



IMPLANTES CIGOMÁTICOS: UNA ALTERNATIVA A LA REHABILITACIÓN DEL MAXILAR SUPERIOR ATRÓFICO

TRABAJO FIN DE MÁSTER

*JUAN R. LÓPEZ JIMÉNEZ
MÁSTER EN CIRUGÍA BUCAL-SEVILLA
2023-2024*

ÍNDICE

A. Resumen/Abstract	1
B. Introducción	3
C. Objetivos	20
D. Material y método	20
E. Resultados	22
F. Discusión	25
G. Conclusiones	34
H. Bibliografía	35

A mi madre y hermanas.

A Myriam por quererme a pesar de mí.

A Íñigo por su apoyo y cariño.

No retreat, no surrender. B.S.

RESUMEN.

Introducción. En ocasiones, el maxilar superior atrófico presenta series dificultades para la colocación de implantes de manera convencional debido a la neumatización de senos maxilares o la reabsorción centrípeta del maxilar entre otras cuestiones. Las soluciones propuestas son la elevación de seno con injerto óseo, utilización de implantes cortos y de mayor diámetro y la colocación de implantes en arbotantes anatómicos. Esta revisión se centra en los implantes cigomáticos para la rehabilitación de estos pacientes.

Objetivos. Revisar la bibliografía de forma sistemática de los últimos 10 sobre el uso de implantes cigomáticos para rehabilitar maxilares superiores atrófico y valorar la eficacia y eficiencia del uso de implantes cigomáticos en pacientes como opción terapéutica en el maxilar superior severo atrófico.

Material y método. En 2024 se realizó una revisión sistemática en la base de datos Pubmed con esta estrategia de búsqueda: “zygomatic implants” AND “atrophic maxilla”. Los criterios de inclusión fueron los siguientes: estudios realizado exclusivamente en humanos, últimos 10 años, escritos en inglés y basados en la rehabilitación de pacientes con maxilar superior atrófico con implantes cigomáticos.

Resultados. La búsqueda inicial identificó 185 publicaciones. Tras aplicar los criterios de inclusión y de exclusión y la lectura del “Abstract” o artículo completo este número se redujo a 26.

Discusión. Incluye resultados de tasas de éxito y fracaso en la inserción de implantes cigomáticos, además de valorar las distintas técnicas y complicaciones.

Conclusiones. La utilización de implantes cigomáticos como alternativa terapéutica ante el maxilar superior severo atrófico para la rehabilitación implantosoportada del paciente está totalmente aceptada y recomendada siempre y cuando la realice un equipo profesional experto en la técnica. El uso de implantes en arbotantes es una opción más a tener en cuenta que ofrece una elevada tasa de éxito para el paciente.

ABSTRACT.

Introduction: Sometimes, the atrophic upper jaw presents serious difficulties for conventional implant placement due to pneumatization of the maxillary sinuses or centripetal resorption of the jaw, among other issues. The proposed solutions are sinus elevation with bone graft, use of short and larger diameter implants and placement of implants in anatomical buttresses. This review focuses on zygomatic implants for the rehabilitation of these patients.

Objectives: To systematically review the literature of the last 10 on the use of zygomatic implants to rehabilitate atrophic upper jaws and assess the effectiveness and efficiency of the use of zygomatic implants in patients as a therapeutic option in severely atrophic upper jaws.

Material and method: In 2024, a systematic review was carried out in the Pubmed database with this search strategy: “zygomatic implants” AND “atrophic maxilla”. The inclusion criteria were the following: studies carried out exclusively in humans, last 10 years, written in English and based on the rehabilitation of patients with atrophic upper jaw with zygomatic implants.

Results: The initial search identified 185 publications. After applying the inclusion and exclusion criteria and reading the “Abstract” or complete article, this number was reduced to 26.

Discussion: It includes results of success and failure rates in the insertion of zygomatic implants, in addition to assessing the different techniques and complications.

Conclusions: The use of zygomatic implants as a therapeutic alternative for severely atrophic upper jaw for the patient's implant-supported rehabilitation is fully accepted and recommended as long as it is carried out by a professional team expert in the technique. The use of buttress implants is another option to consider that offers a high success rate for the patient.