

Caso clínico

Sistema DESS® C-Base® y CEREC® Sirona®:
integración digital para resultados predecibles.

El Dr. Konstantinos Tokmakidis presenta una corona de zirconio monolítico en la pieza 15 con la interfase C-Base® DESS®.



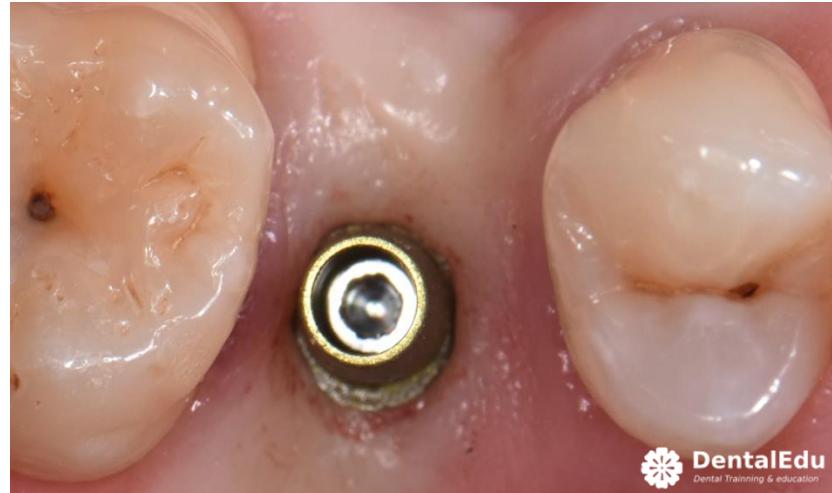


Dr. Konstantinos Tokmakidis
(Suiza)

PRESENTACIÓN DEL CASO

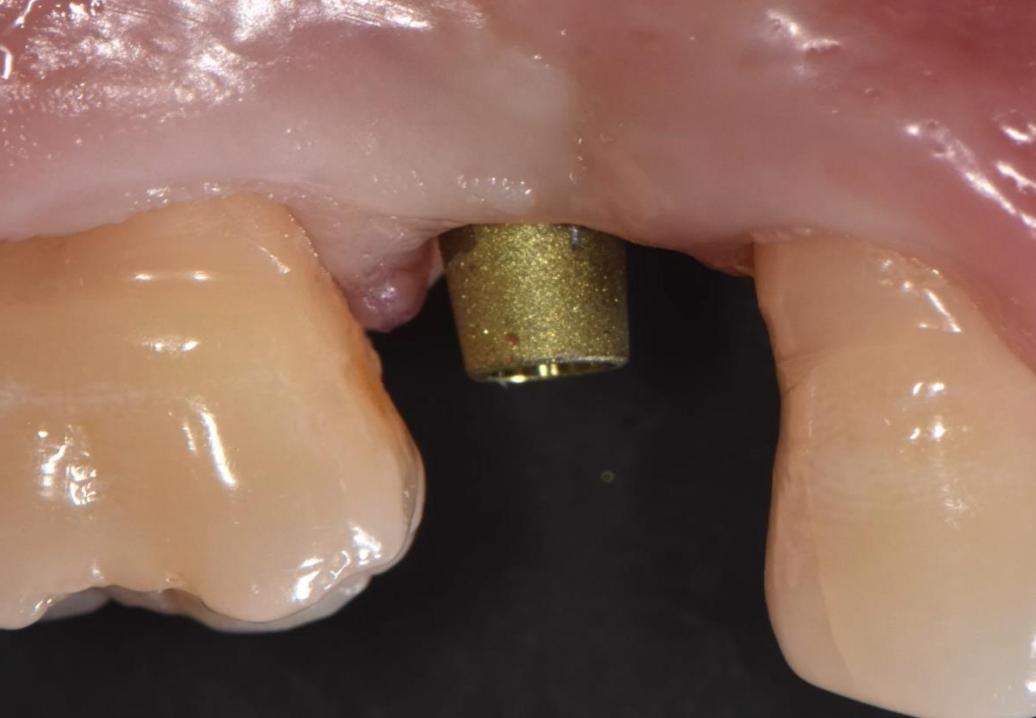
Hombre, sin antecedentes médicos relevantes y con tabaquismo, que se presentó con ausencia del segundo premolar superior derecho. El paciente optó por la rehabilitación con implante, realizándose la colocación de un Nobel Active® NP en junio de 2024 a través de una cirugía tipo 4 (inserción tardía). La estabilidad primaria fue excelente, permitiendo una cicatrización transmucosa sin complicaciones.

