



www.cobrac2013rio.com.br

IMPLANTE OSSOINTEGRÁVEL DE CARGA IMEDIATA: RELATO DE CASO CLÍNICO



UNICID

Universidade
Cidade de S. Paulo



www.cobrac2013rio.com.br

► Autores:

Douglas Baitelo Marinho.*

Amanda Landulfo Pardini.**

► Orientador:

Prof. Hamilton Navarro Jr.***

► Co-orientador:

Prof. Walter Paulesini Jr.****

* - Graduando em odontologia na Universidade Cidade de São Paulo

** - Graduando em odontologia na Universidade Cidade de São Paulo

*** - Mestre e Especialista em Implantodontia – Especialista em Prótese Dental – Professor do Curso de Implantodontia da Universidade Cidade de São Paulo – Professor do Curso de Prótese Dental Universidade São Leopoldo Mandic – Campinas.

**** - Mestre em cirurgia de cabeça e pescoço

Resumo



- Carga Imediata tem como definição a instalação da parte protética até 48 horas após a instalação do implante, devendo necessariamente estar em função (Cochran et al., 2004). O sucesso de carga imediata depende de alguns requisitos: qualidade/quantidade óssea, medidas dos implantes, quantidade de implantes, geometria e tecnologia dos implantes, ferulização dos implantes, oclusão / antagonista. (Chiapasco et al., 1997; Branemark et al., 1999).

Resumo



- O presente trabalho descreve um caso clínico de carga imediata de uma paciente que compareceu a clínica odontológica da Universidade Cidade de São Paulo apresentando um processo infeccioso decorrente de uma fratura da raiz do elemento 11. Durante a anamnese foi relatada história médica sem antecedentes. Foi executada a exodontia do dente 11 e instalado implante imediato no alvéolo fresco, Summalis 4,0 x 15,0 mm (Sistema INP). Devido ao "gap" entre a parede vestibular do rebordo alveolar e o implante, foi utilizada a técnica de Regeneração Óssea Guiada - ROG, por meio a utilização de um material osteocondutor, Lumina Bone, de granulação média, e uma Membrana Hemospon de colágeno absorvível. Estabeleceu-se o procedimento de instalação imediata de implante com a carga imediata, devido a ótima estabilidade primária alcançada após o procedimento cirúrgico, e assim, ajudando na preservação do osso alveolar e tecidos gengivais. Fez-se acompanhamento por 6 meses e após avaliação clínica e radiográfica foi confeccionada prótese fixa metalocerâmica parafusada definitiva.

Introdução



- ▶ No início da implantodontia osseointegrável em meados dos anos 80, professor Branemark, estabeleceu um protocolo extremamente rígido de instalação dos implantes, composto por dois tempos cirúrgicos, que variavam de 3 a 6 meses, dependendo da região executada. Esse protocolo consistia em: - Implante deverá manter um íntimo contato com o osso pelo tempo de cicatrização necessário; - o trauma causado não poderá agredir o osso de maneira a impedir sua recuperação; - não deverá incidir sobre o implante nenhuma carga durante o período de cicatrização; - procedimento de 2 estágios cirúrgicos (Branemark PI, et al., 1977).
- ▶ Com a evolução da implantodontia, determinou-se os fatores importantes para que a osseointegração ocorresse com segurança, e assim diversos autores iniciaram estudos sugerindo encurtar o tempo de cicatrização sem prejudicar a osseointegração (SCHINITMAN; WHORLE; RUBENSTEIN, 1990; SCHINITMAN et al., 1997; BALSHI; WOLFINGER, 1997; TARNOW; EMTIAZ; CLASSI, 1997; RANDOW et al., 1999; JAFFIN; KUMAR; BERMAN, 2000).

