

# Rehabilitación de los espacios de agencias mediante implantes sin tornillo con diseño diferente

## Rehabilitation of the agensis spaces by means of implants without screw of a different pattern

Dr. Germán Serres\*

### Resumen

Hoy en día la ortopedia y la ortodoncia tienen posibilidad de abrir los espacios de agencias gracias al recurso del implante dental. Esto colabora en la obtención de una oclusión funcional de los arcos dentarios.

### Palabras claves

Agencias, ortopedia, ortodoncia, implantes dentales.

### Introducción

Presentamos este caso de agencias de laterales superiores, de las agencias, creo la más común de ellas.

Se resolvió el caso con dos implantes de la empresa Bicon, de 3,5 mm de diámetro por 11 mm de longitud, y dos coronas de Ceramage (Policerámica de la Casa Shofu).

Imagen previa a la intervención >



### Summary

Nowadays, orthopedy and orthopedy have de possibility to open the spaces un agensis thanks to the resource of dental implantes. This coopaerates in obtaining a Funcional oclusión of the dental arches.

### Key words

Agensis, orthopedy, orthodontics, dental implantes.



< Luego de 75 días de cicatrización, se procede a la segunda etapa quirúrgica y la colocación de una tapa de cicatrización.

En este lado teníamos solo 4 mm entre puntos de contacto, y tuvimos necesariamente que tomar la papila interdental incorporándola al colgajo, pero siempre tratando de ser lo más conservadores posibles.

\*: Odontólogo recibido en UNLP. (1998)

Instructorado Bicon Center Institute Belo Horizonte, Brasil. (2000)

Instructorado Bicon Center Institute Boston, USA. (2001)

Instructorado Avanzado Bicon Center Universidad de Cartagena, Colombia. (2003)

Ex Director Clínico Instituto Bicon Argentina (2004 – 2012).

Disertante de numerosos eventos nacionales e internacionales.

Dictante de cursos sistema Bicon desde 2006.

Publicaciones en Academia Latinoamericana de Oseointegración.

Experiencia clínica con implantes ultra cortos desde el año 2001.



< Imagen luego de tres semanas de cicatrización.



< Vista después de tres semanas de cicatrización.



< postes de impresión.



< Cofias de transferencia colocadas sobre los postes de impresión, que se llevará a cabo con cubeta cerrada en dos fases.



< Vista antes de la colocación de la corona.



< Día de la instalación de la corona de la pieza 12.



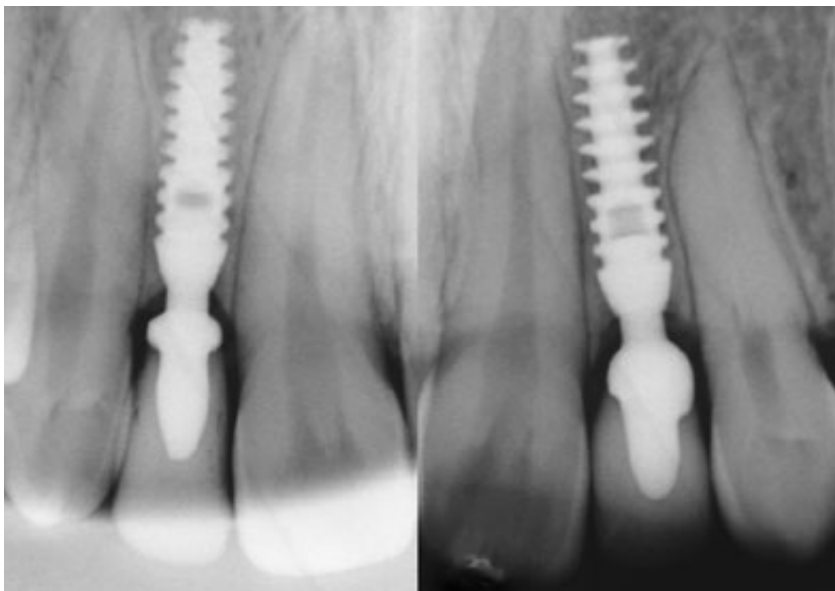
< Reacción de los tejidos blandos tras dos semanas después de la colocación de la corona.



< Día de la instalación de la corona de la pieza 22.



< Reacción de los tejidos blandos tras dos semanas después de la colocación de la corona.



< RX de los implantes y las coronas el día de la instalación. Nótese la proximidad con las piezas vecinas, totalmente asintomáticas luego de la cirugía y véase la reacción del hueso alrededor del cuello de los implantes, que gracias a su diseño, permite el mantenimiento de la cresta ósea y la consiguiente papila interdental.

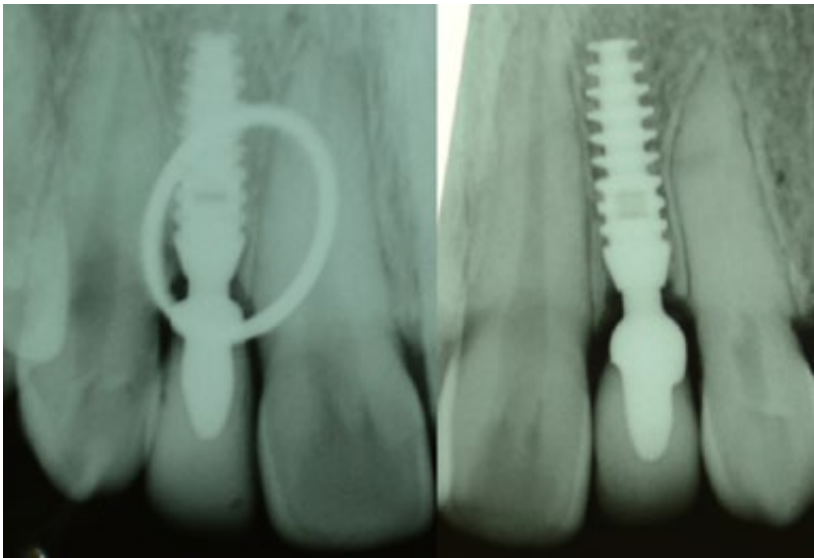
Este es un caso de bastante larga data, hoy lo resolveríamos con dos implantes mas pequeños, que han salido al mercado hace unos años, de 3 mm de diámetro, alejándonos de las piezas vecinas y 6 mm de longitud, que nos permitiría una mejor ubicación del implante en sentido vestibulo palatino y menor angulación de los mismos para mejorar aún mas el perfil de emergencia de las coronas.



< Recordamos la vista previa del caso.



< Caso terminado con las Coronas Integradas de Ceramage que mencionamos anteriormente.



< RX del caso a seis años Post-Op.



## Conclusiones:

Podemos apreciar el mantenimiento del nivel óseo y la salud gingival, gracias a las características únicas de diseño que tiene este implante Bicon, y al aporte invaluable de tener una corona integrada al pilar, sin ningún tipo de interfase de unión entre el material y el pilar, gracias a la adhesión química que se da entre ellos, liberándonos también de la presencia de cemento subgingival.

---

Dr. Germán Serres: [germanserres@hotmail.com](mailto:germanserres@hotmail.com)  
Recibido: Marzo 2017  
Aprobado: Abril 2017.