

FACULDADE DE TECNOLOGIA DE SETE LAGOAS

LARA MARQUES MAGALHÃES MORENO

CARGA IMEDIATA – RELATO DE CASO

RECIFE
2016

LARA MARQUES MAGALHÃES MORENO

CARGA IMEDIATA – RELATO DE CASO

Artigo apresentado ao curso de pós-graduação da Faculdade de Tecnologia de Sete Lagoas (FACSETE) – CIODONTO / PE, com requisito parcial para conclusão do Curso de Especialização de Prótese Dentária.

Orientador: Prof. Dr. Cássio de Barros Pontes

Coorientador(a): Sanny Samara
Angelim Borges

RECIFE

2016

Moreno, Lara Marques Magalhães.
Carga Imediata – Relato de Caso / Lara Marques Magalhães Moreno. - 2016.
7 f.; il.
Orientador: Cássio de Barros Pontes.
Coorientador(a): Sanny Samara Angelim Borges
Artigo (pós-graduação) – Faculdade de Tecnologia de Sete Lagoas, 2016.
1. Implante Dentário. 2. Carga Imediata.

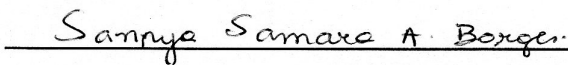
I.Título. II. Cássio de Barros Pontes.

FACULDADE DE TECNOLOGIA DE SETE LAGOAS

Artigo intitulado "Carga Imediata – Relato de Caso" de autoria da aluna Lara Marques Magalhães Moreno, aprovado pela banca examinadora constituída pelos seguintes professores:



Prof. Dr. Cassio de Barros Pontes – CIODONTO (Recife-PE)



Sanny Samara A. Borges

Prof. Sanny Samara Angelim Borges



Prof. Ms. João Esmeraldo Frota Mendonça – CIODONTO (Recife-PE)

Recife, 05 de março de 2016.

RESUMO

A colocação de implantes logo após a realização da exodontia dos elementos dentários consiste de uma técnica com elevado índice de sucesso. Diante da solicitação cada vez maior por parte dos pacientes por resultados funcionais e estéticos de uma forma mais rápida, a reabilitação com prótese fixa temporária com carga imediata obedece a esse padrão de exigência. Além de ter como vantagens a redução do número de procedimento cirúrgico e favorecer o conforto e aspecto psicológico do paciente mantendo a saúde e estética dos tecidos periodontais bem como a função mastigatória. O planejamento do tratamento, quando é bem estabelecido e obedece aos critérios de indicação, tem uma alta taxa de sucesso. Dessa forma, o objetivo deste estudo é relatar um caso clínico com a exodontia de vários elementos dentários da maxila e a colocação protocolo superior com carga imediata com prótese fixa provisória.

Palavras-chaves: Implante dentário; carga imediata.

ABSTRACT

The implant placement after the completion of the extraction of teeth is a technique with a high success rate. Upon the request increasing by patients with functional and aesthetic results of a faster, rehabilitation with temporary fixed prosthesis with immediate loading complies with this standard requirement. Besides having the advantage of reducing the number of surgical procedures and providing comfort and psychological aspect of the patient while maintaining aesthetic and health of the periodontal tissues as well as masticatory function. The planning of treatment, where it is well established and follows the indication criteria, has a high success rate. Thus, the aim of this study is to report a case with the extraction of various dental elements of the jaw and placing higher protocol with immediate loading with fixed provisional prosthesis.

Keywords: Dental implant; immediate loading.

LISTA DE FIGURAS

Figura 1 – Foto inicial	Pág. 10
Figura 2 - Foto inicial	Pág. 10
Figura 3 - Imagem tomografia computadorizada arcada superior	Pág. 11
Figura 4 - Imagem após exodontias com presença do elemento 21.....	Pág. 12
Figura 5 - Imagem após colocação dos implantes.....	Pág.13
Figura 6 - Imagem após colocação da Prótese Provisória Fixa sobre os Implantes.....	Pág. 13

SUMÁRIO

1. Introdução	Pág.8
2. Caso Clínico	Pág.10
3. Conclusão	Pág.14

INTRODUÇÃO

A filosofia do protocolo de dois estágios cirúrgicos estabelecidos por Branemark em 1969 já está bastante sedimentada. Mudanças nesse protocolo inicial foram surgindo como a técnica de um único estágio cirúrgico.

