

# MIS IBERICA

## Cirugía Guiada con 3 implantes en Zona Postero-Inferior



Dr. José Manuel Calvo López

**Dr. Jose Manuel Calvo**

Lic. Medicina y Cirugía

Universidad de Bilbao

Especialidad en Estomatología

Universidad de Sevilla

Práctica Privada en Sevilla



CLÍNICA DENTAL  
DR. CALVO

### Paciente

Mujer de 65 años

### Historia Clínica

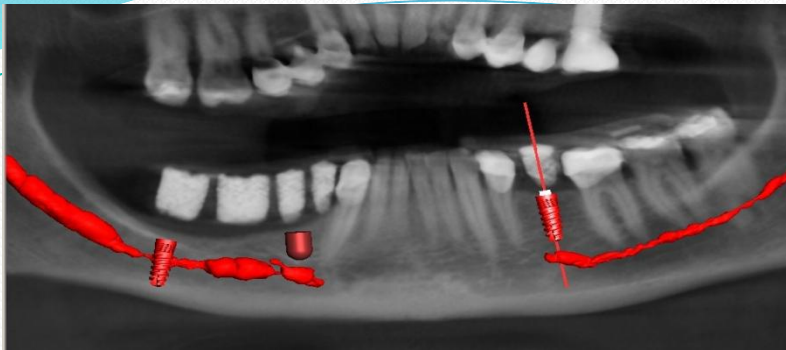
Paciente con una enfermedad periodontal moderada y una inflamación aguda con sangrado espontáneo.

### Motivo de la Consulta

Tratamiento periodontal y valoración de Cirugía de Implantes en Zonas postero-inferiores cuyo espacio óseo era muy comprometido. Se informa a la paciente del riesgo de la Cirugía y se opta por hacerlo de forma mínimamente invasivo y con una Férula Guiada.

### Plan de Tratamiento

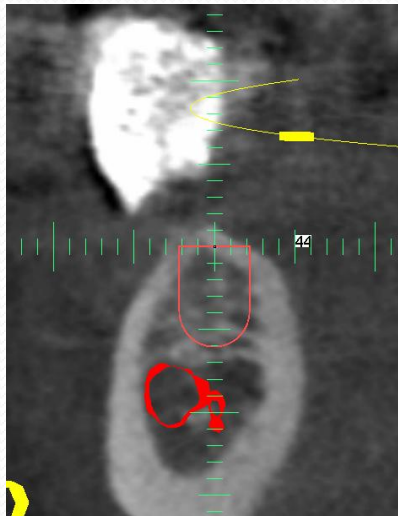
Valoración inicial mediante OPG  
Elaboración de Férula Radiológica  
Realización de TAC  
Planificación del caso  
Elaboración de Férula Quirúrgica  
Cirugía Guiada mediante Sistema 2Ingis



La paciente se realiza un sólo TAC con la férula radiológica colocada en su boca. La planificación de los implantes se realiza mirando las referencias protésicas que aparecen en el scanner dental



Se elabora la férula quirúrgica con las Guías en la posición indicada. Se prepara la Caja Quirúrgica específica del sistema zINGIS con las fresas, llaves y adaptadores para insertar los implantes cónicos MF7-SEVEN.



Mediante del Software MED 3D, el Odontólogo realiza la planificación del Caso verificando el diámetro, longitud, ubicación, densidad ósea y aditamentos protésicos que va a usar en la fase protésica



La complicación de este caso fue la colocación de los implantes en el 4to cuadrante. La férula quirúrgica no debía moverse en ningún momento para asegurar la precisión de la Cirugía



Se debe comprobar que la férula se encuentre muy estable y no haya sufrido ninguna variación durante su elaboración



Vista Superior de los implantes colocados



La secuencia de fresado se hizo siguiendo el planning de trabajo y se optó por colocar los pilares de cicatrización para evitar una 2ª cirugía.



Finaliza el trabajo a los 4 meses con una enorme satisfacción de la paciente por la funcionalidad y la estética conseguida