

FACULDADE SETE LAGOAS - FACSETE

LEONARDO ARRIEIRO ELIAS

**INSTALAÇÃO DE IMPLANTES NA MAXILA SEM CORTE E SEM
SUTURA: RELATO DE CASO CLÍNICO**

**SETE LAGOAS/MG
2019**

INSTALAÇÃO DE IMPLANTES NA MAXILA SEM CORTE E SEM SUTURA: RELATO DE CASO CLÍNICO

Leonardo Arrieiro Elias¹
João de Paula Martins Júnior²

RESUMO

Como dentista você certamente sabe que muitos pacientes deixam de realizar tratamentos dentários em razão do desconforto e dores que alguns procedimentos causam. Nesse sentido, a instalação do implante sem cortes veio para modificar essa realidade. Como a técnica não demanda cortes, suturas e pontos, não há que se falar em procedimentos dolorosos. Ressalta-se que a anestesia aplicada é suficiente para tornar a cirurgia tranquila e indolor. A cirurgia sem cortes para instalação de implantes dentários é uma técnica que promete ser a solução para quem não pode nem pensar em uma simples anestesia dentária. Eliminado até mesmo a sutura por pontos, pode ser a solução para pacientes ansiosos e com fobias a procedimentos odontológicos. O termo “sem cortes”, que deriva da ausência de incisões para descolamentos de retalhos teciduais, indica que apenas um orifício, com diâmetro exato ao do implante dentário, é utilizado para o posicionamento intraósseo do dispositivo implantodôntico, sem necessidade para pontos de sutura após a acomodação do dispositivo implantodôntico no leito ósseo. Em geral, mais de 98% dos implantes dentários sem cortes dão certo e o sucesso desse procedimento tem uma grande ligação com os cuidados tomados após a cirurgia. Ou seja, quando feita por um profissional capacitado e o paciente segue as orientações no pós-cirúrgico, consegue-se retornar a uma vida normal e feliz. Nesse trabalho será apresentado um caso clínico de cirurgia de implante na maxila sem corte e sem sutura.

Palavras-chave: Implante. Punch. Sem corte. Sem sutura.

ABSTRACT

As a dentist you certainly know that many patients fail to undergo dental treatment due to the discomfort and pain that some procedures cause. In this sense, the uncut implant came to modify this reality. Since the technique does not require cuts, sutures and stitches, there is no need to talk about painful procedures. It is emphasized that the anesthesia applied is sufficient to make the surgery smooth and painless. Uncut surgery for dental implant installation is a technique that promises to be the solution for those who can not even think of a simple dental anesthesia. Eliminating even suture stitching can be the solution for anxious patients with dental phobias. The term “uncut”, which derives from the absence of incisions for tissue flap detachment, indicates that only one hole with the exact diameter of the dental implant is used for intraosseous positioning of the implantodontic device, with no need for sutures after the accommodation of the implantodontic device in the bone bed. In general, more than 98% of uncut dental implants work, and the success of this procedure is closely linked to the care

¹Especializando em Implantodontia pela Faculdade Sete Lagoas (FACSETE); graduado em Odontologia pela Faculdade UNINCOR, 1999.

²Mestre pela Universidade Federal de São Paulo - UNIFESP do Programa de Pós-Graduação em Medicina Interna e Terapêutica; Especialista em Implantodontia pela Clínica Integrada de Odontologia (CIODONTO); graduado em Odontologia pela UNOESTE. Orientador.

taken after surgery. That is, when done by a qualified professional and the patient follows the postoperative guidelines, one can return to a normal and happy life. This paper presents a clinical case of blunt and suture-free maxillary implant surgery.

Keywords: Implant Punch. Blunt. Without suture.

INTRODUÇÃO

O crescente desenvolvimento tecnológico da implantodontia contemporânea apresenta aos profissionais da área odontológica um desafio, que consiste na busca de uma arquitetura gengival estética, que satisfaça os objetivos do profissional dentro do planejado e, também, o resultado esperado pelo paciente que é submetido a esse tipo de tratamento (Misch, 2000).

Os chamados implantes dentários sem corte são uma boa alternativa para aqueles pacientes que têm receio de se submeterem ao tratamento convencional. Afinal de contas, muitas pessoas têm medo da dor e, por isso, não realizam o sonho de fazer uma reabilitação oral completa e ter dentes novamente.

O fato de viver sem os dentes para o resto da vida incomoda bastante, pois além de dificultar a mastigação, ser desdentado afeta diretamente a autoestima.

A implantologia oral tende a desenvolver técnicas com um menor consumo de tempo, melhor resultado estético e menor invasividade para restaurar dentes perdidos. A cirurgia realizada sem a elevação de retalho muco-periosteal ou flapless, tende a preservar a arquitetura gengival em áreas estéticas. No entanto necessita de experiência do cirurgião, quantidade óssea adequada e quantidade de tecido queratinizado satisfatório (Van Steenberghe et al., 2005).