A cirurgia de estágio único e a instalação de uma restauração provisória sobre o implante na mesma consulta, ou pouco tempo depois, caracteriza a carga imediata. Eliminando, dessa forma, a cirurgia do segundo estágio para reabertura. Como resultado, o desconforto tecidual e de cicatrização associado à cirurgia de segundo estágio foram extintos para o paciente. Além disso, o tecido mole já está maduro antes da fabricação da prótese definitiva. (MISH, C.E. 2008)

Algumas vantagens estéticas e funcionais em comparação à técnica convencional são apresentadas na carga imediata sobre implantes. A colocação de prótese fixa imediatamente após o ato cirúrgico resulta em diminuição do número de consultas, contribui para a manutenção da arquitetura dos tecidos ósseos e gengivais e, eliminando o segundo estágio cirúrgico, reduz o tempo e o custo do tratamento. (MATIELLO, C.N.; TRENTIN, M.S., 2015)

Diante da melhoria das técnicas cirúrgicas e das características das superfícies dos implantes, bem como da redução da duração do tratamento e dos benefícios estéticos e psicológicos para o paciente, existe uma tendência para realização da carga imediata sobre implantes. (MARGONAR, R. et al 2014)

Contudo é importante para alcançar um resultado satisfatório seguir um rigoroso protocolo e planejamento que inclui qualidade e quantidade óssea, relação de dentes antagonistas, técnica atraumática para a exodontia e escolha do implante. (MATIELLO, C.N.; TRENTIN, M.S., 2015)

De acordo com JUNIOR, L.C.FILHO et al 2010 as indicações clínicas quanto ao uso da técnica de implantes com carga imediata são fatores relevantes para nos casos onde o paciente apresenta boa condição geral de saúde, ausência de hábitos parafuncionais, higiene bucal satisfatória, oclusão favorável, quantidade e qualidade óssea 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.

DE LEO,C.; TEIXEIRA,E.R. (2008) afirmam que a estabilidade inicial do implante favorece a neoformação óssea durante o período de cicatrização e permite a melhor distribuição de cargas ao longo eixo do implante. Existe diferença entre a estabilidade necessária para a cicatrização e para a função. Estabilidade primária ou inicial é a que se necessita no momento da colocação das fixações, já a estabilidade secundária é a necessária após a fase de osseointegração.

Os resultados da meta-análise realizada por CHRCANOVIC,B.R.; ALBREKTSSON,T.; WENNERBERG,A. (2014) sugerem que as diferenças no carregamento oclusal entre Carga Funcional Imediata (uso prótese temporária ou definitiva em contato oclusal com a arcada oposta no mesmo dia da realização da cirurgia) e Carga Não Funcional Imediata (consiste restauração temporária evitando contatos oclusais, a fim de reduzir os riscos de início sobrecarga mecânica causada por forças funcionais e parafuncionais) não interfere na taxa de sobrevivência destes implantes dentários. O aumento da carga aplicado a prótese na presença de uma oclusão normal consiste em movimento relativo entre a superfície do implante e o osso circundante durante os movimentos funcionais. Acredita-se que, existe uma faixa limite de tolerância, micromovimentos excessivos logo após a colocação do implante interfere na cicatrização local e predispõe a formação de uma interface de tecido fibroso. Sugeriu-se que não é a ausência de carregamento que é fundamental para a osseointegração, mas sim a ausência de micromovimentos excessivos nessa interface. Ainda de acordo com esse estudo, não houve diferença estatisticamente significativa entre as duas técnicas.

TEALDO,T. et al 2014 realizaram um estudo onde o objetivo foi comparar os resultados do tratamento clínico de implantes na maxila de pacientes desdentados associados à carga imediata e tardia com acompanhamento de 6 anos. O protocolo de carga imediata demonstrou bons resultados durante o acompanhamento (média de 75,2 meses) não apresentando diferença estatisticamente significante com relação ao protocolo de duas etapas cirúrgicas de carregamento tradicional.

