

MANEJO DEL PERFIL DE EMERGENCIA EN IMPLANTOLOGÍA REPORTE DE UN CASO

CD María Luisa Ortega 1. CD EP Manuel Ismael Paredes 2.

1. Residente Posgrado Odontología Restaurativa 2. Catedrático del posgrado
Odontología Restaurativa de la Universidad Popular Autónoma del Estado de Puebla.
Luisa23_m@hotmail.com,mparedesl@gmail.com

Introducción

Durante varias décadas , la investigaciones giraban en torno al fenómeno de osteointegración , en la actualidad la implantología se centra en la obtención y mantenimiento de volúmenes adecuados de tejidos duros y blandos así como la correcta colocación de implantes .

El principal motivo para realizar el diseño de perfil de emergencia, es inducir a la formación de tejido periimplantario circunferencial que mejora el sellado, este anillo mucoso comenzaría a nivel coronal y terminaría a nivel de la primera cuerda de los implantes sin modificaciones de plataforma .

Con esto se pretende alejar el medio séptico de la cavidad oral del campo aséptico a nivel óseo , minimizando el riesgo de contaminación bacteriana y, por tanto, de la reabsorción periimplantaria y las consecuentes recesiones gingivales que terminan condicionando la estética del tratamiento restaurador.

Reporte del caso

Paciente femenino de 67 años de edad, se presenta a la clínica de posgrados, para la colocación de implantes en órganos dentarios 31, 41 debido a la ausencia del 31 y fractura coronal del 41 . Se realizó el diagnóstico y plan de tratamiento , se indica la colocación de los implantes y posterior a este, la segunda fase quirúrgica ; se realiza la toma de impresión para diseñar nuestro perfil en el modelo de yeso y así se elabora un provisional de resina con aditamentos temporales; los provisionales deben tener zona crítica y subcrítica, para la formación de un perfil de emergencia adecuado que nos brindará la predictibilidad del tratamiento periimplantario.

Conclusión

El perfil de emergencia representa el punto de unión que existe entre la etapa quirúrgica y la etapa protésica de la rehabilitación con implantes dentales. Si bien es un concepto más ligado a la parte protésica de la restauración, su manejo y estabilidad son sensiblemente influenciados desde un primer momento del tratamiento. La posición con respecto al margen óseo, generan distintas reacciones biológicas durante la osteointegración y la cicatrización de los tejidos blandos, que modifican la posición final de las crestas óseas y por ende la posición final del margen gingival.

Palabras Clave: Perfil de Emergencia, implante , restauración