

FACULDADE SETE LAGOAS - FACSETE  
Marcos Fernando Pedrosa Cassundé

REABILITAÇÃO IMEDIATA UNITÁRIA ANTERIOR COM IMPLANTE CONE  
MORSE: UMA REVISÃO DE LITERATURA

JUAZEIRO DO NORTE  
2018

FACULDADE DE TECNOLOGIA DE SETE LAGOAS – FACSETE

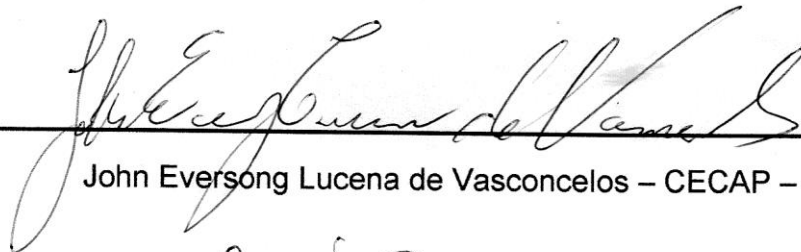
CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO EM IMPLANTODONTIA

IMPLANTES DENTÁRIOS CONE MORSE COM CARGA IMEDIATA DE  
UNITÁRIOS EM MAXILA ANTERIOR

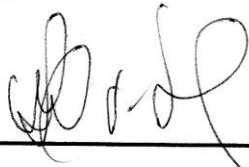
Trabalho de conclusão de curso apresentado à banca examinadora como requisito para obtenção do título de Especialista em Implantodontia, Facsete – Faculdade de Tecnologia de Sete Lagoas.

APROVADO EM 16 / 12 / 2017

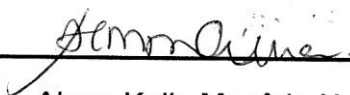
**BANCA EXAMINADORA:**



John Eversong Lucena de Vasconcelos – CECAP – Orientador



Ursula Furtado Sobral – CECAP - Presidente



Alana Kelly Macêdo Nobre de Lima – CECAP

# REABILITAÇÃO IMEDIATA UNITÁRIA ANTERIOR COM IMPLANTE CONE MORSE: UMA REVISÃO DE LITERATURA\*

Marcos Fernando Pedrosa Cassundé\*\*

Prof. Dr. John Eversong Lucena de Vasconcelos (Orientador)\*\*\*

## RESUMO

A recomposição do elemento dentário unitário em área estética anterior em maxila com implantes e a carga imediata, necessita de vários detalhes a serem vistos para o sucesso, tanto dos implantes como da estética dentária e dos tecidos moles ao redor. Assim, o presente estudo de revisão de literatura realizou-se com base na pesquisa pela Bireme em 23.07.2017, para título, resumo ou assunto com os descritores: "Implantes dentários", "cone morse", "carga imediata". E filtrados por: texto completo disponível, bases de dados internacionais: MEDLINE e LILACS; com os assuntos principais: Implantes Dentários ou Prótese Dentária Fixada por Implante, ou Implantes Dentários para Um Único Dente, ou Carga Imediata em Implante Dentário; em Humanos; nos idiomas: Inglês ou Português; em revistas de Odontologia de 2013 a 2017. Chegou-se a 33 artigos, onde apenas 14 foram selecionados, por se enquadrarem de fato em maxila, implantes unitários, anteriores e carga imediata. Conclui-se que deve buscar sempre, quando possível, a técnica de passo único cirúrgico da instalação do implante imediato com carga imediata, otimização das etapas e dar mais conforto estético, funcional ao cliente em região estética anterior de maxila.

**Palavras-chave:** Implantes dentários. Cone morse. Carga imediata

\*Artigo apresentado para a conclusão do curso de especialização em Implantodontia da Faculdade Sete Lagoas-FACSETE

\*\* Graduado em Odontologia pela Universidade de Pernambuco, Especialista Formação de Professores para o Ensino Superior pela FJN, Especialista em Prótese Dentária pela UECE. Endereço eletrônico: [marcoscassunde@yahoo.com.br](mailto:marcoscassunde@yahoo.com.br)

\*\*\* Professor Principal e Coordenador do Aperfeiçoamento e Especialização em Implantodontia ofertado pelo CECAP. Especialista em Prótese Dentária pela Universidade Federal de Pernambuco. Especialista em Implantodontia pela Universidade Camilo Castelo Branco. Mestre em Implantodontia pelo Centro de Pesquisas Odontológicas São Leopoldo Mandic. Doutor em Implantodontia pelo Centro de Pesquisas Odontológicas São Leopoldo Mandic.