Tras el período de oseointegración, la restauración se planificó utilizando la interfase DESS® C-Base® para el diseño y fabricación de la corona definitiva.



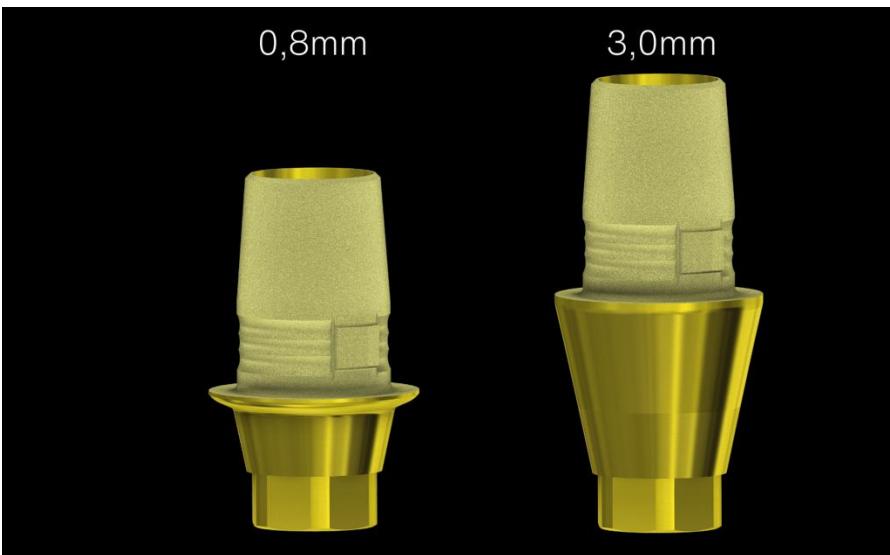
 DentalEdu
Dental Training & education

Situación inicial



La C-Base® para implantes Nobel Biocare® con conexión cónica está disponible en dos alturas gingivales: 0,8 y 3mm.

