

1. El Sulfato
calcio y un
material
osteoconductor y
bioactivo

El sulfato de calcio se absorbe completamente después de 7-9 semanas y es reemplazado por el hueso del paciente. (Peltier 1956, Coetzee 1980, Ricci 2005, Thomas 2008, Strocci 2007, Peccora 2011, De Leonardis 2001, Kim 1998, Sottosanti 1997, Kraizer 2011, Baranes & Yaav 2018 ...)

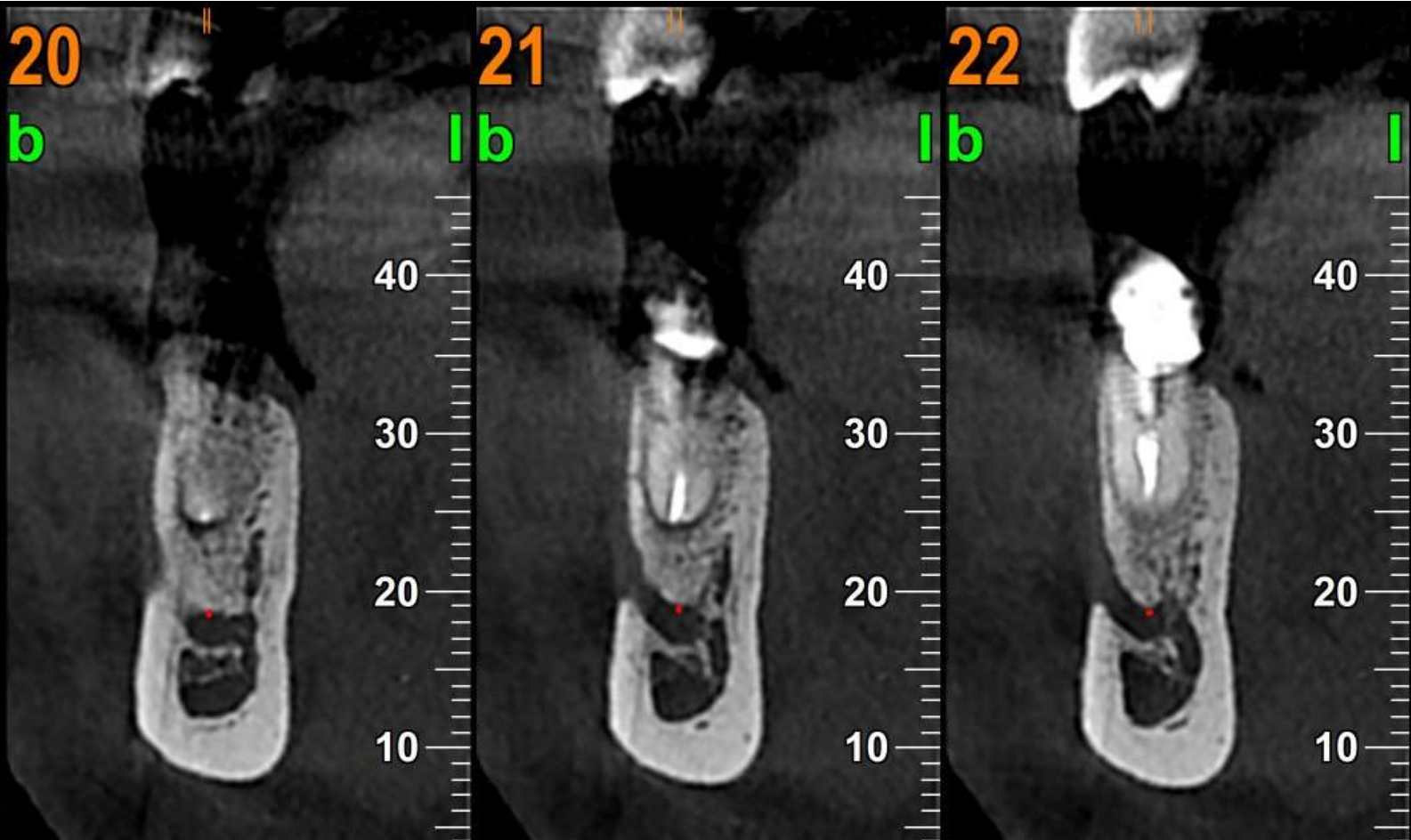
Y esto en disciplinas como la cirugía ortopédica, la cirugía maxilofacial, la cirugía periodontal, la cirugía estética, la cirugía veterinaria

