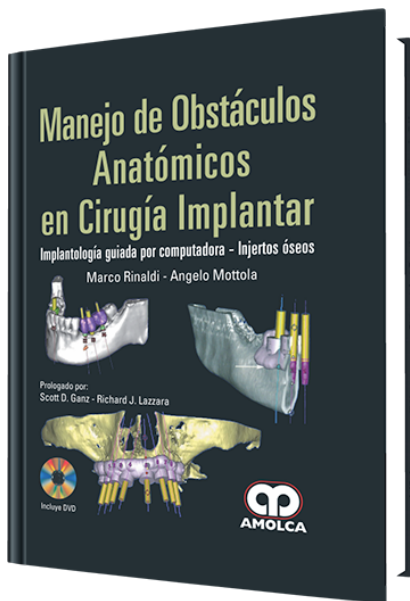


Manejo de Obstáculos Anatómicos en Cirugía Implantar

Autor: Marco Rinaldi



ESPECIALIDAD: Cirugía Oral y Maxilofacial

CARACTERÍSTICAS:

ISBN:	9789587550238
Impresión:	A color -Formato: 21,5 x 28 cm
Tapa:	Dura
Número de Páginas:	480
Año de publicación:	2011
Número de tomos:	0
Peso:	2.6 kg
Edición:	0

DESCRIPCIÓN

La aplicación de las tecnológicas informáticas modernas a las técnicas tradicionales de cirugía implantar permitió a los odontoestomatólogos ofrecer, a los pacientes edéntulos y a aquellos que necesitan injertos óseos, posibilidades terapéuticas impensables hasta hace unos pocos años.



Parte I.- Teoría y bases racionales

Capítulo 1.- Obstáculos anatómicos para el posicionamiento implantar.

Introducción - Plasticidad del tejido óseo.

Distribución de la carga masticatoria sobre el cráneo.

Problemas anatómicos y consecuencias asociadas con el edentulismo.

Fosa infratemporal - Fosa pterigopalatina.

Seno maxilar - Línea milohioidea.

Canal mandibular y agujero mentoniano.

Atrofia postextractiva de los maxilares.

Cantidad de hueso.

Bibliografía.

Capítulo 2.- Injertos óseos.

Introducción - Indicaciones para los injertos óseos.

Características biológicas de la regeneración ósea.

Introducción - Triada tisular.

Eventos de la regeneración ósea.

Potencial regenerativo de la zona injertada.

Consideraciones clínicas-aplicativas.

¿Cuál es el futuro de la regeneración ósea?.

Recolecciones óseas de la cavidad oral.

Recolecciones menores.

Recolecciones de la sínfisis mentoniana.

Recolecciones en el cuerpo-rama mandibular.

Autoinjerto óseo de cresta ilíaca.

Complicaciones.



Técnica quirúrgica (recolección de cresta ilíaca anterolateral).
Preparación del lecho receptor.
Modelado extraoral de la recolección.
Fijación de los injertos.
Split crest: separación y expansión de crestas óseas delgadas.
Injertos sinusales.
Modelos STL y guías quirúrgicas para las recolecciones y los injertos.
Adaptación del colgajo.
Etapas: tiempo de cicatrización.
Signos clínicos desfavorables y complicaciones.
Bibliografía.
Capítulo 3.- Cirugía implantar asistida por computadora.
Software de planificación implantar y modelos estereolitográficos.
Software de planificación prequirúrgica.
Simulación tridimensional.
Estereolitografía y sinterización de los polvos.
Instrumentos de transferencia de las simulaciones en la
práctica clínica: guías quirúrgicas y modelos de realización.
rápida de prototipos - Indicaciones clínicas.
Protocolos de adquisición y prótesis de escaneo.
Plantillas radiográficas.
Funcionalidad y rendimiento.
Vistas - Planificación implantar.
Tipos de guías quirúrgicas.
Indicaciones de acuerdo con la tipología de guía.



