



Especialização em implantodontia

Sally khazal

ESTUDO SOBRE IMPLANTE COM CARGA IMEDIATA

**SÃO PAULO - SP
2025**

Sally khazal

ESTUDO SOBRE IMPLANTE COM CARGA IMEDIATA

Trabalho de conclusão de curso, apresentado com exigência parcial para obtenção do título de Especialista em implantodontia pela FACSETE.

Orientador: Prof. Dr. Paulo Roberto Ramalho

**SÃO PAULO - SP
2025**



Recredenciamento Portaria MEC 278/2016 - D.O.U 19/04/2016

Monografia intitulada "**ESTUDO SOBRE
IMPLANTE COM CARGA IMEDIATA**" de autoria da
Aluna Sally Khazal

Aprovada em ____/____/____ pela banca constituída pelos seguintes professores:

Banca Examinadora

Prof. Dr. André Felipe Murad

Prof. Dr. Ricardo Elias Jugdar

Prof^a. Dr^a. Maria Amelia Calandra Jugdar

São Paulo, ____ de _____ de 2025

RESUMO

A colocação imediata de implantes dentários tem se consolidado como uma técnica eficaz e vantajosa, especialmente em termos de redução do estresse psicológico dos pacientes e eliminação da necessidade de uma outra cirurgia. Esse método também acelera o tempo total de tratamento, o que é uma grande vantagem para pacientes que buscam uma solução rápida e funcional para a perda dentária. Além disso, ao preservar a estrutura óssea e gengival, o procedimento contribui para resultados estéticos mais naturais, o que aumenta a satisfação do paciente, especialmente em áreas visíveis da boca. Uma das principais vantagens desse tipo de abordagem é a inserção simultânea de implantes e extrações, o que reduz o número de cirurgias e, conseqüentemente, o tempo de recuperação. Ao evitar múltiplos procedimentos, o paciente pode se beneficiar de uma recuperação mais rápida e com menos desconforto, o que torna o tratamento mais conveniente e menos invasivo. Em alguns casos, pode ser necessário utilizar técnicas adicionais, como enxertos ósseos ou de tecido gengival, para manter a integridade e a saúde da região. Isso é particularmente importante em pacientes que apresentam perda óssea significativa ou condições clínicas que podem dificultar a cicatrização.

Palavras-chaves: Implantes imediatos, estética, preservação óssea, recuperação rápida.

ABSTRACT

Immediate placement of dental implants has established itself as an effective and advantageous technique, especially in terms of reducing patients' psychological stress and eliminating the need for a second surgery. This method also speeds up the total treatment time, which is a great advantage for patients seeking a quick and functional solution for tooth loss. Furthermore, by preserving the bone and gum structure, the procedure contributes to more natural aesthetic results, which increases patient satisfaction, especially in visible areas of the mouth. One of the main advantages of this type of approach is the simultaneous insertion of implants and extractions, which reduces the number of surgeries and, consequently, recovery time. By avoiding multiple procedures, the patient can benefit from a faster recovery with less discomfort, which makes the treatment more convenient and less invasive. In some cases, it may be necessary to use additional techniques, such as bone or gum tissue grafts, to maintain the integrity and health of the region. This is particularly important in patients who have significant bone loss or clinical conditions that may impair healing.

Keywords: Immediate implants, esthetics, bone preservation, rapid recovery

SUMÁRIO

1. INTRODUÇÃO	07
2. Proposição	09
3. Revisão de literatura	10
4. Discussão	13
5. Conclusão	16
6. REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS	17

1. INTRODUÇÃO

Atualmente, o enorme progresso científico e tecnológico na área de biomateriais e o desenvolvimento tecnológico em odontologia facilitam, permitem e ampliam as indicações e opções de tratamento com implantes dentários. O uso de implantes dentários para substituir elementos dentários perdidos tem provado ser uma técnica de grande sucesso e resultados previsíveis. Desde o primeiro protocolo, diferentes protocolos de colocação e carregamento foram desenvolvidos com o objetivo de facilitar a técnica cirúrgica e reduzir o tempo de tratamento. (Pereira, 2018)

A tecnologia de implante imediato reduz o número de cirurgias originais, encurta o tempo total de tratamento, promove a obtenção de uma melhor posição tridimensional do implante, preserva o ápice alveolar do alvéolo dentário e alcança resultados estéticos melhores que os tecidos moles. A tecnologia de implante imediato reduz o número de cirurgias originais, encurta o tempo total de tratamento, promove a obtenção de uma melhor posição tridimensional do implante, preserva o ápice alveolar do alvéolo dentário e alcança resultados estéticos melhores que os tecidos moles. (Filho, 2021)

A tecnologia de implante imediato reduz o número de cirurgias originais, encurta o tempo total de tratamento, promove a obtenção de uma melhor posição tridimensional do implante, preserva o ápice alveolar do alvéolo dentário e alcança resultados estéticos melhores que os tecidos moles. A tecnologia de implante imediato reduz o número de cirurgias originais, encurta o tempo total de tratamento, promove a obtenção de uma melhor posição tridimensional do implante, preserva o ápice alveolar do alvéolo dentário e alcança resultados estéticos melhores que os tecidos moles. (Medeiros, 2020)