A ausência de sintomatologia como edema, sangramento e dor pós-operatória tem sido observada em pacientes submetidos a este tipo de procedimento, com grande satisfação. Muitos pacientes indicaram este tipo de procedimento comparando-o a tratamentos de restauração dentária, não apresentando desconforto pós-operatório (Rao, Benzi, 2007).

Frâncio et al. (2008), mostraram que a osseointegração apresenta resultados previsíveis, reproduzíveis e estáveis ao longo do tempo, com níveis

de sucesso próximos de 90% (Di Lauro et al., 2003). No entanto, como qualquer técnica, está sujeita à incidência de falhas.

O presente estudo teve como objetivo relatar um caso clínico de implantodontia utilizando o punch na clínica odontológica da FACSETE.

DESENVOLVIMENTO

Relato de caso clínico

Paciente W.A., sexo masculino, 62 anos, procurou a clínica da FACSETE para tratamento de implantodontia. O paciente queixou-se da falta de dentes e que gostaria de um tratamento mais rápido e sem dor. Também não queria a prótese convencional. Foi sugerido ao paciente overdenture (são as próteses totais removíveis fixadas sobre dois ou quatro pinos. Que podem ser usadas tanto na mandíbula (área inferior da boca) como na Maxila (área superior) com instalação de 4 implantes com o uso do punch (tipo de bisturi).

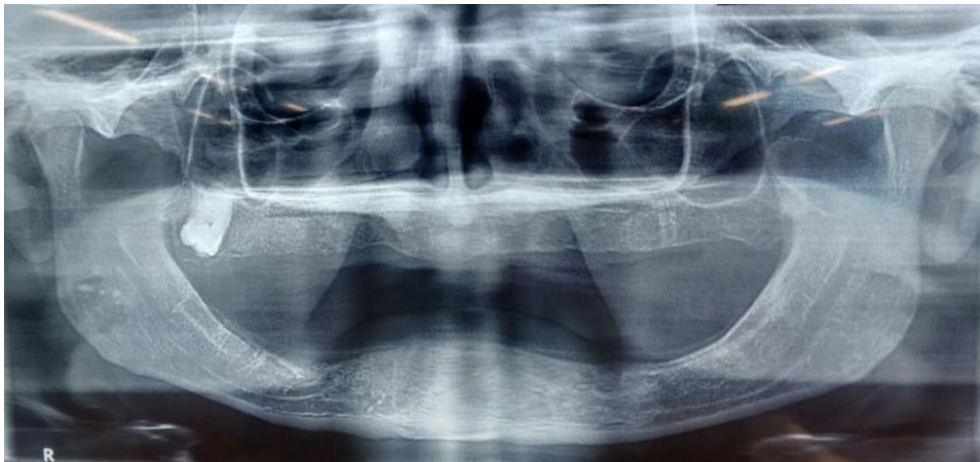


Figura 1: Rx panorâmica inicial.

A cirurgia sem cortes inicia-se com a anestesia e instalação do guia cirúrgico acrílico sobre dentes e gengivas (rebordo). Após certificar-se da estabilidade do dispositivo, uma primeira broca remove um disco de gengival com diâmetro semelhante ao implante dentário, e uma segunda broca remove o osso no local da implantação. Feito isso, resta ao dentista inserir o implante dentário na loja óssea preparada.

A cirurgia sem cortes dispensa suturas porque a gengiva que circunda o implante dentário recém instalado ajusta-se perfeitamente ao dispositivo. Quase nenhum sangramento é esperado após este procedimento, o que confere um

pós-operatório mais simples, rápido e com poucas restrições nas próximas horas e dias posterior à cirurgia.

Eleito como a mais simples de todas as técnicas de reabertura, o uso do bisturi circular envolve a localização do centro do implante através de uma sonda que identificará um orifício no meio do parafuso de cobertura. Após a identificação, o bisturi circular é adaptado nesse orifício e então é realizada a incisão, removendo uma tampa de tecido mucoso e acessando o parafuso de cobertura (pós-cirurgia).

Pode-se utilizar essa técnica tanto para implantes múltiplos como para unitários. Entretanto, a quantidade de mucosa queratinizada deve ser suficientemente grande, de maneira que, após a remoção dessa tampa de tecido mole, ainda reste tecido suficiente para proteger o implante e preservar a estética.



Figura 2: Punch de motor.

Inicialmente após a anestesia, fez-se com punch de motor as perfurações nos locais que seriam instalados os implantes. Nesse caso não foi confeccionado guia cirúrgico.

