

Faculdade Sete Lagoas – FACSETE

Pós-graduação em Implantodontia

IZABELLA MECHETTE MONTEIRO

LARISSA ROCHA TEIXEIRA

**CIRURGIA DE PROTOCOLO INFERIOR COM PLATÔ E IMPLANTES
IMEDIATOS: Relato de Caso Clínico**

Sete Lagoas

2023

IZABELLA MECHETTE MONTEIRO

LARISSA ROCHA TEIXEIRA

**CIRURGIA DE PROTOCOLO INFERIOR COM PLATÔ E IMPLANTES
IMEDIATOS: Relato de Caso Clínico**

*LOWER PROTOCOL SURGERY WITH PLATEAU AND IMMEDIATE IMPLANTS:
Case Report*

Trabalho apresentado como parte dos
requisitos para conclusão do curso de
especialização em Implantodontia da
FACSETE.

Professor coordenador: Takeshi Kato
Segundo

Orientador: Lucas Bernanos Guimarães

SETE LAGOAS

2023

Resumo: A implantodontia cada vez mais vem ganhando espaço na odontologia, tornando-se mais moderna e prática para os profissionais, e atraumática para os pacientes. São inúmeras as técnicas disponíveis para reabilitação total de pacientes edêntulos dentro da implantodontia, podendo variar entre quantidade e posicionamento dos implantes utilizados. Também, dispõe-se da opção de realizar os implantes de maneira imediata ou não, levando-se em consideração a condição geral de cada caso, como por exemplo, quantidade de dentes a serem extraídos, disposição óssea, e condição sistêmica do paciente.

Palavras-chave: Implantes. Protocolo mandibular. 4 implantes.

Abstract: Implant dentistry is increasingly gaining space in dentistry, becoming more modern and practical for professionals, and non-traumatic for patients. There are numerous techniques available for the total rehabilitation of edentulous patients within implant dentistry, which may vary between quantity and positioning of the implants used. Also, there is the option of performing the implants immediately or not, taking into account the general condition of each case, such as, for example, number of teeth to be extracted, bone disposition, and systemic condition of the patient.

Key words: Implants. Mandibular protocol. 4 implants.

LISTA DE ILUSTRAÇÕES

Figura 1 – Risco cirúrgico concedido pelo médico cardiologista.....	7
Figura 2 – Aspecto inicial do paciente.....	8
Figura 3 – Aspecto inicial do paciente.....	8
Figura 4 – Aspecto após exodontias.....	9
Figura 5 – Rebordo mandibular regularizado com broca maxicut.....	9
Figura 6 – Conferência do paralelismo após as perfurações.....	9
Figura 7 – Aspecto após instalação dos implantes.....	9
Figura 8 – Sutura.....	9
Figura 9 – Radiografia panorâmica após instalação dos implantes.....	9

SUMÁRIO

1. INTRODUÇÃO.....	6
2. RELATO DE CASO CLÍNICO.....	7
3. DISCUSSÃO.....	10
4. CONCLUSÃO.....	11
5. REFERÊNCIAS.....	12

1. INTRODUÇÃO

O edentulismo é caracterizado como uma problemática pública e mundial refletida na população, os impactos causados por essa anomalia afetam negativamente a qualidade de vida ¹. Com o aumento da expectativa de vida da população e com o atual padrão estético, as pessoas portadoras de prótese dental passaram a almejar alternativas reabilitadoras capazes de preservar as condições fisiológicas do indivíduo ².

Os implantes dentais tem sido amplamente utilizados para se obter uma adequada substituição dental, buscando eliminar os inconvenientes e dificuldades próprios das reconstruções protéticas, sendo uma opção viável de tratamento ³. Nas últimas décadas, a reabilitação da mandíbula edêntula com implantes dentários tem se tornado uma opção de tratamento segura para a substituição dos elementos dentários ⁴.

Durante muito tempo, o tratamento do edentulismo consistia na utilização de próteses totais, essas por muitas vezes causavam reações adversas aos pacientes, como irritações, dificuldades para alimentação, além de diversas disfunções e dores ⁵. O objetivo deste trabalho é apresentar caso clínico em que foram utilizados 4 implantes imediatos em cirurgia de protocolo mandibular.

2. RELATO DE CASO CLÍNICO

Paciente J.B.S, gênero masculino, 61 anos, apresentou-se a clínica de pós graduação em Implantodontia e Periodontia da Faculdade Sete Lagoas – FACSETE, queixando-se da estética do sorriso e desejando realizar implantes dentários.

Durante a anamnese, foram relatadas alterações sistêmicas como cardiopatia (uso de marca-passo) e hipertensão. O paciente faz uso contínuo dos medicamentos Carvedilol 125 mg, Hidroclorotiazida 25 mg e Rivacrist 20 mg.

Para maior segurança do paciente e dos profissionais que iriam executar o caso, foi solicitado ao cardiologista risco cirúrgico para o início do tratamento.

