



SOCIEDAD DE  
IMPLANTOLOGÍA **BASAL**  
IBEROAMERICANA

# IMPLANTOLOGÍA BASAL

## IMPLANTES PARA TODO EL MUNDO



## UN SUEÑO HECHO REALIDAD

Protésis fija inmediata, incluso para aquellos pacientes  
con muy poco hueso disponible.

UN GRAN AVANCE EN LA IMPLANTOLOGIA

### INTRODUCCION

Nuestros dientes no son sólo «instrumentos» para masticar los alimentos, también son importantes, para nuestra estética, fonética y nuestra seguridad en el ámbito social.

Además las enfermedades dentales pueden afectar nuestra salud general.

La mayoría de nosotros solo empezamos a pensar en esto cuando los dientes tienen que ser extraídos. Las dentaduras postizas o puentes son necesarios para más del 50% de la población mayor de 40 años de edad. También son necesarios en personas más jóvenes, por ejemplo por pérdida de dientes en accidentes.

Ante estas situaciones aparece la pregunta

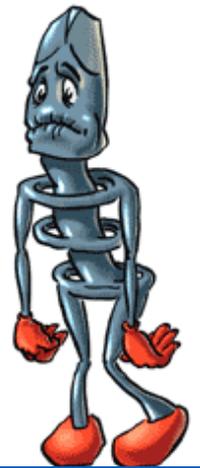
### ¿CÓMO PUEDO SUSTITUIR LOS DIENTES ADECUADAMENTE?

Antiguamente sólo contábamos con las siguientes soluciones; usar una prótesis removible (limitando así nuestra alimentación y agravando nuestros problemas a largo plazo) o poner una prótesis fija que requería tallar dientes sanos para su colocación.



Los implantes dentales han sido utilizados durante más de 50 años. Los dientes fijos permanentes sobre implantes se han convertido en el tratamiento más conservador y fiable a la hora de reemplazar los dientes.

Los implantes dentales convencionales son muy capaces para fijar coronas o dentaduras. Hoy en día hay disponibles una amplia gama de estos exitosos implantes, pero requieren para su colocación de una anchura y de una altura de hueso suficiente, algo que no está disponible en un gran porcentaje de pacientes. Este tipo de implantes precisan periodos de curación largos.



## LOS IMPLANTES DENTALES CONVENCIONALES

- Requieren mayores cantidades de hueso.
- Requieren mayores tiempos de curación.
- A menudo se requiere y especialmente en los casos complejos, un aumento óseo adicional o injerto para adecuarse al implante.
- Es difícil de utilizar en los sectores posteriores de la boca.
- Consta de varias piezas que se conectan entre sí por medio de tornillos.
- Más sensibles a la infección.
- Requieren el uso de bisturí.
- Necesitan puntos de sutura.



## IMPLANTES BASALES

En contraposición los implantes basales han sido específicamente diseñados y desarrollados para la sustitución de varias o todas las piezas dentales adaptándose al hueso disponible y por lo tanto evitando casos que requerirían técnicas más complejas, caras y de larga duración (injertos óseos, elevaciones de seno, distracciones óseas, corticotomías, desplazamiento del dentario...etc) de la forma menos traumática posible.



## PROPIEDADES O VENTAJAS DE LOS IMPLANTES BASALES

Los implantes basales en la mayoría de las ocasiones solamente requieren una sesión quirúrgica sencilla y directa, cuando con otras técnicas se necesitan más sesiones quirúrgicas, espaciadas a lo largo del tiempo para la colocación del mismo número de implantes.

