FACULDADE SETE LAGOAS - FACSETE

GABRIEL FIOROTTO DE PAULA

IMPLANTE E ESTÉTICA SAUDÁVEL

São Paulo - SP

2023

¹ Cirurgião dentista formado pela Universidade Brasil. Especialização em implantodontia pela instituição FACSETE. ² Professor mestre FACSETE

IMPLANTE DENTÁRIO PARA UMA ESTÉTICA SAUDÁVEL

Gabriel Fiorotto de Paula 1

Renato Martins Vaz de almeida²

RESUMO

Este artigo aborda o tema de implante e estética para pacientes que buscam pela saúde e estética. Ao longo do tempo a Implantologia sofreu transformações desde sua origem e segue nos tempos atuais para que a satisfação de seus pacientes seja absoluta. Os avanços tecnológicos e inovações cirúrgicas proporcionaram a acessibilidade aos desejos de um sorriso desejado pelos pacientes de forma satisfatória em sua plenitude permitindo resultados promissores e previsíveis. As mudanças de paradigma é a técnica de instalação de implantes imediatos. Essa é uma técnica que promove vários benefícios, que os implantes imediatos são alternativas excelentes quando se torna necessário unir estética, previsibilidade e satisfação do paciente e do profissional. Contribuição efetiva no alto índice de sucesso tanto na questão estética como na estabilidade ao longo do tempo pela manutenção dos tecidos moles e duros.

Essa alternativa o resultado da busca dos pacientes para tratamentos eficazes e com maior

custo-benefício.

PALAVRAS CHAVE: Implantologia. Estética. Odontologia.

ABSTRACT

This article addresses the topic of implants and aesthetics for patients looking for health and aesthetics. Over time, it has undergone transformations since its origins and continues today so that the satisfaction of its patients is absolute. Technological advances and surgical innovations have provided accessibility to patients' desires for a satisfactory smile, allowing for promising and predictable results. The paradigm shift is the technique of installing immediate implants. that it is a technique that promotes several benefits, that immediate implants are excellent alternatives when it is necessary to combine aesthetics, predictability and patient and professional satisfaction. Effective contribution to the high success rate both in terms of aesthetics and stability over time due to the maintenance of soft and hard tissues. This alternative is the result of patients' search for effective and more cost-effective treatments.

KEYWORDS: Implantology. Aesthetics. Dentistry.

Cirurgião dentista formado pela Universidade Brasil. Especialização implantodontia pela instituição FACSETE. ² Professor mestre FACSETE

INTRODUÇÃO

Na atualidade com a vida com a rapidez de compromissos, responsabilidades e transformações que necessitam de agilidade, uma das especialidades da odontologia que por alguns anos vem em crescimento em adesões por parte de seus pacientes é a implantodontia, esses pacientes procuram por opções estéticas e que proporcionem confiança neste procedimento.

Assim hoje após várias opções que seguiram com as mudanças por causa das necessidades e maior conforto aos pacientes a colocação de implantes imediatos com carga imediata pode ser realizada com sucesso quando há boa estabilidade primária. (Imperial 2008; Silva, 2017).

A otimização do tempo do tratamento dos implantes imediatos, pois esta técnica é utilizada desde 1994, e pode ser realizada desde que a extração dentária seja a traumática e o implante recém-instalado tenha estabilidade primária. (Silva, 2017).

Mas para que todo o processo do implante imediato seja um sucesso é necessário avaliar fatores como a qualidade e quantidade óssea existente no leito receptor, e também as características geométricas do implante como diâmetro, comprimento e formato. (Silva, 2017)

Para conseguir uma boa estética final é levado em consideração o conceito da estética rosa e branca, onde a estética rosa inclui nível, contorno, cor e textura dos tecidos moles, como a papila mesial e distal; além da deficiência do processo alveolar.

Assim um bom perfil de emergência é criado através de uma escolha precisa quando se trata da opção do implante, do pilar protético e da coroa provisória; estes fatores serão determinantes para a estética final. (HOMI, 2010).

¹ Cirurgião dentista formado pela Universidade Brasil. Especialização em implantodontia pela instituição FACSETE. ² Professor mestre FACSETE

DESENVOLVIMENTO

IMPLANTODONTIA

Para que a implantodontia seja abordada vamos seguir com as discussões de Guerim (1909) que relata que o início da odontologia é confundido com o início da medicina em geral, nos tempos antigos não havia separação entre estas áreas, o representante significativo mais antigo foi Hipócrates, nesta época os esforços eram concentrados em práticas curativas, maneiras recomendáveis de preparo dos alimentos e outras necessidades vitais, informações estas, transmitidas por sacerdotes.

