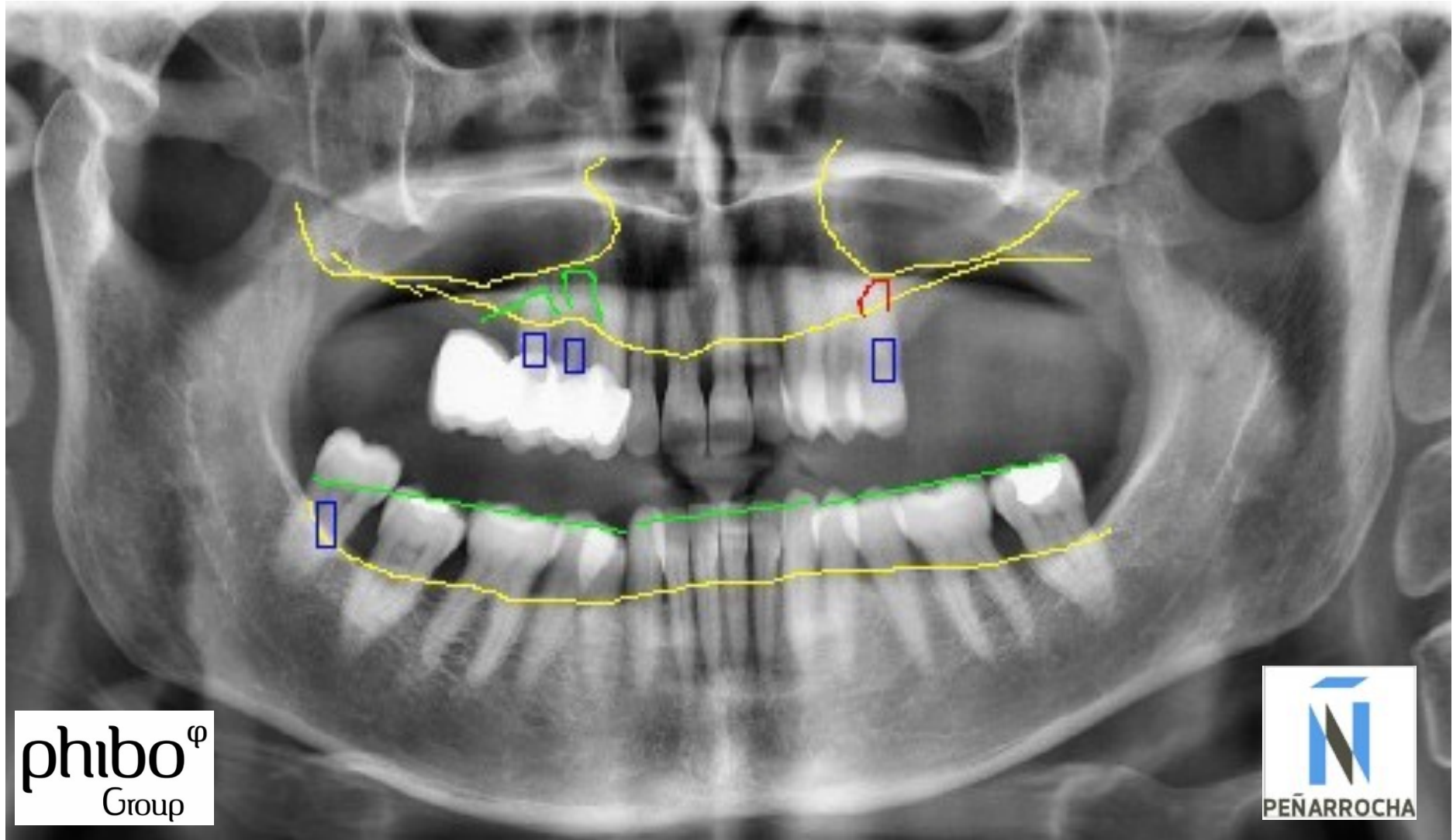


phibo<sup>φ</sup>  
Group



- A. Corte coronal de la TC del maxilar. Obsérvese el interior del seno maxilar ocupado y la estrechez de la cresta ósea.
- B. Vista panorámica del TC en la que se aprecia el espesor reducido de la cresta ósea en los sectores posteriores.
- C. Vista lateral derecha del CBCT.
- D. Vista frontal del CBCT maxilar en el que se aprecia la atrofia ósea de los sectores posteriores maxilares.
- E. Vista lateral del CBCT maxilar.