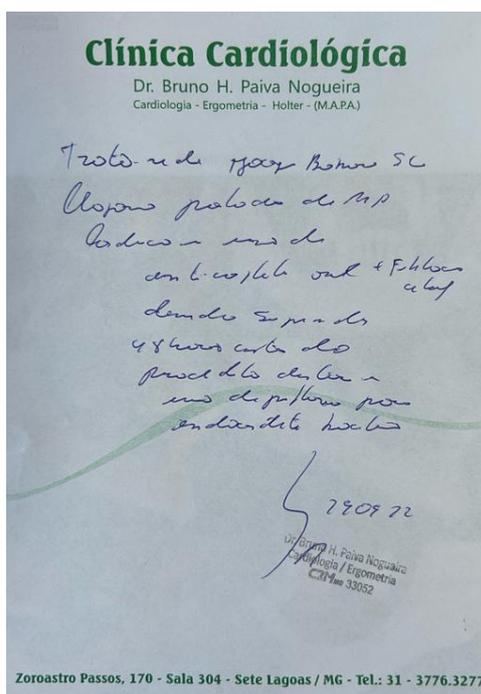


FIGURA 1



FIGURA 2



FIGURA 3

O protocolo medicamentoso para este caso deu-se com a prescrição de Amoxicilina 500 mg 2 comprimidos 1 hora antes da cirurgia e 1 comprimido de 8 em 8 horas durante 7 dias, Decadron 8mg 2 comprimidos 2 horas antes da cirurgia e Ibuprofeno 600 mg 1 comprimido 2 horas antes da cirurgia e 1 comprimido de 8 em 8 horas durante 5 dias.

Para a realização da cirurgia, foram necessárias a exodontias de todos os elementos inferiores de maneira atraumática (figura 4), e posteriormente descolamento e regularização de todo rebordo inferior (figura 5). Após isto, realizou-se a instalação de 4 implantes de maneira imediata do tipo Cone Morse de tamanho 3,8 x 13 mm (figura 7) da marca S.I.N Impantes.



FIGURA 4



FIGURA 5

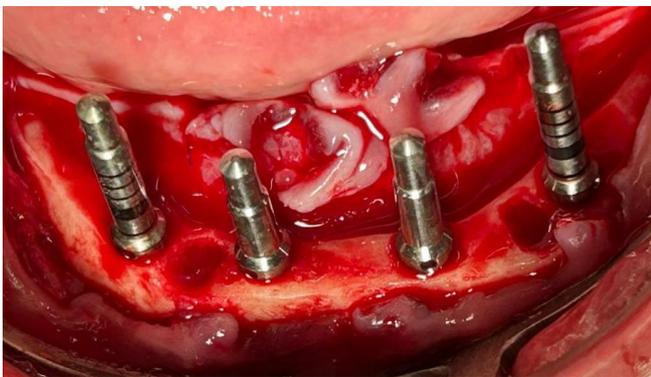


FIGURA 6



FIGURA 7



FIGURA 8



FIGURA 9

3. DISCUSSÃO

Fala-se muito da redução de custos como principal razão para reduzir o número de implantes utilizados para suportar uma prótese total fixa, no entanto a diminuição do trauma cirúrgico e facilitação de higiene por parte do paciente são outros benefícios a serem alcançados ⁵. Branemark estabeleceu que a instalação de no mínimo quatro implantes, parecia adequada para suportar próteses de arco total, mas recomendou o aumento no número de implantes justificado por eventual perda ou falha na osseointegração (Branemark PI. et al., 1983) ⁶. Entretanto, sabe-se que hoje existem técnicas que utilizam um número reduzido de implantes e que quando realizadas com planejamento correto, obtêm-se sucesso.

São escassos os estudos a cerca de protocolos mandibulares utilizando 4 implantes que não sejam sobre a técnica “All on four”, que trata-se da inclinação dos implantes das extremidades. Entretanto, sabe-se que com um planejamento correto, avaliando todas as variantes que envolvem a escolha da quantidade de implantes, a reabilitação com protocolo inferior utilizando 4 implantes pode apresentar grande sucesso.

4. CONCLUSÃO

Protocolos mandibulares imediatos realizados com 4 implantes possuem eficácia desde que haja bom planejamento cirúrgico e protético, disposição óssea, e instalação assertiva dos implantes.

O caso será finalizado posteriormente pela turma sucessora do curso de especialização em Implantodontia e Periodontia da Faculdade Sete Lagoas – FACSETE.

5. REFERÊNCIAS

1. Farias, Igor. Cappato, Laís. Implantes imediatos: uma revisão da literatura. NOVA FRIBURGO, RJ, 2015.
2. Revista de Iniciação Científica da Universidade Vale do Rio Verde, Três Corações, v. 4, n. 1, 2014, p. 76-93
3. CARREIRO, Adriana da Fonte Porto; TÔRRES, Ana Clara Soares Paiva (Org.). Reabilitação implantossuportada mandibular: protocolo clínico para carga imediata. Natal: EDUFRN, 2018.
4. Júnior, L. Índice de sucesso de 4 implantes em mandíbula para reabilitar com protocolo, CURITIBA, PR, 2019
5. Lima, L. Impacto do número de implantes empregados em protocolos mandibulares, UBERLÂNDIA, MG, 2017.
6. Antônio, Glaucia; Haleplian, Paulo; Rocha, Bruno. Reabilitação total mandibular fixa sobre quatro implantes “all on four”, SÃO PAULO, 2016.