

Scelta dei pilastri

Sono stati scelti pilastri Equator (Rhein'83, Bologna, Italia) per la loro ridotta altezza e per il loro ingombro orizzontale all'interno della protesi. Inoltre il grado di parallelismo tra i pilastri poteva essere ampiamente gestito da questo tipo di ritenzione. I pilastri sono stati posizionati in bocca con un Torque di 25 N (Fig. 54).

Preparazione alla finalizzazione delle protesi

Prima di finire le protesi è stato ritenuto necessario ribasare le placche utilizzate per il montaggio in modo da compensare le modifiche tissutali intercorse dopo la chirurgia e nel periodo di guarigione. Registrando l'impronta inferiore è stato deciso anche di registrare la posizione dei pilastri Equator (Figg. 55 e 56).

Valutazione spazi

I modelli ottenuti dalla ribasatura delle placche sono stati montati in articolatore (Stratos 200, Ivoclar Vivadent, Schaan, Liechtenstein) (Fig. 57). Questo ha permesso di valutare lo spazio a disposizione per il posizionamento delle componenti ritentive e di decidere se fosse necessaria la costruzione di una struttura di rinforzo.

Nel caso specifico, si è deciso che lo spazio a disposizione era più che sufficiente ad escluderne la costruzione (Figg. 58 e 59).

E' stato dunque deciso di finalizzare le protesi ed in seguito, a consegna avvenuta, si procederà alla scopertura degli impianti e quindi al posizionamento dei pilastri ed infine al fissaggio diretto delle componenti ritentive nella protesi.

Choice of pillars

Equator pillars (Rhein'83, Bologna, Italy) were chosen for their reduced height and their horizontal dimension inside the prosthesis. Furthermore, the degree of parallelism between the pillars could be widely managed by this type of retention. The pillars were positioned in the mouth with a Torque of 25 N (Fig. 54).

Preparation for finalization of the prosthesis

Before finishing the prosthesis, it was considered necessary to reline the plates used for the set-up so as to compensate for the tissue modifications that occurred after surgery and during the healing period. When recording the mandibular impression, it was also decided to record the position of the Equator pillars (Figs. 55 and 56).

Space evaluation

The models obtained from relining the plaques were mounted in the articulator (Stratos 200, Ivoclar Vivadent, Schaan, Liechtenstein) (Fig. 57). This allowed an evaluation of the space available for positioning the retentive components in order to decide if a reinforcement structure needed to be constructed.

In this case, it was decided that the space available was more than enough to exclude the construction (Figs. 58 and 59). It was therefore decided to finalize the prosthesis and proceed with the uncovering of the implants after delivery, then position the pillars, and finally the direct fixing of the retentive components in the prosthesis.

Selección de los pilares

Se eligieron pilares Equator (Rhein'83, Bologna, Italia) por su reducida altura y por su escasa interferencia en sentido horizontal en el interior de la prótesis. Además, con este tipo de retención resultaba más sencillo manejar el grado de paralelismo entre los pilares. Los pilares se colocaron en boca con un torque de 25 N (Fig. 54).

Preparación para la terminación de la prótesis

Antes de terminar las prótesis se consideró necesario rebasar las placas utilizadas para el montaje, de manera de compensar las modificaciones tisulares producidas por la cirugía y el período de cicatrización. Al tomar la impresión inferior se decidió también registrar la posición de los pilares Equator (Figs. 55 y 56).

Evaluación de los espacios

Los modelos obtenidos luego del rebasado de las placas base se montaron en articulador (Stratos 200, Ivoclar Vivadent, Schaan, Liechtenstein) (Fig. 57). Esto ha permitido evaluar los espacios a disposición para el posicionamiento de los componentes retentivos y decidir, si fuese necesario, la construcción de una estructura de refuerzo.

En este caso específico se determinó que el espacio era más que suficiente para excluir esa construcción (Figs. 58 y 59).

Por lo tanto se decidió terminar la prótesis y luego, una vez entregada, proceder a la apertura de los implantes, a la colocación de los pilares y finalmente a la fijación directa de los componentes retentivos en la prótesis.