Estos estudios clínicos e histológicos provienen de las universidades de Kentucky Lexington, Buffalo University of New York, University of Shanghai, University of Chieti (Italia), University of Creta (Grecia), University of Galveston Texas

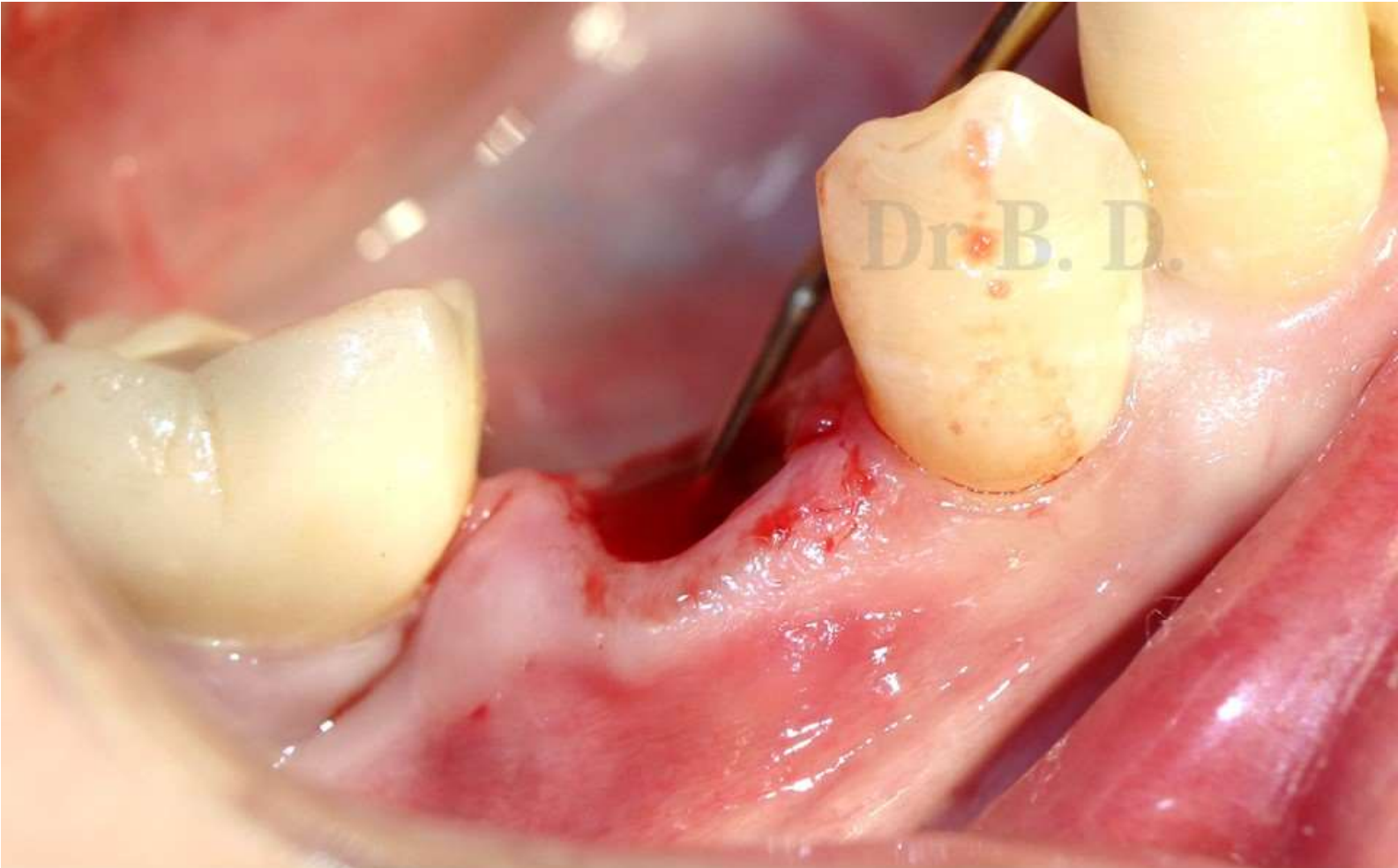
Estos resultados se enumeraron en las siguientes revistas profesionales: Revista de implantología oral, Revista de cirugía oral maxilofacial, Ortopedia, Implantología, Clínica. Oral. implantes, En t. J. Oral. Implante maxilofacial, J J periodontol, J biomed mater res, J Clin Periodontol



