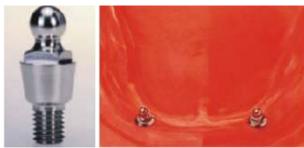


ANCLAJES DE BOLA RETENTIVOS Y SOBREDENTADURAS PARA LA SEGURIDAD Y CONFORT DE NUESTROS PACIENTES DESDENTADOS TOTALES

Autores: Martín Santiago MP, Sherba J, Gabancho Erauzkin J, Martín, Jérez JJ, Almenara Santos MC, Amonarriz Vives F, Brito Carracedo S.

Dirección para correspondencia: María del Pilar Martín Santiago; C/ Don Quijote 22: La Laguna. 38203. Santa Cruz de Tenerife. Tfno: 655-967611- FAX: 922-264300. amudenes@arrakis.es

Como decía Voltaire, "perder un diente es morir en detalle"



Podemos darle otra oportunidad de vida en ese detalle, dejando el vaso para beber los caldos de la vida y atando el corcel de nuestra sonrisa a los suaves ondulados de esta bola mágica, porque la Implantología permite una tercera dentición.

INTRODUCCIÓN

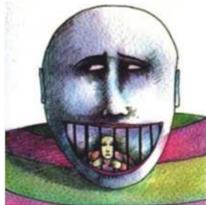
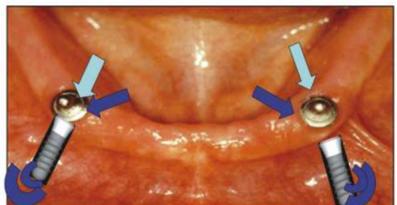
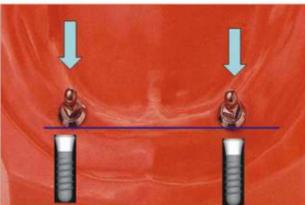
- En pleno siglo XXI, ya tenemos claro que para que el resultado final de nuestros trabajos clínicos sea el adecuado, es necesario contar con un equipo implantológico perfectamente coordinado desde el Técnico de Laboratorio especialista en prótesis implantosoportada, al protésico que realiza las férulas quirúrgicas, cubetas fenestradas, etc..., dentistas, cirujanos orales, auxiliares de laboratorio, higienistas, recepcionistas, encargadas de presupuestos y pacientes, puesto que cada uno de estos aspectos son fundamentales para el resultado final, debemos saber qué quiere el paciente, qué podemos ofrecerle, de qué medios técnicos disponemos, cómo mantener estas estructuras con el tiempo, cómo facilitarle los aspectos organizativos de tiempo, economía, confort, mantenimiento, etc... Todo esto debe estar perfectamente protocolizado para evitar complicaciones, fracasos, rechazos, incomodidades, malos entendidos, etc...
- Nuestra población ha mejorado sus expectativas de vida, no sólo en cantidad de tiempo de vida media, sino también en calidad de vida y en mantenimiento de una vida activa afectiva y socialmente hablando, lo cual se ha traducido entre otras cosas en una demanda mayor de estructuras protésicas que les den seguridad, confort, higiene, estética y en una relación calidad-precio asequibles para una gran parte de la población. Siendo el sistema de Bolas y barras una solución protésica sencilla, confortable, estética, predecible y asequible a muchos bolsillos.

Ventajas tales como :

- Mayor soporte.
- Retención y estabilidad de las prótesis, con el consiguiente confort para el paciente.
- A esto debemos agregar la conservación del remanente biológico, evitando toda la problemática de la reducción del reborde residual.
- Por otro lado el menor costo económico lo convierte en un sistema de elección para una amplia capa de la población.

Necesitando exclusivamente una planificación adecuada de elección de:

- El lugar de colocación.
- Valoración de las angulaciones y emergencias.
- Tratamiento de los tejidos blandos.
- Evaluación de la calidad ósea.
- Control exhaustivo del mantenimiento de estos sistemas, dependiendo del control que el paciente tenga para realizarlo.
- Valoración de los aspectos psicológicos del paciente: aceptación del tratamiento y de sus limitaciones.

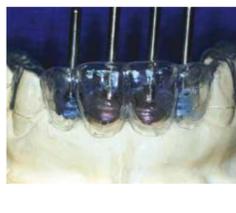
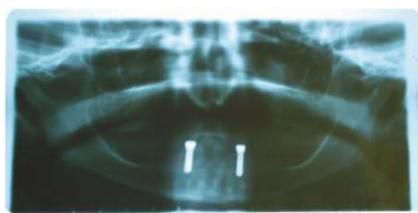


Las bolas resultan un sistema sencillo y económico. Su resistencia a la desinserción es similar a la de las barras y superior a la de los imanes. No obstante, al tratarse de elementos prefabricados, sólo permiten corregir ligeros disparelismos entre las fijaciones, no pudiendo ser utilizadas cuando el disparelismo es grande, por lo tanto, tenemos que buscar una inserción esmerada durante la cirugía para conseguir el mejor paralelismo posible.

Si no queremos que su prótesis sea una cárcel para su boca debemos Evaluar y Planificar cada caso individualmente.