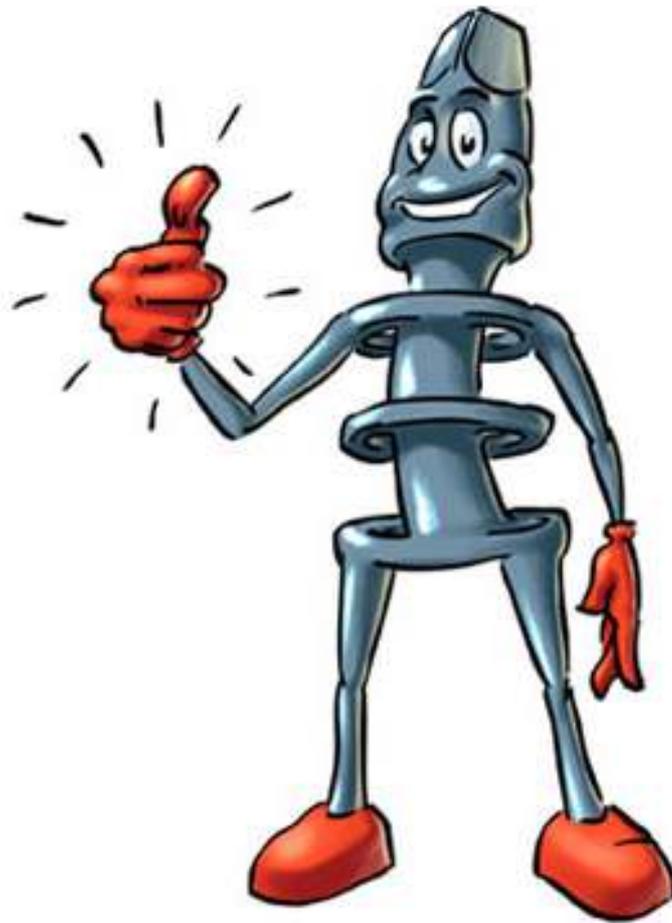
- Sin bisturí en la mayoría de las ocasiones
- Mínimo sangrado
- Sin puntos de sutura en la mayoría de las ocasiones
- Solo requieren anestesia local

Los implantólogos basales colocan los dientes fijos definitivos a los tres días (carga inmediata definitiva) o dientes fijos provisionales en el mismo acto (carga inmediata provisional), evitando que el paciente tenga que esperar sin dientes hasta la colocación de los definitivos, normalmente en 7 días (tiempo de elaboración de la prótesis definitiva dependiendo de su complejidad). En algunas situaciones el paciente debe portar el provisional durante un periodo mayor.

Con los implantes basales las cargas masticatorias se transmiten al hueso cortical basal (hueso más fuerte y mineralizado), disponible en casi todos los pacientes. Este resistente anclaje proporciona al implante una mayor estabilidad primaria y por lo tanto una osteointegración más segura, que faculta a que casi todos los pacientes puedan ser tratados, independientemente de la pérdida ósea que provean y de las enfermedades sistémicas que padezcan (diabéticos, cardiopatas,...).

Los implantes basales están indicados en casos post-extracción, incluso en pacientes con enfermedad periodontal.

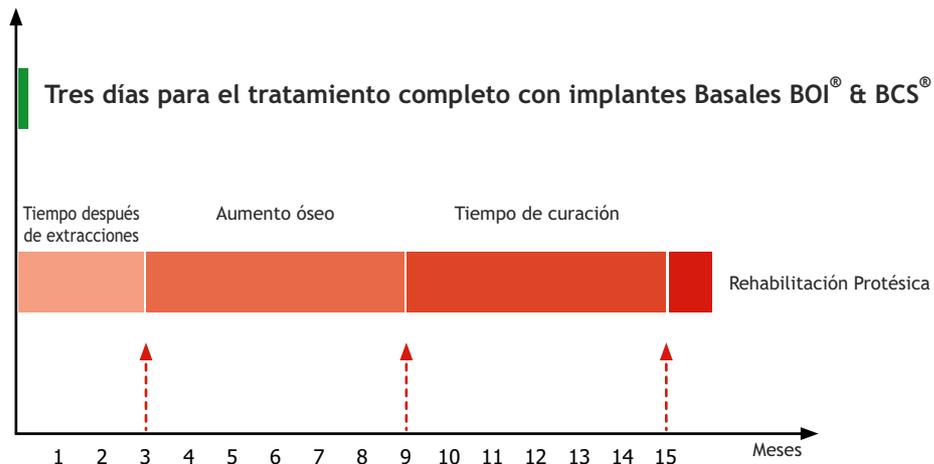
Con menos riesgo de infecciones y de pérdidas óseas



