

FACULDADE SETE LAGOAS- FACSETE
Pós-graduação em Periodontia

MARCELA RODRIGUES

ESTÉTICA PERIIMPLANTAR:

Sete Lagoas

2021

MARCELA RODRIGUES:

ESTÉTICA PERIIMPLANTAR:

Monografia apresentada ao Programa de pós-graduação em Periodontia da Faculdade Sete Lagoas – FACSETE.

Orientador: Profº Esp. Fabio Hideaki Uyeda

Ficha Catalográfica

Rodrigues, Marcela.

Estética periimplantar./Marcela Rodrigues. Sete Lagoas,2021.

16p

Trabalho de conclusão de curso(Pós-graduação) – Faculdade Sete Lagoas – FACSETE

Eixo-temático: Periodontia

Orientador: Profº Esp. Fabio Hideaki Uyeda

1- Implantodontia; 2- Mucosa Queratinizada; 3- Estética Periimplantar

Monografia intitulada **“ESTÉTICA PERIIMPLANTAR”** de autoria do aluno
MARCELA RODRIGUES.

Aprovada em ___/___/___ pela banca constituída dos seguintes professores:

Profº Drº

Profº

Profº

RESUMO

Os implantes dentários amplamente utilizados na reabilitação oral substituindo dentes perdidos, trouxe uma preocupação muito relevante sobre a estética periimplantar que vai além de somente devolver a função. A manipulação tecidual periimplantar pode ser benéfica para aumentar a espessura e largura de tecido queratinizado melhorando assim estética ao redor dos implantes dentários proporcionando maior naturalidade. A influência do biotipo do tecido mole na dentição natural está bem explorada na literatura e denotam que quanto mais espesso o tecido melhores são os resultados cirúrgicos. Nessa mesma linha de raciocínio temos os tecidos periimplantares e suas implicações são semelhantes quando relacionadas aos implantes dentários. O sucesso do implante osseointegrado é determinado pela osseointegração dos implantes ao osso e os implantes devem estar cobertos pela mucosa. Os tecidos moles são essenciais para proteger a osseointegração dos implantes dentários a longo prazo, bem como para prevenir forças mastigatórias excessivas na região que podem levar a uma reabsorção óssea, risco de infecção e o crescimento descendente do epitélio.

DESCRITORES: implante, mucosa queratinizada e estética periimplantar.

ABSTRACT

Dental implants widely used in oral rehabilitation replacing missing teeth brought a very relevant concern about peri-implant esthetics that goes beyond just restoring function. Peri-implant tissue manipulation can be beneficial to increase the thickness and width of keratinized tissue, thus improving esthetics around dental implants, providing greater naturalness. The influence of the soft tissue biotype on natural dentition is well explored in the literature and indicates that the thicker the tissue, the better the surgical results. In this same line of reasoning we have the peri-implant tissues and their implications are similar when related to dental implants. The success of the osseointegrated implant is determined by the osseointegration of the implants to the bone and the implants must be covered by mucosa. Soft tissues are essential to protect the long-term osseointegration of dental implants, as well as to prevent excessive masticatory forces in the region that can lead to bone resorption, risk of infection and downward growth of the epithelium.

DESCRIPTORS: implant, keratinized mucosa and peri-implant esthetics

SUMÁRIO

1-INTRODUÇÃO	8
2-METODOLOGIA	9
3-RESULTADOS	9
4-DISCUSSÃO	1212
5-CONCLUSÃO	13
REFERÊNCIAS	1414

1-INTRODUÇÃO

A proposta da implantodontia atual é certificar que os implantes dentários permaneçam saudáveis, com a função e a estética adequadas. A cavidade bucal é revestida por uma mucosa, que é dividida em mucosa mastigatória, mucosa de revestimento e mucosa especializada.

