

SELF-BONE GRAFT AND SIMULTANEOUS APPLICATION OF IMPLANTS IN THE UPPER JAWBONE. (FIT LOCK TECHNIQUE)

Pedro Vittorini-Velasquez¹, Giovanni Falisi², Massimo Galli²,
Juan Carlos Gallegos-Rivera³

¹ Maxillo-facial Clinic Cochabamba, Bolivia.

² Department of Dentistry, Sapienza University of Rome.

³ Department of Dentistry, Municipal Japanese University Hospital,
Santa Cruz de la Sierra, Bolivia.

ABSTRACT

The implant-supported rehabilitation of posterosuperior sectors may be sometimes conditioned by the pneumatization of the para-nasal sinuses, which decreases the possibility of implant placement when the bone height is ≤ 4 mm. (prerequisite for primary stabilization).

Sinus lift surgery with simultaneous application of implants is the procedure which provides the best chance of success compared to the application of the filling material only.

There are many surgical techniques which combine autogenous bone grafting (ilium crest, calvaria, fibula) with implant placement.

The objective of this report is to present a new technique which aims to minimize invasive bone grafting and patient morbidity. The authors performed a longitudinal study on 21 cases with a 94.5% success rate, exemplified by one clinical case.

The advantages of this technique are:

- 1) Functional and anatomical recovery of the jaw cavity.*
- 2) Simultaneous application of implants when the bone is ≤ 4 mm.*
- 3) Reduction of surgical times.*
- 4) Reduced patient morbidity.*
- 5) Local anesthesia.*

Key words: bone grafting, dental implants.

AUTO INJERTO DE HUESO Y APLICACIÓN SIMULTÁNEA DE LOS IMPLANTES EN EL MAXILAR SUPERIOR. (TÉCNICA DE BLOQUEO DE IMPLANTE)

RESUMEN

La rehabilitación implanto soportada de los sectores postero-superiores resulta, a veces, condicionada por la neumatización del seno maxilar; reduciendo la posibilidad de la aplicación de los implantes cuando la disponibilidad ósea es inferior a los 4 mm. (Condición Límite para la estabilidad primaria).

El levantamiento del seno maxilar y la aplicación simultánea de los implantes es con seguridad la condición que mejor garantiza el éxito, respecto a la sola aplicación del material de relleno.

Muchas son las técnicas quirúrgicas desarrolladas en la utilización del hueso autólogo (cresta iliaca, calota craneana, peroné) y la aplicación de los implantes.

En este artículo se presenta una nueva técnica para reducir al mínimo la invasividad de la toma del material óseo de injerto autólogo y la morbilidad del paciente.

Se ha realizado un estudio longitudinal sobre 21 casos consecutivos, mostrando un éxito del 94,5%.

Las ventajas de esta técnica son:

- 1) Recuperación funcional y anatómica del seno maxilar.*
- 2) Aplicación inmediata de los implantes con un espesor residuo de hueso de piso de seno menor a los 4 mm.*
- 3) Reducción de los tiempos quirúrgicos.*
- 4) Menor Morbilidad del paciente.*
- 5) Anestesia loco regional.*

Palabras clave: injerto de hueso, implantes dentales.