



PRÓTESIS MANDIBULAR PARA PACIENTES DESDENTADOS

PROPUESTA DE VALOR

La prótesis dental ha sido diseñada para transformar a un paciente desdentado total en desdentado parcial, resolviendo las limitaciones de las prótesis dentales existentes en el mercado y mejorando sustancialmente la eficiencia masticatoria. El nivel de satisfacción de los usuarios de la prótesis se relaciona directamente con la percepción de seguridad respecto a la capacidad de mantenerse en su lugar y en contacto con tejidos orales durante la masticación.

TECNOLOGÍA

La prótesis dental está compuesta por 2 coronas de acrílico unidas a dos implantes de una fase que van en el cuerpo de la mandíbula. Los implantes cuentan con un apéndice que permite prescindir de aditamentos adicionales para la rehabilitación. Su diseño permite identificar fácilmente un eje de inserción adecuado, garantizando la calidad de retención y disminuyendo la tensión mecánica ejercida sobre los implantes.

En el funcionamiento bio-mecánico de esta prótesis parcial, el soporte está dado por la mucosa masticatoria y la retención por los retenedores extra-coronarios.

PRÓTESIS MANDIBULAR PARA PACIENTES DESDENTADOS

MERCADO

Entre el 2017 y el 2025 la tasa de crecimiento anual del mercado de las prótesis dentales será de 6,9%, con un valor global de US\$6.54 billones. De acuerdo a los últimos reportes de la OMS, se estima que para el 2050 la población de tercera edad será de 2 mil millones de personas, gran parte de ellos provenientes de países como Estados Unidos, Inglaterra, Alemania e Italia.

BENEFICIOS

Esta prótesis funciona como una estructura muco soportada e implanto retenida, lo que mejora sustancialmente la eficiencia masticatoria y los niveles de satisfacción de pacientes desdentados tratados previamente con prótesis convencionales superior e inferior. Otra ventaja es la facilidad para definir un eje de inserción adecuado, asegurando la calidad de la retención y reduciendo el sobre esfuerzo en los implantes.

Los costos de la prótesis son viables en entornos de recursos limitados y no requiere la participación constante de especialistas en su monitoreo.

EQUIPO DE INVESTIGACIÓN:

Dr. Benjamín Martínez, Dr. Mario Barbano.
Escuela de Odontología, Facultad de Ciencias.

ESTADO: TRL 7 Prototipo a prueba en entorno operativo.

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| T | T | T | T | T | T | T | T | T |
| R | R | R | R | R | R | R | R | R |
| L | L | L | L | L | L | L | L | L |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |

PROTECCIÓN: Patente de Invención Wo 2017/083995

CONTACTO: Daniela Fuentes, Directora Innovación y Transferencia Tecnológica.
daniela.fuentes@umayor.cl / www.umayor.cl/innovacion