## 1 INTRODUÇÃO

O presente trabalho tratou-se de uma revisão de literatura para estudar os fatores mais determinantes para o sucesso na implantodontia e na prótese sobre implante, além da função. O conjunto da estética dentária junto aos tecidos moles ao redor dos elementos dentários em região anterior de maxila precisam ser preservados e/ou recompostos de forma mais plena possível na restauração por implante e coroa dentária fixa sobre implante.

O motivo que leva a essa busca, justifica-se pela elevação do uso dos implantes. Em comunhão a maior previsibilidade dos resultados, da junção de vários fatores, entre eles, a previsão mais favorável dos resultados obtidos, aumento da taxa de sucesso e envelhecimento da população. Além destes pontos citados, contribuíram para o aumento do mercado a perda dentária associada à idade, as consequências anatômicas do edentulismo, o desempenho insatisfatório das próteses removíveis, os aspectos psicológicos da perda dental, os resultados previsíveis a longo prazo e as vantagens oferecidas pelas próteses suportadas por implantes. (BUSQUIM et al, 2012).

A técnica da carga imediata é usada para reduzir o número de intervenções cirúrgicas, assim como o tempo necessário à prótese ser instalada e o implante carregado. Como pré-requisito essencial: precisa-se de uma boa estabilidade primária para o emprego dessa técnica. Porém, os fatores que afetam a estabilidade primária, obtida no momento da instalação dos implantes, destacam-se: a densidade óssea, a forma do implante, a técnica cirúrgica, o torque de instalação e a instrumentação com fresas afiadas para facilitar a formação do sítio cirúrgico e atenuar a necrose óssea. (BUSQUIM et al, 2012).

Este trabalho de revisão literária objetiva fazer uma análise das reais indicações e protocolos descritos na literatura para colocação de Implantes Cone Morse, em região maxilar anterior, com carga imediata.

Aqui, deteve-se a revisão de literatura de estudos focados em casos unitários sobre implantes de carga imediata em maxila anterior. O levantamento foi na base de dados da Bireme em 23.07.2017, para título, resumo ou assunto com os descritores: "Implantes dentários", "cone morse", "carga imediata". E filtrados por: texto completo disponível, bases de dados internacionais: MEDLINE e LILACS; com os assuntos principais: Implantes Dentários ou Prótese Dentária Fixada por

Implante, ou Implantes Dentários para Um Único Dente, ou Carga Imediata em Implante Dentário; em Humanos; nos idiomas: Inglês ou Português; em revistas de Odontologia de 2013 a 23.07.2017. E se chegou em 33 artigos, onde apenas 14 foram selecionados, por se enquadrarem de fato em maxila, implantes unitários, anteriores e carga imediata.

## **2 DESENVOLVIMENTO**

Uma reposição dentária na região anterior é desafiadora do ponto de vista cirúrgico e protético. O foco da terapia de implantes atualmente não é somente alcançar a osseointegração do implante, mas também melhorar e manter a estética dos tecidos moles em volta dos implantes dentários. Portanto, é necessária a manutenção da arquitetura dos tecidos moles em torno da restauração do implante para mimetizar o elemento dentário contralateral na área estética anterior para uma restauração exitosa. (AL-ARDAH; ALQAHTANI; LOZADA, 2014).

Os aperfeiçoamentos das técnicas cirúrgicas mostraram não haver diferença no resultado entre a instalação do implante em duas etapas cirúrgicas comparado à etapa única. Desta forma, possibilitou a instalação em fase única, inclusive nos casos unitários, com provisórios imediatos. (BRUNOSI, 2010 apud SANTOS; SIMÃO; REIS FILHO, 2016, p.8).

Em um estudo com pacientes divididos em grupos: grupo A, 13 pacientes, 49 imediatamente colocados e carregados implantes 1 peça protética; Grupo B, 11 pacientes, com implantes imediatos e atrasado o carregamento de 1 peça protética, fazendo duas etapas cirúrgicas. A perda óssea marginal (MBL) foi analisada por radiografia a cada 6 meses, 1 ano e 3 anos. Observou-se não haver diferença estatística em MBL entre implantes 1 peça carregados imediatos e atrasados. O que reforça que é possível o carregamento do implante de forma imediata quando o caso permite, sem prejuízos em comparação aos casos feitos em 2 etapas cirúrgicas para colocação da prótese sobre implante. (DUDA et al., 2016).

