

# Implantología de última generación más precisa, segura y efectiva

La Clínica Implan-T, colaboradora de la Universidad Alfonso X El Sabio, utiliza navegadores virtuales en quirófano para la colocación de implantes dentales cigomáticos, entre otras aplicaciones, una alternativa a los injertos óseos para pacientes con casi total ausencia de hueso maxilar.

Por **UE Studio**

**N**uestros dientes están continuamente expuestos a riesgos y peligros derivados de los malos hábitos de vida, las infecciones, los traumatismos y los antecedentes genéticos. A veces, incluso, los años precipitan la pérdida de piezas, lo que lleva asociado la reabsorción del hueso maxilar de forma progresiva. "Cuanto más tiempo se tarde en reponer los dientes perdidos, más posibilidades hay de que se produzca una ausencia de hueso maxilar suficiente para no poder colocar implantes dentales convencionales y, por tanto, se deberá acudir a los injertos óseos o implantes cigomáticos", explica el Dr. Martínez Orcajo.

La solución del injerto óseo constituye una alternativa más invasiva, en la que se extrae un bloque de masa ósea de otra parte del cuerpo, normalmente de la cadera o del cráneo, y se coloca en la región maxilar. El procedimiento dura aproximadamente un año, el tiempo estimado que tarda en cicatrizar la zona y también el período durante el cual el paciente estará sin dientes o hará uso de una prótesis removible que suele resultar incómoda. "Transcurrido ese tiempo de cicatrización, se podrían poner los implantes convencionales. Por tanto, se trata de una opción de tratamiento que puede conllevar la necesidad de una segunda intervención, mayor trauma, un postoperatorio mucho más desagradable y, a veces, desembocar en una mala o nula integración del injerto que puede incluso llegar a perderse. Además, se debe tener en cuenta que este tipo de injertos disminuyen su volumen progresivamente desde que se colocan hasta que cicatrizan", advierte el doctor Martínez Orcajo.

Destinados a esos pacientes de escasa masa ósea a los que resulta muy difícil colocar implantes de manera convencional, y como nueva alternativa a los grandes injertos óseos autólogos, se han desarrollado los implantes cigomáticos, que se fijan al hueso malar (en el pómulo o cigoma). Para ello, se han de respetar las estructuras anatómicas adyacentes del propio hueso sobre el que van anclados los implantes. "La técnica quirúrgica debe ser minuciosa y contro-



lada, ya que la órbita, el globo ocular, el músculo masetero, el nervio infraorbitario o el seno maxilar son estructuras cercanas que obligan a que esta intervención requiera una sistemática que aporte una gran seguridad y una excelente precisión", señala Martínez Horcajo.

Para lograr este objetivo, la Clínica Implan-T trabaja con un navegador quirúrgico con apoyo de un escáner O-arm de última

generación ubicado en el Hospital La Milagrosa -c/ Fernández de la Hoz, 45-3, 28010 Madrid/ 91 445 75 39-, una tecnología que cuenta con suficiente evidencia científica ya que, hoy en día, se aplica en las áreas de neurocirugía (cirugía craneal y cirugía raquídea), otorrino y cirugía maxilofacial. "Este sistema no sólo nos ha permitido operar con mayor exactitud en los casos de implantes cigomáticos, sino también en los casos más simples en los que, dado el área

del frente y al instrumental quirúrgico se le ancla un esqueleto que los incorpora. Tras su instalación, se procede a realizar un TAC al paciente. Automáticamente, la cámara de luz infrarroja detectará la posición exacta del cráneo del paciente y del instrumental, de tal manera que el sistema actúa a modo de GPS. El especialista sabe, en todo momento y de forma precisa, dónde está trabajando mientras coloca los implantes y dónde se encuentran las estructuras anatómicas vitales para protegerlas y evitarlas.

## Grandes beneficios

Los implantes cigomáticos presentan un porcentaje de éxito similar al de los implantes dentales convencionales y, además, tienen importantes ventajas respecto a los injertos. Estas son la reducción del tiempo de tratamiento al poderse cargar con mayor rapidez, la disminución de los riesgos y una mayor comodidad para el paciente, que podrá tener una prótesis provisional fija a las 24-48 horas de la cirugía, devolviéndole así la estética y la función dental a las pocas horas de la intervención. Por su parte, la técnica de navegación con Stealthstation™ S8 y el scanner O-arm han mejorado respecto a los precedentes sistemas de navegación para odontología gracias al empleo de protocolos y al instrumental, que aumenta la visibilidad del cirujano, reduce el tiempo quirúrgico, facilita la colocación de implantes en pacientes desdentados y está especialmente indicado para la cirugía de implantes cigomáticos.