Segundo Cohen et al., (2003), estudos das civilizações antigas feitos por arqueólogos confirmaram a importância dada a dentição, o uso de diferentes materiais de substituição de origem animal, humana ou mineral foram evidenciados na tentativa de substituir dentes perdidos. A evolução da implantodontia oral pode ser observada em períodos diferentes percorrendo desde o período Antigo ao Período Contemporâneo.

Seguindo esse contexto na Europa do período medieval, a implantodontia esteve essencialmente limitada aos transplantes de dentes humanos, que eram realizados entre pacientes por cabelereiros-cirurgiões, esta prática foi alterada a partir do início do século XVIII, quando riscos de contaminação bacteriana e de infecção foram relatados, caindo em desuso (COHEN et al., 2003).

Entre 1800 e 1910, a implantodontia endo-óssea começou, efetivamente, na América ficou conhecido como período fundamental. Materiais comuns como ouro, porcelana, madeira, diferentes metais (platina, prata, estanho) foram utilizados nas tentativas de substituição dentária.

A partir da descoberta de Branemark sobre os princípios da osseointegração em 1969, tornou-se possível a criação de uma nova técnica reabilitadora com a colocação de implantes intraósseos na odontologia, fazendo com que as possibilidades de reabilitação da função mastigatória, fonética e estética facial se expandissem, já que estes implantes são capazes

¹ Cirurgião dentista formado pela Universidade Brasil. Especialização em implantodontia pela instituição FACSETE. ² Professor mestre FACSETE

de se adaptarem a matriz óssea e suportarem as reabilitações protéticas. (DAL MORO et al., 2003; SOUZA et al., 2003; NICKELLIS et al., 2004).

A cicatrização óssea ao redor de implantes dentários envolve uma cascata de eventos biológicos celulares e extracelulares que se apresentam na interface osso-implante, até a superfície de o implante ser totalmente coberta com um osso recém-formado. Estes acontecimentos biológicos incluem a ativação de processos osteogênicos como os dos processos convencionais de cicatrização óssea.

Esse procedimento cirúrgico é caracterizado de forma traumática para a estrutura óssea receptora, provocando um dano, imediatamente as células sanguíneas presentes naquela região entendem que necessitam fazer a reparação, assim sendo o metal inserido preciso ser altamente bi compatível, característica básica essencial e o dano provocado necessita ser minimizado, estimulando assim o processo de cura de maneira uniforme e eficaz (MAVROGENIS et al., 2009)



Os sucessos na reabilitação bucal ainda trazem incertezas aos pacientes ao tratamento de longa duração, porque os mesmos possuem dificuldades ao novo deixando e lado às próteses removíveis ao até aderir a próteses permanentes, pois foram submetidos por muito tempo na situação que ficaram com a ausência dos dentes.

Ao desenvolver técnicas com objetivo de simplificar o tratamento com um tempo curto, fazendo com que o procedimento protético seja realizado logo após a colocação do implante (VASCONCELOS et al., 2001).

¹ Cirurgião dentista formado pela Universidade Brasil. Especialização em implantodontia pela instituição FACSETE. ² Professor mestre FACSETE

A carga imediata é uma reabilitação de pacientes que perderam de forma parcial ou total os dentes atingindo a estética e a autoestima desses pacientes, e de forma imediata e que favoreça as possibilidades que antes eram limitadas em ilimitadas ao paciente.

Assim nesse procedimento de carga imediata mastigatória que não necessita de espera pelo processo osseointegração (GRISI & MARCANTONIO, 2002; DAL MORO et al., 2003; SANTOS et al., 2003).

As indicações são positivas no uso da técnica de implantes com carga imediata nos casos onde o paciente apresenta boa condição geral de saúde, ausência de hábitos para funcionais (bruxismo), higiene bucal satisfatória, oclusão favorável, quantidade e qualidade de osso suficiente para obter melhor fixação do implante, boa estabilidade primária do implante, distribuição ideal dos implantes nos arcos e quando se tem controle de movimentos e da força (RIBAS & VAZ, 2000; CAFFESSE & CHAVES, 2001; VASCONCELOS et al., 2001; SOUZA et al., 2003; VIEGAS et al., 2004).