# Plan de tratamiento.

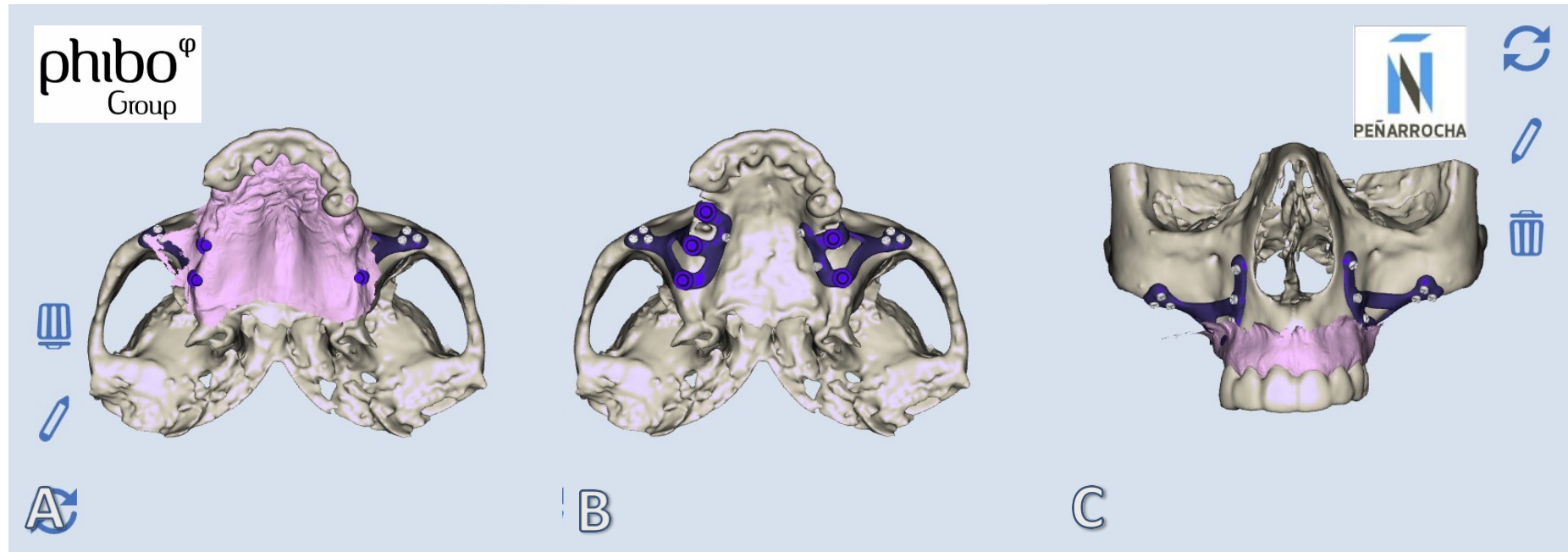


phibo<sup>®</sup>  
Group

PEÑARROCHA

Se plantea la extracción de 15, 14, 25 y 48.  
Colocación de prótesis subperiósticos.





Diseño digital de la estructura de los implantes subperiósticos sobre el CBCT del paciente. Se superpone el CBCT maxilar y el archivo del escaneado del maxilar con escáner intraoral.

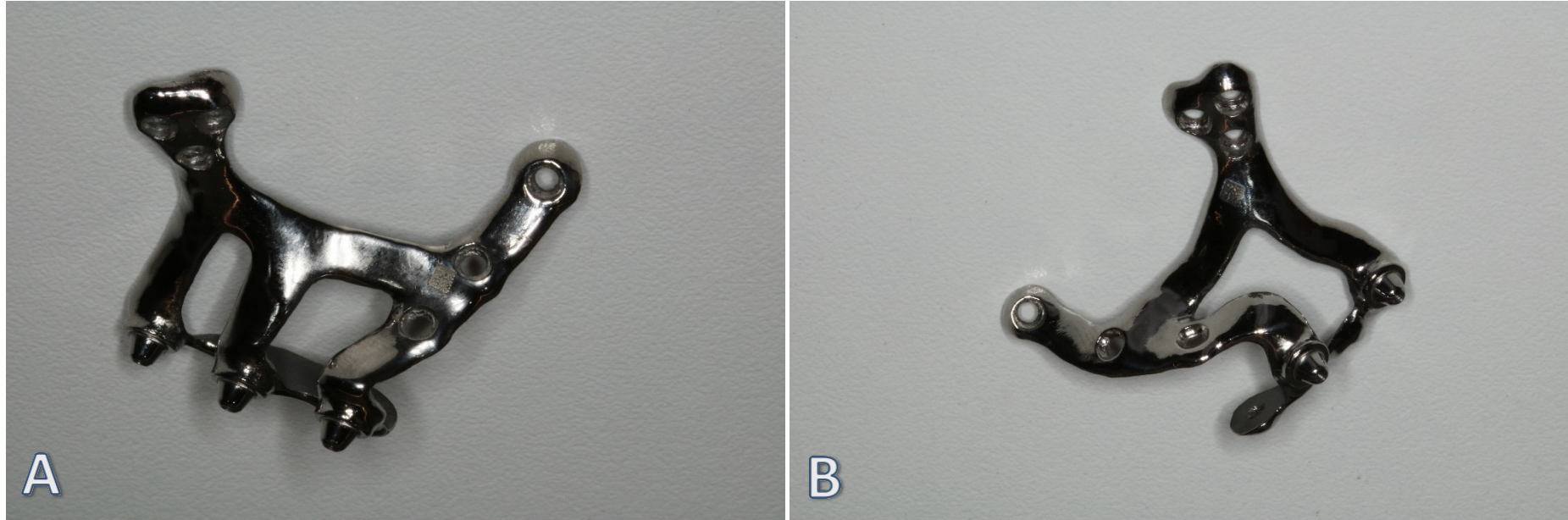
A. Superposición del CBCT y el escaneado. Obsérvese la exposición, únicamente, de los pilares que soportarán la prótesis fija.

