

La conexión prótesis-implante

# Solución protésica atornillada para implantes con inclinación comprometida

Damián Rodríguez Fernández

La elección de materiales de calidad y la aplicación de una técnica adecuada y correcta forman parte del éxito de una prótesis dental. Aun así, falta un componente esencial: una planificación detallada del trabajo que conduzca a la meta de entregar un trabajo tan funcional como estético. En el artículo siguiente, Damián Rodríguez explica cómo hacerlo.

**Palabras clave**  
Planificación  
Comunicación  
Ajuste pasivo  
Pilares sobrecolables

## Introducción

En implantología la inserción de implantes no es siempre la más adecuada. Hay muchos factores que influyen en su colocación bien sea por una mala planificación, por anchura de hueso, aparición de quistes o si están posicionados correctamente pero mal colocados para realizar una prótesis correcta. Por ejemplo, una clase III, atrofias mandibulares, dientes adyacentes inclinados etc.

Por eso la planificación de un caso es importantísimo y la comu-

nicación implantologo-protésico es fundamental.

Hay que tener claro que la colocación de un implante siempre tiene que ir dirigido hacia un final, que es la colocación de una prótesis. De nada sirve colocar uno o varios implantes si el resultado final que es la rehabilitación protésica es inviable o no ofrece los resultados esperados.

Así pues, dentro de la variedad que hay hoy en día de implantes y la demostración de que las técnicas y protocolos quirúrgicos han evolucionado cada vez más

hacia el éxito y presentan un porcentaje muy alto de osteointegración, sería necesario elegir el implante que tuviera la gama más amplia de soluciones protésicas o los aditamentos protésicos que nos resolvieran la mayor cantidad de obstáculos.

De nada sirve colocar un implante con el mejor protocolo (y que éste se osteointegre) y realizar una estética protésica perfecta si no hay unas conexiones prótesis-implantes con ajustes pasivos perfectos. Muchas veces los protésicos nos preocupamos de una

