

V Congreso Nacional de la SEOVE

Sociedad Española De Odontología
Veterinaria

Zaragoza 11 y 12 de diciembre de 2009

Comunicaciones presentadas y defendidas en este
Congreso

Título:

PLANIFICACION PARA LA COLOCACION DE IMPLANTES

Autores: TROBO, J.I*., RODRIGUEZ-
BLANCO, **A., CHEN, P*., SAURA, J.M** . ALMANSA, J.C.*

Centro o Institución: Clinico libre, prof Fac Vet UCM*/ Prof
UAX**

Introducción: La implantología dental es una técnica que conlleva una detenida y cuidadosa planificación del caso. Debe valorarse la edad, raza para ver los tamaños de las piezas, valoración periodontal del paciente, espacios edéntulos, relaciones con adyacentes y antagonistas, así como la densidad y los valores de anchura y profundidad del espacio oseo donde se pretende reponer las piezas implantológicas y protésicas.

CASO CLINICO: En la consulta se presenta un perro, macho de raza Rotweiler de 15 meses de edad. La razón de la consulta es la falta de una pieza dental la 208 siendo la causa el haber mordido una madera cuando tenía 12 meses. solicitan la posibilidad de reposición de pieza dental.(fig nº1).

Para una buena planificación debemos ver en boca las posiciones de las piezas mesial y distal para medir el espacio protésico y el ancho del hueso pero las medidas no son reales. Tengamos en cuenta el espacio gingival y valorar el espacio interoclusal para establecer la protesis posterior.

Además de la exploración clínica realizamos un estudio de diagnóstico por imagen con TAC que nos permite la mensuración exacta de los espacios y alturas (Fig nº2) . por otro lado valoramos las estructuras maxilares mesiales ,distales ,palatinas y vestibulares para determinar las posibles angulaciones que podríamos aplicar.

RESULTADOS: Presentamos los pasos de la planificación con el estudio del Tac antes de la colocación y posterior a la técnica quirurgica (Fig n°3).

DISCUSION: La utilización del TAC en la planificación mejora los datos obtenidos por la RX convencional, dandonos medidas y densidades oseas de las estructuras .si bien no es un método al alcance de todas las clinicas y/ o instituciones.

CONCLUSIONES:

1º, OBTENEMOS IMÁGENES FACILES DE TRATAR.

2º.- GRAN FIABILIDAD EN LAS MEDIDAS.

3º.- FACIL ESTABLECER LAS CALSIFICACIONES OSEAS SEGÚN LAS DENSIDADES.

4º.- PERMITE HACER SIMULACIONES TRIDIMENSIONALES.