B. Vista oclusal de la posición planificada de los implantes subperiósticos sobre el hueso maxilar.

C. Vista frontal del CBCT con los implantes subperiósticos y la superposición del escaneado del tejido blando.



# Implantes subperióstico.



- A. Implante subperióstico del sector posterior derecho.
- B. Implante subperióstico del sector posterior izquierdo.

phibo<sup>φ</sup>  
Group



# Guías quirúrgicas.



Guías quirúrgicas que sirven para conocer la necesidad de regularización de la cresta ósea y para facilitar la realización de los agujeros iniciales de los tornillos de osteointegración.

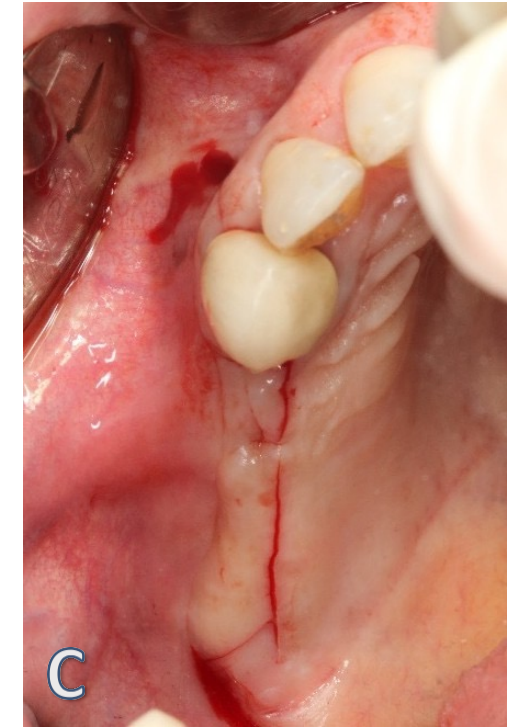
- A. Guía quirúrgica del lado derecho.
- B. Guía quirúrgica del lado izquierdo.

phibo<sup>φ</sup>  
Group





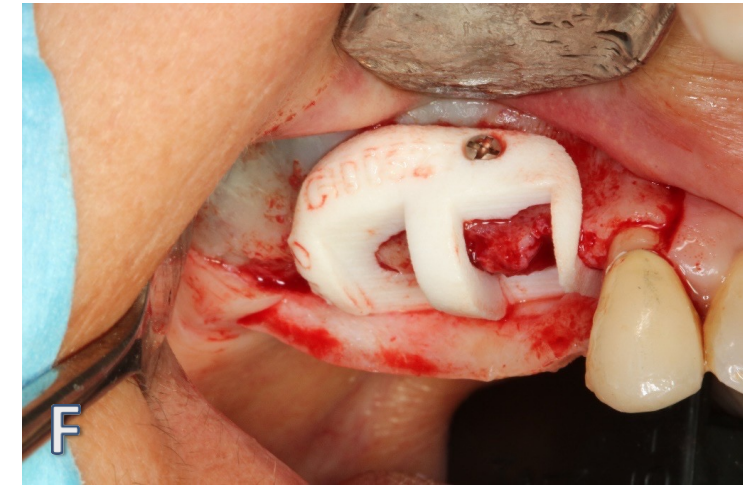
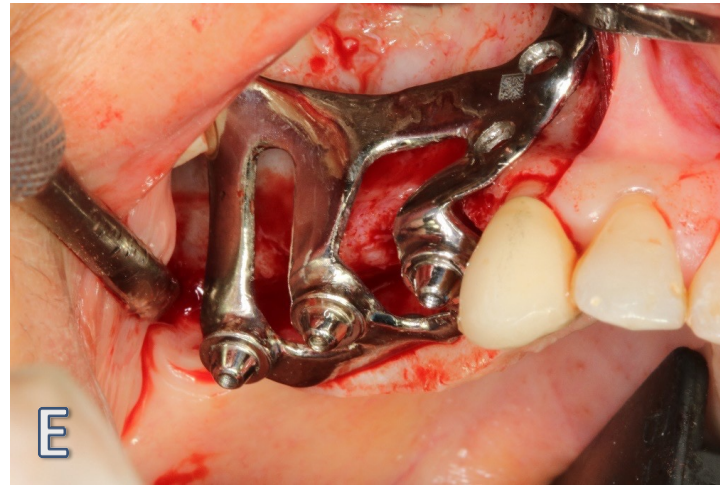
# Cirugía.



