

Casos Clínicos

Implantes inmediatos

TISSUM®
Biomateriales



TISSUM CASE

CASO CLÍNICO: Estética.

SUS-OSS



PROFESIONAL

Dr. Julio García
MP: 37

ESPECIALIDAD

Implantólogo
www.nitiimplantes.com.ar



Descripción

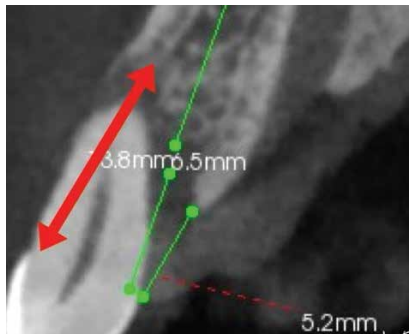
Acortamiento de los tiempos. Disminución de traumas. Procedimientos de ROG en paciente periodontal avanzado. Implantología de alta simplicidad.

Biomateriales utilizados

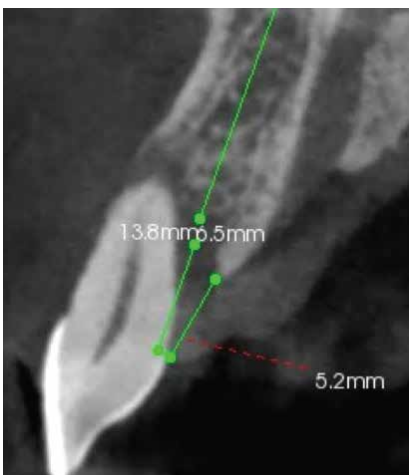
SUS-OSS TISSUM



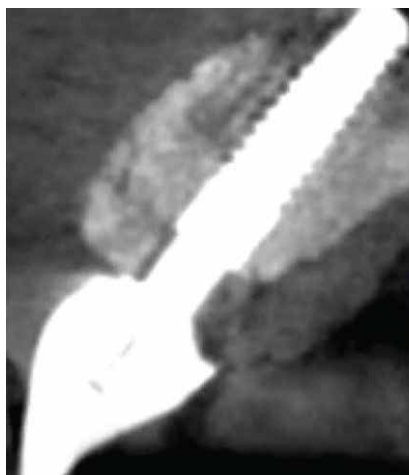
Ausencia total de la tabla vestibular del 11 90% de la tabla vestibular y mesial del 12.



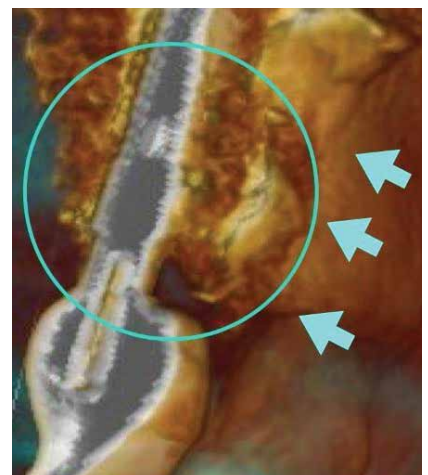
Afectado todo el sector anterior. Paciente periodontal avanzado.



Se nos ha dicho y aceptamos que la tabla vestibular se reabsorbe. Mostramos nuestra realidad rutinaria desde hace 10 años con TCB.



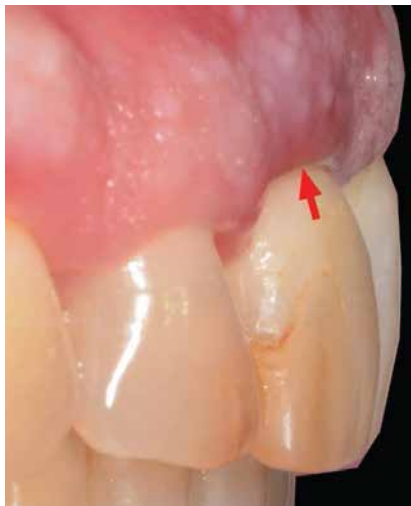
Sistema de implante que aposiciona hasta 3mm por encima de la cabeza en TCB



NTI informa estos resultados hace 10 años. Permite que NTI cambie las posibilidades de pacientes y profesionales

TISSUM CASE

CASO CLÍNICO: Estética.

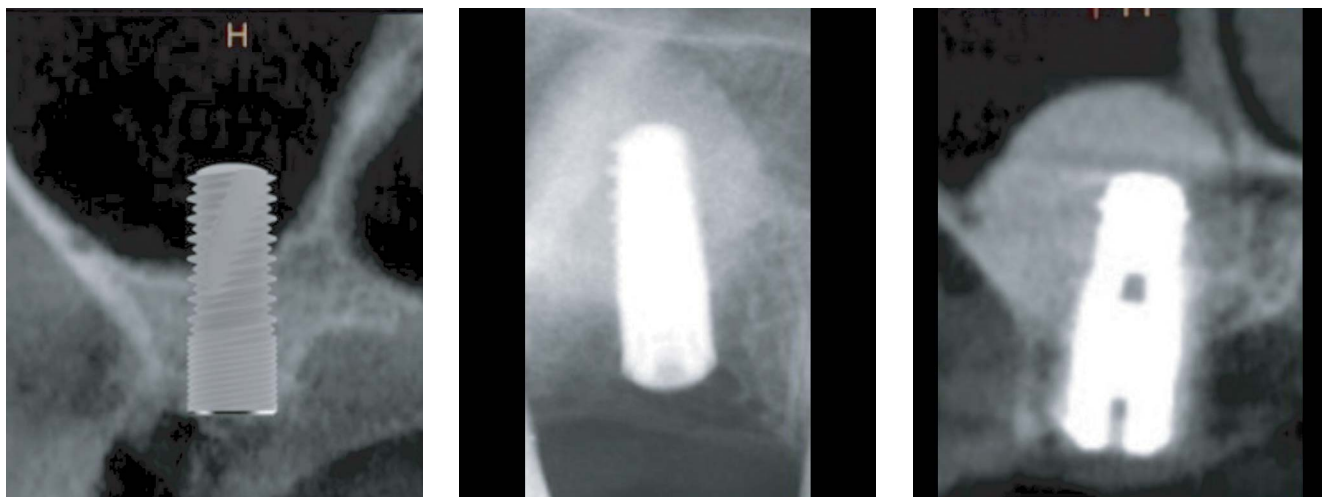


Ausencia total de la tabla vestibular del 11 90% de la tabla vestibular y mesial del 12.

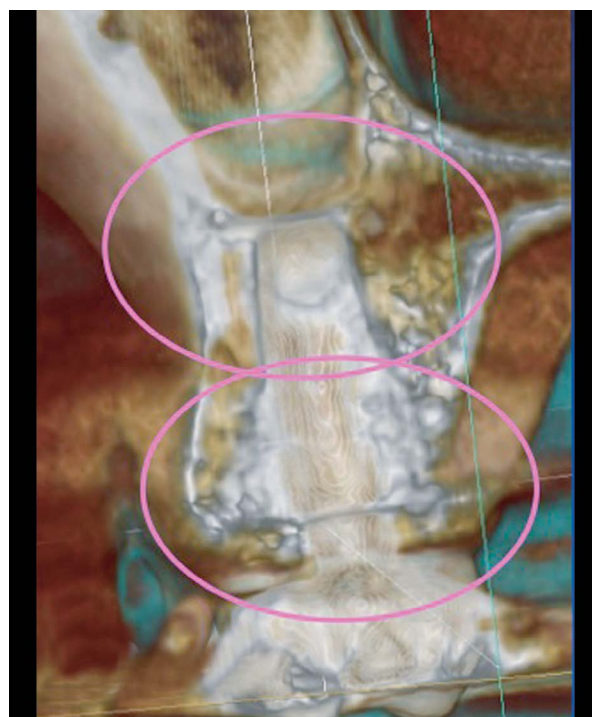
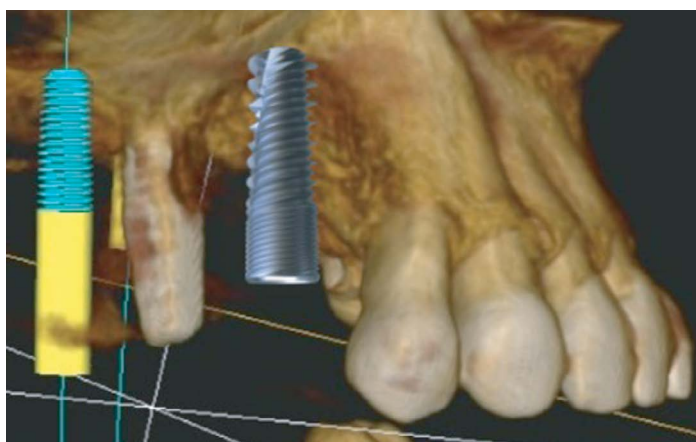


Resultado final en solo 2 citas. No se ha perdido nada de la situación en la que vino.





Tener un implante que se adapte a todas las circunstancias clínicas es muy importante.



Determinante la forma del implante la filosofía y los conceptos y la estabilidad en el tiempo de los injertos.



TISSUM CASE

CASO CLÍNICO: Fractura longitudinal en premolar con poste de fibra de vidrio.



BOS-HA EVOLUTION

SUS-MEM

PROFESIONALES
Dr. Elvio Durando

Descripción

Caso de extracción con implantación inmediata, en el cuál, se realizó una mezcla de BOS-HA Evolution y SUS-MEM TISSUM para rellenar el GAP. En la última imagen, se destaca la biocompatibilidad e integración de las partículas de hidroxipatita al tejido blando.