Os cuidados com a carga imediata deve ser colocada em regiões com boa estabilidade imediata, pois se a carga for colocada em implantes com pouca estabilidade haverá micro movimentações levando a formação de tecido fibroso entre o osso e o implante ocasionando na perda do mesmo. Os préoperatórios e pós-operatórios conduzidos por orientações e prescrições do seu dentista responsável pelo processo de implante é de suma importância para que o produto final que a satisfação e saúde bucal do paciente sejam estabelecidas de forma plena.

A BUSCA SAUDÁVEL PELA ESTÉTICA DENTÁRIA

A estética em sua adesão na atualidade da perfeição foi ultrapassada também pelos cuidados saudáveis estéticos. Este ramo da odontologia é responsável por oferecer soluções dentárias aos pacientes que buscam corrigir, restaurar ou alterar a aparência dos dentes.

Para o escritor OLIVEIRA (2014),a busca pela estética traz os seguintes fatores, que podem ser considerados como extrínsecos, como exemplo familiares, culturais e sociais, e também como intrínsecos, como

¹ Cirurgião dentista formado pela Universidade Brasil. Especialização em implantodontia pela instituição FACSETE. ² Professor mestre FACSETE

preferências, desejos e experiências vividas, que influenciam na importância dada pelo indivíduo em relação à estética no que deseja para si para expor ao ambiente inserido. O autor relata ainda que entre os padrões faciais estéticos, os que mais chamam atenção, e são analisados, são a boca e os olhos. Assim, estar com o sorriso desarmônico impacta diretamente na autoestima de uma pessoa, o que pode gerar danos em sua saúde mental, e até mesmo física (OLIVEIRA, 2014).

As pessoas do mundo atual estão cada vez mais exigentes, um belo sorriso torna-se muito importante, traz autoestima e confiança e personalidade àqueles que estão ao seu redor.

Na odontologia moderna a estética traz uma grande relevância para os dentes simétricos e brancos, favorecendo a um sorriso saudável. O clareamento dentário tornou-se um procedimento popular por ser um tratamento restaurador eficiente e não invasivo, passando a ser frequentemente solicitado pelos pacientes que desejam melhorar a coloração de seus dentes e, consequentemente, elevar sua autoestima (FERREIRA ET AL., 2006).

Mas se a perda dos dentes por inúmeros motivos Nos últimos anos, a estética dos dentes e o sorriso tão esperado por quem necessita de implantes deu um grande salto em sua adesão.

A preocupação com a estética depende de fatores culturais, e a forma como essa impacta na vida e nas relações sociais, e seguem conforme suas próprias experiências vividas. Assim é possível observar que a harmonia do sorriso possui uma vasta importância sobre como as pessoas veem a si mesmas, e o modo que as alterações dentárias impactam diretamente na qualidade de vida dos indivíduos. Diante disso, até mesmo a saúde bucal costuma ser colocada em segundo plano, quando se pensa em estética. Assim na atualidade a Odontologia está permitindo a associação destes dois lados, integrando saúde e estética ao reabilitar pacientes.

Assim harmonia do sorriso tem grande significância acerca de como o indivíduo enxerga a si mesmo, e é uma grande influencia nas escolhas para o melhor tratamento para o paciente por parte do cirurgião, estabelecendo um

¹ Cirurgião dentista formado pela Universidade Brasil. Especialização em implantodontia pela instituição FACSETE. ² Professor mestre FACSETE

plano de tratamento respeitando a saúde, a estética e garantindo conforto psicológico que é de suma importância para todo o tratamento.

Mas além da estética que é vista de forma externa e pelo paciente tem também a estética que é Além da estética dental de uma boa saúde bocal que contempla a visibilidade e a odontologia.

Através dos métodos anteriormente expostos ou a associação destes, deve-se levar sempre em consideração à vontade e expectativa do paciente sobre aquele tratamento, pois o conceito de beleza varia de pessoa para pessoa e do profissional e o paciente, necessitando que o foco seja sempre devolver sorrisos e autoestima para o mesmo (ALVARENGA et al, 2018).

DISCUSSÕES SOBRE A ODONTOLOGIA E ESTÉTICA

O aumento da preocupação do público jovem e adulto na busca da melhora do sorriso. A busca por tratamentos estéticos e funcionais vêm de uma mudança de conceito e exigência social da estética, aliada à saúde e ao bem estar do indivíduo.

A exigência por um belo sorriso torna-se muito importante, pois é capaz de elevar a autoestima de um indivíduo, transmitindo confiança e personalidade ao ambiente que esta inserido. O fator estético ocupa um lugar de grande relevância na Odontologia moderna, onde os pacientes almejam um sorriso esteticamente agradável cujos dentes são claros e alinhados, pois a odontologia estética é dedicada a imitar a natureza, mantendo tamanho, forma, cor e simetria (BECERRA, 2011).