- A. Imagen clínica inicial oclusal del maxilar superior.
- B. Imagen clínica inicial oclusal del sector posterior derecho de la paciente, se observa la falta de volumen óseo en sentido vertical.
- C. Incisión inicial lineal.

phibo<sup>φ</sup>  
Group





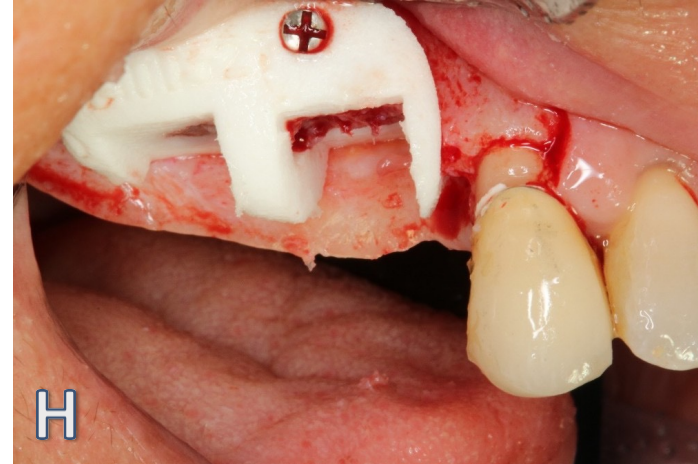
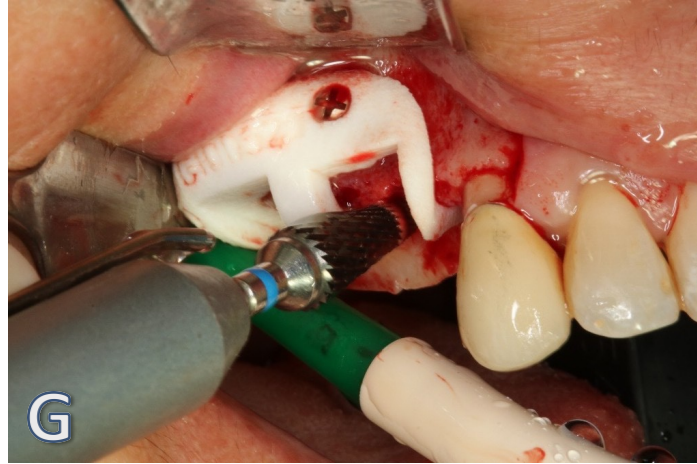
- D. Se despega un colgajo a espesor completo, se observa una cresta ósea atrófica e irregular.
- E. Prueba del implante subperióstico sobre la cresta ósea.
- F. Colocación de la guía quirúrgica sobre la cresta ósea. Se fija la guía con un tornillo por vestibular.

phibo<sup>φ</sup>  
Group





# Cirugía.



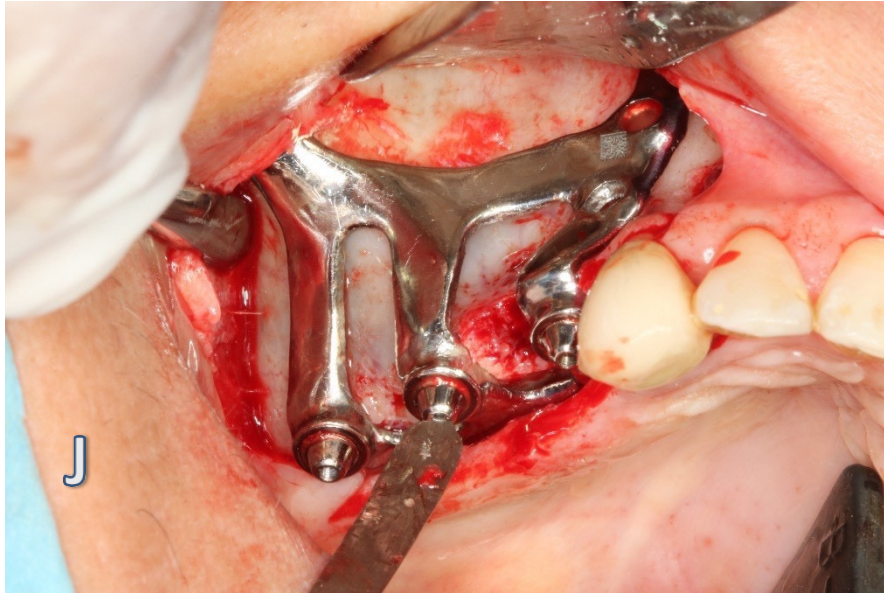
- G. Regularización de la cresta ósea con una fresa de tungsteno.
- H. Vista lateral de la cresta tras la regularización, obsérvese como el nivel de la cresta ósea se queda a nivel de la guía quirúrgica.
- I. Se retira el tornillo de sujeción y la guía quirúrgica.