Biomateriales utilizados

BOS HA Evolution · SUS MEM Hebras



TISSUM CASE

CASO CLÍNICO: Reconstrucción de reborde parcialmente atrófico por trauma. · Fase Inicial

SUS-OSS

SUS-MEM

BOS-HA EVOLUTION

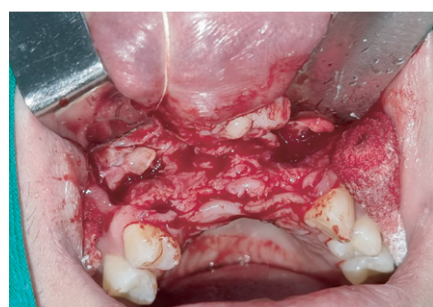
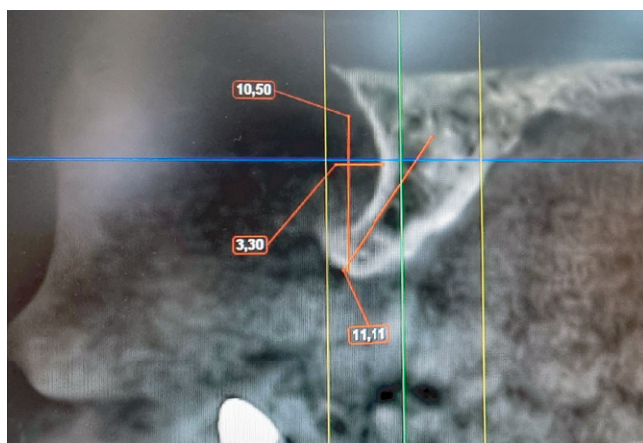
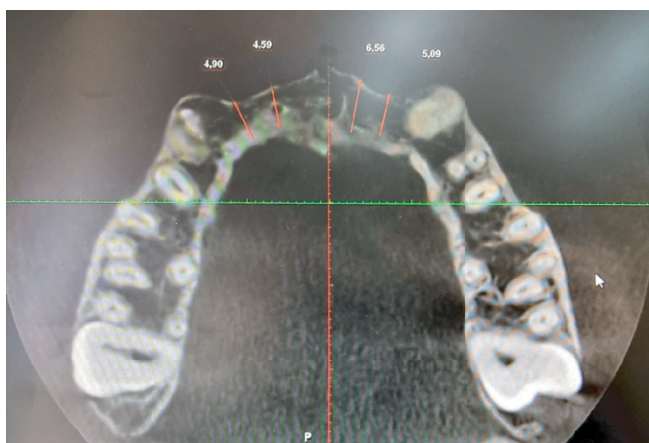
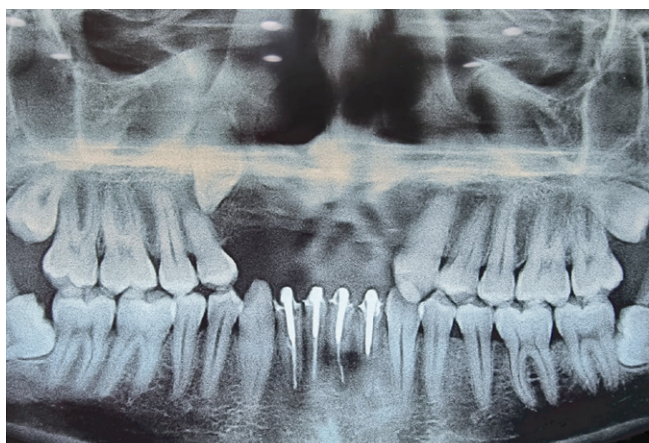


Biomateriales utilizados

BOS-HA Evolution · SUS-OSS · SUS-MEM Hebras y Membrana

PROFESIONAL

Prof. Doc. Ricardo Bachur
Instagram: @bachur.com.ar



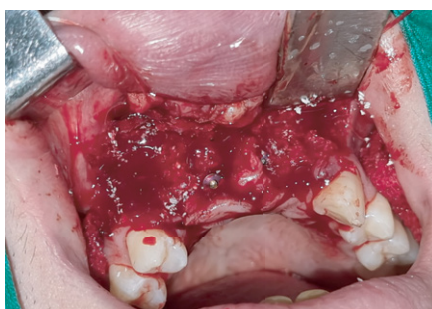
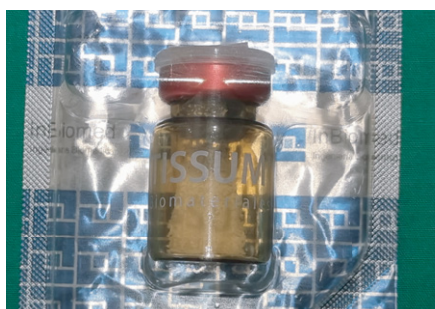
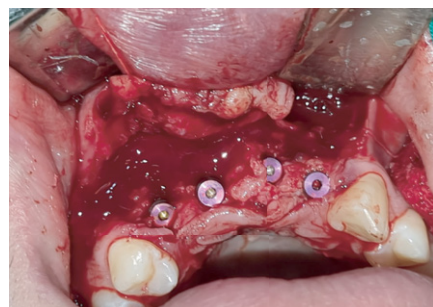
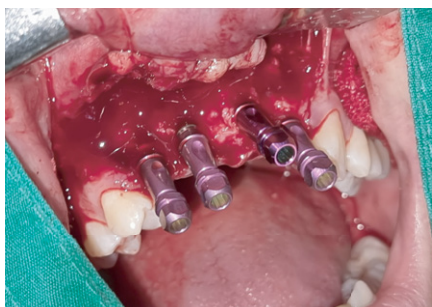
TISSUM CASE

CASO CLÍNICO: Reconstrucción de reborde
parcialmente atrófico por trauma. Fase Inicial

SUS-OSS

SUS-MEM

BOS-HA EVOLUTION



TISSUM CASE | CC49

Elemento 13 retenido – Extracción de 12 y 53
Regeneración

BIOMATERIALES UTILIZADOS



SUS-MEM

Membrana reabsorbible de colágeno de pericardio de origen porcino para la sustitución y regeneración ósea guiada.

SUS-OSS

Matriz ósea esponjosa extracelular de origen porcino para regeneración tisular guiada.

BOS-HA

Matriz mineral de hidroxapatita de origen bovino para la sustitución y regeneración ósea guiada.

PROFESIONAL



Giuliana Fragano

Odontóloga M.P. 9825
Córdoba - Argentina
giuli_lf@hotmail.com

- Disertante Oficial TISSUM Biomateriales
- Dictante Oficial Sistema NTI implantes
- Odontóloga en Fragano Marguglio

CARACTERÍSTICAS

FECHA



Julio 2018

PACIENTE



Con elemento 13 retenido,
persistencia del 53 y elemento
12 afectado por el retenido.
Edad 40 años - Hombre

BIOMATERIALES



BOS-HA (8BOS N 0.5 ml.)
SUS-OSS (8SUS - E N 0.5 ml.)
SUS-MEM (2MEM L 20 x 30 mm.)

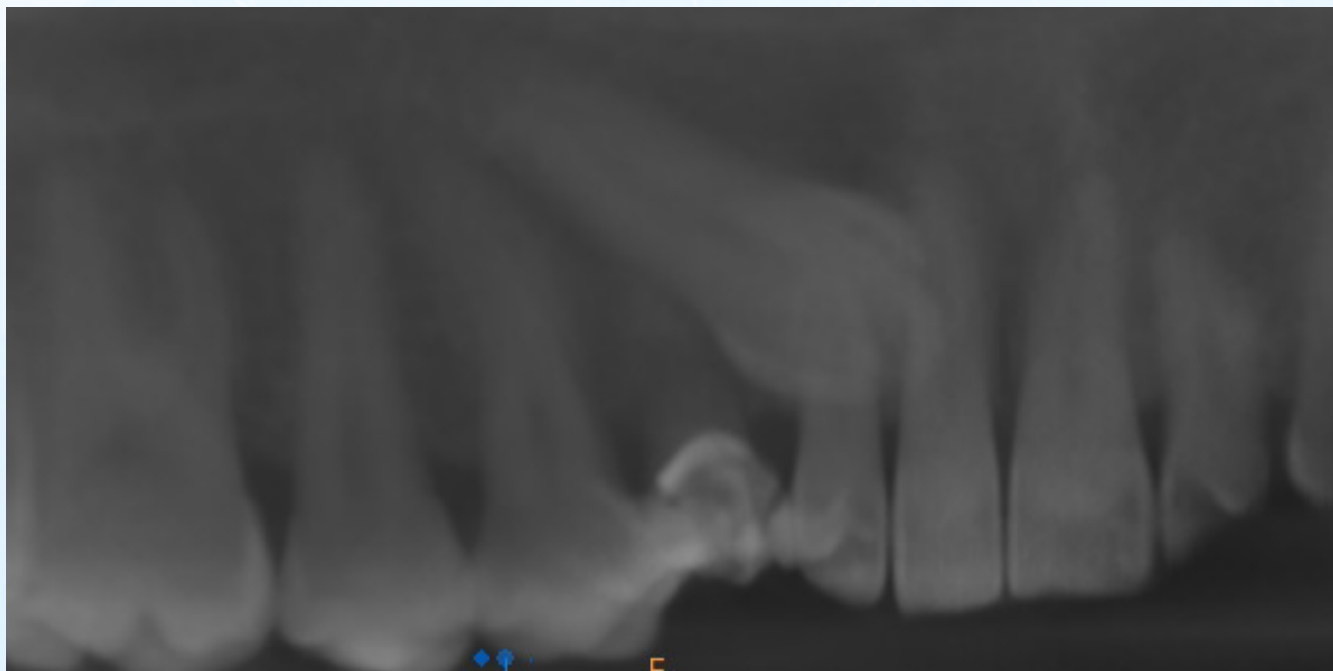
1. PREPARACIÓN

Se le solicita tomografía cone beam previa para analizar el caso y estudios hematológicos complementarios para descartar alguna irregularidad, problemas de coagulación o ingesta de bifosfonatos.

2. TÉCNICA QUIRÚRGICA

Paciente con persistencia de elemento 53 y elemento 13 retenido por palatino, el cual afecta completamente la raíz del 12. Se realiza la extracción de los 3 elementos y el abordaje por palatino para mantener sanos los tejidos blandos y no perder referencia de la ubicación de los futuros implantes.

