

PLANIFICACIÓN PARA UN DIENTE FALTANTE

Implantes: por qué esperamos el momento indicado

Algunos dientes permanentes nunca se forman y otros se pierden por una lesión. Un implante suele ser el mejor reemplazo, y en cuanto al momento somos firmes: lo correcto, en el momento correcto.

01 Por qué los implantes esperan a la edad adulta

El momento

Un implante se fusiona con el hueso y no se mueve, mientras que los dientes naturales siguen erupcionando lentamente y la cara sigue cambiando en la edad adulta. Si se coloca muy pronto, la corona puede quedar desnivelada respecto a los dientes vecinos, dejar un escalón visible en la encía y acumular comida. Corregirlo puede requerir una nueva corona, injertos o un nuevo implante, lo que aumenta la inversión y afecta la sonrisa.

Nuestro estándar: ningún implante antes de los 25 años, y preferimos esperar hasta los 30. El riesgo es mayor en pacientes jóvenes, con la cara alargada o que muestran la encía al sonreír.

02 Conservar el diente de leche el mayor tiempo posible

Proteger el hueso

Cuando falta un diente permanente, nada empuja al diente de leche hacia afuera. Si está sano, mantiene el espacio y sus raíces evitan que el hueso se reduzca. Sin él, el hueso se adelgaza y puede necesitarse un injerto antes del implante. Muchos duran más allá de los 20 años, y los revisamos en cada visita para detectar movilidad, cambios en la raíz y hundimiento.

03 Mientras llega el momento

Opciones temporales

Cada caso es diferente. La Dra. Cooke recomienda la opción según el diente, la mordida y el crecimiento.

Conservar el diente de leche

Nuestra primera opción si el diente está sano. Mantiene el espacio y el hueso a su alrededor.

Puente Maryland

Un diente de reemplazo adherido por detrás a los dientes vecinos, con poco o ningún desgaste.

Retenedor con diente

Un retenedor con un diente de reemplazo que mantiene el espacio. Fácil de actualizar durante el crecimiento.

04 Decoronación

Cuando un diente no puede quedarse

A veces un diente de leche, o un diente permanente lesionado, se fusiona con el hueso (anquilosis). Así no acompaña el crecimiento: se hunde por debajo de sus vecinos y frena el hueso a su alrededor, y extraerlo puede llevarse hueso consigo. En la decoronación, una alternativa más conservadora, se retira la corona justo debajo de la encía y la raíz se queda, donde el cuerpo la reemplaza poco a poco con hueso. Esto conserva el hueso para un futuro implante, y una opción temporal llena el espacio.

SIGUIENTE PASO La Dra. Cooke evalúa la zona en cada visita y coordina con su implantólogo.



*Your smile,
crafted with care.*

VISIT
3392 Solano Ave
Napa, CA 94558

CALL
(707) 255-4400

WRITE
info@cookeortho.com
www.CookeOrtho.com