Diante dos inúmeros estudos reportando resultados satisfatórios com a inserção do implante imediatamente após a extração, o objetivo deste artigo foi relatar um caso clínico com a exodontia de vários elementos dentários da maxila e a colocação protocolo superior com carga imediata com prótese fixa provisória.

CASO CLÍNICO

Paciente Z.F.S. do sexo masculino com 60 anos de idade, compareceu a clínica de especialização de prótese da Faculdade de Tecnologia de Sete Lagoas (FACSETE)/CIODONTO-PE, apresentando ao exame clínico inicial uma prótese parcial removível superior e mobilidade acentuada dos elementos presentes na arcada superior. A queixa principal do paciente era a ausência de dentes posteriores prejudicando a função mastigatória e a mobilidade dos elementos anteriores prejudicando a estética, demonstrando profunda insatisfação e desejo de obter uma melhor condição bucal.

Ao exame clínico foi observado no arco superior, a presença dos elementos 13,12,11,21,22,23 e 24, todos com mobilidade dentária acentuada. Para suprir a ausência dos dentes posteriores o paciente usava uma Prótese Parcial Removível Convencional a grampo, que apresentava função, mas não o agradava esteticamente.



Fig. 1 e 2- Fotos iniciais

Após a anamnese, os exames clínicos e radiográficos confirmaram a presença de mobilidade acentuada dos elementos presentes no arco superior, evidenciando extensa reabsorção óssea, desta forma apresentando os elementos superiores mínima implantação óssea. O paciente realizava tratamento periodontal regularmente (3 em 3 meses), caracterizando doença periodontal controlada. Apresentava estado de saúde geral bom, não fumante e não tinha hábitos parafuncionais. Foram discutidas as opções de tratamento e, o paciente com elevado nível de exigência estética, optou pela extração dos elementos presentes na arcada superior e colocação de implantes dentários e prótese provisória fixa (protocolo superior) com carga imediata.

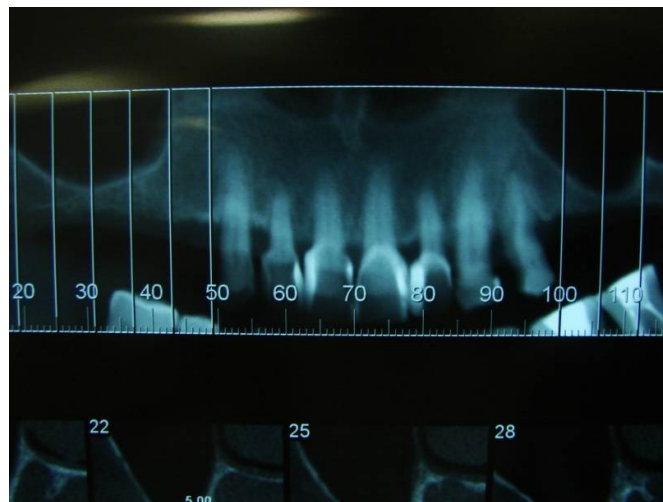


Fig. 3 Imagem tomografia computadorizada arcada superior

Com os moldes das arcadas dentárias fez-se o registro com o arco facial, para a montagem do modelo de estudo em gesso do arco superior em articulador semi-ajustável (ASA) e registro interoclusal para relacionamento e montagem do modelo de gesso da arcada inferior de encontro ao modelo superior, no referido aparelho.

A partir dos modelos foi confeccionado um guia cirúrgico e realizado enceramento diagnóstico.