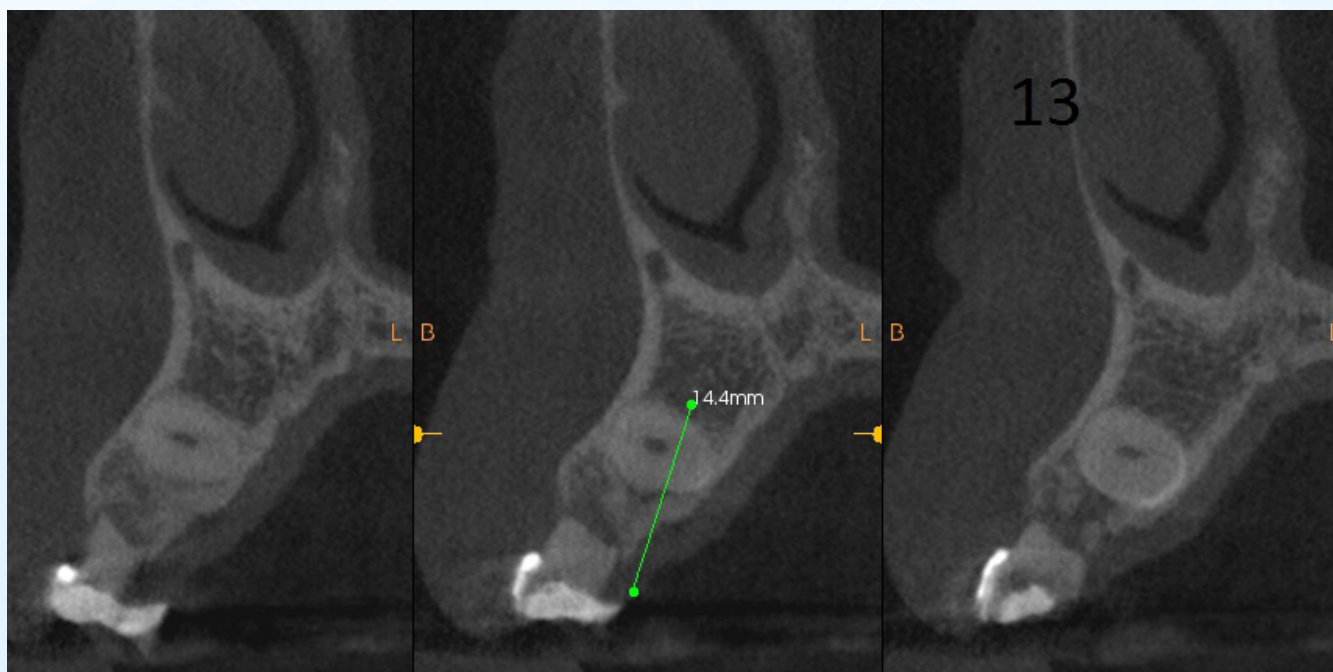
Fijación de dos implantes cónicos en lugar de 12, 13 y regeneración ósea por palatino con hidroxiapatita bovina, para mantener volumen a largo plazo por su lenta velocidad de reabsorción. Luego se coloca una membrana de pericardio porcino de SUS-MEM (2MEM L 20 x 30 mm.), para proteger todo el relleno y ser oclusiva a las células del tejido blando. Se realiza la sutura para finalizar.



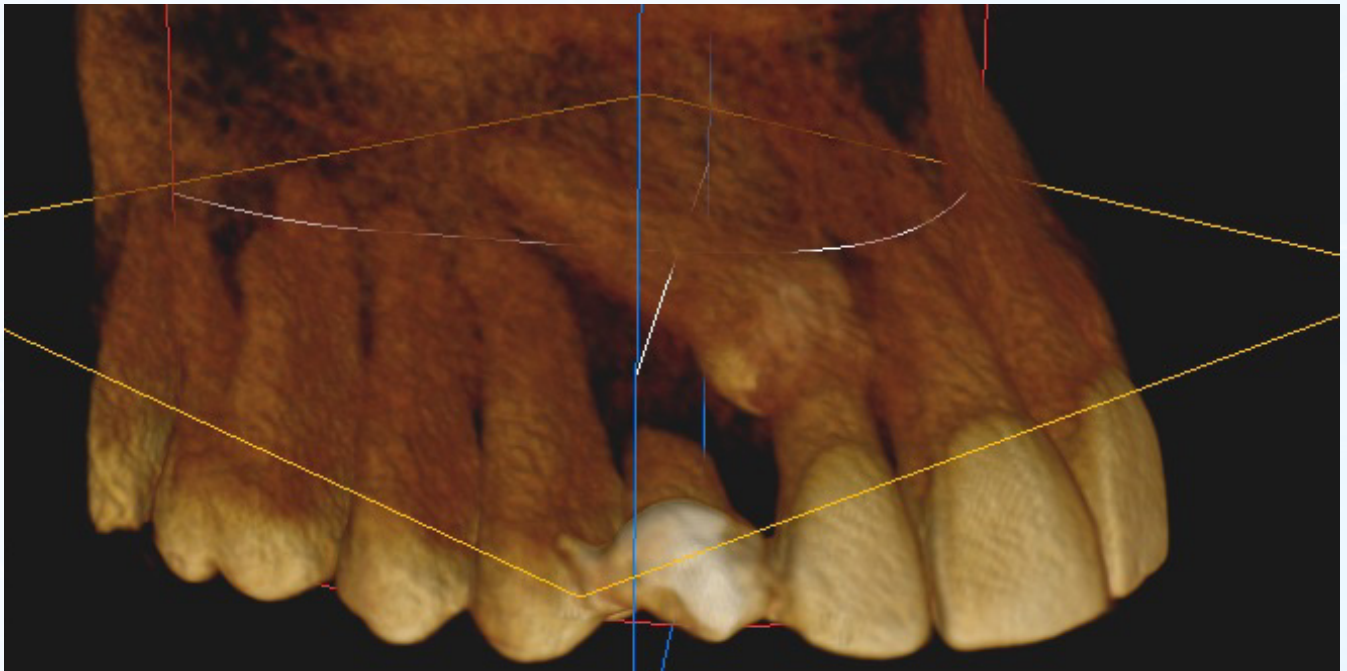
Fecha: 17/11/17
Tomografía previa.



Fecha: 17/11/17
Corte sector elemento 12.



Fecha: 17/11/17
Corte sector elemento 53.



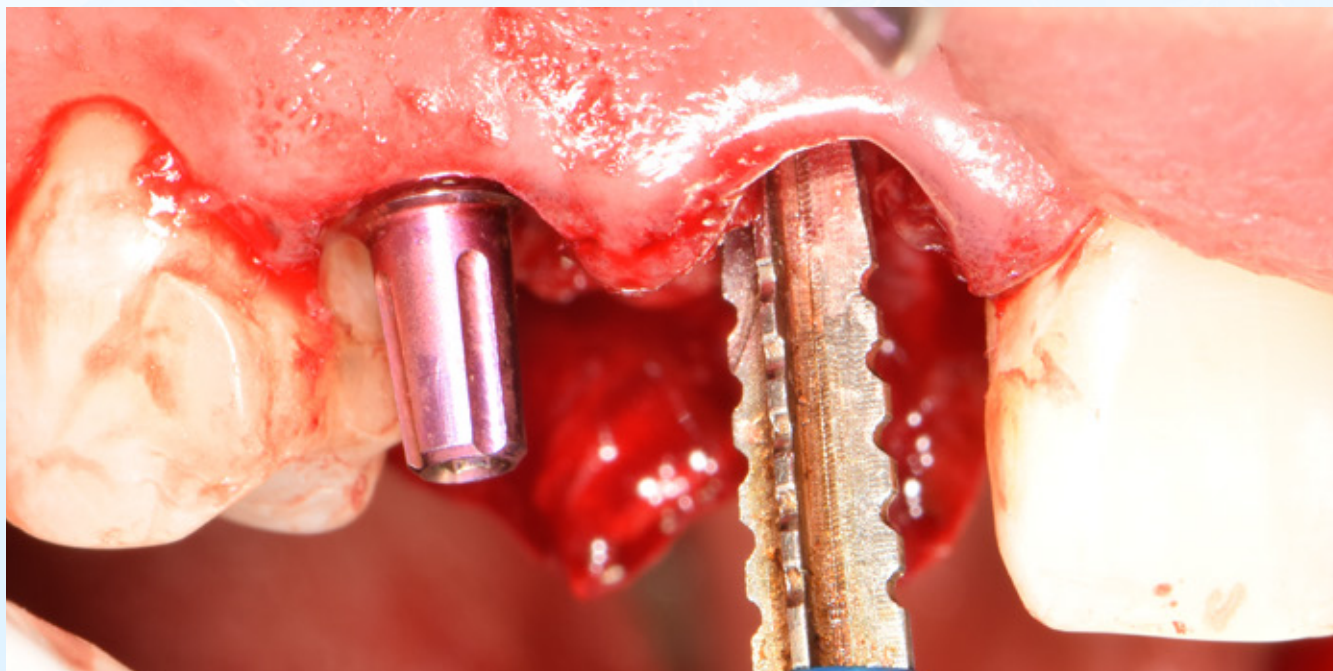
Fecha: 17/11/17
Tomografía 3D.



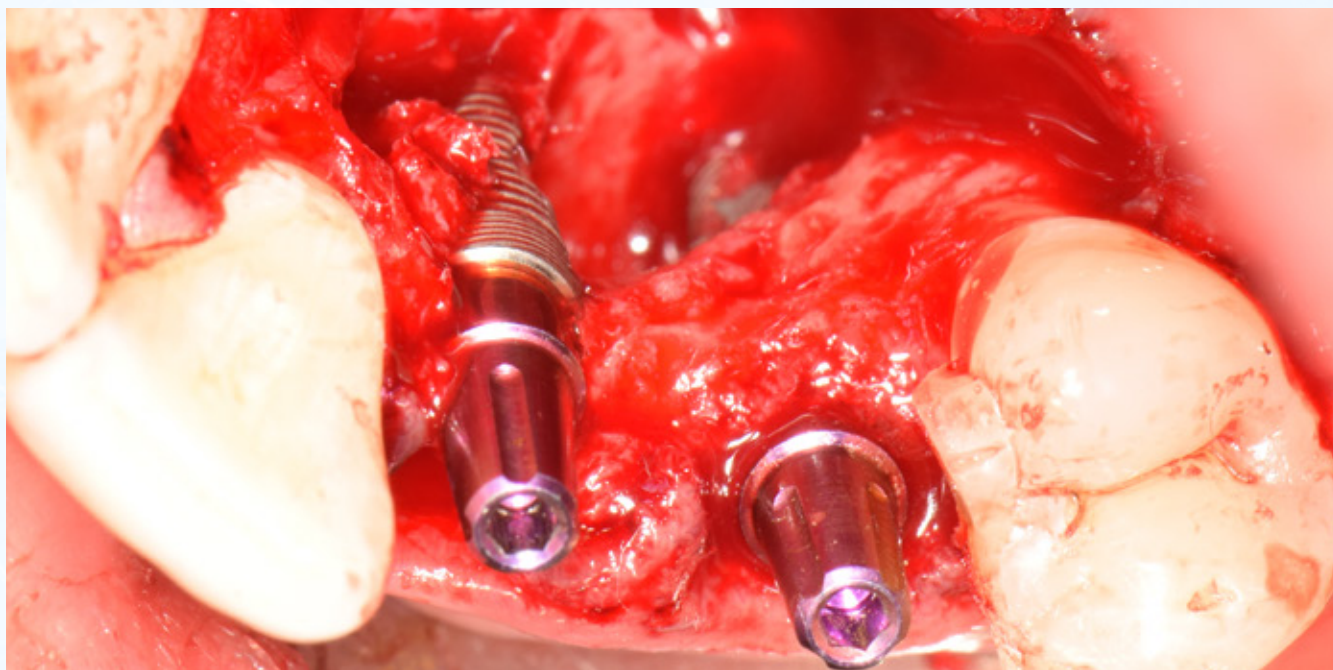
Fecha: 31/05/18
Fotografía clínica previa.