A mucosa mastigatória possui um epitélio queratinizado que serve de proteção às forças exercidas pela função da mastigação, que recobre a crista alveolar e palato duro. A mucosa que envolve um implante é diferente, pois as características do transmucoso e a cicatrização conseguem estabelecer uma barreira epitelial que tem características em comum com um epitélio juncional. (Lindhe e Berglundh, 1998)

A estética periimplantar envolve o gerenciamento de tecidos moles em torno do implante dentário de forma a promover a reconstrução papilar, ganho de tecido queratinizado e preservação da crista alveolar. (Lee et al, 2010)

O tecido queratinizado não influencia a sobrevida do implante, porém facilita a higiene, diminui a irritação dos tecidos ao redor do implante favorecendo a estética. (Novaes et al, 2012)

O aumento da mucosa queratinizada pode ser obtido através de uma técnica de fácil realização e previsibilidade através do enxerto gengival livre. (Almeida et al, 2012)

Uma faixa adequada de mucosa queratinizada foi relacionada com um menor acúmulo de placa bacteriana e inflamação. (Boynuegri et al, 2012)

Os implantes dentários com pouca mucosa queratinizada mostraram um maior acúmulo de placa bacteriana e sangramento a sondagem, porém não teve influencia no nível ósseo vertical ao redor do implante. (Ladwein et al, 2015)

A presença de mucosa queratinizada menor do que 2 mm ao redor do implante dentario esta associada a periimplantite. (Monje e Blasi, 2018)

2-METODOLOGIA

O trabalho foi realizado por meio de pesquisa de artigos relacionados nas plataformas Scientific Electronic Library Online (www.scielo.org), Biblioteca Nacional de Medicina dos Estados Unidos (www.pubmed.gov) e Google Acadêmico. (www.scholar.google.com.br), 2021. Os critérios de inclusão para coleta de dados foram: publicações dos últimos catorze anos (1998 à 2018) nas formas de artigos científicos, que se encontravam na íntegra e com idioma em português e inglês. Para a análise dos dados será realizada uma leitura completa das produções e realizado tabela com tema, autores e ano de publicação

As palavras-chave foram: implante, mucosa Queratinizada e estética periimplantar.

3-RESULTADOS

Foram encontrado 15 artigos com o tema proposto Estética Periimplantar 1998 – 2018, relacionado em tabela com classificação de título, autor e ano.

TÍTULO	AUTOR	ANO
The interface between the mucosa and the implant.	Lindhe J. & Berglundh T.	1998
Long-Term Changes in Soft Tissue Height on the Facial Surface of Dental Implants.	Oates TW, West J, Jones J, Kaiser D e	2002

Significance of Keratinized Mucosa in Maintenance of Dental Implants With Different Surfaces.	Chung MD, Oh T, Shotwell JL, Misch C.E.and Wang H	2006
Soft tissue management at implant sites.	Cairo F, Pagliaro U, Nieri M.	2008
Width of keratinized gingiva and the health status of the supporting tissues around dental implants.	Bouri J, Bissada N, Al-Zahrani SM, Faddoul F e Nouneh I.	2008
Evaluation of peri-implant tissue response according to the presence of keratinized mucosa.	Kim B, Kim Y, Yun P, Yi Y, Lee H, Kim S and Son J.	2009
Five-year evaluation of the influence of keratinized mucosa on peri-implant soft-tissue health and stability around implants supporting full-arch mandibular fixed prostheses.	Schrott AR, Jimenez M, Hwang J, Fiorellini J, Weber H.	2009
Clinical evaluation of a collagen matrix to enhance the width of keratinized gingiva around dental implants.	Lee K, Kim B, Jang H.	2010
Soft tissue biotype affects implant success. Implant Dent.	Lee A, Fu JH, Wang HL.	2011

Is there a need for keratinized mucosa around implants to maintain health and tissue stability?	Wennstrom JL e Derks J.	2012
A importância da mucosa queratinizada na implantodontia.	Novaes VCN, Santos MR, Almeida JM, Pellizer EP e Mendonça MR	2012
Aumento de gengiva queratinizada em mucosa peri-implantar	Almeida JM, Novaes VN, Faleiros PL, Macarimi VC, Bosco AF, Theodoro LH e Garcia VG	2012
Significance of keratinized mucosa around dental implants: a prospective comparative study	Boynueğri D, Nemli S K, Kasko YA	2012
Is the presence of keratinized mucosa associated with periimplant tissue health? A clinical cross-sectional analysis	Ladwein C., Schmelzeisen R., Nelson K., Fluegge T.V. and Fretwurst T.	2015
Significance of keratinized mucosa/gingiva on periimplant and adjacent periodontal conditions in erratic maintenance compliers	Monje A e Blasi G	2018