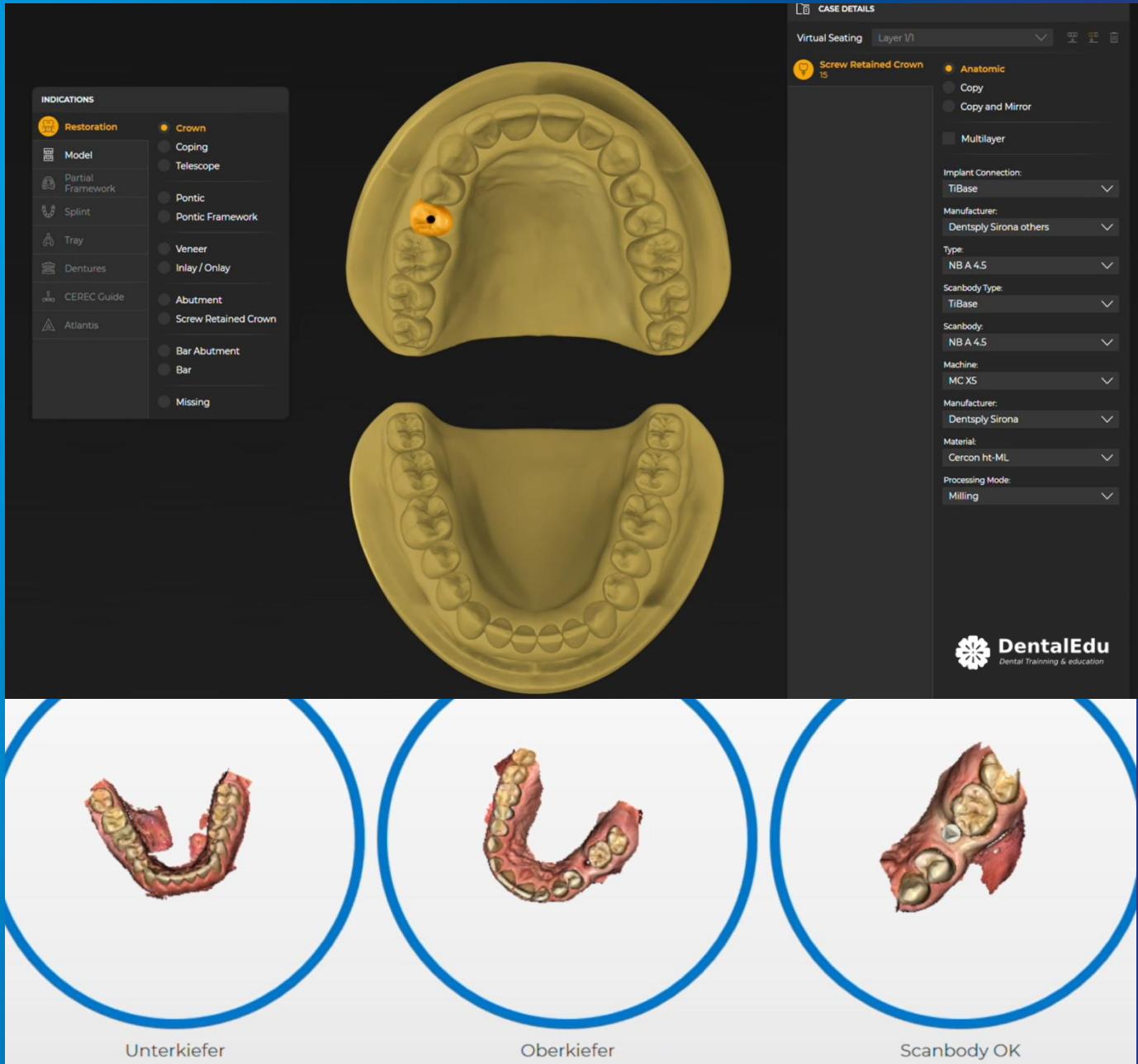
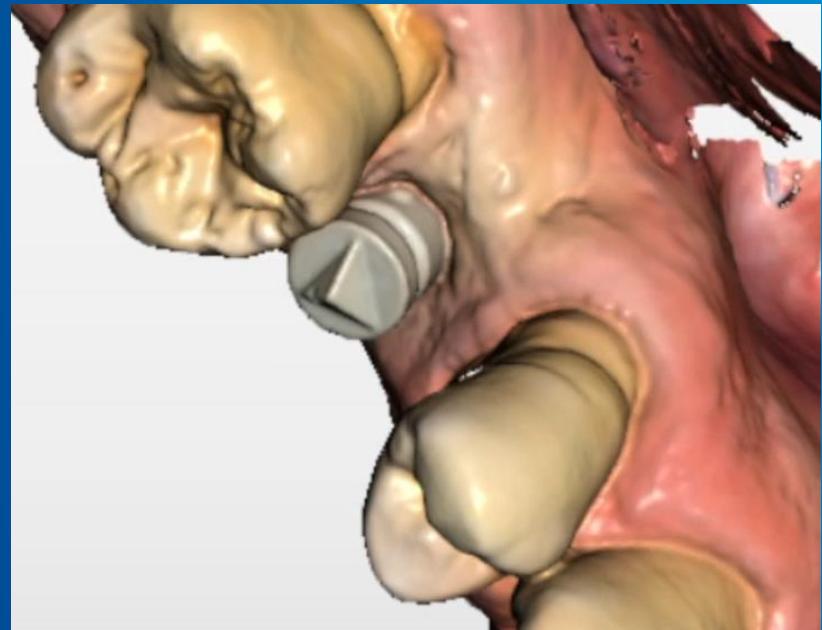
En el caso clínico presentado, la limitación del espacio restaurador determinó la selección de la base más corta, requiriendo además la personalización del pilar supracrestal.