A maior parte dos implantes com superfícies tratadas encontradas no mercado apresenta bom prognóstico clínico, em torno de 95% de sucesso em cinco anos. (BUSQUIM et al, 2012).

Estudos mostraram que os implantes instalados em maxila com pescoço do implante áspero e não liso apresentaram a preservação do osso marginal em média de 0,53 mm maior do que o liso. (HSU et al., 2016).

Um outro estudo constatou que em casos de design *microthread* no colar do implante não se obteve melhores resultados na manutenção do nível ósseo marginal, por não apresentar o efeito positivo na manutenção deste nível de osso marginal (MBL) em torno dos implantes colocados no alvéolo de extração fresco na maxila anterior em Humanos. (KHORSAND et al., 2016).

Outro fator importante para o bom resultado é a maior estabilidade primária para reduzir a micromovimentação. Há uma relação inversa da micromovimentação do implante de carga imediata com a osseointegração. Os implantes rosqueados, por apresentarem maior área de superfície e maior contato do osso com o implante, trazem mais estabilidade primária. (PEIXOTO; MOTTA, 2016).

O implante imediato pela técnica de instalação de carga imediata, logo após a extração dentária, decorrente de fraturas principalmente radiculares em dentes anteriores, com intuito de promover resultados estéticos e funcionais satisfatórios, além de simplificar etapas cirúrgicas do tratamento e possibilitar maior conforto ao paciente são os maiores benefícios desta técnica, quando possível. (SANTOS; SIMÃO; REIS FILHO, 2016).

Os implantes cone morse, bone-level com plataforma-switched, são uma modalidade de tratamento bem-sucedida para implantes anteriores de dente único, onde mesmo com o carregamento precoce, após acompanhamento clínico e radiográficos de retorno de 2, 3 e 4 anos apresentaram sucesso de osteointegração de 100% dos 55 implantes e a perda óssea marginal menor de 0,5 mm em todos os implantes, com média de no momento do retorno final de  $0,12 \pm 0,22$  mm. (VANLIOGLU et al., 2014).

A instalação imediata do implante e a provisionalização mantêm as arquiteturas de tecido moles e duro, evita a necessidade de cirurgias adicionais e reduz o tempo de tratamento. (KOH; RUDEK; WANG, 2010 apud AL-ARDAH; ALQAHTANI; LOZADA, 2014, p.211).

Um estudo realizou uma revisão sistemática à fim de observar os efeitos de várias intervenções cirúrgicas e restaurativas sobre o implante no nível da mucosa bucal. Com dados sobre a recessão de mucosa média (MR) de implantes imediatamente colocados com um período de acompanhamento de pelo menos 6

meses. Estudos mostraram consistentemente que os implantes palatais ou lingualmente posicionados apresentaram significativamente menos MR quando utilizavam implantes ao nível de tecido moles. (LIN; CHAN; WANG, 2014).

Um estudo prospectivo multicêntrico avaliou a eficácia de implantes de coroa unitária colocados em função imediata em ambientes privados baseados em 3 clínicas e 1 hospital universitário, onde se analisou 93 implantes com provisórios imediatos unitários: 29 em maxila e 64 em mandibular, feitos e acompanhados nestes locais. Observou clínica e radiograficamente o nível osso marginal, a estabilidade dos implantes, a mucosa periimplantar e os índices de placa e papila. Analisou imediatamente após a colocação do implante, após 6, 12, 24 e 36 meses. Constatou 100% de taxa de sobrevivência acumulada de implante em 3 anos e os níveis ósseos médios foram de  $0,40 \pm 1,46$  mm aos 36 meses. Os parâmetros clínicos, incluindo a estabilidade do implante, mucosa periimplante e índice de placa, permaneceram estáveis de 3 a 36 meses durante o acompanhamento e a pontuação do índice de papila aumentou ao longo do tempo. Assim, concluiu-se que com os presentes achados mesmo com a limitação do estudo foi que os implantes de carga imediata unitárias são uma opção de tratamento eficaz. (SATO et al., 2014).

