

Rehabilitación sobre implantes: Sobredentadura Caso Clínico

Berro, Mariela; Samprón, María Laura; Tomaghelli, Emanuel Ricardo

Universidad Nacional de La Plata, Facultad de Odontología, Asignatura P.P.S.

Categoría: Casos Clínicos

Resumen

Introducción: Una sobredentadura es una prótesis caracterizada por recubrir mucosa, dientes o implantes preparados para tal efecto. Los principales factores que determinarán nuestra decisión en cuanto a la elección entre una prótesis fija o una sobredentadura son los siguientes: -Necesidad de soporte labial, -Distancia intermaxilar., -Higiene de la prótesis y Coste económico. **Caso Clínico:** Paciente que concurre a la consulta del Servicio de Prácticas Odontológicas Integradas de la F.O.L.P., con seis implantes colocados en el maxilar superior, reemplazando las piezas 16, 14, 12, 22, 24, 26. Se realiza sobredentadura implantosoportada con estructura colada. **Conclusión:** Cuando se afronta el tratamiento de un paciente mediante una sobredentadura sobre implantes es fundamental tener presentes todos los principios que se siguen cuando se realizan prótesis completas. Una prótesis fija sobre implantes no tiene que ser siempre nuestro objetivo en el tratamiento de un maxilar sin dientes.

Introducción

Una sobredentadura es una prótesis removible parcial o completa caracterizada por recubrir mucosa, dientes o implantes preparados para tal efecto. Las sobredentaduras sobre implantes dentales se clasifican en tres grandes grupos:

Sobredentaduras implantoreténidas: se diferencian de las prótesis completas convencionales en que la retención está aumentada por los elementos que soportan los implantes.

Sobredentaduras implantomucosoportadas: la retención la proporciona el sistema de attaches elegido (bolas, barras, attaches tipo "locator", etc.) mientras que el soporte y la estabilidad están compartidos entre la mucosa y los implantes.

Sobredentaduras implantosoportadas se tratan de prótesis removibles donde el soporte, la retención y la estabilidad son responsabilidad de los implantes, no teniendo la mucosa ningún tipo de función en la biomecánica de la prótesis; es decir, sobredentaduras que biomecánicamente se comportan como prótesis fijas

Cuando afrontamos el tratamiento de un paciente mediante una sobredentadura sobre implantes son varios los aspectos protésicos que pueden condicionar el éxito. Un punto en común a todos ellos es la biomecánica de la prótesis, es decir, según se trate de una prótesis implantosoportada o de una prótesis implantomucosoportada, ya que dictará el comportamiento de la sobredentadura cuando sea sometida a la función. La biomecánica determinará el número de implantes a colocar, el tipo de anclaje y, en parte, el montaje de los dientes. Además, será conveniente incluir en la prótesis una estructura colada con el fin de reforzarla. Por último, habrá situaciones en las que, a pesar de poderse realizar una prótesis fija implantosoportada será preferible optar por una sobredentadura.

En primer lugar, es conveniente decidir cuántos implantes se colocarán ya que influirá en el diseño de la sobredentadura.

En el **maxilar superior** pondremos siempre al menos cuatro implantes ya que la calidad del hueso es peor que en la mandíbula y, a la vez, la cantidad es menor debido a la presencia del seno maxilar. Cuando la sobredentadura vaya a ser implantomucosoportada será suficiente con estos cuatro implantes, mientras que si queremos realizar una prótesis implantosoportada deberemos poner cinco o mejor seis implantes bien distribuidos.

La clave que marca la biomecánica en ambas arcadas es que, cuando se pretenda una sobredentadura implantosoportada, será imperativo disponer de implantes tanto en el sector anterior como en ambos sectores posteriores y, además, que la distancia existente entre el implante más distal y el más anterior en ambos lados sea igual o mayor que la longitud del extremo libre respectivo. Siempre que se cumpla este precepto, la prótesis será implantosoportada. Cuando no se cumpla en uno o ambos lados, se tratará de una sobredentadura que biomecánicamente se comportará como una prótesis con soporte mixto.