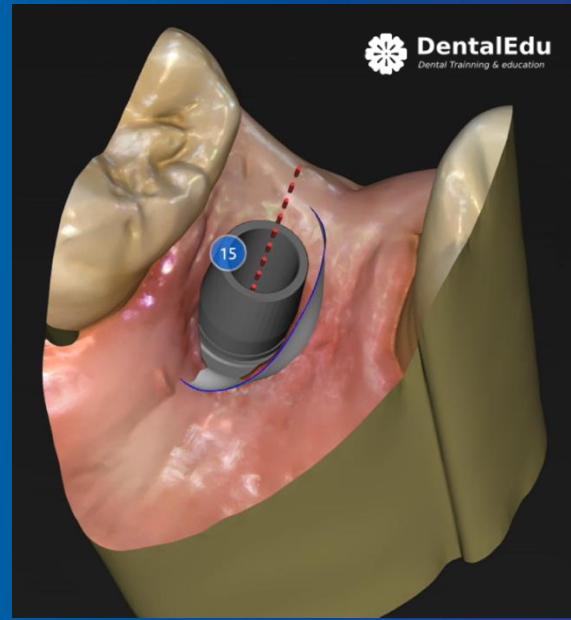
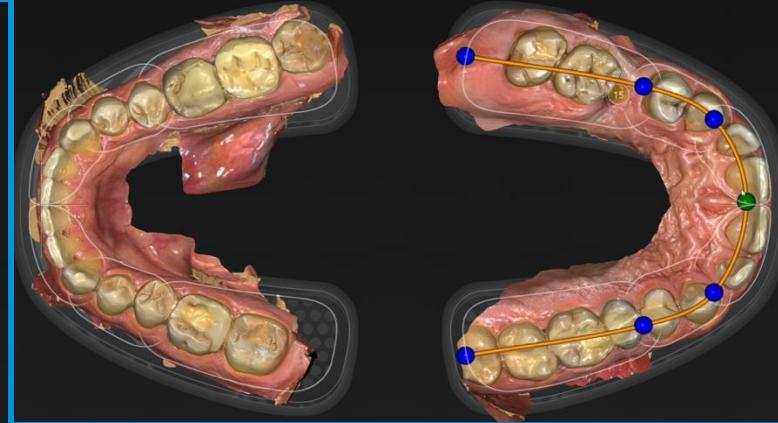
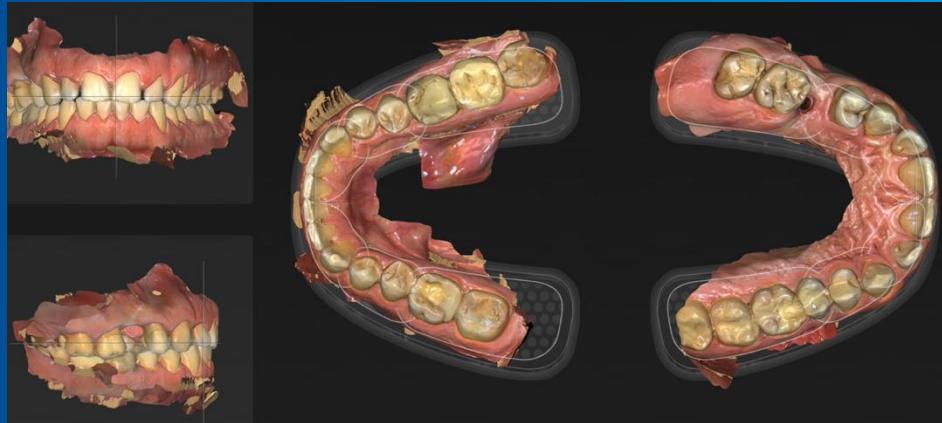


La C-Base® puede colocarse intraoralmente y está diseñada específicamente para acoplar el pilar de escaneado CEREC/inLab, actuando como poste de escaneo (scanpost) dentro del flujo digital.

