

Osseodensification

PROTOCOLO EXPANSIÓN COMBINADA DEL SEPTO MOLAR



Expansión Combinada del Septo Molar/Elevación del Seno Maxilar

Descripción general : *Indicado para los molares superiores con un septo de al menos 4 mm de ancho*

1. Utilice imágenes CBCT para medir la anchura de la cresta y la distancia al piso del seno.
2. Extracción atraumática sin colgajo con traumatismo mínimo para preservar el septo
3. Instrumentación de oseodensificación con fresas Densah® en sentido antihorario (800-1500 r. p. m.) para expandir el septo y elevar simultáneamente la membrana sinusal.
4. Colocación de implantes.
5. Injerte el alvéolo alrededor del implante con los materiales de injerto óseo adecuados.
6. Selle el alvéolo con un pilar de cicatrización grande/ancho.

Paso 1:

Diagnóstico:

Utilice imágenes CBCT para evaluar y medir la anchura de la cresta alveolar y la altura hasta el suelo del seno.

Paso 1



Paso 2:

Está indicada la extracción quirúrgica sin colgajo. Separe las raíces molares con un traumatismo mínimo para preservar el septo.

Paso 2

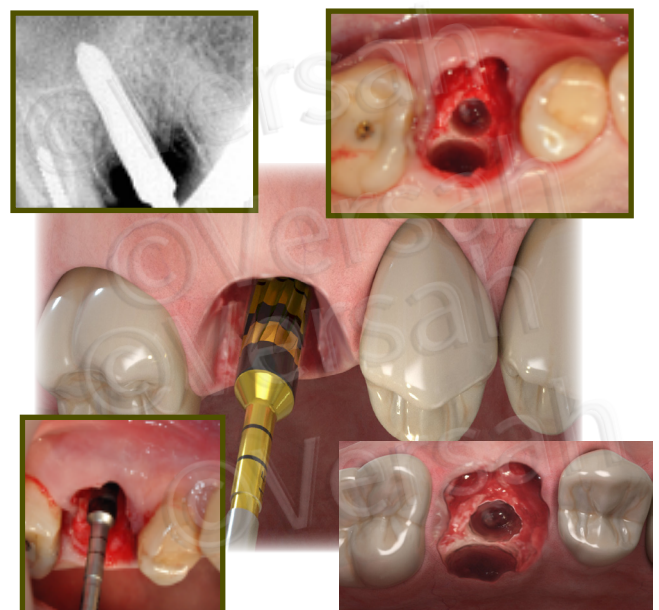


Paso 3:

Instrumentación:

Haga funcionar la fresa Densah® en modo OD (en sentido antihorario) a una velocidad de perforación de 800-1500 r. p. m. con abundante irrigación. Utilice las siguientes fresas Densah® más grandes en incrementos completos para aumentar la plasticidad ósea, para expandir la osteotomía y levantar la membrana sinusal. Por ejemplo, utilice la fresa Densah® 2,0 después del pilotaje, posteriormente expanda y penetre en el seno con la fresa Densah® 3,0, después pase a la fresa Densah® 4,0 antes de introducir la fresa Densah® 5,0 si es necesario. A medida que aumenta el diámetro de la fresa, el hueso septal se expande y la membrana sinusal debe elevarse hasta 3 mm con injerto óseo autógeno. **Sisene necesita una elevación adicional de más de 3 mm, propulsar el injerto con la fresa final en sentido antihorario a 150 r. p. m. sin irrigación (ver Protocolo de elevación de seno II).** En función de la geometría del implante, siga el protocolo de fresado del sistema de implantes correspondiente.

Paso 3



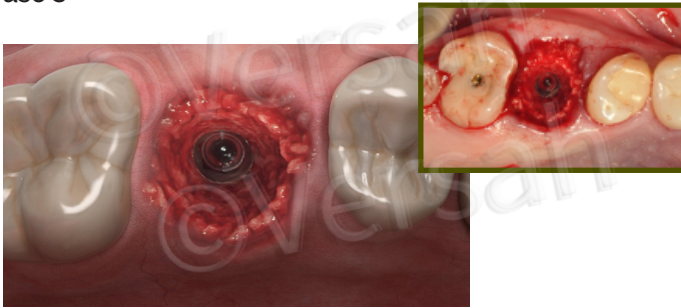
Paso 4



Paso 4:

Coloque el implante a nivel crestal o sub crestal en función de su tipo de conexión restauradora.

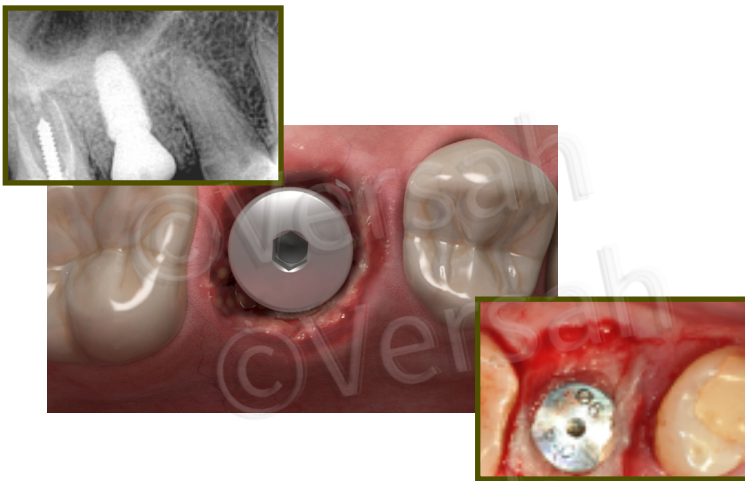
Paso 5



Paso 5:

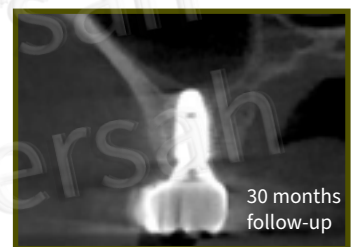
Rellene el hueco del alvéolo con un material de injerto óseo si es necesario, preferiblemente con una masilla de aloinjerto o partículas de aloinjerto con una proporción de 70/30 medular/cortical.

Paso 6



Paso 6:

Selle el alvéolo con un pilar de cicatrización grande personalizado o estandarizado.



Caso cedido por cortesía del Dr. Samvel Bleyan

* Datos archivados, visite versahinternational.com/od-published-papers/ para estudios sobre injertos de septo molar y seno maxilar.

** El criterio clínico y experiencia profesional deben tomarse en cuenta al aplicar esta práctica clínica y protocolo sugerido.