Introdução



- ▶ Carga Imediata tem como definição a instalação da parte protética até 48 horas após a instalação do implante, devendo necessariamente estar em função (Cochran et al., 2004).
- ▶ Critério para carga imediata: - Qualidade/quantidade óssea - Medidas dos implantes - Quantidade de implantes - Geometria e tecnologia dos implantes - Ferulização dos implantes - Oclusão / Antagonista. (Chiapasco et al., 1997; Branemark et al., 1999.).
- ▶ O objetivo do trabalho é o relato de um caso de implante de carga imediata com confecção de prótese provisória imediata, do elemento dentário 11.

Relato do caso



- ▶ Paciente L.N.L.P., 38 anos, sexo feminino, compareceu a clínica odontológica da Universidade Cidade de São Paulo (UNICID) apresentando um processo infeccioso decorrente de uma fratura da raiz do elemento 11. Durante a anamnese foi relatada história médica sem antecedentes.
- ▶ Foi executada a exodontia do dente 11 e instalado implante imediato no alvéolo fresco, Summalis 4,0 x 15,0 mm (Sistema INP). Devido ao “gap” entre a parede vestibular do rebordo alveolar e o implante, foi utilizada a técnica de Regeneração Óssea Guiada – ROG, por meio a utilização de um material osteocondutor, Lumina Bone, de granulação média, e uma Membrana Hemospon de colágeno absorvível.

Relato do caso



- ▶ Estabeleceu-se o procedimento de instalação imediata de implante com a carga imediata, devido à ótima estabilidade primária alcançada após o procedimento cirúrgico, 40 N/f e assim, ajudando na preservação do osso alveolar e tecidos gengivais.
- ▶ Fez-se acompanhamento por 6 meses e após avaliação clínica e radiográfica foi confeccionada prótese fixa metalocerâmica parafusada definitiva.