phibo<sup>φ</sup>  
Group





# Cirugía.



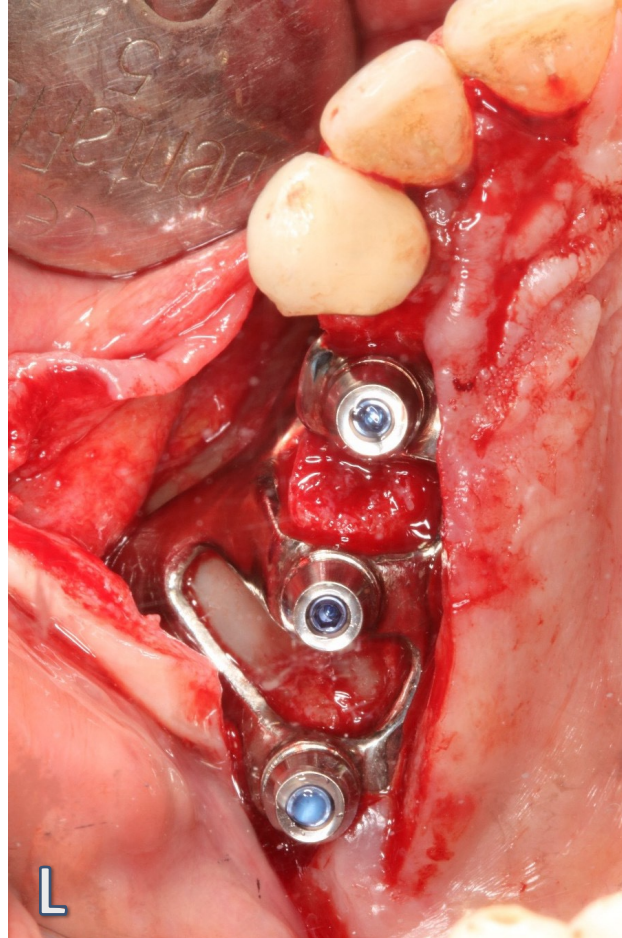
- J. Se posiciona el implante subperióstico sobre la cresta ósea.
- K. Se atornillan los tornillos de osteointegración en la posición previamente planificada.

phibo<sup>φ</sup>  
Group



# Cirugía.

phibo<sup>®</sup>  
Group

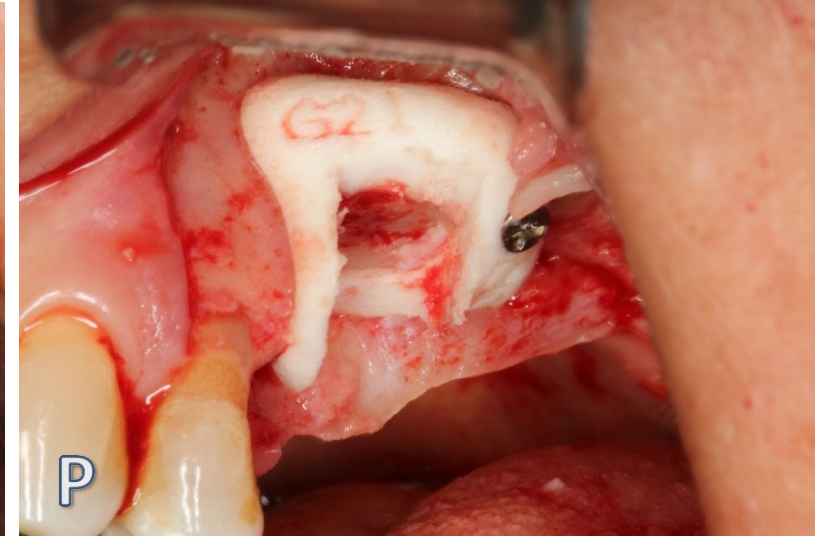
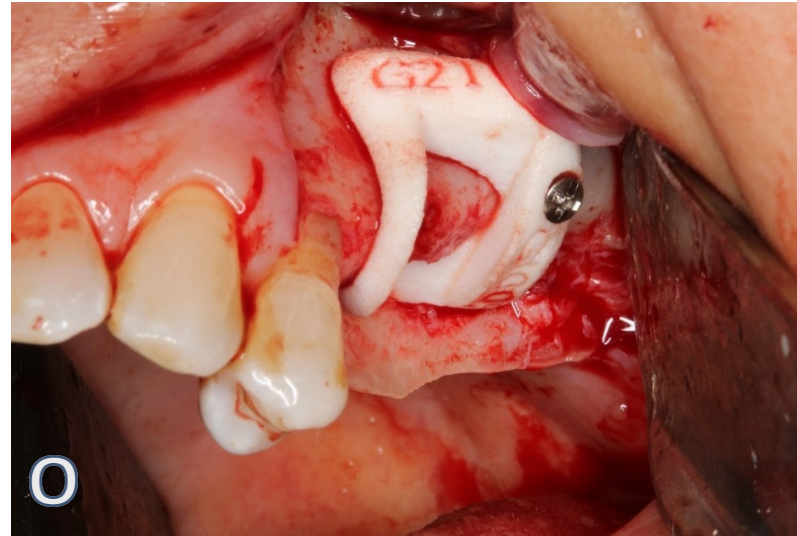


- L. Vista oclusal del implante subperióstico colocado y los tapones de cicatrización exteriores posicionados.
- M. Se sutura la mucosa, dejando los tapones de cicatrización expuestos.