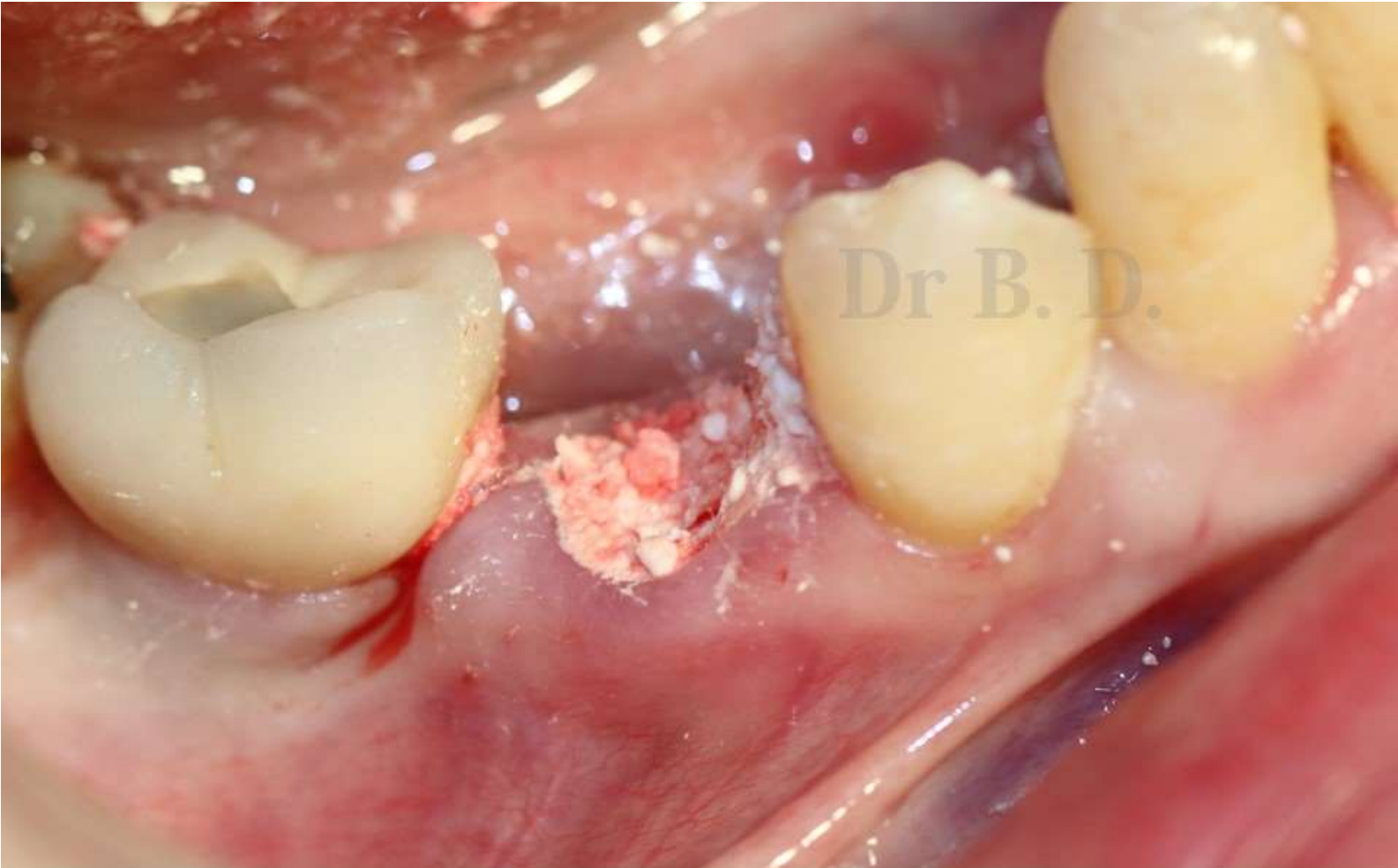
Planificación de extracción del 44



CBCT zona 44. Decidimos injertar y mantener
La tabla osea vestibular, la colocacion del implante
Sera en una segunda etapa.