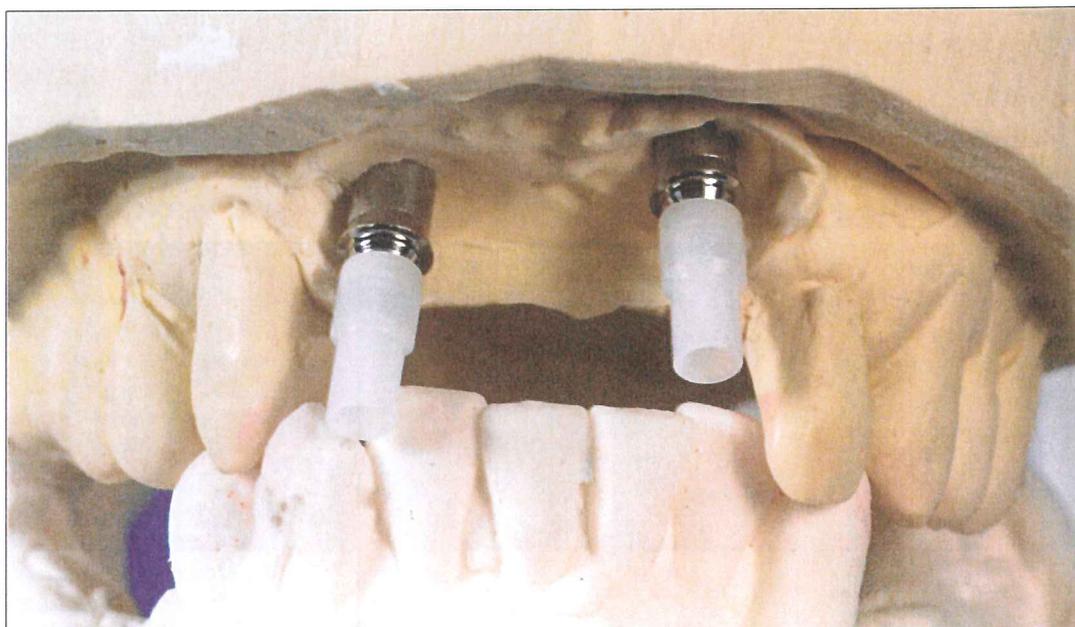


Fig. 1

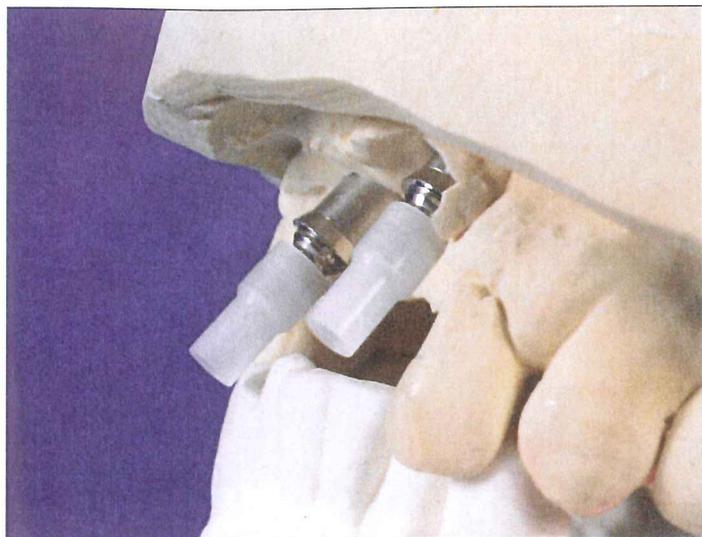


Fig. 2



Fig. 3

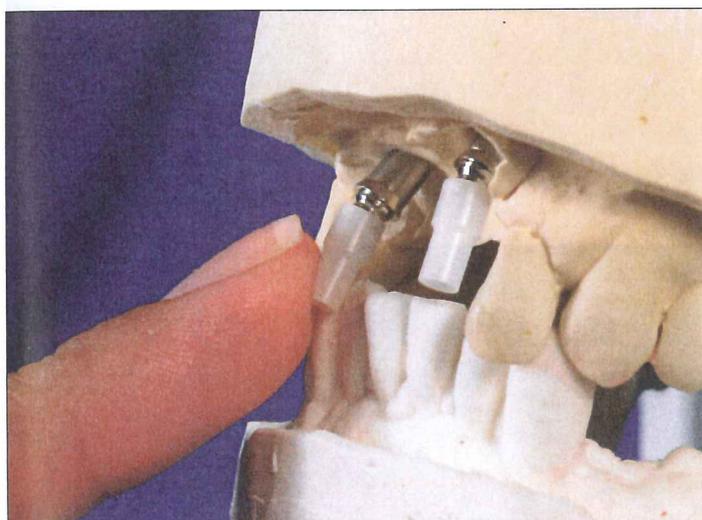


Fig. 4

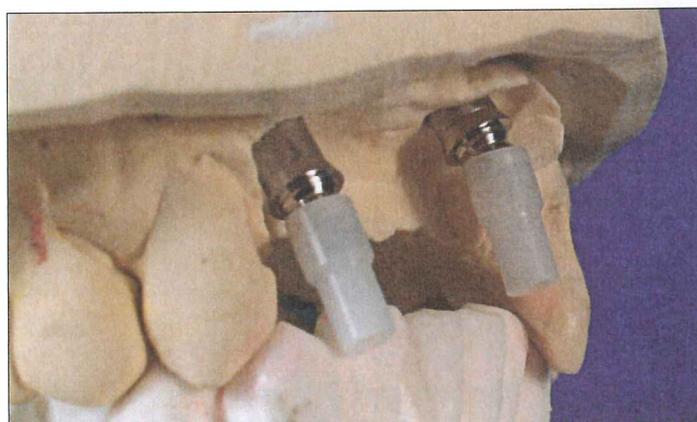


Fig. 5

estética en cerámica sin dar la importancia que merecen las conexiones implantes-prótesis. De nada sirve realizar unas coronas perfectas estéticamente si no nos preocupamos de trabajar con la misma perfección las estructuras que soportarán ese recubrimiento estético. Al final, si no la hacemos así, empezaran a aparecer problemas que ya todos conocemos como aflojamiento de tornillos (tanto en estructuras cementadas como atornilladas), rotura de tornillos, cerámicas y estructuras. Todos hemos tenido y tenemos esas dificultades y no vale mirar hacia otro lado. Lo que

hay que hacer siempre es realizar un protocolo de trabajo escrupuloso y una planificación exquisita.