Fecha: 31/05/18
Extracción de 13 retenido, abordaje por palatino.



Fecha: 31/05/18
Fijación de implantes en posición de 12 y 13, manteniendo la salud de tejidos blandos.



Fecha: 31/05/18

Fijación de implantes, tabla palatina a regenerar.

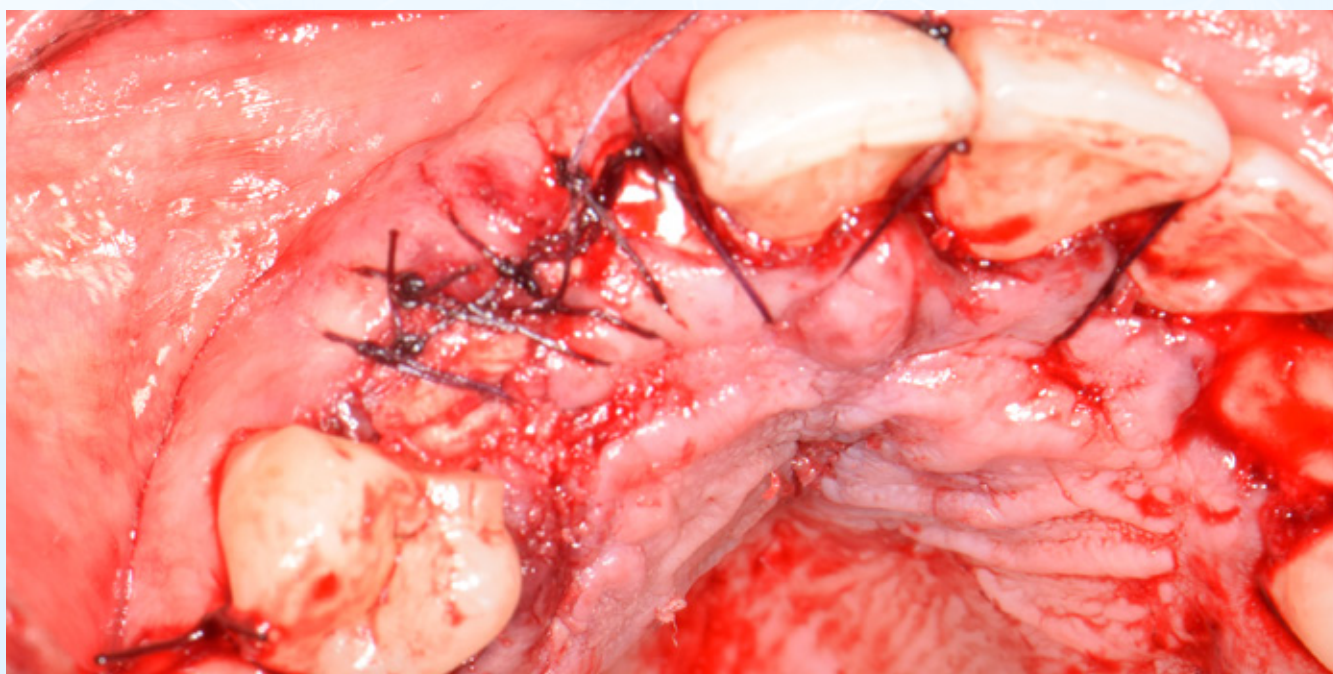


Fecha: 31/05/18

Regeneración: se coloca 70% de BOS-HA (8BOS N 0.5 ml.) y 30% de SUS-OSS (8SUS - E N 0.5 ml.)



Fecha: 31/05/18
Colocación de SUS-MEM (2MEM L 20 x 30 mm.)



Fecha: 31/05/18
Sutura.



Fecha: 31/05/18
RX Final.

3. POST TRATAMIENTO

 **6 MESES DESPUÉS** | Se activan los implantes con sus respectivas coronas.



Fecha: 21/12/18

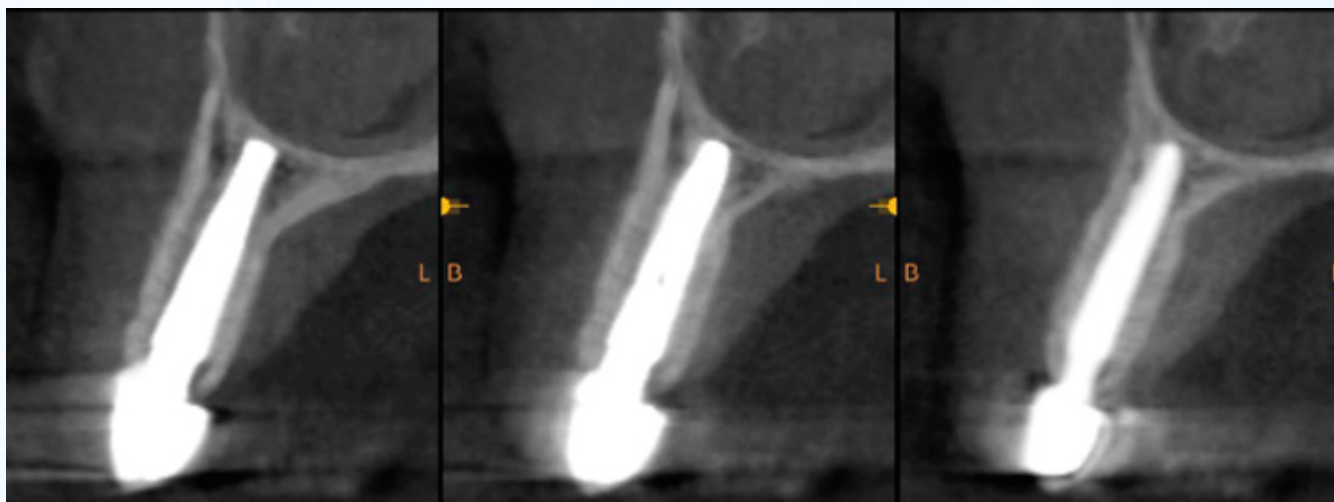
Colocación de provisionales conformadores de encía.



Fecha: 21/12/18

Foto previa a la activación de implantes, espacio biológico creado y conservado.

 **12 MESES DESPUÉS** | Se pide tomografía cone beam de control.



Fecha: 21/12/21
Tomografía Cone Beam.

TISSUM[®]
Biomateriales



InBiomed
Ingeniería Biomédica

☎ 351 4660454

✉ info@inbiomedsa.com.ar

📍 Av. Aviador Abel 1878 - B° Residencial San Roque - Córdoba - Argentina

📘 [tissumbiomateriales](#)

📺 [tissum.biomateriales](#)

www.inbiomedsa.com

TISSUM CASE | CC50

Agenesia de elemento 31 y 41.
Reposición de los mismos y regeneración.

BIOMATERIALES UTILIZADOS



SUS-MEM

Membrana reabsorbible de colágeno de pericardio de origen porcino para la sustitución y regeneración ósea guiada.

SUS-OSS

Matriz ósea esponjosa extracelular de origen porcino para regeneración tisular guiada.

BOS-HA

Matriz mineral de hidroxiapatita de origen bovino para la sustitución y regeneración ósea guiada.

PROFESIONAL



Giuliana Fragano

Odontóloga M.P. 9825
Córdoba - Argentina
giuli_lf@hotmail.com

- Disertante Oficial TISSUM Biomateriales
- Dictante Oficial Sistema NTI implantes
- Odontóloga en Fragano Marguglio

CARACTERÍSTICAS

FECHA



Marzo 2018

PACIENTE



Paciente con ausencia
de elementos 31 y 41 y atrofia
ósea del sector.
Edad 38 años - Mujer

BIOMATERIALES



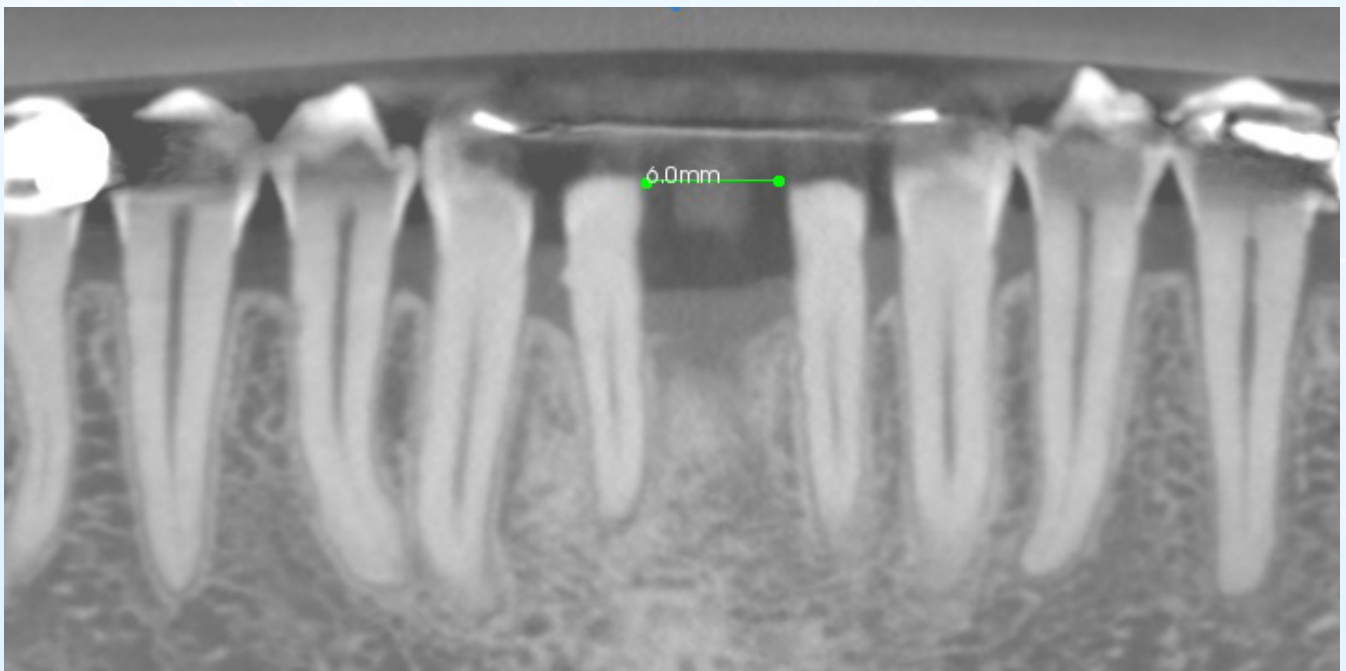
BOS-HA (8BOS N 0.5 ml).
SUS-OSS (8SUS - E N 0.5 ml.)
SUS-MEM (2MEM L 20 x 30 mm.)