Todos os procedimentos, extrações e colocações dos implantes, foram realizados com anestesia local. Os sete elementos dentários foram extraídos utilizando-se técnica atraumática, deixando o incisivo central superior esquerdo (21) para realizar exodontia por último, pois o mesmo foi utilizado como referência da altura da dimensão vertical, uma vez que o paciente não tinha perda de dimensão vertical. Foram instalados com auxílio do guia cirúrgico, sete implantes conect cônico (Hex – 17° x 2,0 – Hex int. 4.3) – Conexão Sistemas de Prótese. Foram posicionados com torque entre 40 Ncm e 60Ncm, e posteriormente foram parafusados os intermediários do tipo Microunit. Em seguida, o mesmo guia cirúrgico utilizado anteriormente foi utilizado como moldeira individual para realizar moldagem para confecção da prótese fixa provisória. Vinte e quatro horas após a instalação dos implantes, a prótese fixa provisória foi instalada e realizados os devidos ajustes oclusais para evitar sobrecargas.

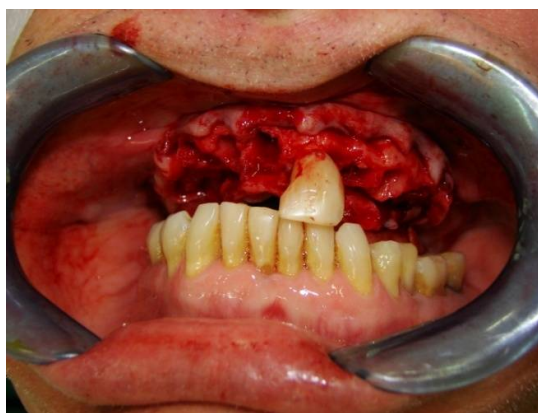


Fig.4 – Imagem após exodontias com presença do elemento 21



Fig 5 – Imagem após colocação dos implantes



Fig 6 – Imagem após colocação da Prótese Provisória Fixa sobre os implantes.

CONCLUSÃO

O implante de carga imediata representa uma técnica viável e vantajosa, restabelecendo a saúde bucal através da estética e função quando obedecidos os critérios de indicação e planejamento adequado.

REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

CHRCANOVIC,B.R.; ALBREKTSSON,T.; WENNERBERG,A. Immediate nonfunctional versus immediate functional loading and dental implant failure rates: A systematic review and meta-analysis.**Journal of Dentistry**, 42, pag. 1052-1059, 2014.

DE LEO,C.; TEIXEIRA,E.R. Estudo clínico comparativo da aplicação de carga imediata em implantes unitários. **Implant-news**, vol. 5, n.3 ,pag.285-290,maio-jun,2008.

DU,J. et al. Biomechanics and strain mapping in bone as related to immediately-loaded dental implants. **Journal of Biomechanics**, 48, pag. 3486-3494, 2015.

JÚNIOR,L.C.; FILHO,H.L.;D'AZEVEDO,M.T.F.S.; FIUZA,C.T.; FIUZA,S.C. Implantes com carga imediata. **FULL Dentistry in Science**, vol.1, n.3, pag.231-234,2010.

LEE,J. et al. Effect of implant number and distribution on load transfer in implant-supported partial fixed dental prostheses for the anterior maxilla: A photoelastic stress analysis study. **The Journal of Prosthetic Dentistry**. Vol.115,2, pag.161-169, February 2016.

MARGONAR,R. et al. Rehabilitation of the Maxillary Arch After Bone Graft Using Immediate Loading With Implant-Supported Fixed Restoration. **The Journal of Craniofacial Surgery**. Vol. 25, n.1, pag. 44-48, January, 2014.

MATIELLO,C.N.; TRENTIN,M.S. Implante dentário com carga imediata na região anterior superior.Relato de Caso Clínico. **RFO**, Passo Fundo,vol.20,n.2,pag.238-242,maio/ago.2015.

MISCH,C.E. **Implantes Dentais Contemporâneos**. Editora Eletrônica WM Design, 3ªedição, 2008, pag.3-1102.

ROCHA,S.S. et al. Próteses Totais Fixas Tipo Protocolo Bimaxilares. Relato de Caso. **Rev Odontol Bras Central**, 21(60), pag. 21-27, 2013.

TEALDO,T. et al.Immediate versus delayed loading of dental implants in edentulous patients maxillae: a 6-year prospective study.**Int. J. Prosthodont**. Vol.27,n.3,pag. 207-214,2014.