



# Técnica de Aumento de Seno Maxilar Crestal Preservando la Integridad de la Membrana de Schneider



Dr. Pedro Berrazueta Santander. España.

Licenciado en odontología por la UAX (Universidad Alfonso X el Sabio) y con postgrado en cirugía oral por la Universidad de Nueva York (NYU). Director de la clínica Berrazueta.



Fresado osteotomía



Elevación de seno con sistema hidráúlico

#### **Anamnesis**

Paciente de 55 años, exfumador que acude a la clínica para rehabilitar espacio edéntulo que corresponde con la pieza número 26, perdida hace tiempo.

### **Exploración**

Ante la ausencia de la pieza dental número 26 realizamos un CBCT para ver el hueso residual existente y poder realizar el plan de tratamiento.

#### Plan del tratamiento

Como tenemos 5 mm de altura crestal, planeamos la realización de una elevación de seno con implante simultaneo utilizando el Kit quirúrgico CAS (Elevación de Seno Crestal) de Osstem y dejándolo cicatrizar durante 6 meses posteriormente.

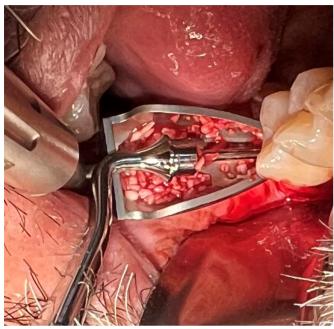
## **Tratamiento**

Se instaura pauta antibiótica -cefixima (Denvar®) 400 mg / 24 horas-, 24 horas antes de la cirugía y manteniéndose la pauta durante 10 días.

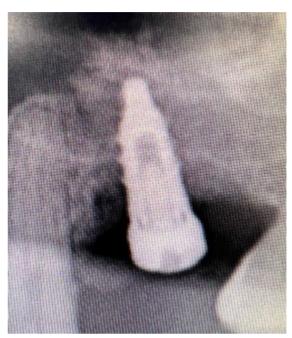
Apertura con incisión crestal con bisturí del nº 15 extendiéndonos intrasurcular de los dientes adyacentes hasta tener una adecuada visión del campo operatorio y evitar así la realización de descargas verticales y mejorar el post operatorio del paciente.

El el Kit quirúrgico CAS (Elevación de Seno Crestal) de Osstem nos permite ir fresando el lecho del implante con la seguridad de tener unos stoppers que nos impiden sobrepasar la medida que queremos.

La última fresa que utilizamos con el stopper es la de 5 mm de alto e infrafresmos en anchura para conseguir buena estabilidad primaria y comenzamos a empujar la membrana de Schneider insuflando suero poco a poco con una jeringuilla y el adaptador correspondiente.







RX Postoperatoria

Posteriormente empezamos a empaquetar aloinjerto a través del lecho del implante con cuidado sin mucha presión hasta que nos vaya costando cada vez más y colocamos un implante 4x10 mm con muy buena estabilidad primaria.

Por último, suturamos la incisión con puntos simples y sutura de ptfe 4/0 que retiraremos a los 10 días.

## **Pautas Postoperatorias**

- Cefixima (Denvar®) 400 mg / 24 horas durante 10 días.
- Frío local las primeras horas posteriores a la intervención.
- Antinflamatorio cada 8 horas, si hay dolor.
- Enjuagues con clorhexidina al 2%, 3 veces al día durante 10 días.
- Evitar estornudar o sonarse la nariz violentamente.

#### BIBLIOGRAFÍA

- "Maxillary sinus elevation in dental implant treatment: a 4-year study" 1. Autores: Shaojingya Gao, Yao Jiang, Yangxue Yao, Songhang Li, Xiaoxiao Cai. Revista: International Journal of Oral Science. Volumen: 15. Fecha de publicación: 2023.
- "Indirect maxillary sinus lift in dental implant treatment: a literature review" 2. Autores: M. Esposito, U. Brägger, N.P. Worthington. Revista: Journal of Clinical Periodontology. Volumen: 38. Fecha de publicación: 2011.
- Biomaterials in maxillary sinus floor augmentation: a review of available materials and their use in implant dentistry" 3. Autores: S. Wallace, J. Froum, T. Cho, S. Elian, M. Romano, R. Tarnow. Revista: The International Journal of Periodontics & Restorative Dentistry. Volumen: 36. Fecha de publicación: 2016.