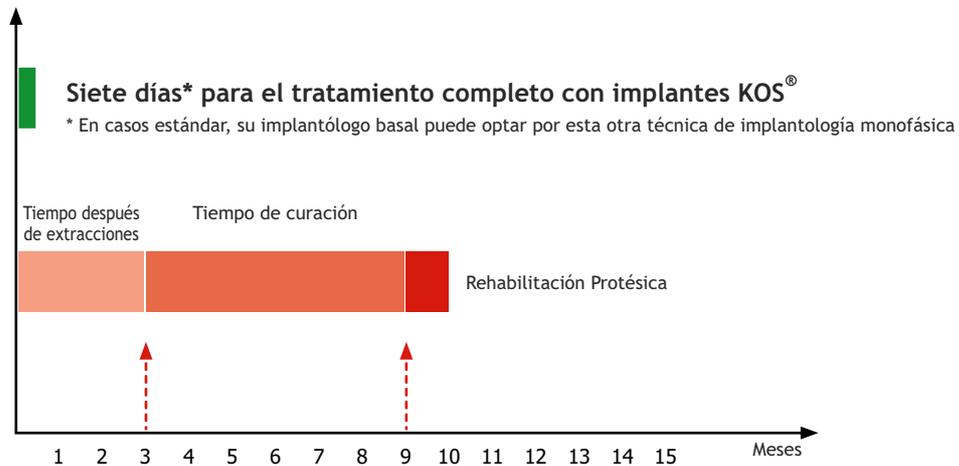
utilizar implantes basales en comparación con los convencionales evitamos una situación paradójica, “los pacientes al ser tratados con implantes convencionales se ven obligados a hacer lo que estaban tratando de evitar, llevar una prótesis removible, o la imposibilidad de llevarla durante periodos de curación largos, debido a aumentos óseos o a la propia técnica de colocación de estos implantes”

## COMPARE EL TIEMPO QUE NECESITA

### COMPARATIVA I - Caso con extracciones y aumento óseo



### COMPARATIVA II - Caso con extracciones



## VISITAS DE CONTROL REGulares

Los períodos ordinarios de control regular recomendados por el profesional, después de la colocación de implantes basales son los siguientes:

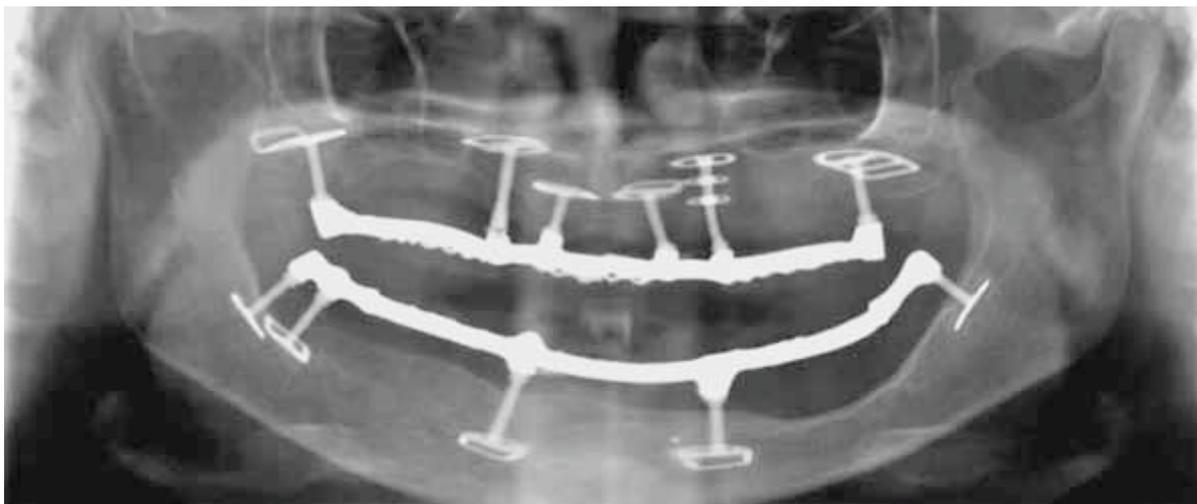
- Inicialmente a las seis semanas
- Después a los 3 meses
- Y después de esto cada seis meses durante toda la vida.
- Son necesarios controles regulares de rayos-x

El tratamiento con implantes basales se realiza muy rápido, esto puede resultar una desventaja, ya que crea a los pacientes una sensación de falsa seguridad, ya que sus dientes fijos están sobre implantes colocados hace poco tiempo y los pacientes al presentar pocas o ninguna molestia, olvidan los controles regulares y recomendaciones del implantólogo.