Comprobación de las 4 paredes óseas con la sonda.



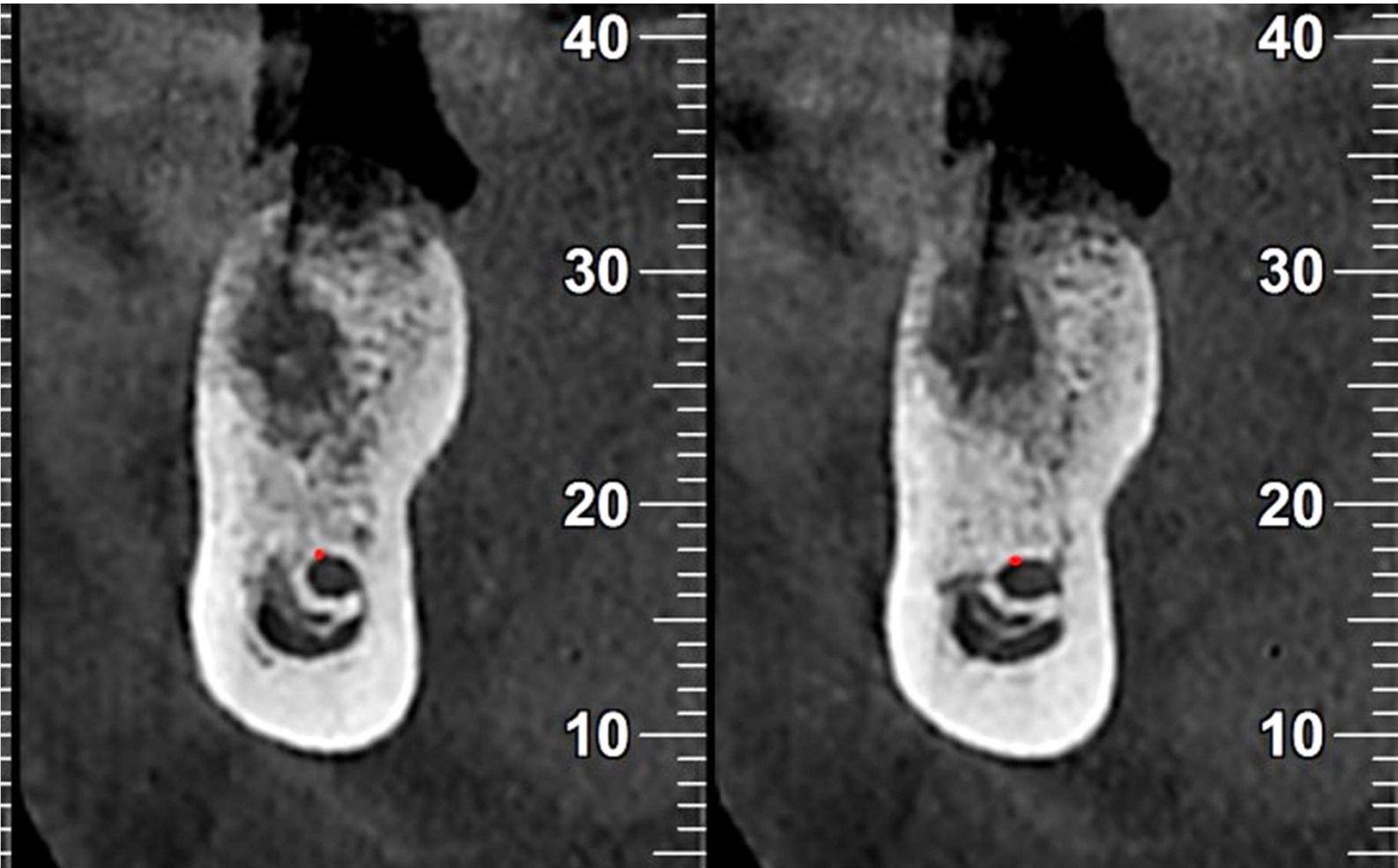
Colocacion del sulfato de calcio