# Cirugía.



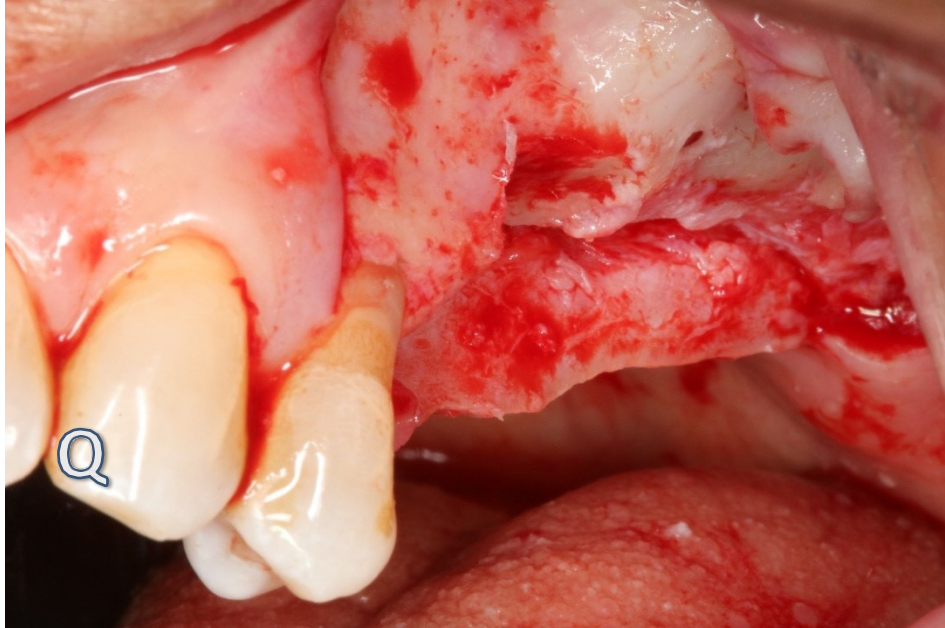
- N. Imagen inicial oclusal del sector posterior izquierdo.
- O. Se levanta colgajo a espesor completo, se coloca la guía quirúrgica sobre la cresta y se fija con tornillo de osteointegración.
- P. Se regularía la cresta ósea, obsérvese como queda a nivel de la guía.

phibo<sup>φ</sup>  
Group





# Cirurgía.

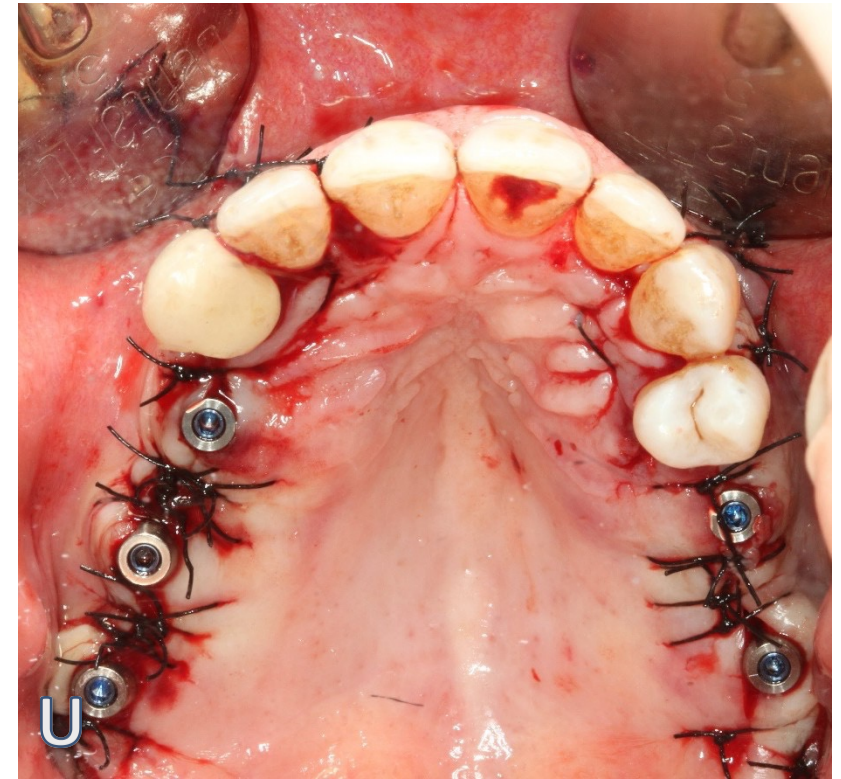
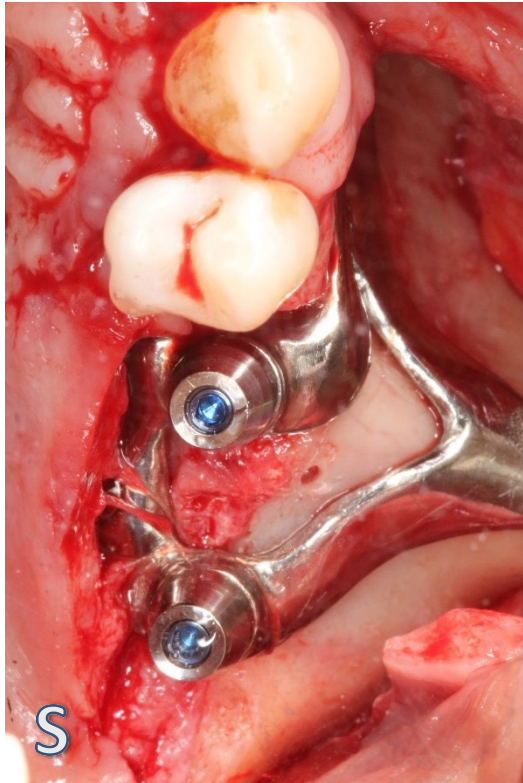


- Q. Se retira la guía, obsérvese la cresta ósea regularizada.
- R. Se coloca el implante subperióstico y se colocan los tornillos en las posiciones planificados.

phibo<sup>φ</sup>  
Group



# Cirugía.



- S. Imagen oclusal del implante subperióstico colocado y los tapones de cicatrización externos.
- T. Imagen oclusal de la sutura final del segundo cuadrante.
- U. Imagen oclusal del maxilar superior con la sutura final.