Ahora bien, hay situaciones en las que, a pesar de disponer de un número suficiente de implantes para realizar una prótesis fija, será preferible realizar una sobredentadura. Los principales factores que determinarán nuestra decisión son los siguientes:

- Necesidad de soporte labial.
- Distancia intermaxilar.
- Higiene de la prótesis.
- Coste económico.

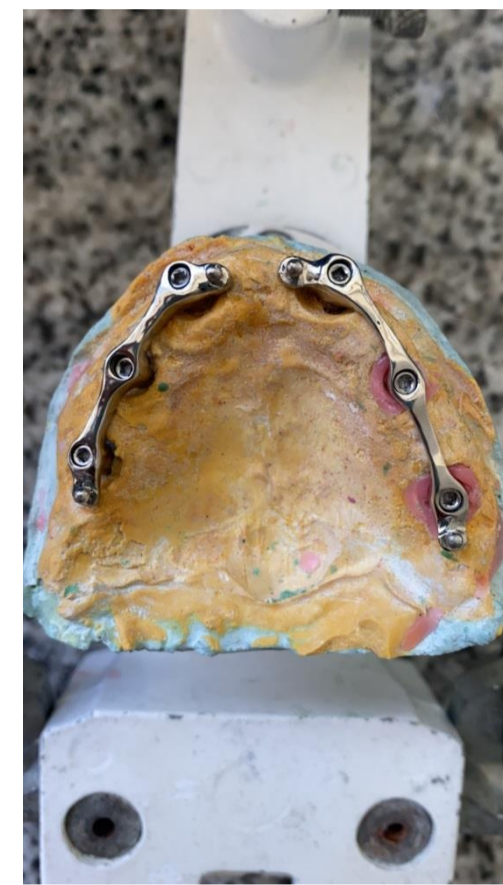
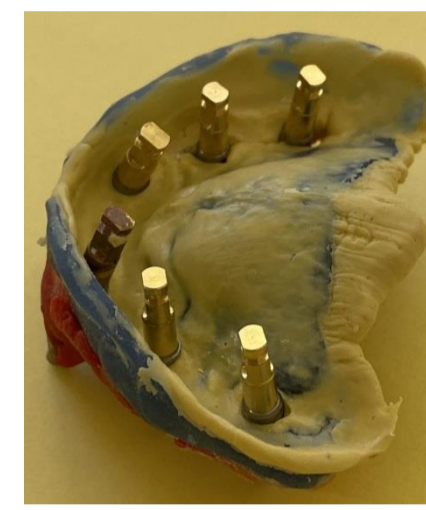
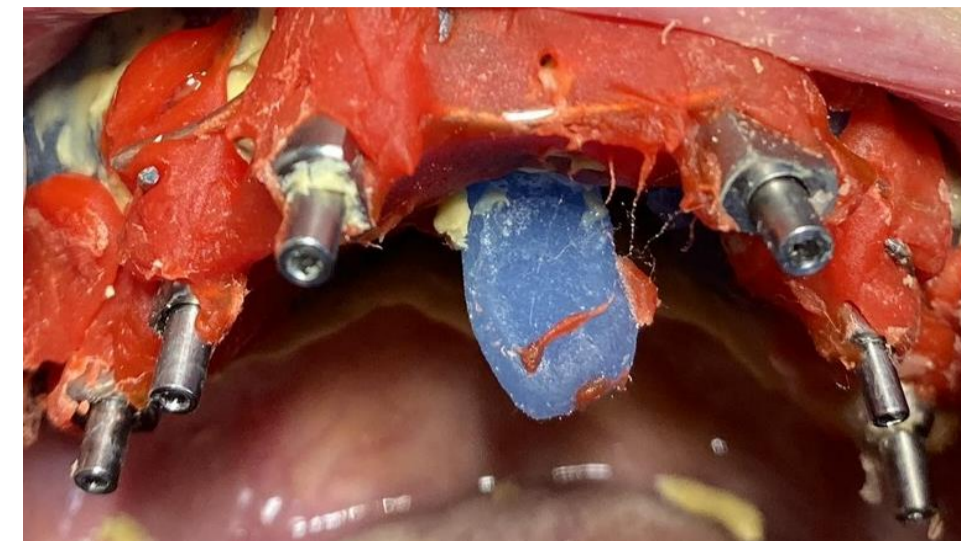
Estos puntos demuestran que una prótesis fija no tiene que ser siempre nuestro objetivo en el tratamiento de un maxilar sin dientes.