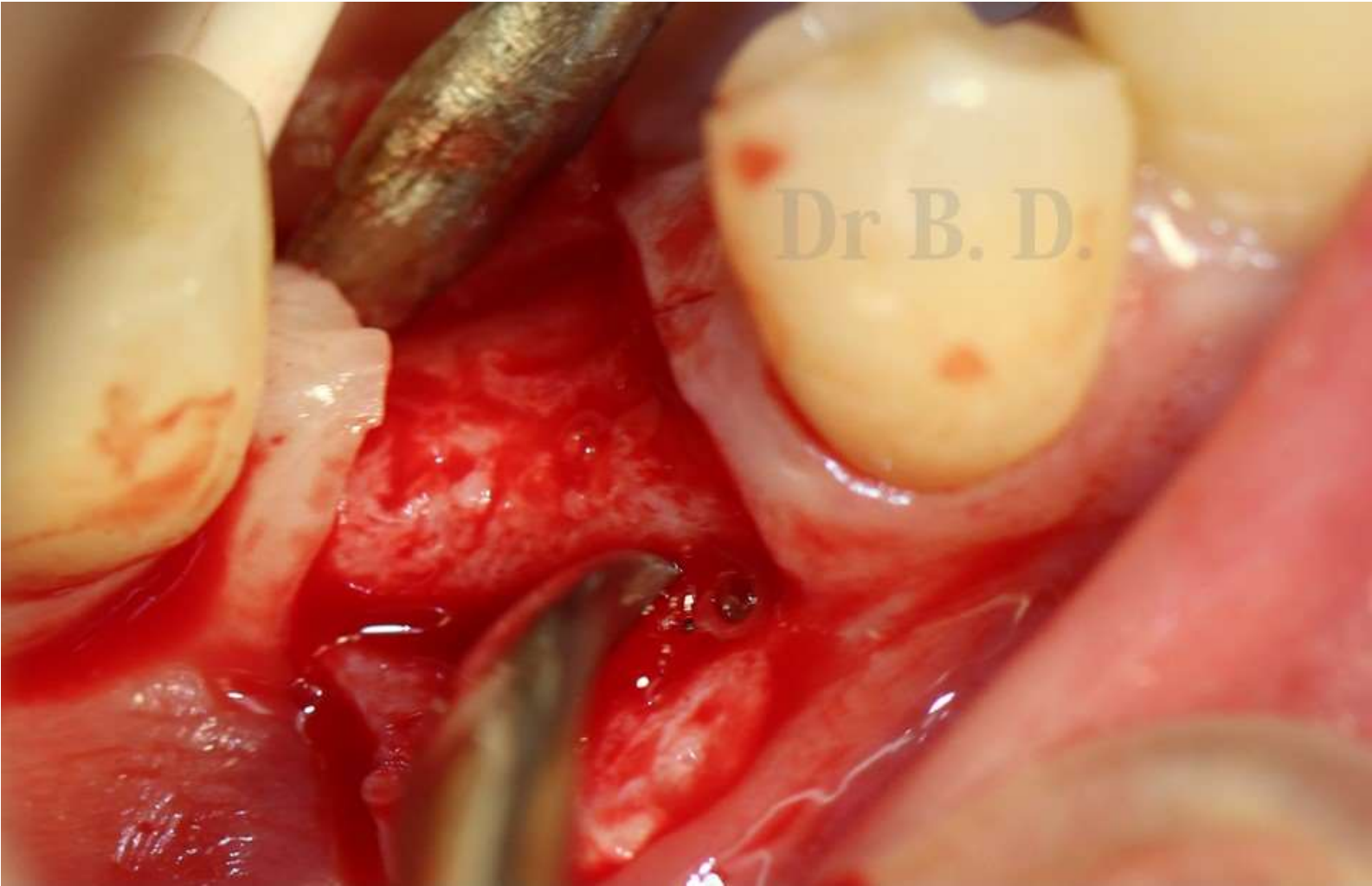
Cobertura de sulfato de calcio mediante una esponja de colágeno.



