

Osseodensification

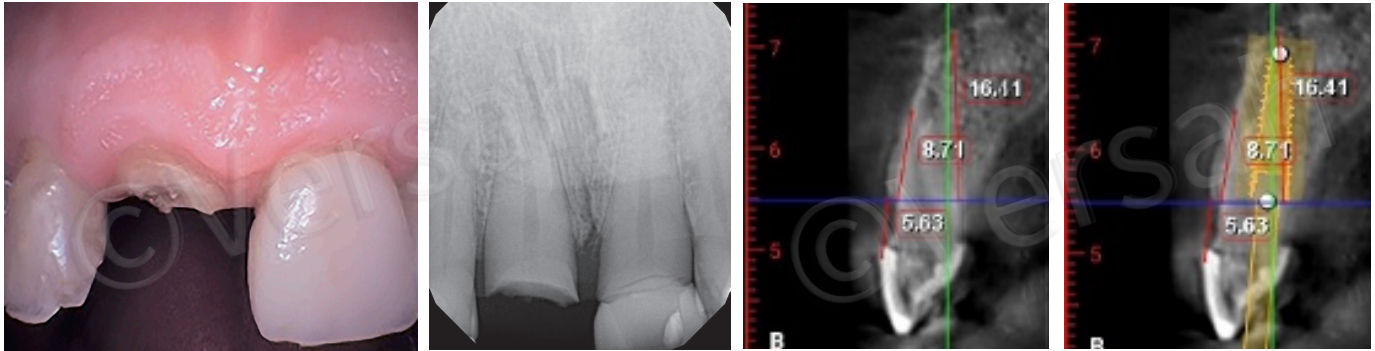
Protocolo Técnica Conservación Selectiva Dental (SPoT)

Descripción general: Indicado en casos de dientes anteriores y posteriores no restaurables que para su rehabilitación se les indica el procedimiento de la Técnica de “Socket Shield” (TSS).

Diagnóstico:

Établir les mesures et les repères des tissus durs et mous à l'aide de l'imagerie clinique et radiographique.

1. Mesurer la distance entre la gencive et la crête osseuse (profondeur des tissus mous par rapport à la crête).
2. Mesurer la longueur de la crête osseuse à l'apex/à la racine dans l'os (longueur du bouclier dans l'os).
3. Mesurer la quantité d'os disponible pour la pose d'un implant (largeur et longueur de l'os alvéolaire).

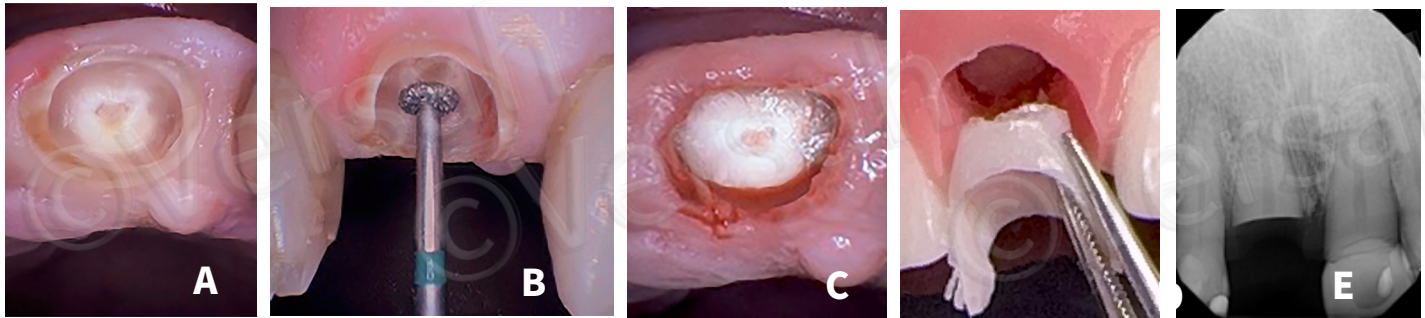


Paso 1: Realice una cavidad o hueco en el centro del diente.

1. Utilice una fresa de diamante redonda de alta velocidad de 3 mm de diámetro Meisinger -801H 029 para reducir el centro de la raíz de 2 a 3 mm subgingival dejando aproximadamente una cáscara de 1 mm del diente alrededor de la periferia (como en A).