1. PREPARACIÓN

Se le solicita tomografía cone beam previa para analizar el caso y estudios hematológicos complementarios para descartar alguna irregularidad, problemas de coagulación o ingesta de bifosfonatos.

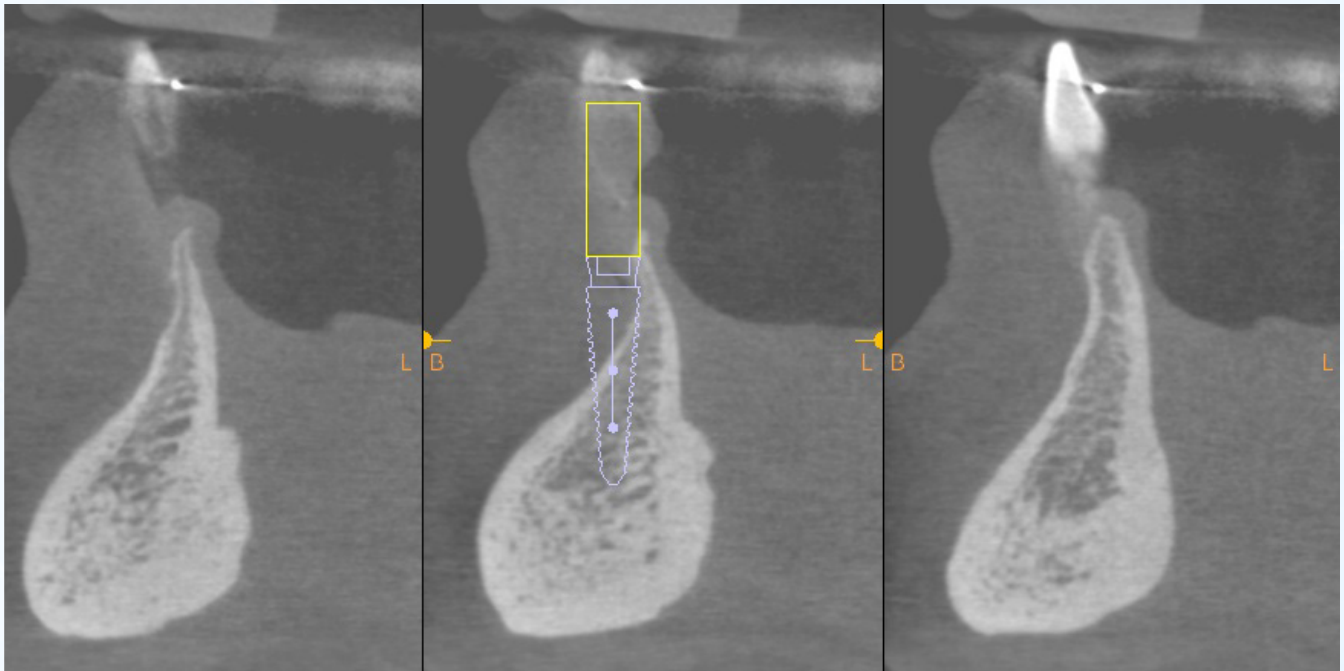
2. TÉCNICA QUIRÚRGICA

La paciente presenta agenesia de los elementos centrales inferiores. El espacio disponible clínicamente corresponde solo a un elemento. En la tomografía cone beam, se observa un gran estrechamiento en el sector que imposibilita una técnica simple de inserción de implante. Se fija un implante en su punta y cuerpo, las cabezas quedan expuestas. Se regenera con **hidroxiapatita 50%; matriz ósea 50%** y se le coloca una membrana de pericardio adaptada al sitio. Se sutura la membrana al colgajo para lograr estabilidad.



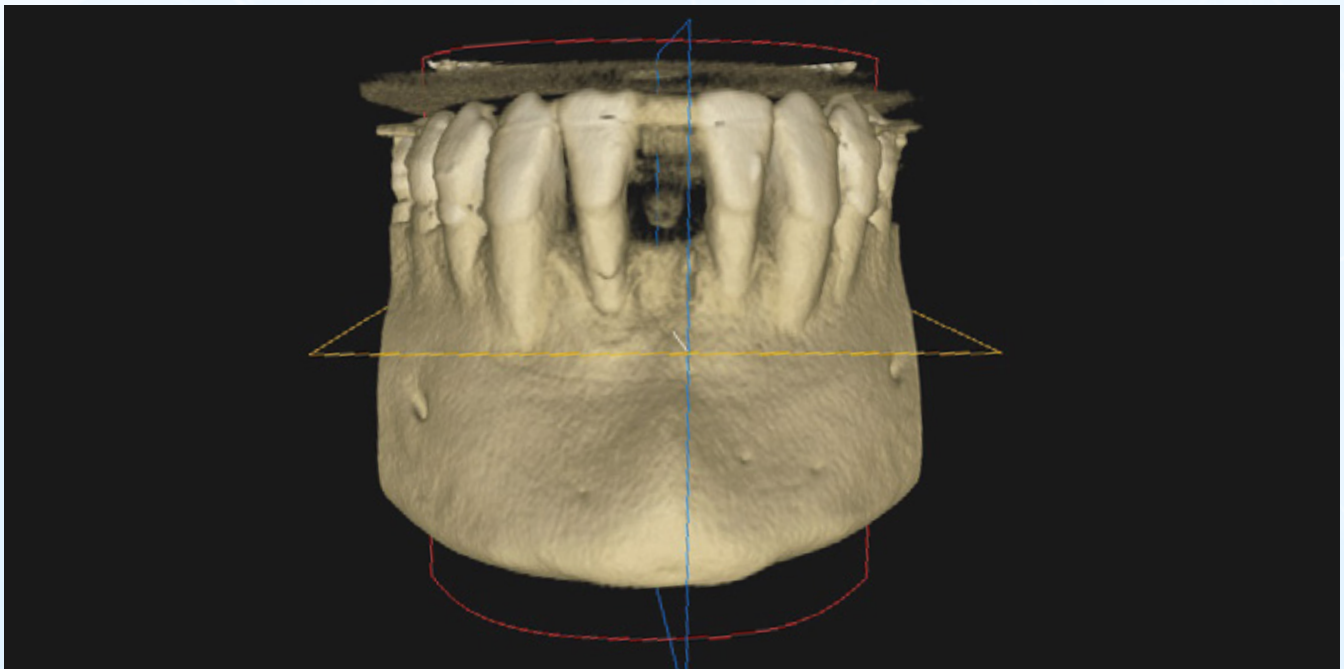
Fecha: 15/7/18

Tomografía previa.



Fecha: 15/7/18

Corte tomográfico del sector a regenerar.



Fecha: 15/7/18

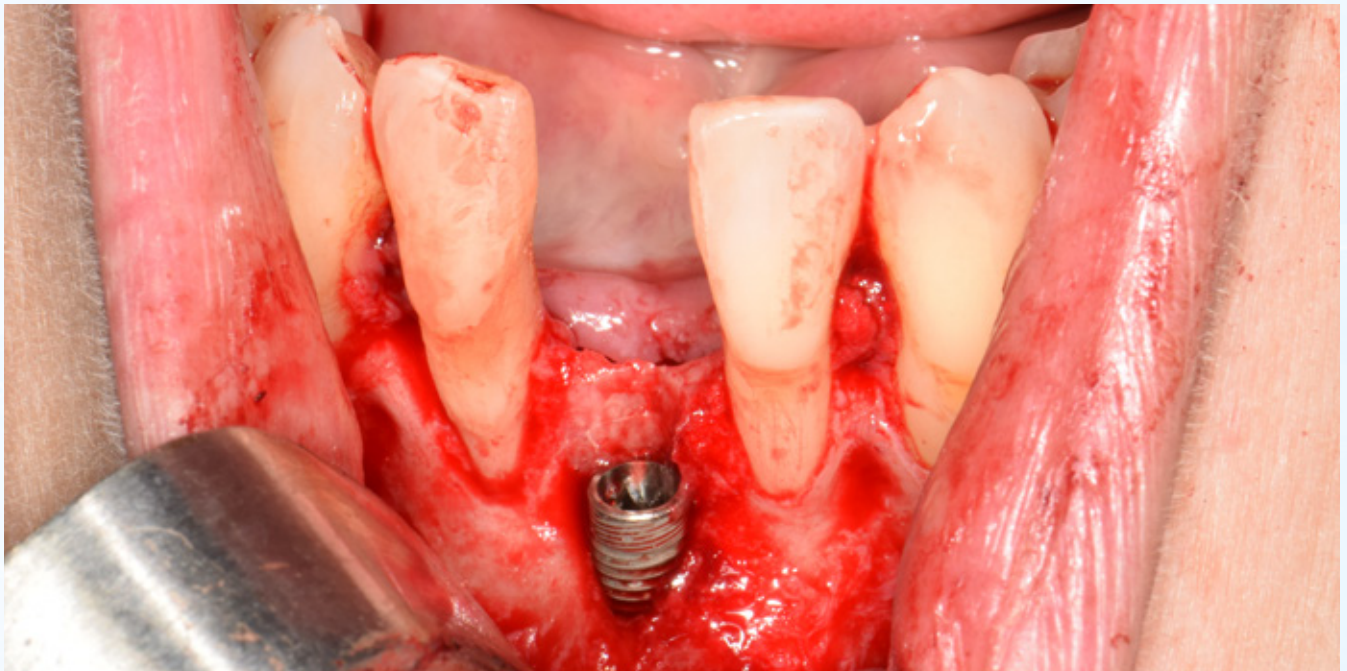
Tomografía en 3D.