Hoy en día hay aditamentos protésicos y técnicas para conseguir un ajuste pasivo. Particularmente, soy partidario de conexiones metálicas de pilares sobrecolables y estoy en contra de las totalmente calcinables, descritas en numerosos artículos.

En el caso que presento en este artículo utilizaremos los aditamentos de la casa Talladium®, en concreto el Pilar Dinámico® con base mecanizada en Tilitite. He escogido esta aleación por su biocompatibilidad y buena respuesta tanto en el laboratorio como

en boca. Además, con el aditamento dinámico tenemos la posibilidad de poder redirigir el eje de inserción del tornillo, pudiendo así realizar prótesis atornilladas que de otra forma tendríamos que hacer cementadas sin más.

### Caso clínico

En este caso se colocaron dos implantes de conexión externa en 11 y 22 con buen paralelismo entre sí, pero con angulación vestibular por problemas óseos.

Se planificó un puente de tres piezas sobre los implantes de forma atornillada como opción preferible antes que cementada. Al ser atornillada evitamos problemas de periimplantitis por ce-

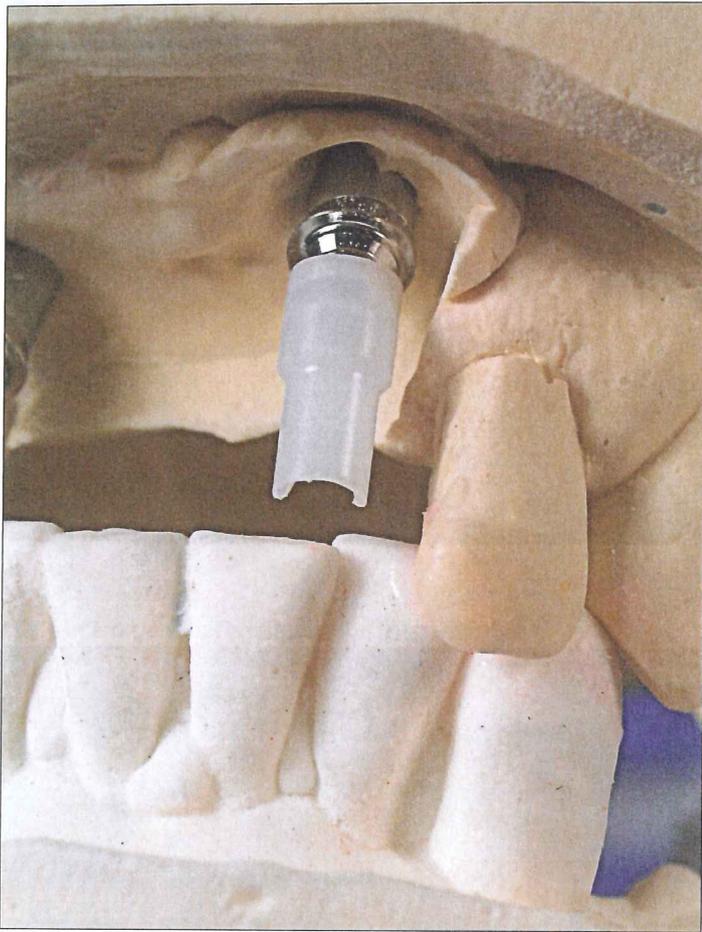


Fig. 6

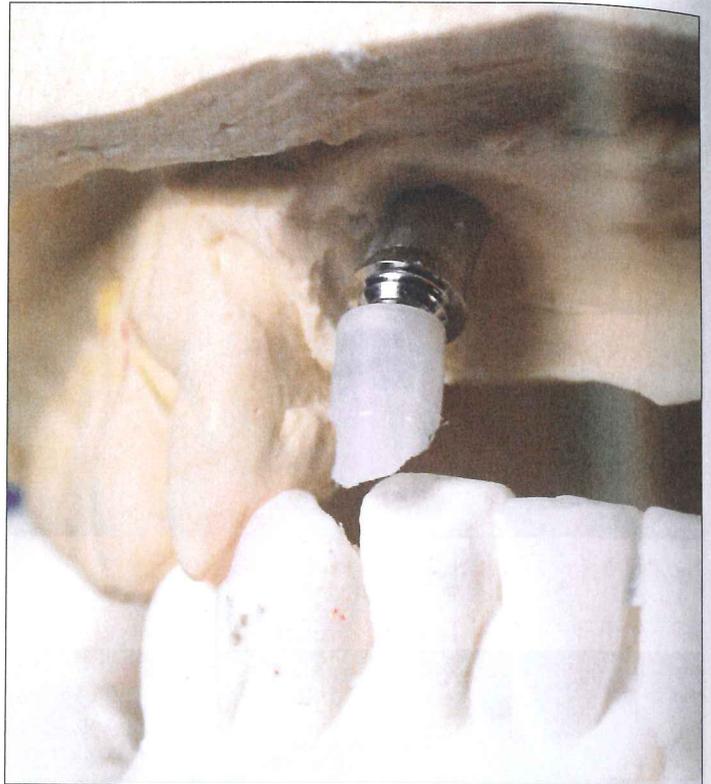


Fig. 7

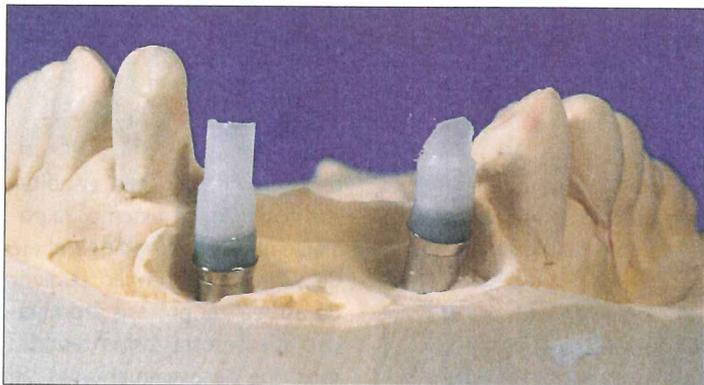


Fig. 8

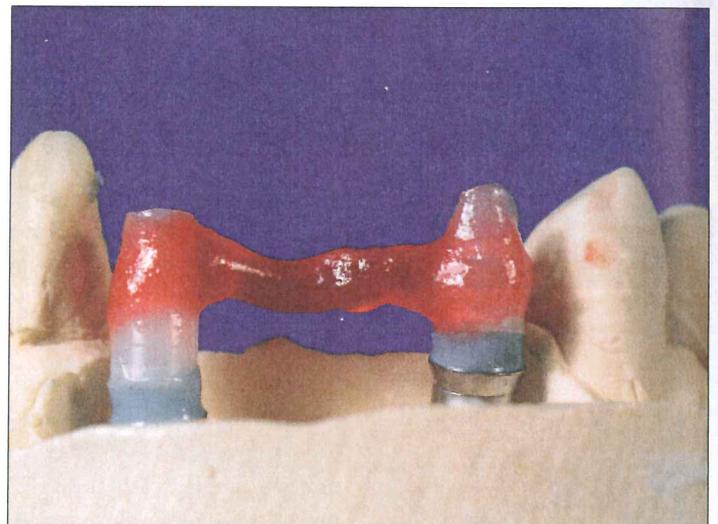


Fig. 9

mento dental; podemos disponer de un mejor control periódico de la prótesis; en caso de reparación disfrutamos de una mayor facilidad de retirada y reparación de la prótesis; y en situaciones de aflojamiento de tornillo es la mejor solución para superar todos los dilemas descritos en diferentes estudios y en la literatura especializada.