4-DISCUSSÃO

O potencial para uma recessão gengival deve ser prevista antes mesmo da cirurgia e da provisionalização imediata do implante que funciona como um apoio a mucosa contribuindo para a estética periimplantar. (Oates et al, 2002)

A ausência de tecido queratinizado ao redor dos implantes foi associado a um maior acúmulo de placa de inflamação gengival. (Chung et al, 2006)

Existe uma relação entre a saúde e estética do tecido periimplantar á espessura da mucosa queratinizada. A perda óssea alveolar média foi maior para implantes cercados por uma mucosa queratinizada menor do que 2 mm. (Bouri et al, 2008) Schrott et al (2009) concordam e salientam que pacientes com uma boa higiene oral que receberam implantes dentários com uma mucosa queratinizada com uma largura inferior a 2 mm eram propensos a um acúmulo de placa e sangramento, bem como recessões de tecido mole.

Em contrapartida Cairo (2008) não constatou que a largura de tecido queratinizado tenha influenciado a taxa de sobrevida de implantes dentários e fatores como nível ósseo, tecido queratinizado e características do implante não mostraram estar associadas a futuras recessões gengivais.

Em casos onde a mucosa queratinizada nas proximidades do implante dentário for insuficiente, existe um risco a longo prazo de aumento de recessão gengival e perda óssea prejudicando a estética periimplantar. (Kim et al, 2009)

Pacientes com biotipo fino tendem a ter um aumento na recessão da mucosa na colocação de implantes imediatos em comparação aqueles que possuem um biotipo espesso. (Lee et al, 2011) A recessão pode ser mais pronunciada em regiões com pouca mucosa queratinizada. (Wennstrom e Derks, 2012)

5- CONCLUSÃO

O biótipo do tecido periimplantar é um parâmetro que está intimamente relacionado aos resultados estéticos e funcionais na reabilitação oral com implantes dentários influenciando diretamente a remodelação dos tecidos duros e moles. O biótipo espesso é a característica mais desejável dentro de uma gama de biótipos que possuem comportamentos fisiológicos e patológicos diferentes. A conversão do fenótipo da mucosa do paciente pode ser feita tanto qualitativamente, quanto quantitativamente por meio de diversas técnicas de manipulação de tecido mole. O implantodontista e o periodontista devem avaliar o biótipo do tecido mole de cada paciente como uma prática diária, principalmente porque esta intrinsecamente relacionado ao sucesso da reabilitação.

REFERÊNCIAS

1- Lindhe J. & Berglundh T.

The interface between the mucosa and the implant. Periodontology 2000, Vol, 17, 1998, 47-54. Printed in Denmark All rights reserved. Copyright Munksgaard 1998. PERIODONTOLOGY 2000. ISSN 0906-6713. [Acesso em: 27 de julho de 2020] Disponível em: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/10337312/>

2- Oates TW, West J, Jones J, Kaiser D e Cochran DL.

Long-Term Changes in Soft Tissue Height on the Facial Surface of Dental Implants. IMPLANT DENTISTRY / VOLUME 11, NUMBER 3 2002 [Acesso em: 27 de julho de 2020] Disponível em: <http://doi:10.1097/01.ID.0000019417.51122.99>

3- Chung MD, Oh T, Shotwell JL, Misch C.E. and Wang H.

Significance of Keratinized Mucosa in Maintenance of Dental Implants With Different Surfaces. J Periodontol 2006;77:1410-1420. [Acesso em: 27 de julho de 2020] Disponível em: <http://doi:10.1902/jop.2006.050393>.

4- Cairo F, Pagliaro U, Nieri M.

Soft tissue management at implant sites. J Clin Periodontol 2008; 35 (Suppl. 8): 163-167 [Acesso em: 27 de julho de 2020] Disponível em: <http://doi:10.1111/i.1600-051X.2008.01266.x>

5- Bouri J, Bissada N, Al-Zahrani SM, Faddoul F e Nouneh I.