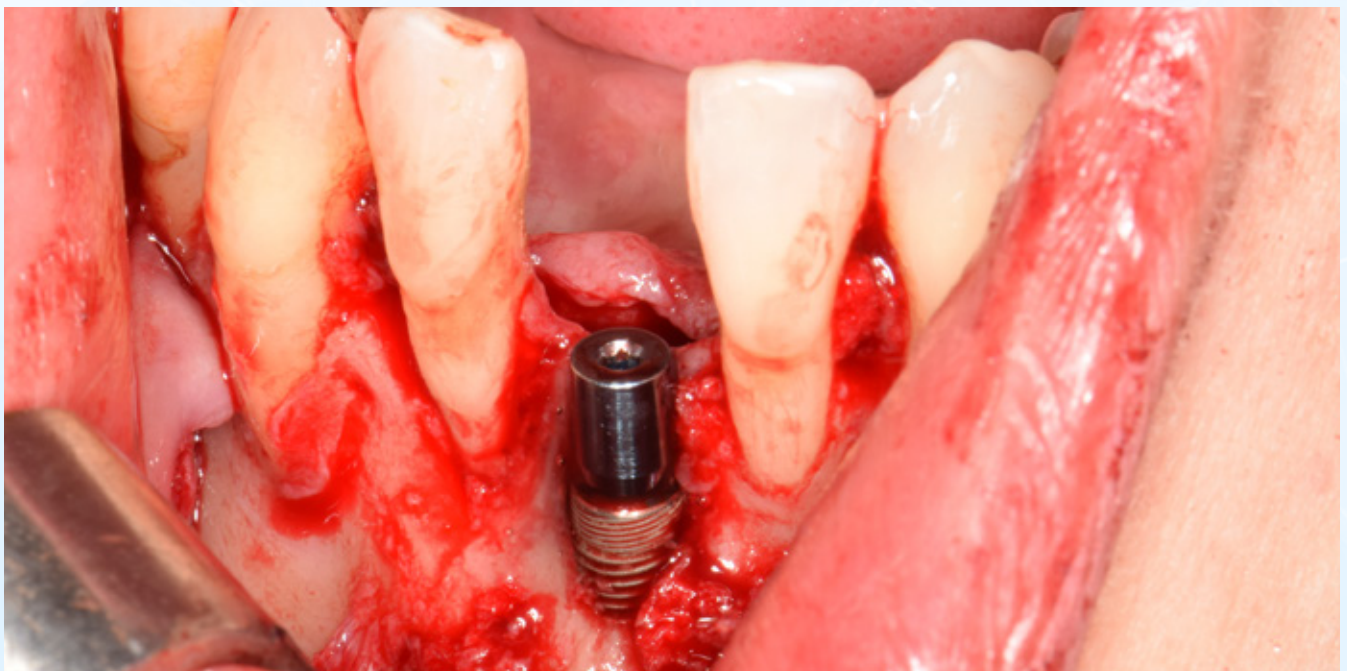
Fecha: 16/08/18
Imagen clínica previa.



Fecha: 16/08/18
Zona de atrofia ósea.



Fecha: 16/08/18
Fijación de implante.



Fecha: 16/08/18
Alineación tridimensional del implante y colocación de tapón cicatrizal.



Fecha: 16/08/18

Regeneración: BOS-HA (8BOS N 0.5 ml.), SUS-OSS (8SUS - E N 0.5 ml.)



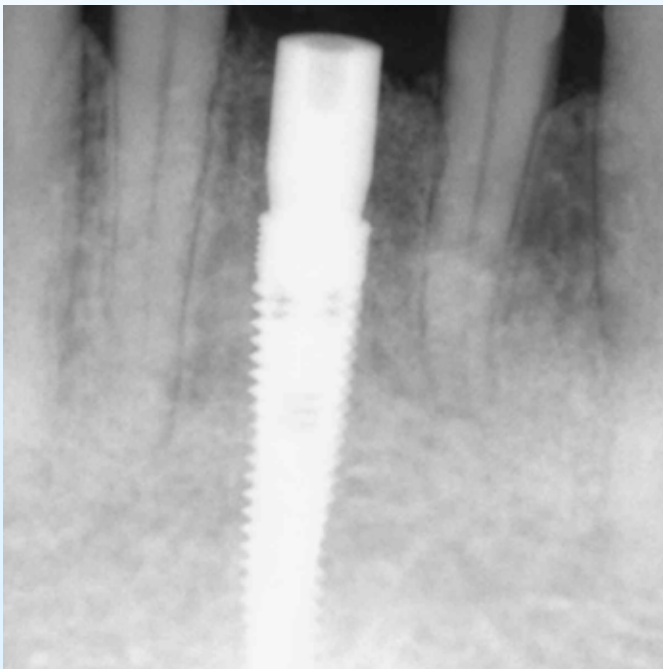
Fecha: 16/08/18

SUS-MEM (2MEM L 20 x 30 mm.)



Fecha: 16/08/18

Membrana suturada a los tejidos blandos.



Fecha: 16/08/18

RX Final.

3. POST TRATAMIENTO



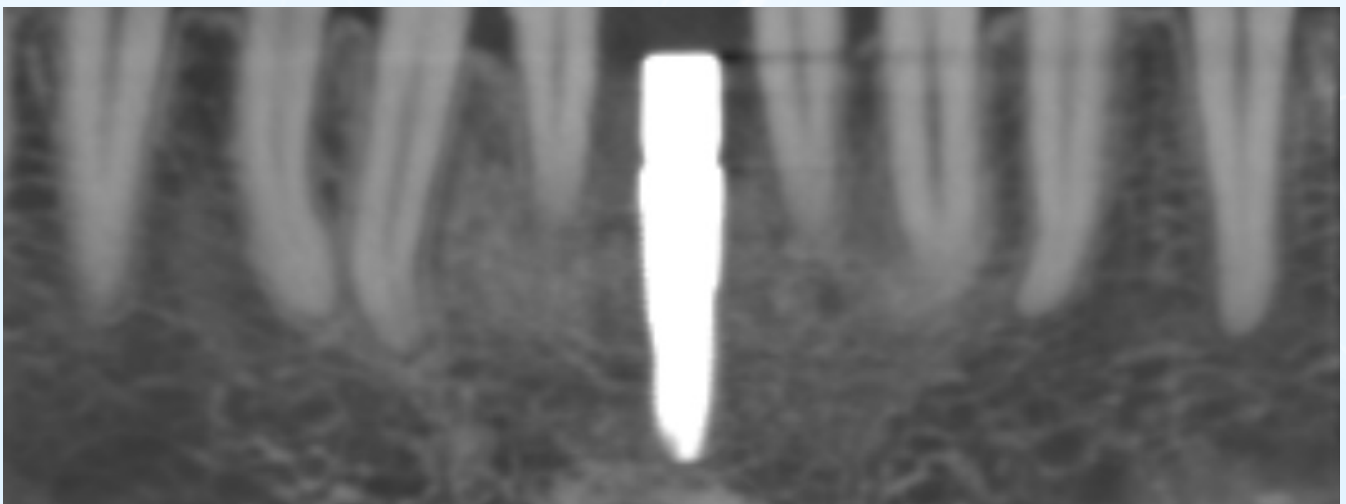
7 MESES DESPUÉS

Se realiza la correspondiente corona y pedido de tomografía cone beam de control



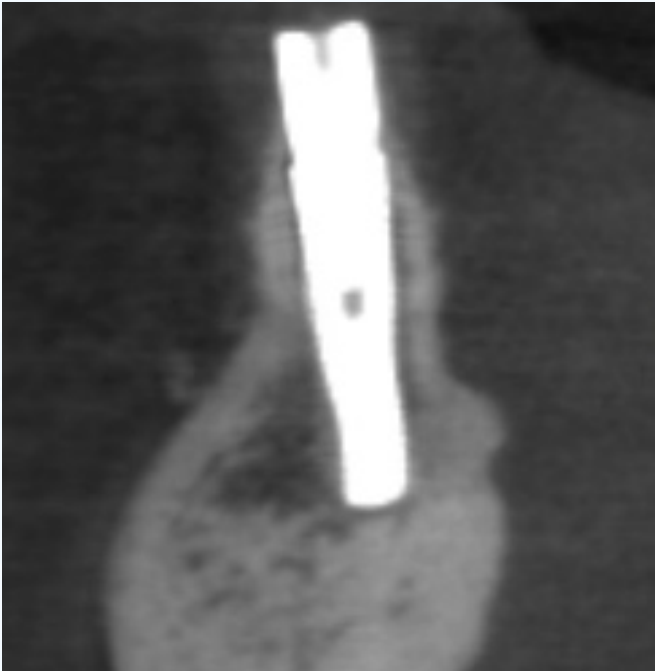
Fecha: 16/03/19

Se observa la corona definitiva caracterizada.



Fecha: 16/03/19

Tomografía posterior.



Fecha: 16/03/19

Regeneración estable, creación de tabla vestibular.

TISSUM[®]
Biomateriales



InBiomed
Ingeniería Biomédica

☎ 351 4660454

✉ info@inbiomedsa.com.ar

📍 Av. Aviador Abel 1878 - B° Residencial San Roque - Córdoba - Argentina

📘 [tissumbiomateriales](https://www.facebook.com/tissumbiomateriales)

📺 [tissum.biomateriales](https://www.instagram.com/tissum.biomateriales)

🌐 www.inbiomedsa.com

TISSUM CASE | CC51

Atrofia severa de maxilar superior

BIOMATERIALES UTILIZADOS



SUS-MEM

Membrana reabsorbible de colágeno de pericardio de origen porcino para la sustitución y regeneración ósea guiada,

SUS-OSS

Matriz ósea esponjosa extracelular de origen porcino para regeneración tisular guiada.