Preparación de las zonas implantares.

Bibliografía.

Capítulo 4.- Seno maxilar: El papel del especialista otorrinolaringólogo.

Introducción - Premisas históricas.

Anatomía clínica del seno maxilar y del complejo ostiomeatal.

Papel del especialista ORL en el manejo de los pacientes candidatos.

a injertos sinusales e implantes en el hueso maxilar superior.

Primera etapa: diagnóstico ORL antes de la intervención de.

elevación de seno maxilar.

Segunda etapa: terapia ORL antes de la intervención de.

elevación del seno maxilar.

Tercera etapa: reconocimiento y terapia de las complicaciones.

ORL después de la elevación del seno maxilar.

Bibliografía.

Capítulo 5.- Manejo farmacológico de los pacientes.

Bibliografía.

Parte II.- Casos clínicos

1.- Edentulismo maxilar, injertos óseos y sinusales, cirugía implantar computarizada.

2.- Edentulismo maxilar, quistectomía, injerto óseo, cirugía implantar computarizada, implantes inmediatos.

3.- Edentulismo maxilar, injertos óseos, cirugía implantar computarizada.

4.- Edentulismo maxilar, injertos óseos, cirugía implantar computarizada.

5.- Edentulismo maxilar, injertos óseos y sinusales, cirugía implantar computarizada.

6.- Edentulismo maxilar, injertos óseos y sinusales, implantes inclinados.

7.- Edentulismo maxilar y mandibular, osteotomía de Le Fort I, injertos óseos.

- 8.- Edentulismo maxilar y mandibular, injertos óseos, cirugía implantar computarizada.
- 9.- Monoedentulismo, injerto óseo.
- 10.- Edentulismo maxilar, injertos óseos y sinusales, cirugía implantar computarizada.
- 11.- Edentulismo mandibular, canino incluido, injertos óseos.
- 12.- Edentulismo parcial, injertos óseos.
- 13.- Monoedentulismo, injerto óseo.
- 14.- Monoedentulismo, injerto óseo.
- 15.- Edentulismo parcial, injertos sinusales bilaterales.
- 16.- Edentulismo parcial, injertos sinusal.
- 17.- Edentulismo parcial, split crest y recolección ósea.
- 18.- Edentulismo mandibular, injertos óseos.
- 19.- Edentulismo parcial, injerto óseo.
- 20.- Monoedentulismos mandibulares, split crest.
- 21.- Edentulismo maxilar y mandibular, cirugía implantar sin injertos.
- 22.- Edentulismo parcial, cirugía implantar computarizada.
- 23.- Monoedentulismo, cirugía implantar computarizada.
- 24.- Edentulismo mandibular, cirugía implantar computarizada.
- 25.- Edentulismo parcial, cirugía implantar computarizada.
- 26.- Edentulismo mandibular, cirugía implantar computarizada, implantes inclinados.
- 27.- Edentulismo maxilar, cirugía implantar computarizada, implantes inclinados.
- 28.- Edentulismo mandibular, cirugía implantar computarizada, implantes inclinados.
- 29.- Edentulismo mandibular, cirugía implantar computarizada, implantes inclinados.
- 30.- Edentulismo maxilar, cirugía implantar computarizada, implantes inclinados.
- 31.- Edentulismo maxilar, cirugía implantar computarizada, implantes inclinados.
- 32.- Edentulismo maxilar y mandibular, cirugía implantar computarizada, implantes inclinados.



- 33.- Edentulismo maxilar y mandibular, cirugía implantar computarizada, implantes inclinados, carga inmediata.
- 34.- Edentulismo maxilar, cirugía implantar computarizada, implantes inclinados.
- 35.- Edentulismo parcial, cirugía implantar computarizada.
- 36.- Edentulismo parcial, cirugía implantar computarizada.
- 37.- Edentulismo maxilar, injerto sinusal de hueso heterólogo en bloque preformado sobre modelo STL.