Width of keratinized gingiva and the health status of the supporting tissues around dental implants. Int J Oral Maxillofac Implants 2008;23:323-326.[Acesso em: 27 de julho de 2020] Disponível em: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/18548930/>

6- Kim B, Kim Y, Yun P, Yi Y, Lee H, Kim S and Son J.

Evaluation of peri-implant tissue response according to the presence of keratinized mucosa. *Oral Surg Oral Med Oral Pathol Oral Radiol Endod* 2009;107:e24-e28). [Acesso em: 27 de julho de 2020] Disponível em: <http://doi:10.1016/j.tripleo.2008.12.010>.

7- Schrott AR, Jimenez M, Hwang J, Fiorellini J, Weber H.

Five-year evaluation of the influence of keratinized mucosa on peri-implant soft-tissue health and stability around implants supporting full-arch mandibular fixed prostheses. *Clin. Oral Impl. Res.* 20, 2009; 1170-1177. [Acesso em: 27 de julho de 2020] Disponível em: <http://doi:10.1111/j.1600-0501.2009.01795.x>

8- Lee K, Kim B, Jang H.

Clinical evaluation of a collagen matrix to enhance the width of keratinized gingiva around dental implants. *J Periodontal Implant Sci* 2010;40:96-101. [Acesso em: 27 de julho de 2020] Disponível em: <http://doi:10.5051/jpis.2010.40.2.96>.

9- Lee A, Fu JH, Wang HL.

Soft tissue biotype affects implant success. *Implant Dent.* 2011; 20:38-47. Pmid:21613940. [Acesso em: 27 de julho de 2020] Disponível em: <http://doi.org/10.1097/ID.0b013e3182181d3>

10-Wennstrom JL e Derks J.

Is there a need for keratinized mucosa around implants to maintain health and tissue stability? *Clin. Oral Implants Res.* 23 (Suppl. 6), 2012, 136-146. [Acesso em: 27 de julho de 2020] Disponível em: <http://doi:10.1111/j.1600-0501.2012.02540.x>

11-Novaes VCN, Santos MR, Almeida JM.

Pellizer EP e Mendonça MR. A IMPORTÂNCIA DA MUCOSA QUERATINIZADA NA IMPLANTODONTIA. Revista Odontológica de Araçatuba, v.33, n.2, p. 41-46, Julho/Dezembro, 2012. [Acesso em: 27 de julho de 2020] Disponível em: <https://repositorio.unesp.br/handle/11449/133336>

12-Almeida JM, Novaes VN, Faleiros PL, Macarimi VC, Bosco AF, Theodoro LH e Garcia VG.

Aumento de gengiva queratinizada em mucosa peri-implantar. Rev Odontol UNESP. 2012 Sept-Oct; 41(5): 365-369 [Acesso em: 27 de julho de 2020] Disponível em: <https://www.scielo.br/j/rounesp/a/GvyfGFn33hDJgxH4zS5YqbK/?lang=pt>

13-Boynueg̃ri D, Nemli S K, Kasko YA.

Significance of keratinized mucosa around dental implants: a prospective comparative study. Clin. Oral Impl. Res., 2012, 1-6. [Acesso em: 27 de julho de 2020] Disponível em: <http://doi:10.1111/j.1600-0501.2012.02475.x>

14-Ladwein C., Schmelzeisen R., Nelson K, Fluegge TV. and Fretwurst T.

Is the presence of keratinized mucosa associated with periimplant tissue health? A clinical cross-sectional analysis. Ladwein et al. International Journal of Implant Dentistry (2015) 1:11. [Acesso em: 27 de julho de 2020] Disponível em: <http://doi:10.1186/s40729-015-0009-z>

15-Monje A e Blasi G.

Significance of keratinized mucosa/gingiva on peri-implant and adjacent periodontal conditions in erratic maintenance compliers. J Periodontol. 2018;0:1-9. [Acesso em: 27 de julho de 2020] Disponível em: <http://doi:10.1002/JPER.18-0471>.