Ao se iniciar o planejamento de uma reabilitação é necessário ter a certeza de que aquela opção apresentada ao paciente será a melhor e a mais indicada para a solução de seu caso. Essa avaliação deve ser feita levando-se em conta, por exemplo: o estado de saúde do paciente, seus anseios em relação ao resultado e sua condição financeira. Implantes ósseo integráveis são uma opção de tratamento, não a única opção. Porém, é fato que a taxa de sucesso e de satisfação dos pacientes que foram submetidos a tratamentos com implantes

é alta, a literatura científica apresenta percentuais de satisfação acima de 87% (Topçu et al., 2017; AlZarea, 2019).



Figura 3: Verificação do paralelismo nas perfurações.

Iniciou-se as perfurações com as brocas, verificou-se o paralelismo das perfurações e deu-se sequência às instalações dos implantes.



Figura 4: Instalação dos implantes.

Foram instalados 4 implantes HE da Implacil e colocados os tapas implantes. Nota-se que não houve um sangramento intenso. A cirurgia ocorreu tranquilamente sem intercorrências. O paciente não se sentiu desconfortável com a cirurgia.



Figura 5: Colocação dos tapas implantes.

O pós-operatório na técnica sem cortes e pontos de sutura também permite ao paciente retomar às suas atividades normais em tempo menor, comparado à cirurgia convencional. E isso sem contar nos contratempos com restrições imediatas decorrentes dos cortes e pontos de sutura, que precisam estar protegidos da impacção de alimentos por até 5 dias passados da cirurgia. Sem dúvidas, pontos positivos lembrados por muitos indivíduos tratados por esta técnica.

CONCLUSÃO

Os benefícios desta técnica que são relatados na literatura também foram observados neste caso, todo o processo se deu de forma tranquila, o paciente relatou que no dia da cirurgia não estava tão tenso quanto no dia dos outros procedimentos, pois sabia que seria uma cirurgia sem cortes. A quantidade de anestésico, o tempo cirúrgico e as medicações pós-operatórias foram reduzidas, dado a menor invasividade do procedimento. Os relatos do paciente sobre a necessidade de uso mínimo de analgésicos e o pouquíssimo edema nos confirmam que o grau de agressão do procedimento é pequeno. Tudo favorece o sucesso da técnica, que permitiram a reabilitação do paciente como planejado no início do tratamento.

REFERÊNCIAS

ALZAREA BK. Randomized controlled clinical investigation on the association between personality profiles and the impacts of two types of maxillary anterior implant-supported crown restorations on daily living and dental satisfaction. Clin Implant Dent Relat Res. 2019 Apr 16.

DI LAURO AE, MORGESE F, SQUILLAGE A, RAMAGLIA L. Effetti in vitro su superfici implantari rugose di differenti strumentazioni in uso nella terapia chirurgica della peri-implantite. *Minerva Stomatol.* 2003; 52:1-7.

FRÂNCIO L, SOUZA AM, STORRER CLM, DELIBERADOR TM, SOUZA AC, PIZZATTO E. et al. Tratamento da periodontite: revisão da literatura. *Rev Sul-Bras Odontol.* 2008; 6:75-81.

MISCH CE. *Implantes dentários contemporâneos.* Editora Santos: São Paulo; 2000.

RAO W & BENZI R. Single mandibular first molar implants with flapless guided surgery and immediate function: preliminary clinical and radiographic results of a prospective study, *The Journal of Prosthetic Dentistry*, 2007, v.97, issue 6, p.S3-S14.

TOPÇU AO, YAMALIK N, GÜNCÜ GN, TÖZÜM TF, EL H, UYSAL S, HERSEK N. Implant-Site Related and Patient- Based Factors With the Potential to Impact Patients' Satisfaction, Quality of Life Measures and Perceptions Toward Dental Implant Treatment. *Implant Dent.* 2017;26(4):581-91.

VAN STEENBERGHE D, GLAUSER R, BLOMBÄCK U, ANDERSSON M, SCHUTYSER F, PETTERSSON A, WENDELHAG I. A computed tomographic scan-derived customized surgical template and fixed prosthesis for flapless surgery and immediate loading of implants in fully edentulous maxillae. A prospective multicenter study. *Clin Implant Dent Relat Res*, 2005, v.7, suppl 1, p.S111-S120.

FACULDADE SETE LAGOAS - FACSETE

Monografia intitulada "**Instalação de implantes na maxila sem corte e sem sutura: relato de caso clínico**" de autoria do aluno Leonardo Arrieiro Elias aprovada pela banca examinadora constituída pelos seguintes professores:



Prof. João de Paula Martins Jr - FACSETE – Coordenador e Orientador



Prof. (a) Isadora Franco Vieira da Silva FACSETE – Examinador(a)



Prof. (a) Fabício Meira Campos - FACSETE – Examinador(a)

Sete Lagoas, 20 de Novembro de 2019.