Além de se preocupar em possibilitar melhores condições de vida aos pacientes, a odontologia oferece conforto para que funções como mastigação, fonação e deglutição possam ser exercidas de maneira adequada e apresente uma estética mastigatória (PEGORARO; DETTENBORN; BERGESCH 2014).

O edentulismo, que consiste na perda parcial ou completa dos dentes, devido à sua alta prevalência, aos danos estéticos, funcionais, psicológicos e sociais que acarreta, pode prejudicar algumas dessas funções. Porém, essa capacidade mastigatória perdida pode ser parcialmente restaurada com o uso de próteses dentária, que fornecem reabilitação funcional e estética (PERES ET AL., 2010).

¹ Cirurgião dentista formado pela Universidade Brasil. Especialização em implantodontia pela instituição FACSETE. ² Professor mestre FACSETE

Sabe-se que uma oclusão equilibrada ajuda a preservar estruturas de suporte e articulações, melhorando a distribuição de forças mastigatórias. Portanto, além do uso de prótese dentária, outra opção para melhorar oclua e a estética em pacientes com desarmonias maxilo mandibulares que precisam reabilitação protética completa é a cirurgia ortognática, que consiste no reposicionamento da maxila, adequando os ângulos e medidas faciais de cada paciente, com o propósito de melhorar e facilitar a mastigação e a fonação, além de melhorar a aparência, elevando a autoestima, podendo diminuir a ansiedade diante de diversas situações e alguma possível depressão (NICODEMO; PEREIRA; FERREIRA, 2007).

A questão da beleza compreendida de maneira subjetiva, levando em consideração que existe uma série de fatores associados que são o tempo, a idade, o psicológico, cultural e o social, que influenciam no que diz respeito a beleza nesta contexto. Assim o que modifica o olhar humano para o conceito de beleza e o desejo de ter faces cada vez mais harmônicas e com traços de expressão, levando em consideração que as obras ou artistas sempre são uma fonte de inspiração para o enfoque da beleza (GIURATO, 2014; LECOCQ; TRUNG, 2010).

CONCLUSÃO

Considerando que proporcionar satisfação quanto à aparência para pacientes que vem até os profissionais da odontologia em um momento planejado para esses pacientes que estão à procura de além da aparência é necessário que alguns outros quesitos sejam atendidos, como a mastigação, fonação e deglutição. Podendo com esses procedimentos do implante suprir as necessidades funcionais, atendo-se à anatomia dentária, posição e estrutura facial de cada paciente transformando a vida dele para melhor.

A estética deve ser vista que além de proporcionar a autoestima, pode trazer transformação, pois sua capacidade de promover melhora na autoestima, bem como atender às necessidades funcionais, proporcionando satisfação e bem estar ao paciente, tornando-o capacitado de desfrutar em todos os seus momentos a melhor forma de dizer com o sorriso, uma

¹ Cirurgião dentista formado pela Universidade Brasil. Especialização em implantodontia pela instituição FACSETE. ² Professor mestre FACSETE

comunicação com expressão facial transmitida pelo sorriso, tem influência direta nas relações sociais e autoestima das pessoas.

REFERÊNCIAS BIBLIOGRAFICAS

ALVARENGA, D.B; SANTANA, C.L.V; OLIVEIRA, F.R.D.T.S; RODRIGUES, R.Q.F; RIBEIRO, R.A; SOUSA, J.N.L. Inter-relação periodontia/dentística na correção de sorriso gengival: relato de caso clínico. Braz J Periodontol, v.28, n.2, p.53-59, 2018.

BECERRA SANTOS, G. et al. **Alguns fatores relacionados com a estética dental: Uma nova abordagem.** Revista Faculdade de Odontologia Universidade de Antioquia, v.26, n.2, Medellín, jun. 2015. p.271-291, Disponível em: . Acesso em: 13 de setembro. 2023.

CAFFESSE, R; CHAVES, R.H. Como Aumentar as possibilidades de êxito em osseointegração em condições desfavoráveis. In: DINATO, C; POLIDO, W.D. Implantes osseointegrados cirurgia e prótese. 1ed. São Paulo: Ed Artes médicas, p. 459-461, 2001.

DAL MORO, R.G. et al. **Uso de carga imediata em pacientes idosos – apresentação de caso clínico em mandíbul**a. Fac. Odontol. Porto Alegre. v. 44, n.1, p. 66-69, jul. 2003.