Caso Clínico



Tomografia - vista panorâmica inicial



Tomografia – vista para axial

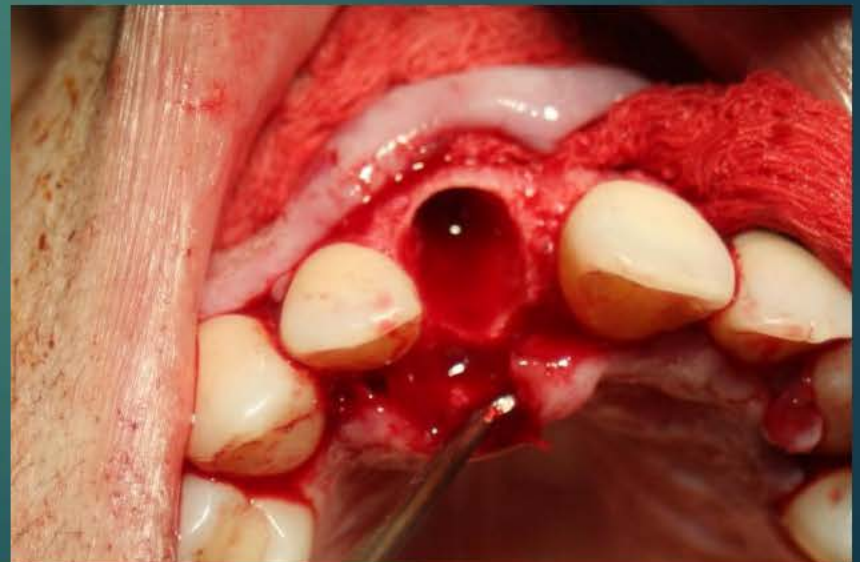
Caso Clínico



Deslocamento mucoperiostal



Raiz trincada

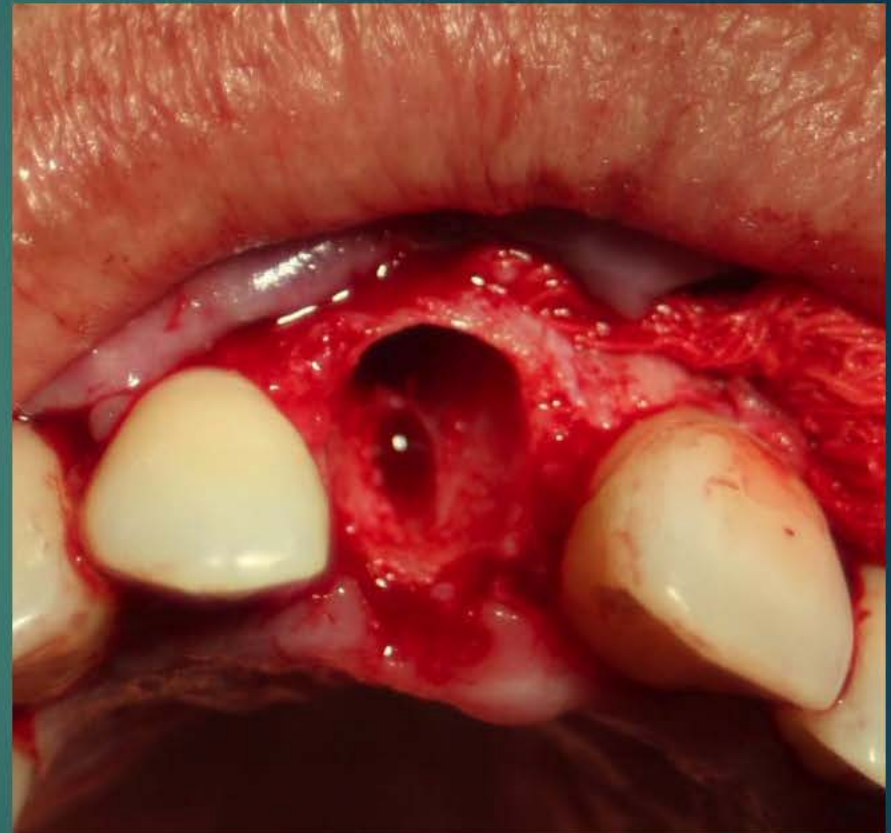


Aspecto do alvéolo fresco pós exodontia

Caso Clínico



Broco Lança 2.2



Perfuração por palatino
Approach Palatino

Caso Clínico



Broca Escalonada 3,5 mm



Perfuração por palatino
Approach Palatino



Gap Vestibular



Instalação do Implante
Summalis Sistema INP - Brasil



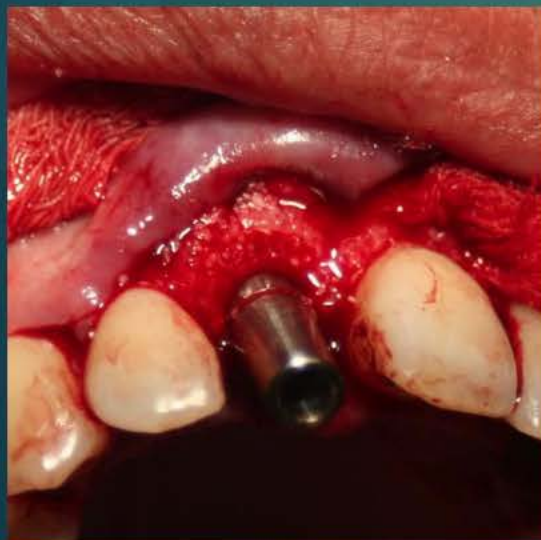
Caso Clínico



Material Osteocondutor
Lumina Bone



Preenchimento do Gap



Membrana de Colágeno
Técnica da dupla camada
Hemospon Cotte



Caso Clínico



Componente Protético

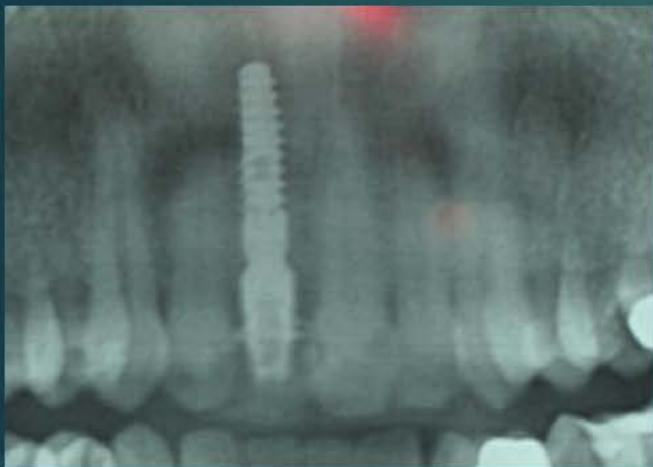


Pós Operatório Imediato



6 Meses

Caso Clínico



Controle 6 meses



Tecido Periimplantar



Transferente – Moldagem Fechada



Moldagem de Transferência



Modelo de Trabalho – Estrutura
Protética Parafusada

Caso Clínico



Prova da Estrutura Parafusada na Boca

Caso Clínico



Prova da Cerâmica e Ajustes

Caso Clínico



Prótese Finalizada



Conclusão



- ▶ Com base na literatura e no caso clínico aqui exposto, podemos considerar viável a aplicação de carga imediata, desde que os critérios de seleção de pacientes sejam respeitados e a técnica cirúrgica realizada corretamente seguindo todos os critérios necessários.
- ▶ Este procedimento não deve ser considerado como substituto da técnica convencional, mas uma alternativa de tratamento para os casos em que os seus princípios estejam bem indicados.
- ▶ A instalação de implantes com carga imediata se constitui numa excelente alternativa para atender a expectativa do paciente, tanto no conforto pós-operatório quanto pelo fato estético, auxiliando ainda na manutenção dos tecidos gengivais.

Referências Bibliográficas