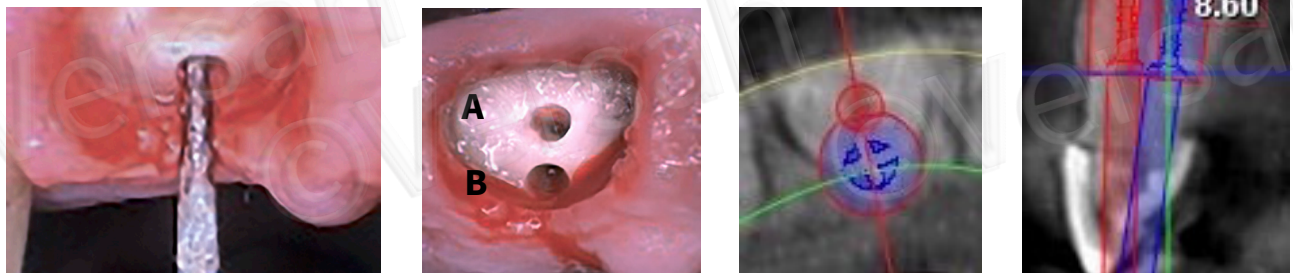
Paso 2: Establezca una zona de restauración.

1. Aplane el diente hasta el nivel del hueso: Utilice una fresa plana de diamante Meisinger 909 G de alta velocidad desde el centro y muévase hacia fuera para aplanar la raíz hasta el nivel del hueso palatino (como en B y C). El objetivo es crear el espacio de perfil de emergencia de zona restauradora (como en D).
2. Tome una radiografía digital periapical para verificar la medida desde la cresta ósea hasta el ápice (como en E).



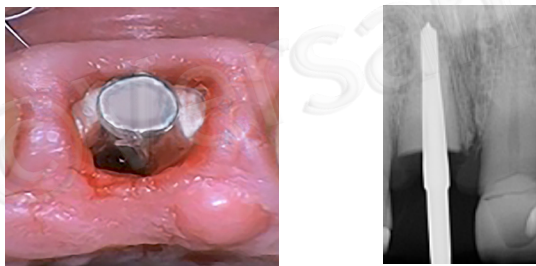
Paso 3: Trace las trayectorias piloto de 1 o 2 orificios (según la anatomía de la raíz).

1. Utilice una fresa de carburo de alta velocidad Meisinger HM162SX 014 (7 mm de altura de corte) siguiendo la trayectoria del conducto radicular y llegando a 1 mm más allá del ápice radicular para asegurarse de que se elimina todo el contenido del conducto (esto será el piloto A). Verifique la eliminación de la obturación del conducto radicular con una radiografía.
2. Utilice la misma fresa para establecer la trayectoria del lecho del implante a una profundidad similar (este será el implante piloto B).
3. Ambos orificios piloto deben tener un diámetro aproximado de 1 a 2 mm.



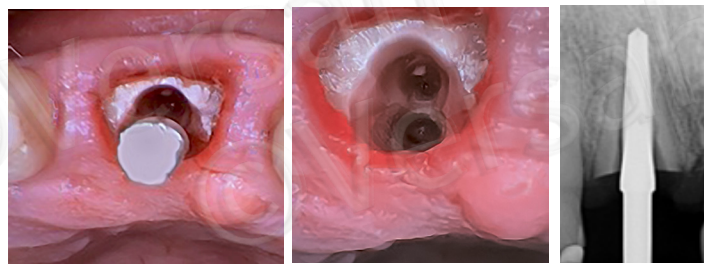
Paso 4A: Ensanche el orificio de extracción del ápice.

Utilice fresas Densah® (2.0 y/o 2.3) a 1000-1300 r. p. m. en sentido horario con irrigación adecuada siguiendo la trayectoria del conducto radicular 2 mm más allá del ápice para asegurar la eliminación completa del ápice. Verifique con una radiografía periapical.



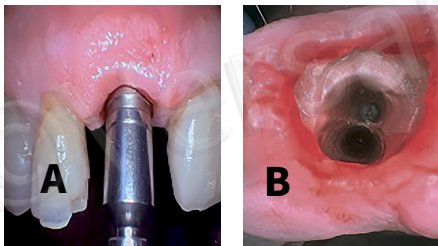
Paso 4B: Amplíe las trayectorias de osteotomía del implante.

