

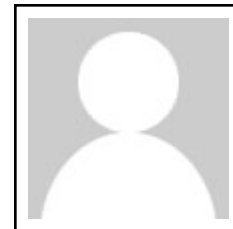


LUZURIAGA JÁCOME, MARÍA PAULINA

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA, DEPEI.

COAUTORES:

JOSÉ LUIS OZAWA MEIDA



XXIV CONGRESO NACIONAL E INTERNACIONAL DE POSGRADO E INVESTIGACIÓN EN ODONTOLOGÍA

Presentado en formato **ORAL** El día **Martes 5** de Junio de 2012, de **13:15 - 13:30**

Contacto: nenaluzu@hotmail.com

PLANIFICACIÓN Y REHABILITACIÓN DENTO E IMPLANTOSOPORTADA A TRAVES DE CAD CAM

INTRODUCCIÓN: La planificación inicial es esencial para el éxito. El uso de fotos, radiografías, tomografías, encerado de diagnóstico y guía quirúrgica, son de suma importancia para predecir los resultados. El uso de CAD CAM para elaborar guías quirúrgicas y restauraciones protésicas incrementa las probabilidades de éxito, ya que reduce errores humanos.

OBJETIVOS: Obtener una rehabilitación completa exitosa con la ayuda de métodos CAD CAM para lograr función, estética y oclusión deseadas durante el proceso de planificación

MATERIAL Y MÉTODOS: Paciente femenina de 50 años que presenta: remanentes radiculares, zonas edéntulas, caries extensas, disminución de dimensión vertical, coronas desajustadas. Se realizó encerado de diagnóstico y tomografía digital computarizada. El tratamiento de elección fue una rehabilitación completa con coronas metal porcelana dento e implanto soportadas y carillas de porcelana en zona anterior inferior. Se elaboró una guía quirúrgica tomográfica y se colocaron implantes Straumann. Se realizó wax up y se prepararon los órganos dentarios y elaboraron provisionales. A los cuatro meses se cargaron los implantes y se manejo tejidos. A los dos meses se tomo impresiones. Una vez que toda la rehabilitación cumplió con todos los requisitos protésicos y con las expectativas de la paciente, el asesor y la residente, se procedió a su cementación.

RESULTADOS: Desde el encerado de diagnóstico se estableció la dimensión vertical, así como anatomía, estética, función y oclusión de cada corona; esto permitió que los auxiliares CAD CAM sean más exactos. La colocación de implantes fue rápida y en la posición protésica requerida. El éxito obtenido fue predecible reduciendo errores humanos y tiempo de trabajo.

CONCLUSIONES: El tratamiento fue exitoso gracias a una buena planificación inicial. Se recomienda el uso de métodos CAD CAM para elaboración de guía quirúrgica y prótesis, por ser más predecible el tratamiento y disminuir los errores humanos.