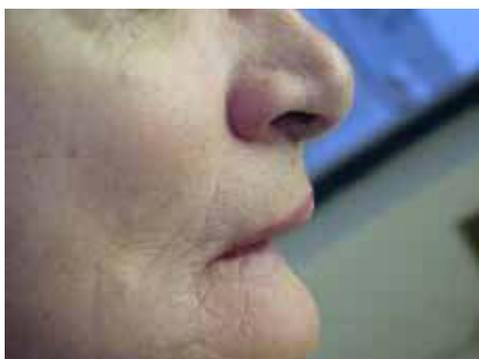
Se recomienda el uso de cepillos, cepillos interdientales, irrigadores dentales y limpieza clínica con ultrasonidos cuando sea necesario.

Las visitas de control regulares son imprescindibles para el éxito del tratamiento a largo plazo.

## CASO N.º 1

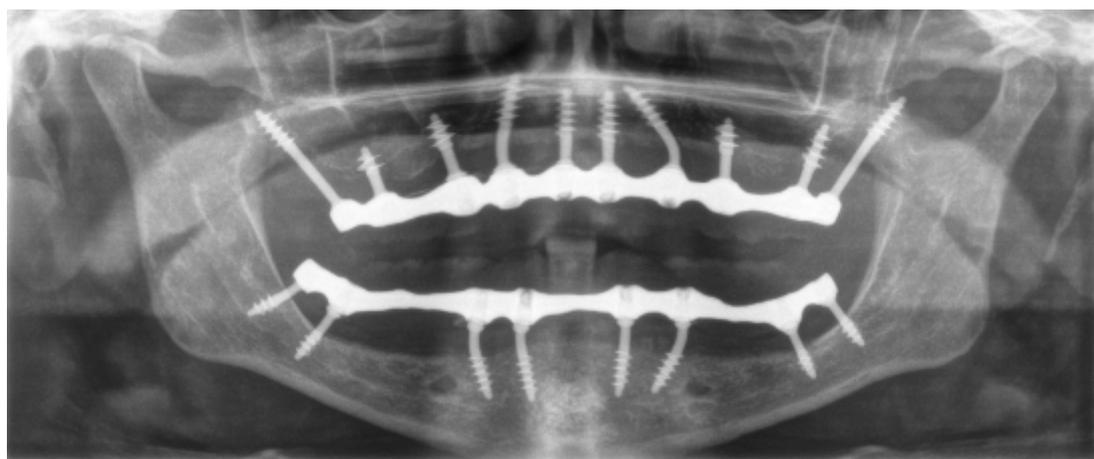


Paciente de 71 años con altura ósea reducida fue tratada mediante implantes basales a los cuales se les aplico carga inmediata (se aplicó fuerza de los dientes a los implantes basales el mismo día)



El tratamiento mejoró significativamente la estética y fonética de la paciente. Los labios y el aspecto bucal tienen ahora un buen soporte, a la vez se restauró la dimensión vertical, la cual muestra un perfil facial de aspecto más joven.

## CASO N.º 2

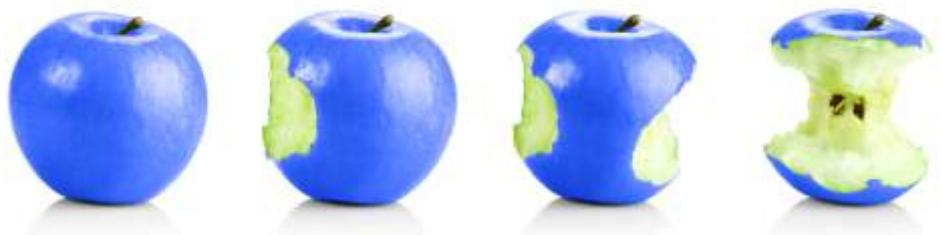


Paciente de 63 años con atrofiyas severas. fué tratada con implantes basales crestales en ambos maxilares en la misma intervención, con un tratamiento mínimamente invasivo.

El tratamiento mejoró significativamente la estética y fonética de la paciente. Los labios y el aspecto bucal tienen ahora un buen soporte, a la vez se restauró la dimensión vertical, la cual muestra un perfil facial de aspecto más joven.



SOCIEDAD DE  
IMPLANTOLOGÍA **BASAL**  
IBEROAMERICANA



Avenida de las Torres, 96 - Local 4  
(Entrada por calle Ana Isabel Herrero s/n).  
50008 Zaragoza - España  
Tel. +34 876 04 14 17  
e-mail: [info@sibasi.org](mailto:info@sibasi.org)

[www.sibasi.org](http://www.sibasi.org)