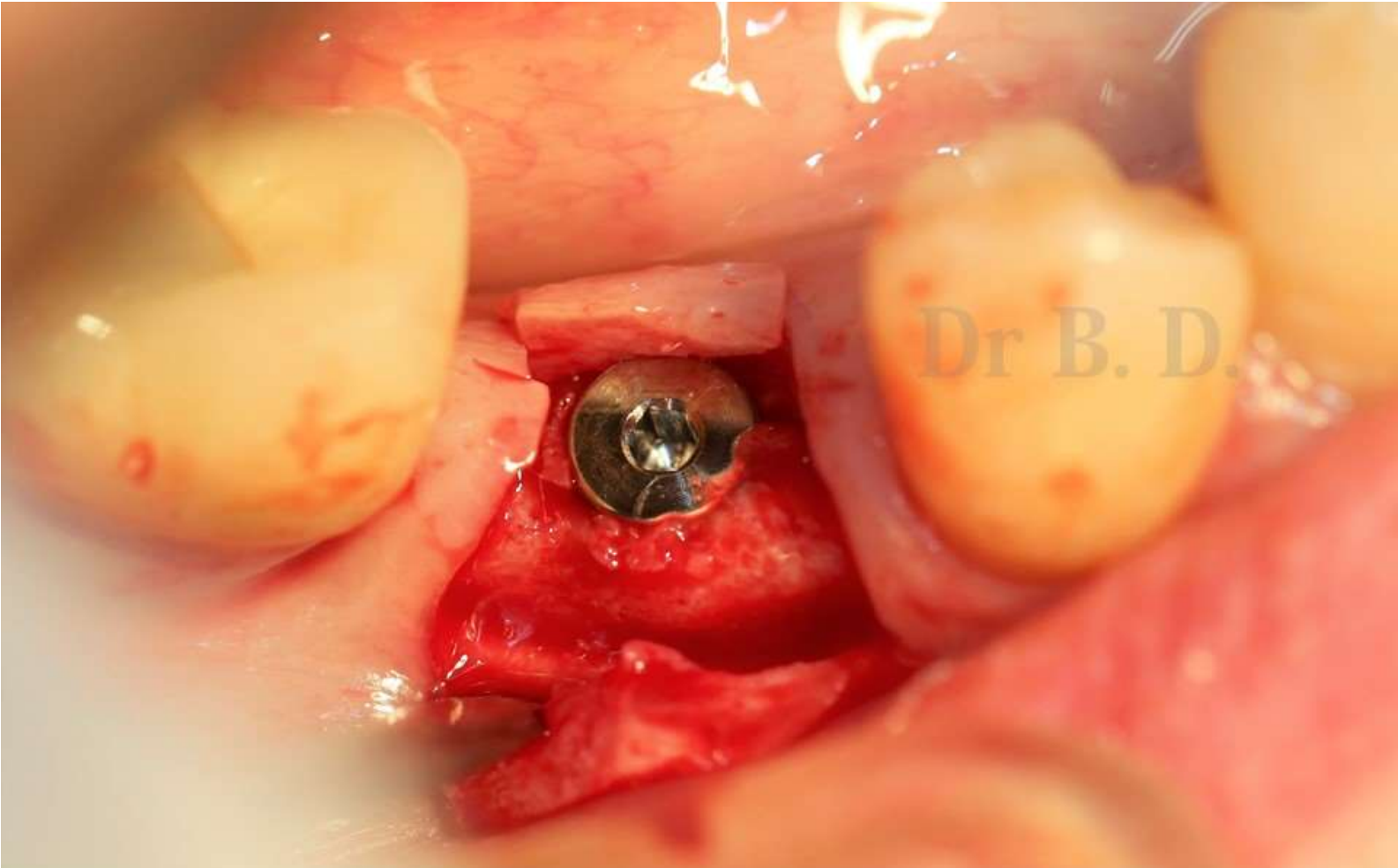
Radiografía periapical el día de la regeneración.