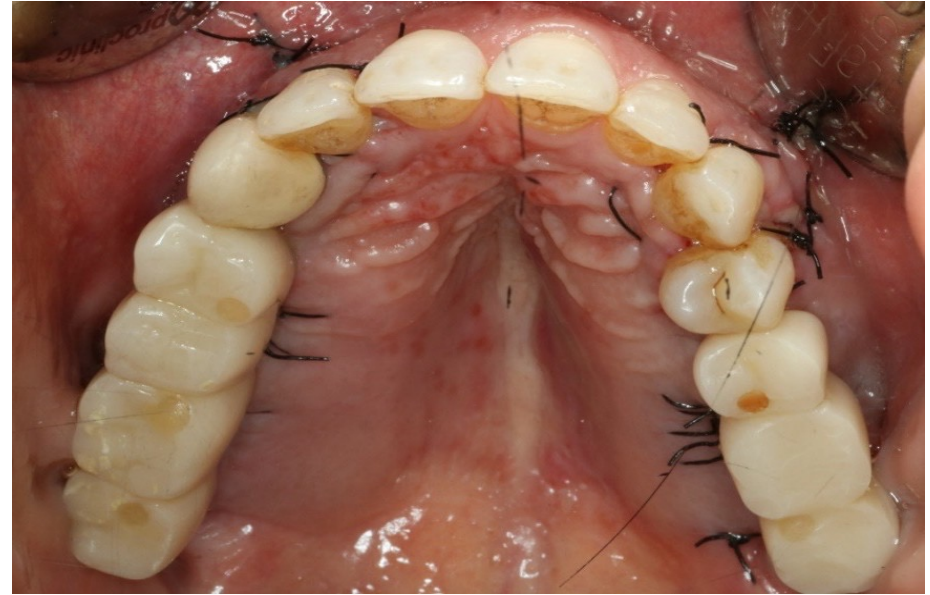
phibo<sup>φ</sup>  
Group





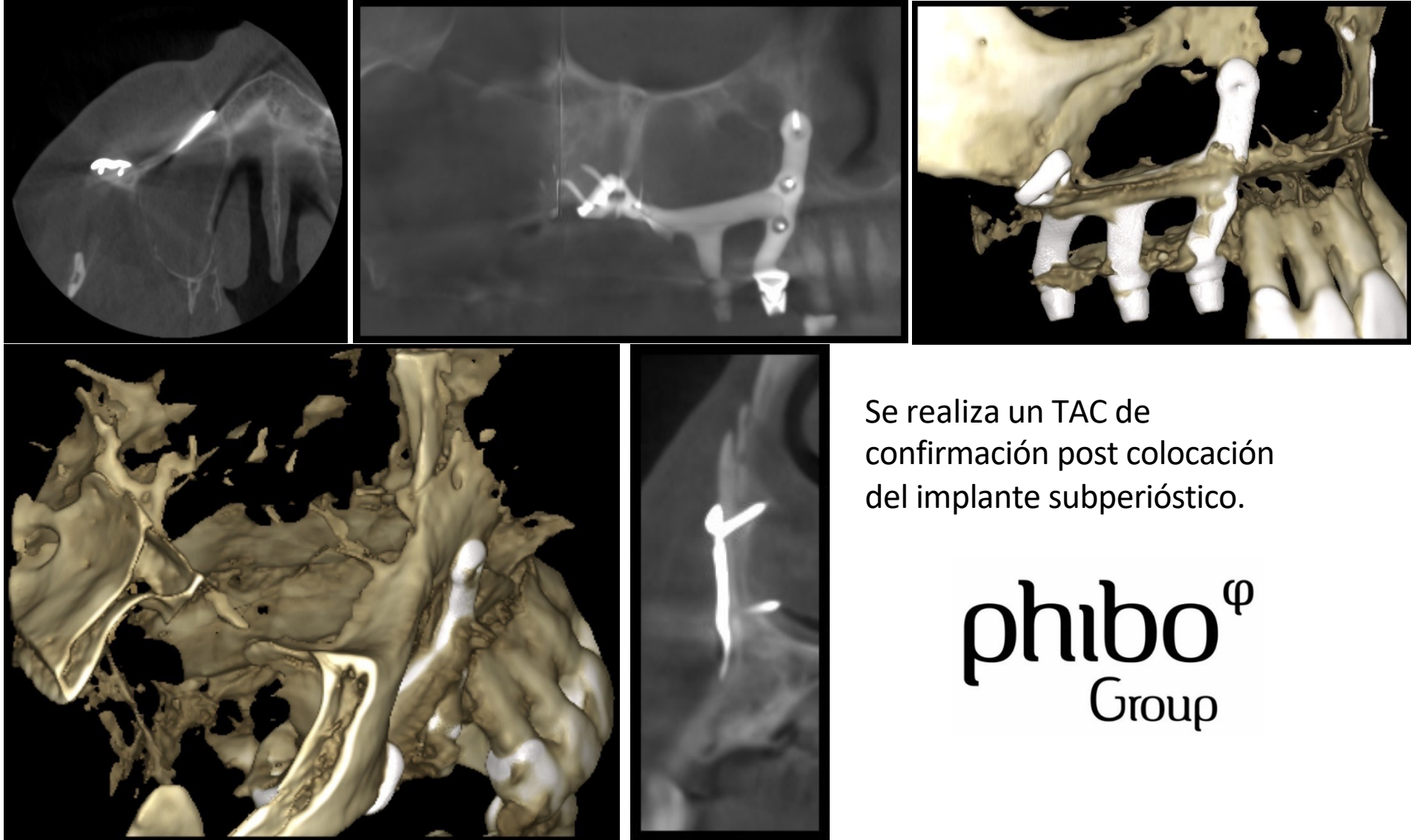
# Colocación de carga inmediata.