Pero, nos encontramos con una dificultad importante: el eje de inserción de los tornillos que aparecen por la cara vestibular (figuras 1 y 2).

Para solucionar ese gran contratiempo y poder realizar una prótesis atornillada utilizamos el Pilar Dinámico®. Con este sistema se puede cambiar la posición de la chimenea hasta una ángulo de

28° y la podemos colocar en la posición más idónea, corrigiendo así la inserción de los tornillos (figuras 3 a 5).

Una vez colocadas en la posición adecuada se ajustará en altura de acuerdo con la articulación (figuras 6 y 7):

Se fijarán con resina fotopolimerizable la posición definitiva (figuras 8 y 9).

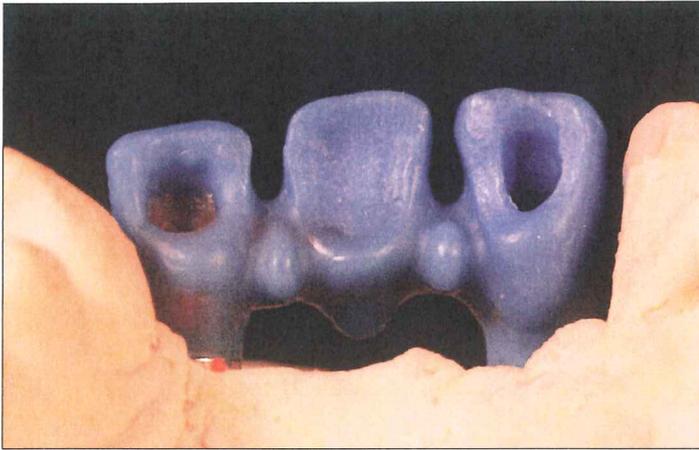


Fig. 10