A colocação imediata do implante é um tratamento bem-sucedido e tem as vantagens de reduzir o tempo e aumentar a satisfação do paciente. Com base em uma revisão da literatura em cima de dados da Cochrane e MEDLINE e uma pesquisa manual até novembro de 2012, identificaram 648 estudos elegíveis em publicações relevantes, mas apenas 16 estudos tiveram grupos de teste e controle. No geral pode se constatar resultados onde haviam melhor preservação do nível da crista óssea em torno destes implantes imediatos, em comparação com a colocação de implante em áreas já cicatrizadas. Além disso, a relação ao redor destes implantes com plataforma switching, eram melhores em comparação com os que não possuíam plataforma switching. Não houve diferença significativa no nível ósseo com colocação de um ou dois estágios ou uso de carregamento imediato versus tardio de implantes. Embora houvesse diferenças estatisticamente significantes que favoreçam os implantes imediatos, as pequenas diferenças podem não ser clinicamente relevantes. (KINAIA et la., 2014).

Outro estudo avaliou implantes imediatos de plataforma switched. Um total de 136 implantes foram colocados em 58 pacientes usando dois protocolos de implante: imediato e atrasado. As mudanças no nível ósseo dos implantes foram medidas

mesial e distalmente e estudadas estatisticamente com modelos mistos lineares. Todos os implantes osseointegraram. Não existiu diferença significativa entre implantes imediatos e atrasados em relação ao nível ósseo, durante o primeiro ano (intervalo de confiança de 95%: -0,10 a -0,01 para imediato em comparação - 0,14 a -0,07 para implantes tardios. (HEINEMANN et al., 2013).

Há estudos que indicam uma estabilidade primária, mais conservadora, para instalação do implante que vai receber a carga imediata, de no mínimo de 32 N.cm. (SANTOS, 2005 apud SANTOS; SIMÃO; REIS FILHO, 2016, p.5).

Osso de boa qualidade e com quantidade suficiente favorece a estabilidade primária, e possibilita obter torque de no mínimo de 30 N.cm, onde é possível carregar os implantes de forma imediata. (MARTINS; NIGRO, 2005 apud SANTOS; SIMÃO; REIS FILHO, 2016, p.9).

Um estudo prospectivo e longitudinal avaliou a sobrevivência, os níveis ósseos marginais e as condições do tecido mole para implantes de liga de titânio imediatamente carregados, retos, plataforma switching, implantes de liga de titânio com conexão interna e topografia de nanosuperfície durante 6 anos. O protocolo foi de carregamento imediato exigiu um torque de inserção final  $\geq 25$  Ncm, um quociente de estabilidade do implante (ISQ)  $> 55$  e colocação da prótese provisória no mesmo dia da colocação do implante. Após um período médio de acompanhamento de 6,2 anos, não ocorreram perdas adicionais, levando a uma taxa de sobrevivência cumulativa global de 99,1%. A perda óssea média para os 111 implantes após 6 anos foi de 0,35 mm. Quatro implantes (3,6%) em dois pacientes apresentaram infecções peri-implantes concomitantes associadas a sangramento na sondagem e / ou purulência após 2 anos de função. A cirurgia exploratória revelou cimento submucoso residual. Após sua remoção, a perda óssea progressiva parou e o tecido peri-implante em ambos os pacientes retornou a uma condição saudável. (GLIBERT; DE BRUYN; ÖSTMAN, 2016).

Recomenda-se que os implantes imediatos instalados com carga imediata, devem respeitar alguns critérios como ausência de infecção na área a ser extraído o dente, e o espaço entre o implante e o alvéolo remanescente deve ser de 1,5 a 2 mm. Deve existir 3 mm de osso além do ápice para que se obtenha estabilidade primária do implante. Outros fatores também devem ser considerados como os oclusais, a quantidade e qualidade óssea da região, a estabilidade primária, forma,



tamanho e diâmetro do implante. (MOURA; SIMÃO, 2013 apud SANTOS; SIMÃO; REIS FILHO, 2016, p.5).

Há outros fatores importantes também para o resultado exitoso para carga imediata em implantes dentários unitários, que vão além do procedimento técnico cirúrgico. As condições gerais dos pacientes (boa imunidade, hábito não tabagista, controle do estresse e boa higiene também colaboram para o sucesso). (SANTOS; RAMOS; NASCIMENTO, 2010 apud SANTOS; SIMÃO; REIS FILHO, 2016, p.5).

O provisório imediato deve ficar em infra-oclusão para colaborar com o sucesso do implante com carga imediata. Assim, protege-se a interface osso-implante de micromovimentos, que evita o surgimento do aparecimento de tecido fibroso no lugar do osso. (SANTOS; RAMOS; NASCIMENTO, 2010 apud SANTOS; SIMÃO; REIS FILHO, 2016, p.5).