DIAGNÓSTICO CLÍNICO: Es preciso una minuciosa exploración clínica de los tejidos blandos y duros: encías, mucosas, lengua, zonas retromolares, paladar, tuberosidades. Evaluación de exostosis, rebordes irregulares, filosos, bridas, frenillos, etc..., precisando a veces regularización de procesos alveolares. Tipo de mucosa: fina ó gruesa... Evaluar lesiones premalignas, estados de xerostomía, etc... Verificar medicación y estado de salud del paciente: diabetes, hipertensión, etc...

DIAGNÓSTICO RADIOLÓGICO: Nos permite evaluar el remanente óseo y definir cantidad de implantes, posición, longitud y diámetros de los mismos. Valorar si precisara regeneración ósea.



Las férulas radiológicas con bolas de acero de determinado diámetro, nos facilita el control de hueso disponible.

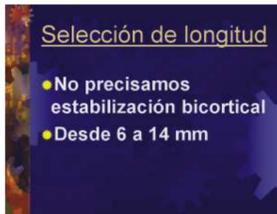
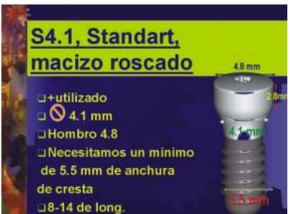
Aspecto radiológico tras la inserción de dos implantes para recibir un sistema de bolas retentivas.

La labor del protésico general, Sr. Fernando Almenariz, es fundamental, pues colabora realizando modelos de estudio, férulas diagnósticas radiológicas y férulas quirúrgicas que nos indican los ángulos de inserción que hemos evaluado previamente y que nos permitirán un paralelismo adecuado. En ocasiones, las prótesis provisionales son una excelente ayuda para realizar las férulas de trabajo.

El técnico especialista, en estructuras implantosoportadas, Sr. José Gabancho, colabora con el dentista y el cirujano en el diseño previo de la prótesis, contribuyendo, en cada caso, con sus conocimientos sobre el comportamiento de las sobreestructuras para decidir entre todos cual será la mejor opción para cada paciente. Con estos esquemas de trabajo definimos posición, cantidad de implantes necesarios, material, para conseguir esa prótesis ideal.



DISEÑO DEL CASO: DIAGRAMAS



EJECUCIÓN. Dr. Sherba y Dra. Martín.



A veces, utilizamos injertos óseos y membranas, sobre todo para reforzar las paredes vestibulares, que suelen estar debilitadas.

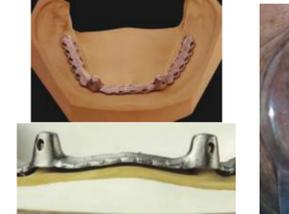
Implante donde estamos colocando injerto óseo y membrana para mejorar la pared ósea vestibular.

Aspecto de los implantes tras la cirugía

Aspecto de la zona a los 20 días de la cirugía



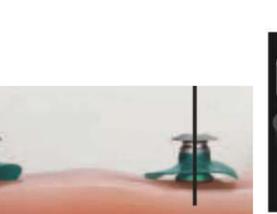
Aspecto a los 3 meses



Para la estabilización se recomienda la elaboración e integración de un refuerzo metálico en la prótesis para el maxilar inferior, dejando espacio para la fijación de las matrices.



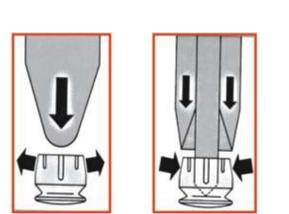
MATERIAL QUE NECESITAMOS



Se recomienda colocar unos discos de dique de goma, para proteger el sistema durante las impresiones.



Para el componente complementario en la prótesis se dispone de tres tipos de matriz: matriz de oro, matriz de oro elíptica y matriz de titanio.



ACTIVADOR/DESACTIVADOR: Al apretarlas con el activador o ensancharlas con el desactivador, se puede reducir o aumentar la fuerza de retención.



Se dará un torque de 35 Newton



Ajuste de oclusión, en protrusiva y en lateralidades.



La prueba más importante, la paciente se encuentra satisfecha, segura, le gusta el soporte labial... Hemos conseguido lo que ella pretendía y lo que nosotros pensamos que podíamos lograr. Es el resultado de un trabajo en equipo.



CONTROL Y MANTENIMIENTO



Dra. Almenara Santos



Dra. Brito Carracedo



Se debe instruir en la higiene de la prótesis y en especial de los aditamentos, para evitar acúmulos que interfieran en la inserción de la misma.



El uso de las sedas y esponjas especiales es de vital importancia para el mantenimiento del sistema de bolas.



Tabaco e implantes

Acelera la pérdida ósea por:
-Vasoconstricción
-Disminución Inmunidad
-Debilita el potencial de óxido reducción del ecosistema bucal
-Problemas en el metabolismo de la síntesis del colágeno, de la secreción proteica y de la reproducción de los fibroblastos



Si tu boca tiembla, sujétala con una bola y deja que hable, coma y bese con seguridad

Pon una bola en tu vida