FERREIRA, H. de A. et al. Influência de agentes clareadores nas propriedades superficiais (rugosidade e microdureza) de uma cerâmica odontológica. Cerâmica, v.62, n.361, São Paulo, mar. 2016. p.55-59. Disponível em: . Acesso em: 10 set.2023.

GIURATO, J.B. Estética em odontologia: percepções de acadêmicos em odontologia e pacientes. 2014. 74f. Dissertação de Mestrado, Universidade de São Paulo, São Paulo, 2014.

GRISI, D.C; MARCANTONIO JR, E. **Aplicação de carga imediata em implantes dentais.** BCI. v. 9, n.34, p.111-116, 2002.

¹ Cirurgião dentista formado pela Universidade Brasil. Especialização em implantodontia pela instituição FACSETE. ² Professor mestre FACSETE

GUERINI, V. A history of dentistry from the most ancient times until the end of the eighteenth century. Lea & Febiger, 1909.

HOMI, E. A. Fatores de risco estéticos em implantes unitários anteriores. 2010.

IMPERIAL, T. R. Carga imediata unitária sobre implantes em área estética. 2008.

MAVROGENIS, A. F. et al. **Biology of implant osseointegration. J Musculoskelet Neuronal Interact,** v. 9, n. 2, p. 61-71, 2009.

MAVROGENIS, A. F. et al. **Biology of implant osseointegration. J Musculoskelet Neuronal Interact**, v. 9, n. 2, p. 61-71, 2009.

NICODEMO, D; PEREIRA, M.D; FERREIRA, L.M. Cirurgia ortognática: abordagem psicossocial em pacientes classe III de angle submetidos à correção cirúrgica da deformidade dentofacial. Rev. Dental press. Ortodon. Ortop. Facial, v.12, n.5. p.46- 54. Disponível em: . Acesso em: 20 de outubro de 2023.

OLIVEIRA, João Augusto Guedes et al. **Clareamento dentário x autoestima x autoimagem.** Archives of Health Investigation, v. 3, n. 2, 2014.

PEGORARO, R.A; DETTENBORN, H.L; BERGESCH, V. Confecção de prótese total superior em paciente com acentuada discrepância maxilomandibular: relato de caso clínico. RGO - Revista Gaúcha de Odontologia, v.62, n.3, Campinas, set. 2014. p.305-308. Disponível em: . Acesso em: 4 novembro. 2023.

PERES, Marco Aurélio. et al. **Perdas dentárias no Brasil: análise da Pesquisa Nacional de Saúde Bucal** 2010. Rev. Saúde Pública, v.47, supl.3, São Paulo, dec. 2013. p.78-89,. Disponível em: . Acesso em: 10 set. 2023.

RIBAS, R.C; VAZ, M.A.K. Implante imediato com carga imediata em unitários anteriores- relato de caso clínico. BCI. v.7, n.28, p.69-72, 2000.

SANTOS, D.K. et al. **Carga imediata sobre os implantes dentários**. Rev Brás Cir Prótese Implant. v.10, n.37, p. 19-23, jan/mar, 2003.

¹ Cirurgião dentista formado pela Universidade Brasil. Especialização em implantodontia pela instituição FACSETE. ² Professor mestre FACSETE

SILVA, R. J. DA ET AL. Implante imediato em área estética. Dental Press Implantol. Maringá., v. 7, n. 2, p. 67–72, 2017.

SILVA, W. et al. **Restabelecimento estético e funcional multidisciplinar/.** Fulldent. v.6, n.23, Brasília, jul. 2015. p.210-219. Disponível em: . Acesso em: 12 de outubro de 2023.

VASCONCELOS, L.C. et al. Carga imediata para reabilitação de mandíbula desdentadas. In: DINATO, C; POLIDO, W.D. Implantes osseointegrados cirurgia e prótese. 1ed. São Paulo: Ed Artes médicas, p. 465-473, 2001.

VASCONCELOS, L.C. et al. Carga imediata para reabilitação de mandíbula desdentadas. In: DINATO, C; POLIDO, W.D. Implantes osseointegrados cirurgia e prótese. 1ed. São Paulo: Ed Artes médicas, p. 465-473, 2001. –

VIEGAS, V.N. et al. **Carga imediata em região maxilar posterior.** Implant News. v.1, n.6, p.461- 466, nov/dez, 2004.

¹ Cirurgião dentista formado pela Universidade Brasil. Especialização em implantodontia pela instituição FACSETE. ² Professor mestre FACSETE