Em área estética, a plataforma do implante deve ficar no mínimo 3 mm apical à junção amelo-cementária dos dentes adjacentes e apical à crista interproximal, para permitir uma uniformidade da margem da junção amelo-cementária, acomodação do pilar e da prótese subgengivalmente, garantindo um adequado perfil de emergência. (ZANI et al., 2011 apud SANTOS; SIMÃO; REIS FILHO, 2016, p.6).

Os implantes de plataformas cônicas da NobelReplace imediatamente carregados apresentaram bons resultados em relação à taxa de sobrevivência de implante e prótese, perda óssea marginal média (MBL) e tecido mole, tanto na pós-extração quanto nos locais sem extração recente no acompanhamento de 1 e 2 anos pós-carregamento. A MBL foi de de  $0,42 \pm 1,16$  mm e  $0,71 \pm 1,53$  mm entre a colocação do implante e os períodos seguintes de 1 ano ( $n = 147$ ) e 2 anos ( $n = 74$ ), respectivamente. (POZZI; MURA, 2016).

### **3 CONCLUSÃO**

A implantodontia evoluiu bem no estudo das diversas formas de se conseguir o sucesso na restauração do elemento dentário, onde se deve buscar sempre que possível a técnica de passo único cirúrgico da instalação do implante imediato com carga imediata, a fim de otimizar as etapas e dar mais conforto estético, funcional ao cliente, principalmente na região estética anterior de maxila. Assim pode-se constatar que se precisa da estabilização primária do implante com torque mínimo ideal de 32 N.cm em casos de carga imediata, no padrão mais conservador. Mas o

sucesso do tratamento vai além da técnica cirúrgica e precisa ser respeitada: as condições de saúde do paciente, a qualidade e quantidade óssea, como também o provisório imediato em infra-oclusão, plataforma switched, implantes cone morse, que colaboram para o sucesso do implante, tecidos moles e dente (coroa sobre implante) principalmente em áreas estética maxilar e em coroas unitárias.

## **UNIT IMMEDIATE REHABILITATION FRONT WITH CONE MORSE IMPLANT: A LITERATURE REVIEW**

### **ABSTRACT**

The recomposition of the unitary dental element in anterior maxillary aesthetic area with implants and the immediate loading, needs several details to be seen for success, both of the implants as well as the dental aesthetic and soft tissues around. Thus, the present study of literature review was carried out based on the research by Bireme on 23.07.2017, for title, abstract or subject with the descriptors: "Dental implants", "cone morse", "immediate load". And filtered by: full text available, international databases: MEDLINE and LILACS; with the main subjects: Dental Implants or Implant Fixed Prosthesis, or Single-tooth Dental Implants, or Immediate Dental Implant Charge; in Human; in languages: English or Portuguese; in dental journals from 2013 to 2017. There were 33 articles, where only 14 were selected, because they fit in the maxilla, unitary implants, anterior and immediate load. It is concluded that it should always seek, when possible, the single-step surgical technique of immediate implant installation with immediate load, optimization of the steps and give more aesthetic and functional comfort to the client in the anterior aesthetic maxilla region.

**Keywords:** Dental implants. Cone morse. Immediate load

### **REFERÊNCIAS**

AL-ARDAH, Aladdin J; ALQAHTANI, Fawaz; LOZADA, Jaime L. Three-year follow-up of a single immediate implant placed in an infected area: a new approach for harvesting autogenous symphysis graft. **J Oral Implantol**; 40(2): 211-6, 2014 Apr. Artigo em Inglês | MEDLINE | ID: mdl-24001132

BUSQUIM, T.P.; KURI, S.E.; ELIAS, C.N.; LIMA, J.H.C.; MULLER, C.A. Caracterização dos Óxidos de Titânio das Superfícies de Implantes Dentários com

Diferentes Tratamentos. Trabalho de Pesquisa | Caderno Científico, **ImplantNews** 2012;9(1):49-54

DUDA, Mariusz; MATALON, Shlomo; LEWINSTEIN, Israel; HAREL, Noga; BLOCK, Jonathan; ORMIANER, Zeev. One Piece Immediately Loaded Implants Versus 1 Piece or 2 Pieces Delayed: 3 Years Outcome. **Implant Dent**; 25(1): 109-13, 2016 Feb. Artigo em Inglês | MEDLINE | ID: mdl-26460743