Para un diseño restaurador preciso y una correcta correlación de los modelos digitales, deben realizarse cuatro escaneos intraorales:

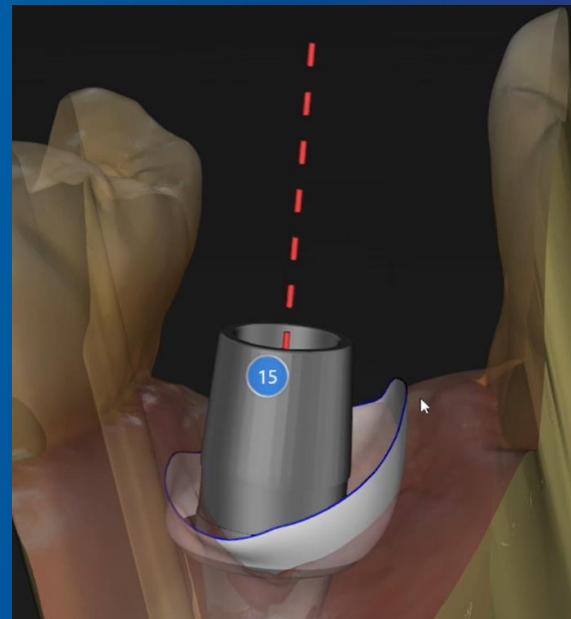
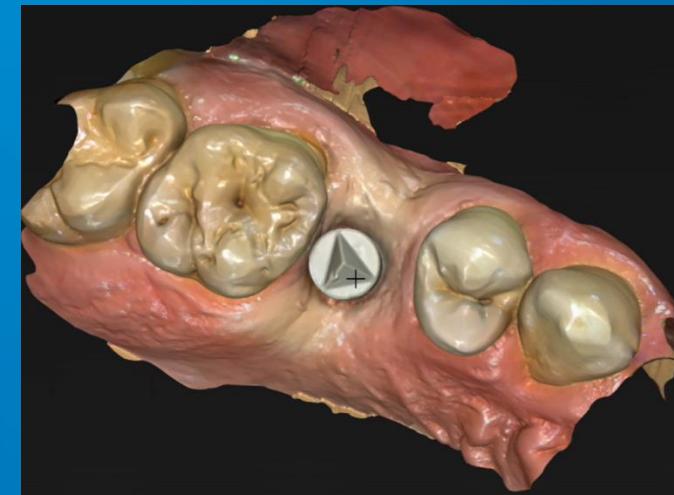
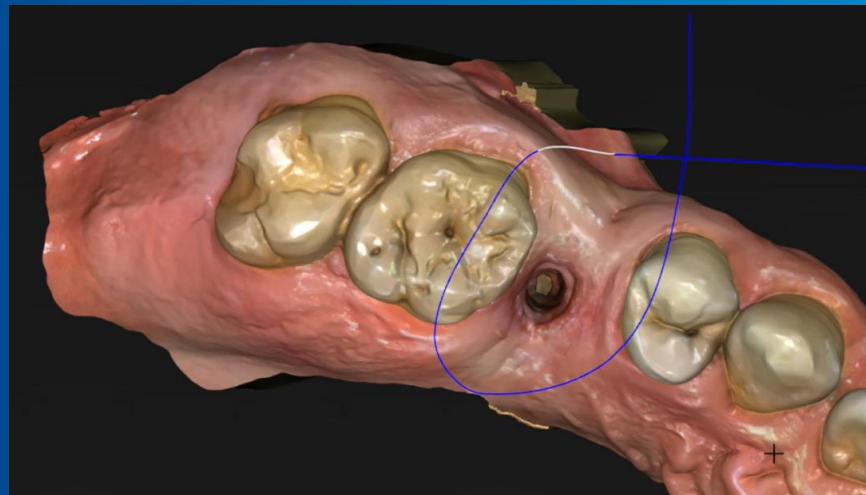
- Maxilar superior con el contorno gingival
- Maxilar superior con el pilar de escaneado acoplado a la interfase
- Maxilar inferior
- Registro oclusal.