BOS-HA

Matriz mineral de hidroxapatita de origen bovino para la sustitución y regeneración ósea guiada.

PROFESIONAL



Carlos Lemme

Odontólogo M.N. 19360
CABA - Argentina
info@carloslemme.com

- Especialista en Implantología Oral UCA
- Ex dictante de técnicas de Crecimiento Tisular Óseo Guiado
- Diplomado del International Congress of Oral Implantologist

CARACTERÍSTICAS

FECHA



Marzo 2022

PACIENTE



Paciente al que se le realizó exodoncia de restos radiculares 11 y 14 con maxilar superior edéntulo y atrofia ósea bimaxilar.
Edad 45 años - Mujer.

BIOMATERIALES



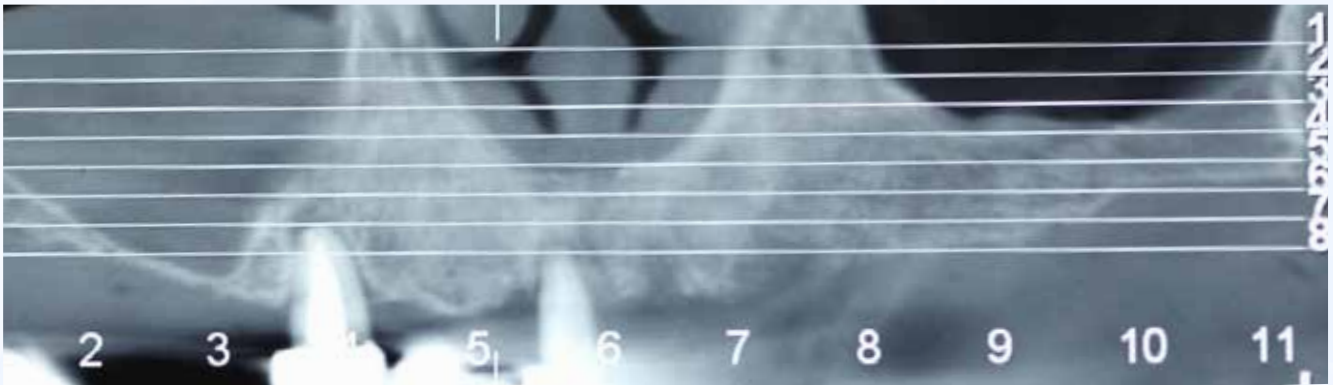
50% SUS-OSS (9SUS N 1,0 ml)
20% BOS-HA (9BOS N 1,0ml)
SUS-MEM (2MEM L 2 X 3 cm)
30% Hueso autólogo

1. PREPARACIÓN

Se solicita tomografía cone beam previa para analizar el caso y estudios hematológicos complementarios para descartar alguna irregularidad, problemas de coagulación o ingesta de bifosfonatos.

2. TÉCNICA QUIRÚRGICA

Disyunción de maxilar superior de 14 a 24 con instalación simultánea de implantes más relleno y membrana fijada con tachuelas.



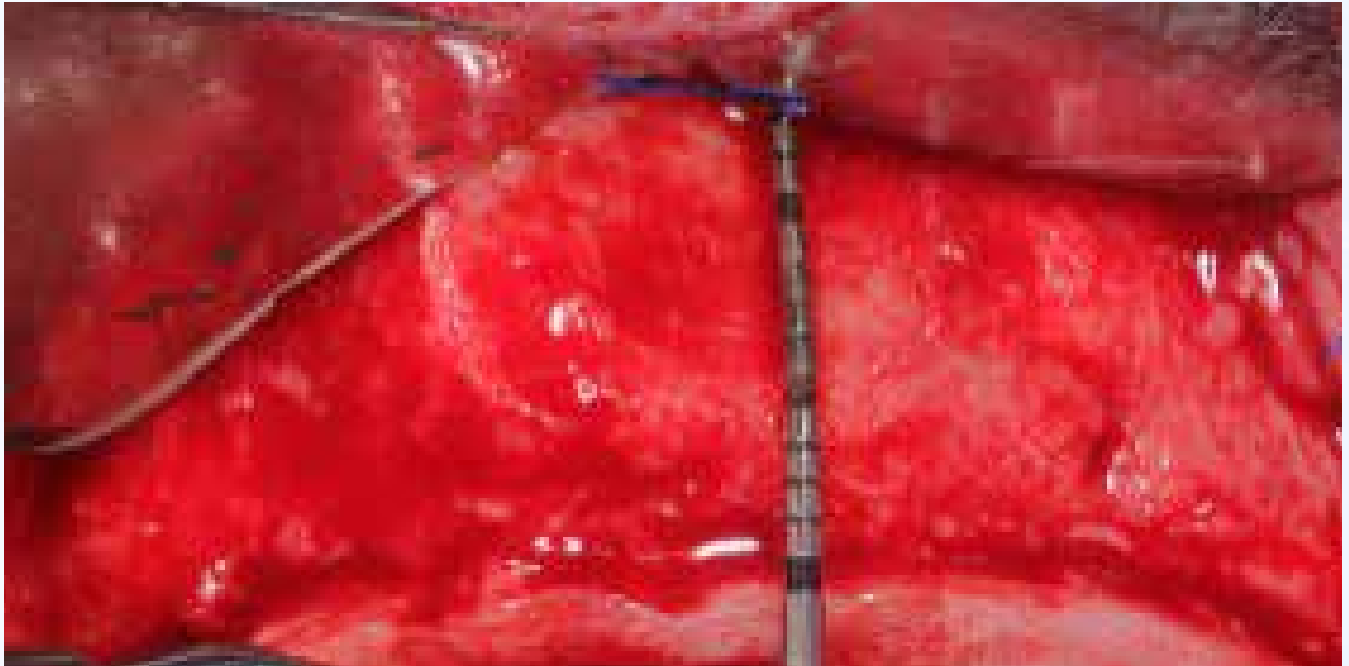
Fecha: 12/21

Tomografía previa.



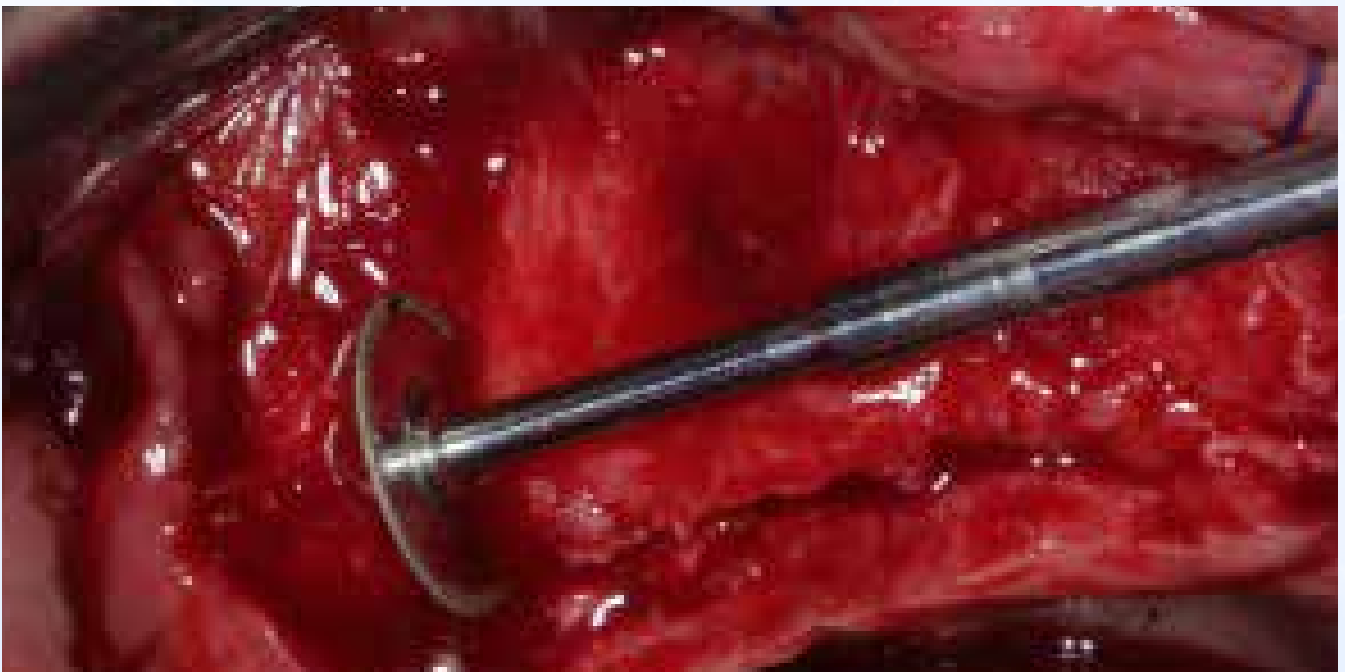
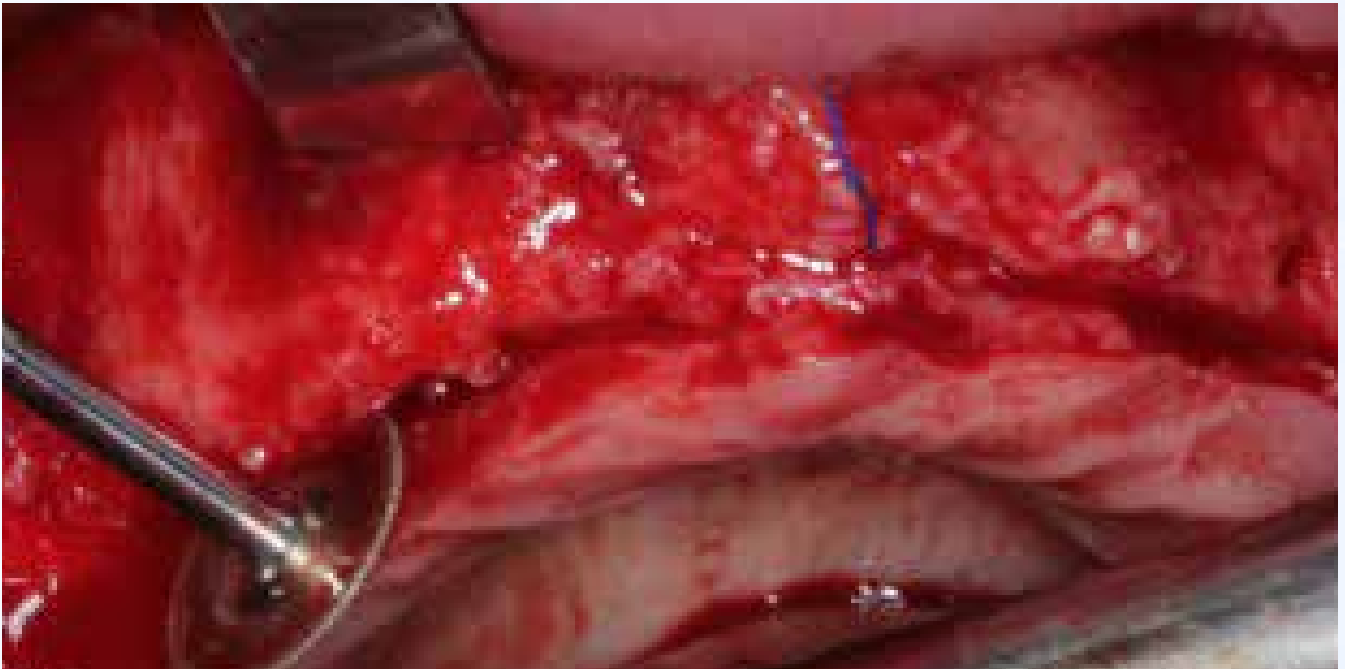
Fecha: 3/22

Inicio de la cirugía luego de la cicatrización de los tejidos blandos a 3 meses.