phibo<sup>φ</sup>  
Group





# Radiografías posoperatorias.



Se realiza un TAC de confirmación post colocación del implante subperióstico.

phibo<sup>φ</sup>  
Group



# Cicatrización del tejido blando.



phibo<sup>®</sup>  
Group





# Prótesis fija atornillada definitiva.

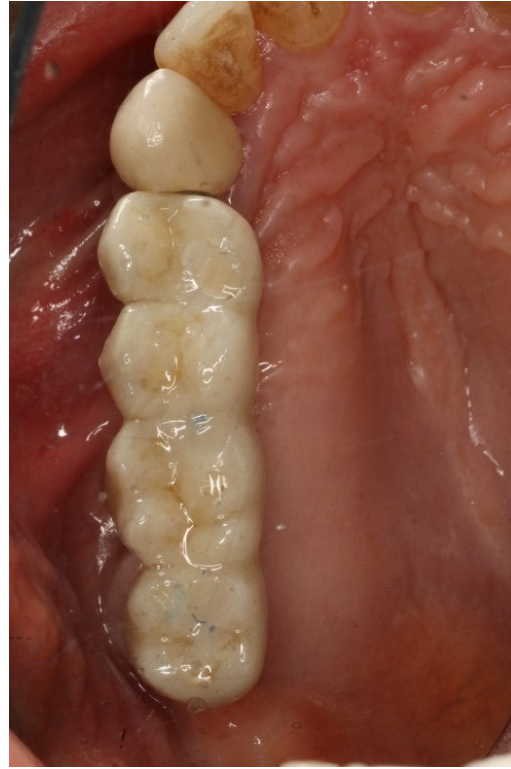
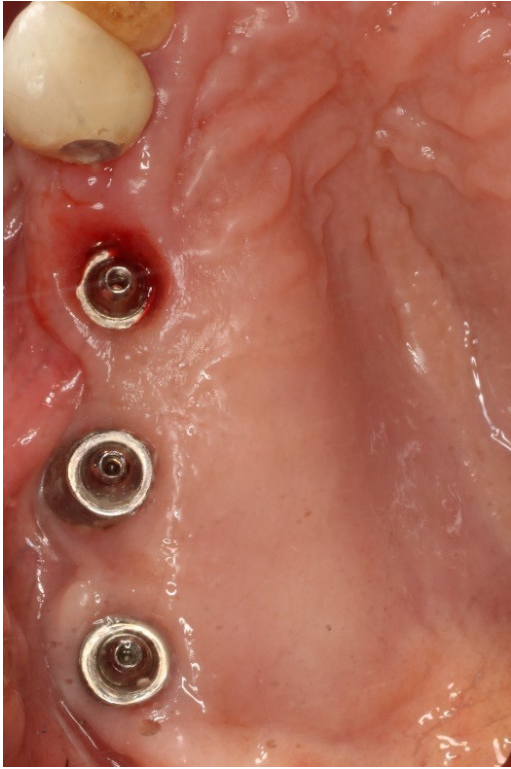


phibo<sup>φ</sup>  
Group





# Colocación de prótesis definitiva.



phibo<sup>®</sup>  
Group



# Colocación de prótesis definitiva.



phibo<sup>®</sup>  
Group





# Ortopantomografía de la toma de impresiones. 2023



phibo<sup>φ</sup>  
Group

PEÑARROCHA



VNIVERSITAT  
DE VALÈNCIA

LES CLÍNQUES  
DE LA VNIVERSITAT  
FUNDACIÓ LLUÍS ALCANYÍS



## Más información

Tel 96 339 50 37- 648484422 (whatsapp)

[formaciofla@uv.es](mailto:formaciofla@uv.es)

[miguel.penarrocha@uv.es](mailto:miguel.penarrocha@uv.es)

[maria.penarrocha@uv.es](mailto:maria.penarrocha@uv.es)

[www.cirubuca.uv.es](http://www.cirubuca.uv.es)

Universitat de València. España

## Máster Internacional en Cirugía Oral e Implantología