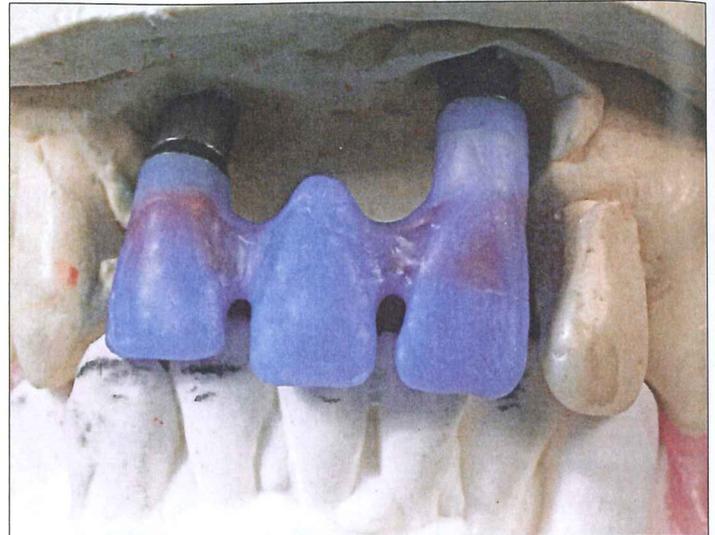


Fig. 11

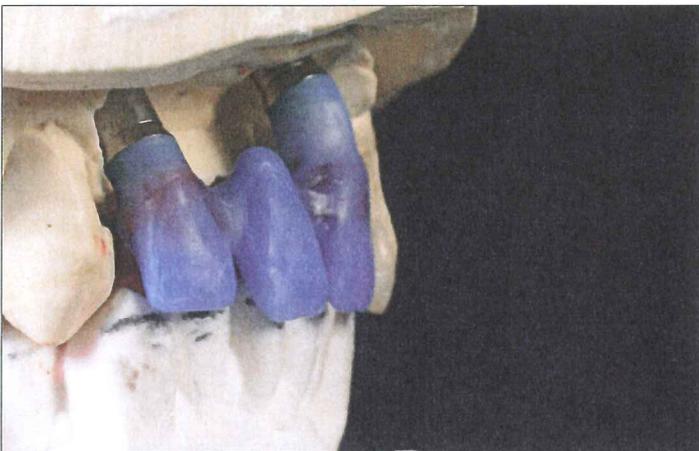


Fig. 12

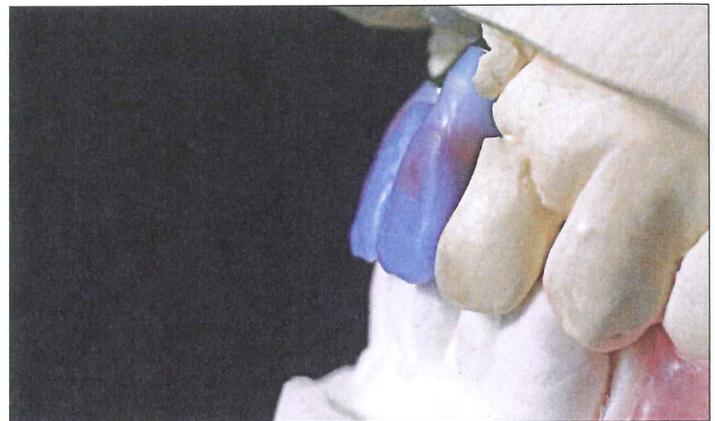


Fig. 13

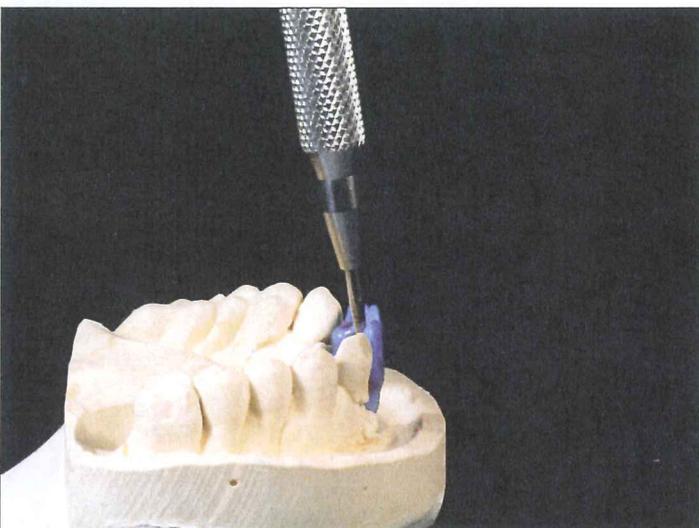


Fig. 14

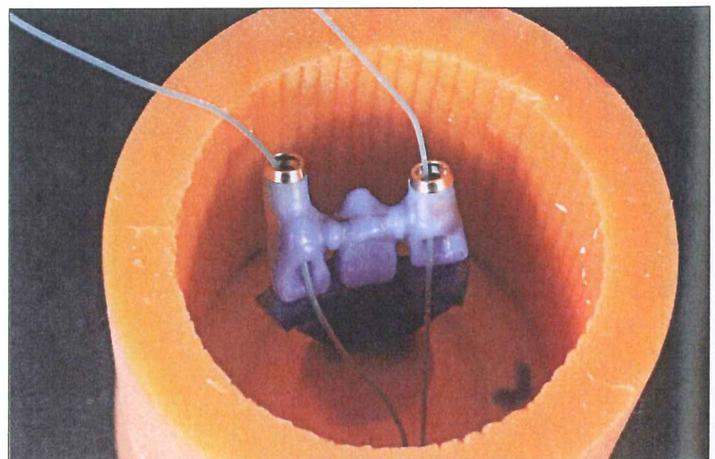


Fig. 15

Se realiza el encerado de las piezas de forma habitual (figuras 10 a 13). Se efectúa el test de Sheffield en cera para minimizar los errores

en el colado y vemos la inserción final de los tornillos, pasando a continuación a la fase de colado (figuras 14 y 15). Después del colado se ejecuta de

nuevo el test de Sheffield y se deja el metal listo para la colocación de la cerámica (figuras 16 a 18). Gracias al Pilar Dinámico® se puede pasar de una estructura