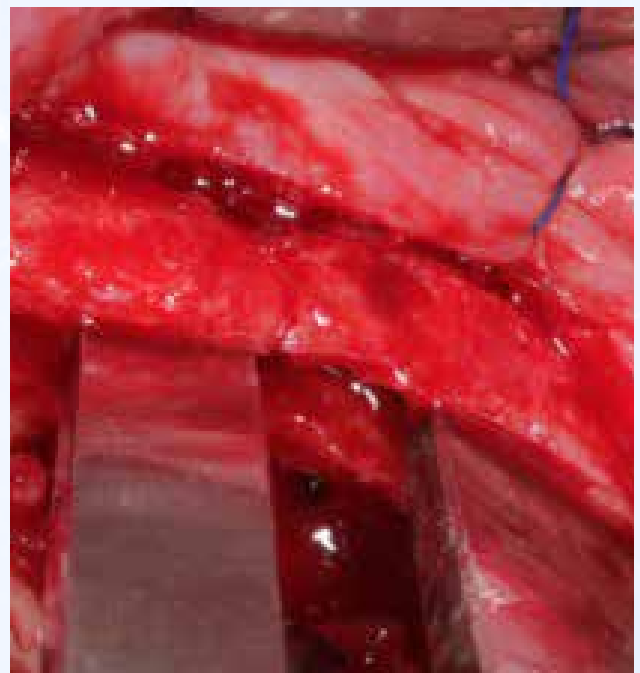
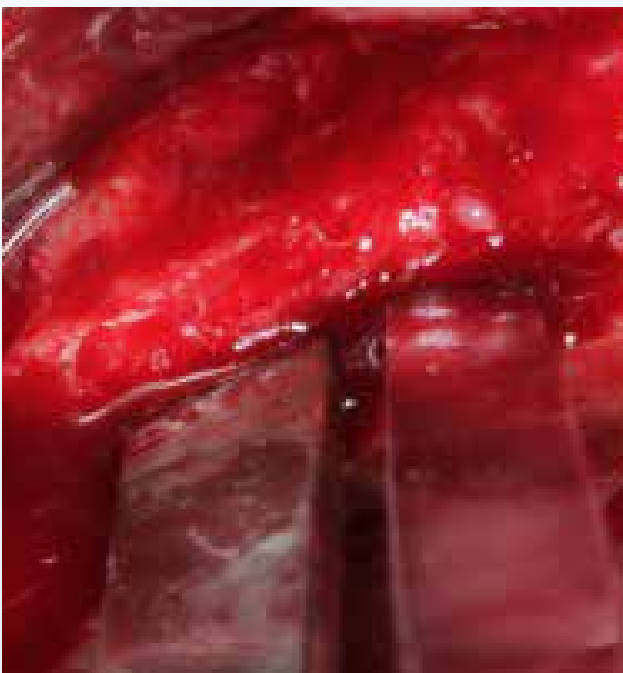
Fecha: 3/22

Altura y espesores iniciales.



Fecha: 3/22

Corte horizontal y vertical con disco diamantado



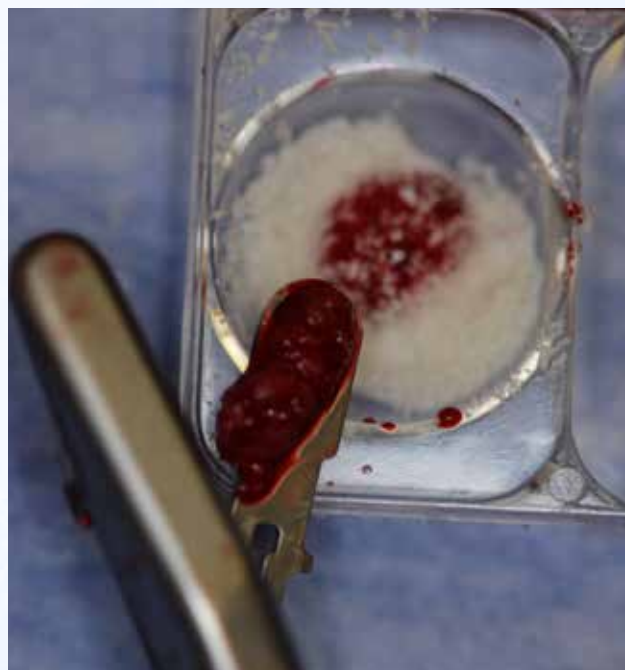
Fecha: 3/22

Disyunción con escoplos con medida



Fecha: 3/22

Colocación de paralelizadores y expansores roscados



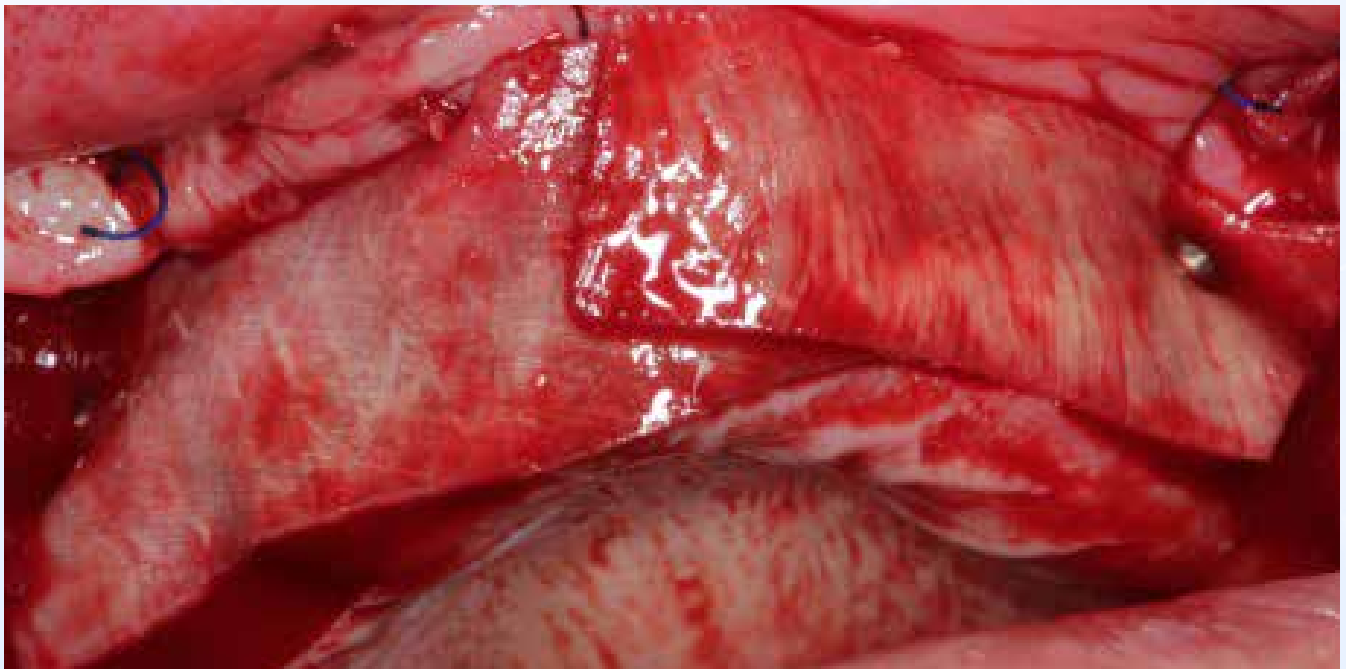
Fecha: 3/22

Hidratación de membrana (SUS-MEM) en solución por 15 minutos. Mezcla de matriz ósea extracelular (SUS-OSS) con hueso autólogo hidratado con sangre del paciente. Agregado de 10% de BOS-HA.



Fecha: 3/22

Disyunción con instalación de implantes.



Fecha: 3/22

Colocación de membrana SUS-MEM atachada.



Fecha: 3/22
Cierre por primera.



Fecha: 8/22
Tomografía luego de 5 meses.

3. CONCLUSIONES

Se realizó la cirugía de disyunción sumamente atraumática y predecible con instalación de implantes simultáneos y carga a los 3 meses. Se colocaron biomateriales entre los implantes para asegurar una excelente neoformación interimplantaria y se agregó una membrana reabsorbible con fijación para evitar la invaginación de fibras en todas las brechas ocasionadas por la separación de tablas, tanto horizontales como verticales. Se constata el resultado final mediante TAC, observando la radioopacidad de la tabla vestibular y el excelente grado de oseointegración de los implantes.

TISSUM®
Biomateriales



InBiomed
Ingeniería Biomédica

☎ 351 4660454

✉ info@inbiomedsa.com.ar

📍 Av. Aviador Abel 1878 - B° Residencial San Roque - Córdoba - Argentina

📘 [tissumbiomateriales](https://www.facebook.com/tissumbiomateriales)

📷 [tissum.biomateriales](https://www.instagram.com/tissum.biomateriales)

🌐 www.inbiomedsa.com