Otro factor a tener en cuenta reforzar las sobredentaduras mediante una **estructura colada** y de esa manera nos permite:

- Reforzar la base de acrílico evitando la fractura de la sobredentadura, sobretodo en aquellas situaciones en las que el antagonista es la dentición natural.
- Reducir el grosor de la prótesis por lingual o por palatino dejando más espacio para la lengua.
- Aumentar la supervivencia de la sobredentadura sin incrementar de forma significativa el coste de la misma.

Descripción del Caso

La paciente concurre a la consulta del Servicio de Prácticas Odontológicas Integradas de la F.O.L.P., con seis implantes colocados en el maxilar superior, reemplazando las piezas 16, 14, 12, 22, 24, 26; muy preocupada por dar continuidad a su tratamiento. El primer conflicto que hubo que solucionar, y fundamental para definir y proponer un tratamiento, fue encontrar el implante de la pieza 22 con su rosca interna dañada, imposibilitando la inserción de cualquier aditamento protético. Se realizó la rectificación de la misma con una terraja de la medida del implante y colocación de un cicatrizal. Se indicó rehabilitación con sobre dentadura de cromo superior sobre dos barras con cuatro esferas retentivas en total y cromo convencional inferior. El diseño de la barra se realiza en dos tramos, por varias razones: la divergencia de la posición de los implantes, la contracción que llevaría un colado tan extenso, y los diferentes sistemas de implantes que tenía colocado la paciente (4 de ellos con conexión hexágono interno y 2 hexágono externo, p12 y 22).



Conclusiones

Cuando se afronta el tratamiento de un paciente mediante una sobredentadura sobre implantes es fundamental tener presentes todos los principios que se siguen cuando se realizan prótesis completas. De hecho, no se puede hacer una buena sobredentadura si no se sabe hacer bien una prótesis completa. Entonces es fundamental:

- Tener presente la biomecánica (implantosoportada o implantomucosoportada) ya que condicionará buena parte del diseño de la prótesis (número de implantes, características y tipo de anclaje, fijación del anclaje y montaje de dientes).
- Reforzar siempre las sobredentaduras con una estructura de Cr-Co e incluso las prótesis completas antagonistas.

En el caso de esta paciente elegimos una sobre dentadura implantosoportada con estructura de cromo cobalto ya que tenía seis implantes ya colocados distribuidos uniformemente, además de proveer soporte labial en la parte estética y la paciente acusaba además recursos económicos moderados. Estos puntos demuestran que una prótesis fija no tiene que ser siempre nuestro objetivo en el tratamiento de un maxilar sin dientes.

Referencias

Paredes-La Rosa, Karla; Quintana-del Solar, Martin; Kobayashi-Shinya, Arturo Sobredentadura sobre implantes dentales reforzada con rejilla metálica como alternativa de tratamiento Revista Estomatológica Herediana, vol. 24, núm. 2, abril-junio, 2014, pp. 113-119

MALLAT-CALLIS, Ernest. Aspectos de interés en el diseño de sobredentaduras sobre implantes. *RCOE* [online]. 2006, vol.11, n.3 [citado 2020-05-28], pp.329-343. Disponible en: <http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1138-123X2006000300004&lng=es&nrm=iso>. ISSN 1138-123X.