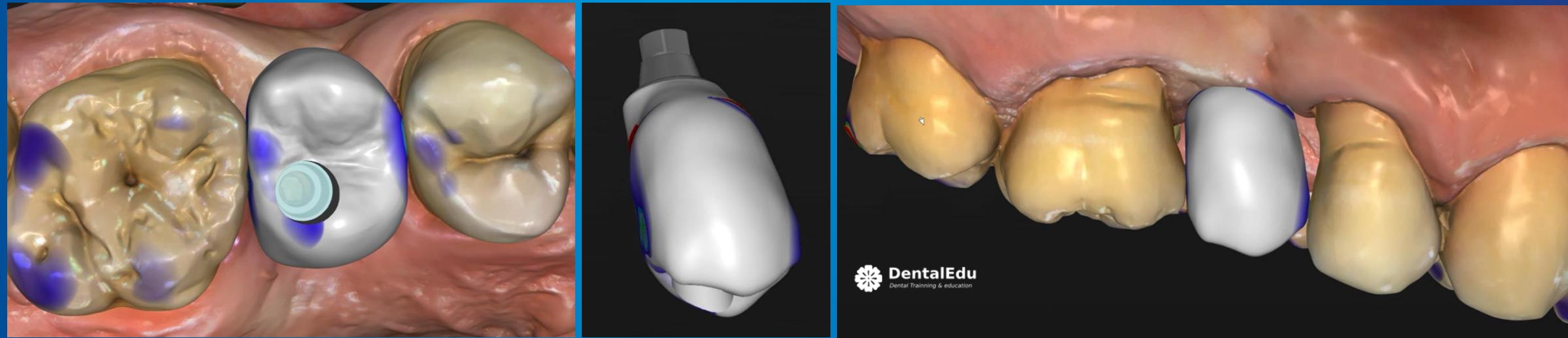
Los escaneos digitales se preparan de forma similar a una fabricación analógica y se debe definir el eje de inserción. Estos pasos son fundamentales para generar una propuesta de diseño inicial precisa y predecible.

Posteriormente, la corona puede diseñarse y fabricarse mediante flujo CAD/CAM, ya sea en clínica o en un laboratorio colaborador.



El diseño de las coronas sobre implantes debe adaptarse completamente al perfil de emergencia planificado, garantizando una correcta transición entre la interfase y los tejidos blandos.

En situaciones clínicas comprometidas —como el caso presentado, con pérdida de tejido blando vestibular y un paciente que prefiere evitar procedimientos de injerto—, la morfología supracrestal debe diseñarse cuidadosamente para favorecer la estabilidad de los tejidos y la estética periimplantaria.



En este caso, el volumen disponible para el tejido mucoso se encontraba equilibrado con la presión aplicada, permitiendo un modelado controlado y estable durante la fase de cicatrización.

Una vez finalizada la corona, esta se cementa extraoralmente sobre la C-Base, eliminando cuidadosamente cualquier exceso de cemento. A continuación, la restauración se atornilla intraoralmente aplicando el torque recomendado (30 Ncm en este caso). La cabeza del tornillo se sella con teflón y el canal de acceso se rellena con composite.

Nota: el torque está definido por el tipo de pilar utilizado.