Fig. 16



Fig. 17

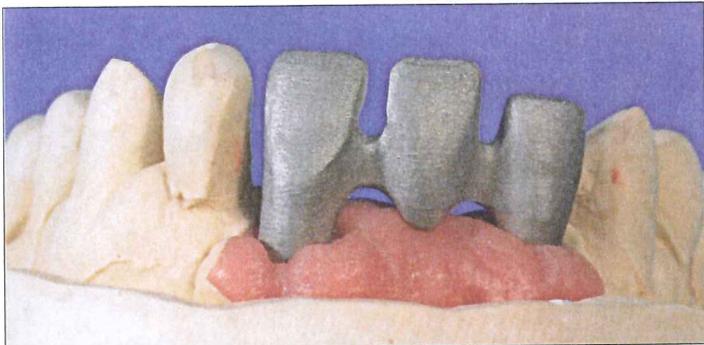


Fig. 18

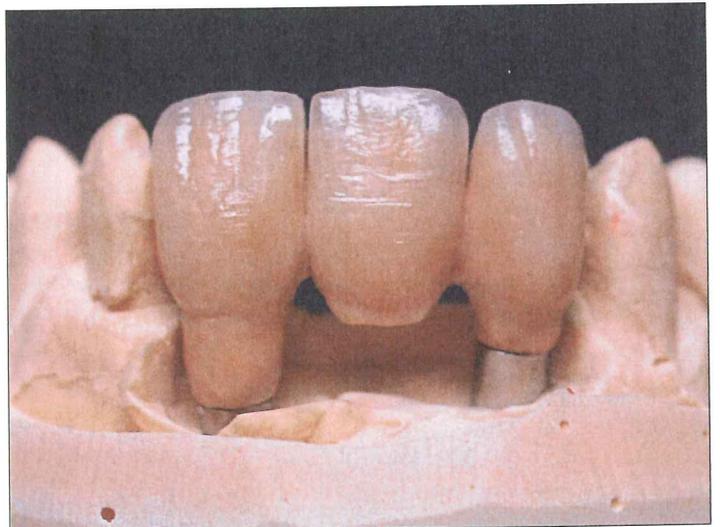
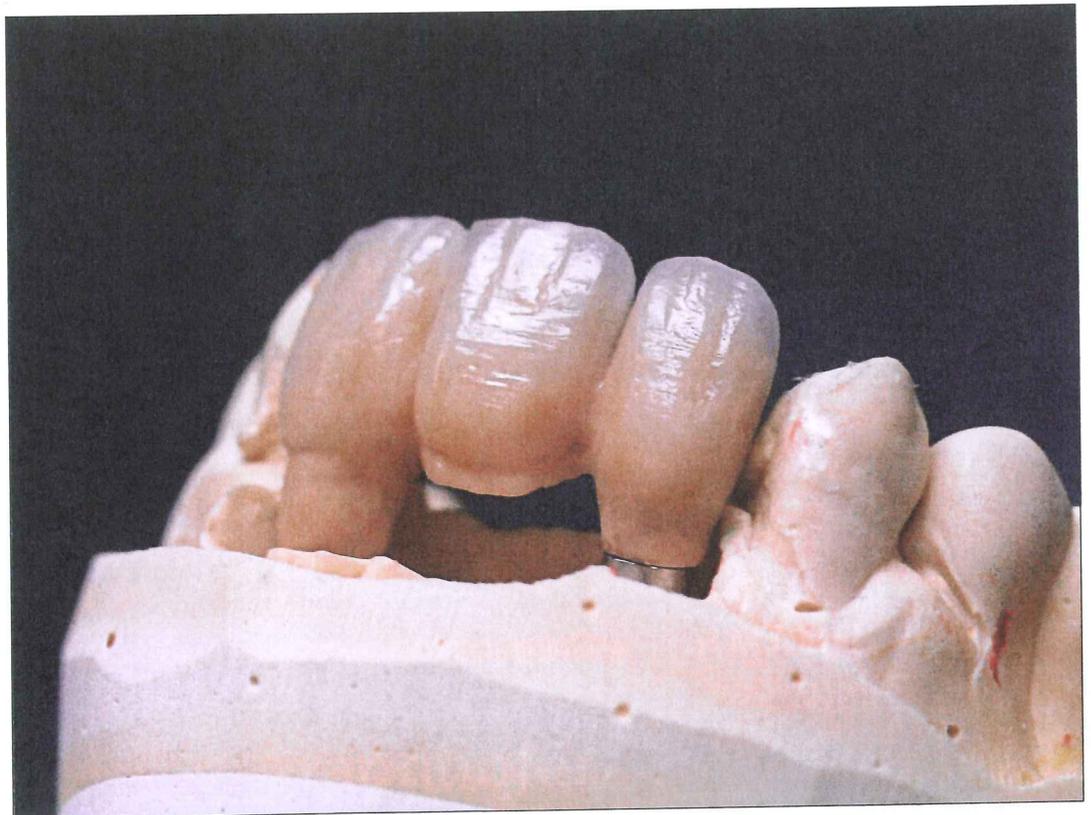


