

Ebook

CASE 12:

## INTEGRATED IMPLANT REMOVAL AND DIFFERED IMPLANT PLACEMENT. REMOVAL PROTOCOL AND REGENERATIVE TREATMENT

1-. Failed implant removal can be a very easy or very difficult process depending on several factors:

- Implant integration.
- Implant platform integrity.
- Type of implant connection.
- Cause of the implant failure.
- Amount of bone loss around the implant.

2-. The decision of removing the implant and immediate replacement will depend of many factors such as:

- Soft tissue presence.
- Cause of failure.
- Remaining bone availability.
- Primary Stability achieved.
- Proper prosthetic guide.
- Communication with important structures.

3-. The different degrees of integration on a fully osseointegrated implant will be represented basically in 3 parts over the implant body:

- Coronal 1/3.
- Mid 1/3.
- Apical 1/3.

4-. The implant removal protocol based on the chances of **extracting the implant with counter torque** will be determined by the 3 areas of implant integration.

In order to be able to remove an implant fully integrated with counter torque will force us to break the osseointegration of coronal 1/3 and maybe mid 1/3 on very rough implant surfaces.

To be able to do so, we need to make sure that after trephining the areas to break the bone implant contact, the simple counter torque is enough.

In this Masterclass we Will be able to manage correctly any given situation that requires an implant removal no matter the reason.

## RETIRADA DE IMPLANTE INTEGRADO. TRATAMIENTO REGENERATIVO Y COLOCACIÓN DIFERIDA.

1-. La retirada de implante puede ser una tarea sencilla o a la vez muy complicada en función de cada situación y dependerá de varios factores:

- Integración del implante.
- Integridad de la plataforma del implante.
- Tipo de conexión de plataforma.
- Causa del fracaso del implante.
- Cantidad de hueso circundante perdido.

2-. La decisión de retirar el implante y reemplazarlo por otro de manera inmediata dependería de varios factores.

- Presencia o no de tejido blando.
- Causa de la pérdida (posible presencia de gran cantidad de granulación).
- Cantidad de hueso remanente disponible.
- Lograr estabilidad primaria del implante.
- Óptima guía protésica.
- Comunicación con importantes estructuras vecinas.

3-. Los diferentes grados de integración en función de la bioestimulación mecánica del mismo en la superficie del implante se determinan en 3 zonas del implante:

- Tercio coronal.
- Tercio medio.
- Tercio apical.

4-.La posibilidad de utilizar contra torque para la retirada del mismo dependerá de la eliminación de la unión del implante con el hueso circundante suficiente como para romper la integración.

Con el objetivo de eliminar la integración presente se deberá actuar sobre los tercios coronal y medio en función del grado de integración en especial en superficies muy rugosas.

En esta Masterclass aprenderemos a retirar correctamente un implante integrado ya que sabremos aplicar la técnica adecuada para cada caso.