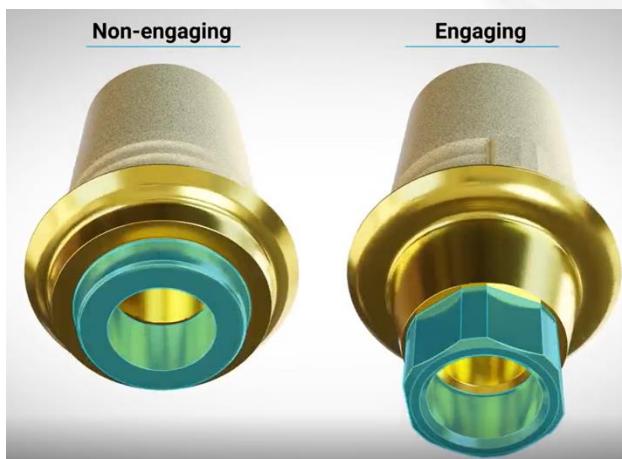
Available in different gingival heights

The most comprehensive solution compatible with the Cerec® Sirona® system

Manufactured in Titanium Grade V ELI

Screw included, same as implant brand manufacturer

Compatible with 15 implant systems



Non-engaging

Engaging

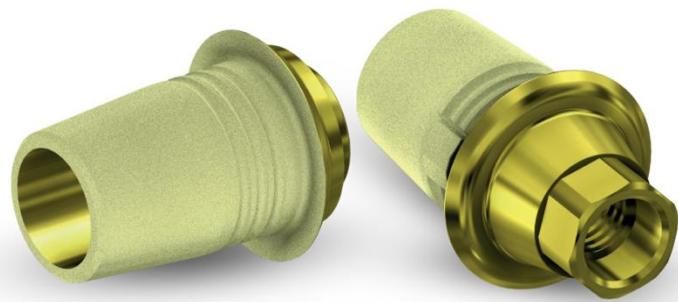
SelectGrip®

Increases bonding retention up to 500%



C-Base®

DESS ref. 58.XXX rotatoria - 59.XXX antirrotatoria



15 COMPATIBILIDADES

-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-

INFORMACIÓN TÉCNICA

- Titanio Grado V ELI 23
- Superficie anodizada
- Tratamientos de superficie SelectGrip®
- Dos versiones: rotatoria y antirrotatoria
- Normalmente, una superficie de cementación de 56,60mm²
- Altura de la chimenea de 4,68mm
- Combinado con nuestras librerías gratuitas para Exocad®, 3Shape®, Dental wings® and Blenderfordental®
- CE: Clase IIb
- FDA: Clase II

CARACTERÍSTICAS

- Concepto Pure Switch®
- Múltiples opciones de altura gingival: 0,3-3,0mm dependiendo del sistema
- Tornillo incluido - mismo diseño de tornillo que el OEM
- Diseño y forma similar a la Ti-Base de Sirona

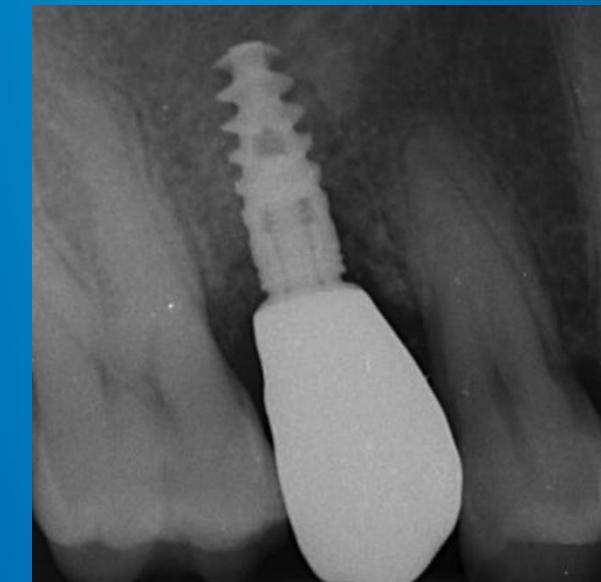
VENTAJAS CLÍNICAS

- Tratamiento de superficie SelectGrip®: 5 veces mayor retención del cemento
- Tono gingival más estético en caso de retracción gingival

Conclusión

Los pilares anodizados favorecen una mejor integración biológica de las coronas sobre implantes. Siempre que sea posible, proporcionar espacio adicional al tejido conectivo (utilizando C-Bases más altas) ofrece una mayor estabilidad a largo plazo. En ausencia del espacio necesario, debe ajustarse la morfología supracrestal para mantener un soporte tisular adecuado.

La modificación de la cara mesial del premolar y el acondicionamiento del tejido blando podrían contribuir a un mejor soporte tisular y resultado protésico.





Dr. Konstantinos Tokmakidis

Suiza

- **Licenciado en Odontología (DDS) 1996-2003.** Universidad Ernst-Moritz-Arndt- de Greifswald (Alemania)
- **Doctorado (Dr. Med. Dent.) en Carga de implantes y Conceptos de carga Condecoración "Magna cum laude" 2004-2007.** Universidad RWTH Aachen (Alemania)
- **Certificación de Postgrado en Prótesis 2004-2008.** Universidad RWTH Aachen (Alemania)
- **Postgrado en Implantología 2007-2009.** Universidad RWTH Aachen (Alemania)
- **Máster en Periodoncia y Terapia de implantes 2012-2014.** Universidad de Dresden (Alemania)
- **Consulta privada en Adligenswill, Lucerna.** Implantología oral, Prótesis y Odontología Estética con laboratorio propio
- **Fundador de DentalEdu:** Formación Odontológica de Postgrado