GLIBERT, Maarten; DE BRUYN, Hugo; ÖSTMAN, Pär-Olov. Six-Year Radiographic, Clinical, and Soft Tissue Outcomes of Immediately Loaded, Straight-Walled, Platform-Switched, Titanium-Alloy Implants with Nanosurface Topography. **Int J Oral Maxillofac Implants**; 31(1): 167-71, 2016 Jan-Feb. Artigo em Inglês | MEDLINE | ID: mdl-26800174

HEINEMANN, Friedhelm; BIFFAR, Reiner; SCHWAHN, Christian; MUNDT, Torsten. Bone level changes in dental implants with platform-switched design after immediate and delayed placement in the maxilla. **Int J Periodontics Restorative Dent**; 33(3): 365-72, 2013 May-Jun. Artigo em Inglês | MEDLINE | ID: mdl-23593630

HSU, Yung-Ting; CHAN, Hsun-Liang; RUDEK, Ivan; BASHUTSKI, Jill; OH, Won-Suk; WANG, Hom-Lay; OH, TaeJu. Comparison of Clinical and Radiographic Outcomes of Platform-Switched Implants with a Rough Collar and Platform-Matched Implants with a Smooth Collar: A 1-Year Randomized Clinical Trial. **Int J Oral Maxillofac Implants**; 31(2): 382-90, 2016 Mar-Apr.

KHORSAND, Afshin; RASOULI-GHAHROUDI, Amir Alireza; NADDAFPOUR, Nima; SHAYESTEH, Yadollah Soleimani; KHOJASTEHEH, Arash. Effect of Microthread Design on Marginal Bone Level Around Dental Implants Placed in Fresh Extraction Sockets. **Implant Dent**; 25(1): 90-6, 2016 Feb. Artigo em Inglês | MEDLINE | ID: mdl-26540363

KINAIA, Bassam. M.; SHAH, Maanas; NEELY, Anthony. L.; GOODIS, Harold. E. Crestal bone level changes around immediately placed implants: a systematic review and meta-analyses with at least 12 months' follow-up after functional loading. **J Periodontol**; 85(11): 1537-48, 2014 Nov. Artigo em Inglês | MEDLINE | ID: mdl-24794689

LIN, GUO-HAO; CHAN, HSUN-LIANG; WANG, HOM-LAY. Effects of currently available surgical and restorative interventions on reducing midfacial mucosal recession of immediately placed single-tooth implants: a systematic review. **J Periodontol**; 85(1): 92-102, 2014 Jan. Artigo em Inglês | MEDLINE | ID: mdl-23578250

PEIXOTO MAA, MOTTA S. Carga imediata em implantes unitários: revisão de literatura. [Monografia] Centro de Pós Graduação Academia de Odontologia do Rio de Janeiro – 2007; 1-67 apud Santos RAS, Simão GML, Reis Filho NT. Implante unitário imediato em função imediata em área estética: Relato de caso. **R Odontol Planal Cent**. 2016 Jan-Jun;6(1):4-10.

POZZI, Alessandro; MURA, Priamo. Immediate Loading of Conical Connection Implants: Up-to-2-Year Retrospective Clinical and Radiologic Study. **Int J Oral Maxillofac Implants**; 31(1): 142-52, 2016 Jan-Feb. Artigo em Inglês | MEDLINE | ID: mdl-26800171

SANTOS, R.A.S.; SIMÃO, G.M.L.; REIS FILHO, N.T. Implante unitário imediato em função imediata em área estética: Relato de caso. **R Odontol Planal Cent.** 2016 Jan-Jun;6(1):4-10.

SATO, JUNICHI; WATANABE, GORO; ANDO, MASAMI; SHIMOO, YOSHIAKI; SHIZUKUDA, KAZUSHIGE; KIMURA, TOMONORI; KOBAYASHI, MARIKO. A prospective multicenter study of immediate function of 1-piece implants: a 3-year follow-up report. **J Prosthet Dent**; 112(4): 784-91, 2014 Oct. Artigo em Inglês | MEDLINE | ID: mdl-24882598

VANLIOGLU, Burçin Akoglu; KAHRAMANOGLU, Erkut; OZKAN, Yasar; KULAK-ÖZKAN, Yasemin. Clinical and radiographic evaluation of early loaded maxillary anterior single-tooth bone-level implants. **Int J Oral Maxillofac Implants**; 29(6): 1369-73, 2014 Nov-Dec. Artigo em Inglês | MEDLINE | ID: mdl-25397799