Fig. 19

Fig. 20



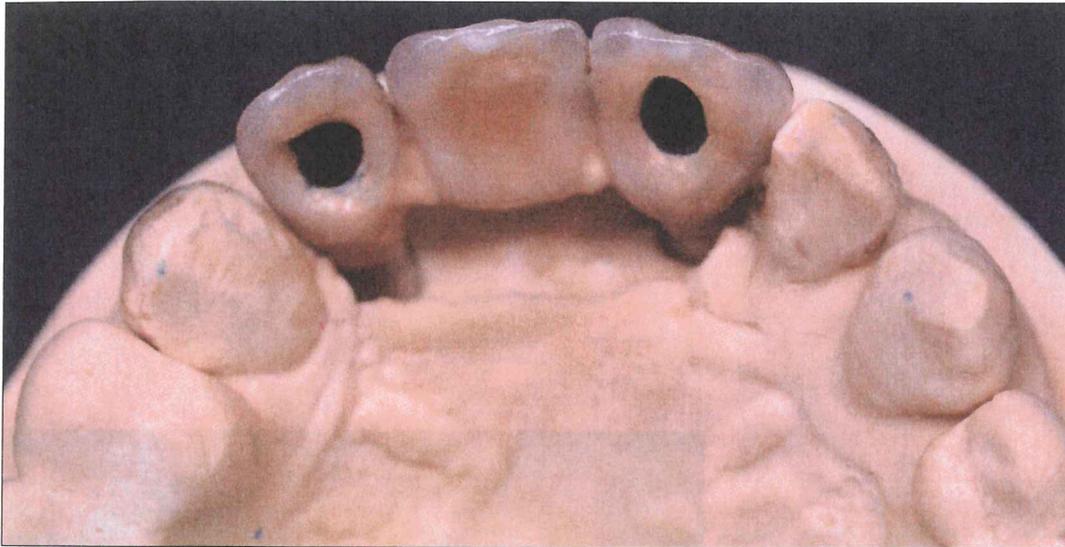


Fig. 21



Fig. 22

cuya solución parecía pasar por la cementación a realizar una estructura atornillada sin comprometer la estética ni los ajustes (figuras 19 a 22).

### Conclusiones

Como siempre la planificación por el equipo odontólogo-protésico, la elección de materiales de

primera calidad como Pilar Dinámico®3.0 y un protocolo de trabajo escrupuloso dan unos resultados biomecánicos y estéticos adecuados.

De nada sirve si nos saltamos uno de estos pasos porque seguro que la prótesis fracasará por algún lado. Debemos tener claro que todos trabajamos para el

éxito de la prótesis y la satisfacción del paciente.

### Correspondencia:

Damián Rodríguez Fernández  
electroerosiondental@gmail.com