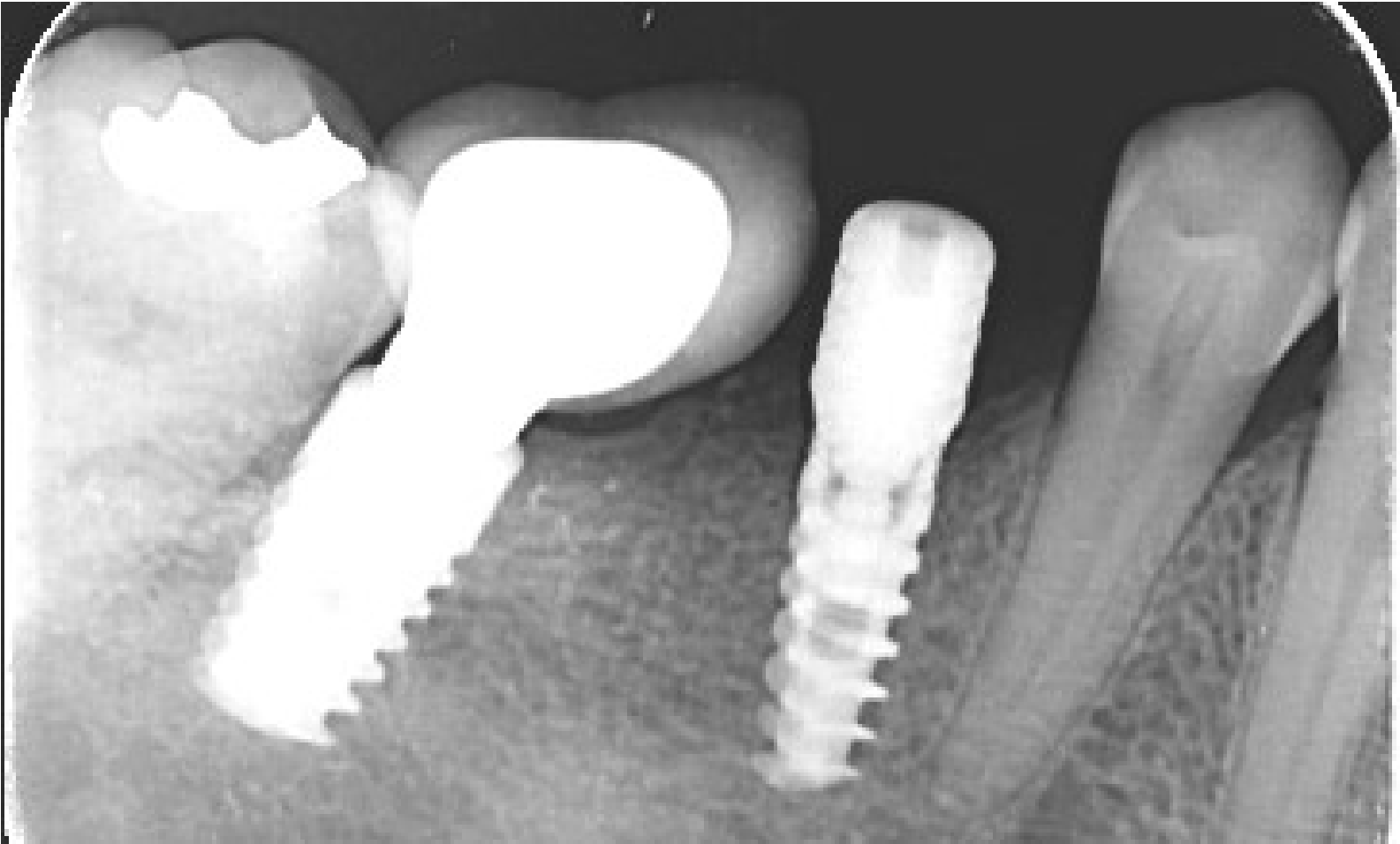
CBCT que muestra la formación de hueso y el inicio de su calcificación.



**Apertura a los 3 meses 100% hueso
obtenido.**



Colocación del implante en hueso joven vascularizado.



Radiografía periapical 5 meses y medio después de la regeneración.

Conclusión:

El sulfato de calcio es un material de relleno óseo de elección indicados, como en este caso en defecto de 4 paredes, consiguiendo la preservación alveolar.