- ▶ BRANEMARK PI et al. Osseointegrated Fixtures in the treatment of the edentulous jaw. Experience from a 10-year period. Scand J Plast Reconstr Surg: 11 (suppl 16): 1-132, 1977.
- ▶ BRANEMARK PI et al. Brånemark Novum: a new treatment concept for rehabilitation of the edentulous mandible. Preliminary results from a prospective clinical follow-up study. Clin Implant Dent Relat Res. (1999).
- ▶ CHIAPASCO M et al. Implant-retained mandibular overdentures with immediate loading. A retrospective multicenter study on 226 consecutive cases. Clin Oral Implants Res. 1997 Feb;8(1):48-57.
- ▶ COCHRAN DL, MORTON D, WEBER HP. Consensus statements and recommended clinical procedures regarding loading protocols for endosseous dental implants. Int J Oral Maxillofac Implants. 2004;19 Suppl:109-13.
- ▶ JAFFIN RA, KUMAR A, BERMAN CL. Immediate loading of implants in partially and fully edentulous jaws: a series of 27 case reports. J Periodontol. 2000 May;71(5):833-8.
- ▶ RANDOW et al., Immediate functional loading of Brånemark dental implants. An 18-month clinical follow-up study. Clin Oral Implants Res. 1999 Feb;10(1):8-15.
- ▶ SCHNITMAN PA, WOHRLE PS, RUBENSTEIN JE. Immediate fixed interim prostheses supported by two-stage threaded implants: methodology and results. J Oral Implantol. 1990;16(2):96-105.
- ▶ SCHINITMAN et al. Ten-year results for Brånemark implants immediately loaded with fixed prostheses at implant placement. Int J Oral Maxillofac Implants. 1997 Jul-Aug;12(4):495-503.
- ▶ TARNOW DP, EMTIAZ S, CLASSI A. Immediate loading of threaded implants at stage 1 surgery in edentulous arches: ten consecutive case reports with 1- to 5-year data. J Oral Maxillofac Implants. 1997 May-Jun;12(3):319-24.
- ▶ WOLFINGER GJ, BALSHI TJ, RANGERT B. Immediate functional loading of Brånemark system implants in edentulous mandibles: clinical report of the results of developmental and simplified protocols. Int J Oral Maxillofac Implants. 2003 Mar-Apr;18(2):250-7.