1. Utilice las fresas Densah® (2,0 y 2,3) en el sentido horario, con una irrigación adecuada, en el lecho del implante hasta una profundidad 1 mm mayor que la longitud del implante planificada. Verifique con una radiografía periapical (PA).
2. Utilice la fresa Densah® (3,0) en sentido antihorario con una irrigación adecuada para auto inyectar el lecho del implante.



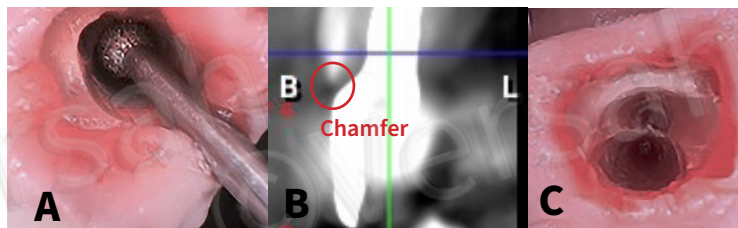
Paso 5A: Prepare el escudo (Shield).

1. Verifique la altura del escudo: Utilice una fresa de modelado Megagen – 3DD50 para reducir la altura del escudo hasta que quede a 3 mm subgingival en la zona bucal (como en A y B).



Paso 5C: Realice la preparación final del escudo (Shield)

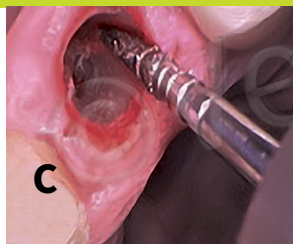
1. Utilice una fresa redonda de diamante de alta velocidad u otra fresa de forma designada para reducir el grosor del escudo coronal a 1 o 2 mm (como en A). Megagen – 2DD304
2. Cree la preparación del chaflán del escudo (como en B). Megagen – GD40G
3. Según cuál sea el tipo y diámetro del implante, siga desarrollando el lecho del implante con la fresa Densah® de acuerdo con el protocolo de fresado del sistema de implantes Versah (como en C) (versah.com/implant-system-drilling-protocols/).



Both implant trajectory and root canal trajectory may overlap in some cases (as in C)

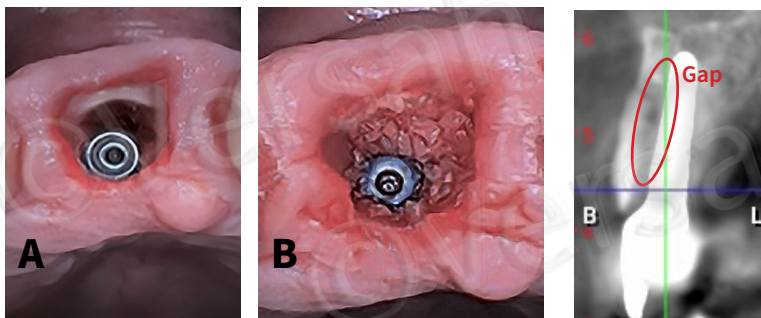
Paso 5B: Realice el fraccionamiento radicular mesial-distal.

1. Utilice una fresa cónica de mango largo de alta velocidad de diamante o carburo Meisinger HM34IL 012 (como en C) para seccionar el escudo en dirección mesial-distal y retirar una sección radicular palatina.



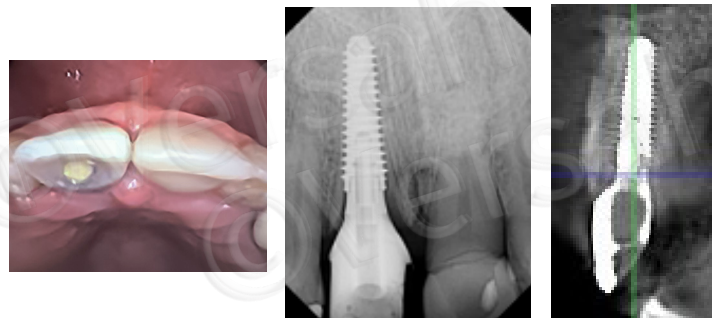
Paso 6:

1. Coloque el implante en la zona osteodensificada (como en A).
2. Rellene el espacio entre el implante y el escudo en forma de S con aloinjerto o hueso autógeno (como en B).



Paso 7:

- Fabrique una corona provisional atornillada inmediata o un pilar provisional a medida.



Caso cedido por cortesía de Charles Schwimer, DMD