Uma das etapas mais importantes na realização do implante imediato é compreender os processos biológicos que podem causar alterações dimensionais no osso e nos tecidos moles após procedimentos de extração dentária para identificar possíveis fatores que podem influenciar a preservação do tecido resultando em resultados estéticos favoráveis em 3.375 implantes. (Lago, 2020)

A relação às técnicas de preservação óssea, a colocação de um implante imediatamente no novo local de extração pode preservar uma maior quantidade de tecido. Isso leva ao segundo passo: seleção adequada do implante e posicionamento tridimensional correto, que também são fatores que contribuem para o sucesso desse tratamento. Uma revisão de literatura mostrou que implantes com plataforma estreita e tipo cone Morse (cone/cone) possuem projeção de eixo longo na região

cingulada do dente são posicionados mais palatino em posição vertical. A plataforma é posicionada aproximadamente 2 mm abaixo do topo das maçãs do rosto, proporcionando resultados previsíveis. (Araújo, 2019).

2. Proposição

Este estudo trata-se de uma revisão de literatura, realizado em 2024 de revisão de literatura, sobre implante imediato. A busca e seleção de artigos científicos foi realizada nas bases de dados *PubMed* e *Google Acadêmico*, utilizando-se palavras-chave. A pesquisa foi limitada aos artigos publicados entre os anos de 2000 e 2024. A seleção dos artigos foi realizada considerando a relevância dos estudos, os artigos selecionados foram analisados para sintetizar as informações disponíveis na literatura sobre implante imediato.

3. REVISÃO DE LITERATURA

Junior, 2016 Estudos demonstraram que a taxa de sucesso da implantação rápida é semelhante à após a cirurgia. Através de uma meta-análise, nenhuma diferença foi encontrada na taxa de sucesso da implantação rápida e dos métodos convencionais. A diferença é grande, o que significa boa estabilidade. A histologia dos alvéolos de animais que receberam o mesmo implante confirmou boa reabsorção óssea e aumento da densidade óssea, mas diferentes taxas de reabsorção nos ossos maxilar e mandibular. Evidências científicas mostram que a implantação precoce ajuda a manter a anatomia dos alvéolos e perdurar longas distâncias. Além disso, ao manter o implante no mesmo ângulo dos dentes naturais, haverá menos cirurgias e uma recuperação mais rápida.

Rodrigues, 2020 No início do desenvolvimento dos implantes dentários, o uso de implantes limitava-se à restauração de dentes edêntulos, porém, devido às melhorias nos métodos e materiais cirúrgicos, muitos locais de restauração foram abertos e começaram a aparecer pacientes com problemas dentários ou relacionamento.

Reis, 2021 Em 1978, foi evidenciado pela primeira vez um procedimento concebido para incorporar implantes num procedimento semelhante à extração dentária. Este método é denominado indução contínua. Porém, o processo de instalação de um implante dentário permanente no local da extração está completo, o verdadeiro estado do reparo e se ele precisa ser instalado imediatamente, o dentista precisa considerar muitas coisas, não só o efeito estético médico, mas também o reparo protético

Reis, 2021 A seleção de pacientes adequados para colocação imediata de implantes requer uma consideração cuidadosa, pois depende da condição dos dentes adjacentes, da causa e da qualidade da perda dentária e da quantidade de osso e epitélio gengival. O tempo entre a extração do dente e a colocação do implante dentário pode ser de até 12 meses. Entre os benefícios estão o aumento da satisfação do paciente, a redução do estresse psicológico e a evitação de uma segunda cirurgia de implante dentário. As indicações para extração dentária precoce incluem tratamento de canal radicular e dentes com defeitos que não podem ser tratados com tratamento de canal, dentes com doença periodontal, podridão radicular e cáries

Mattos em 2018 Os sorrisos clinicamente bonitos são de um benefício enorme e importante para as pessoas, os pacientes que perderam os dentes precisam de uma recuperação rápida e segura. Resultados rápidos e um alto nível de estética são importantes. Os implantes prontos para uso são uma importante direção tecnológica. Ao mesmo tempo, trata-se de satisfazer a estrutura gengival para que o paciente alcance os resultados desejados.

Schestatsky em, 2020 Existem indicações claras para implantes dentários após extração dentária. A inserção de implantes é uma vitória. A extração dentária e a implantação dentária são realizadas ao mesmo tempo, o número de cirurgias é reduzido. portanto, os pacientes passam apenas por um estágio após a cirurgia. Para determinar a forma correta de tal restauração, muitos aspectos como qualidade óssea, imunidade, fragilidade e comportamento do sistema do paciente devem ser considerados para levar em conta os aspectos clínicos e cosméticos da restauração protética.

Primo em 2017 A reconstrução do tecido peri-implantar utilizando métodos de enxerto de tecido deve ser considerada para preservar o volume do tecido. A manutenção do sistema periodontal e do suporte ósseo é um dos maiores desafios na reabilitação oral. Técnicas de restauração de dentes afetado vem sendo utilizadas para fornecer informações adicionais e dar continuidade ao tratamento com implantes osseointegráveis.

Andreiuolo em 2016 Muitos benefícios, incluindo a prevenção de fraturas e movimentos de tecidos moles, pode levar muito tempo para ser instalada. Ao mesmo tempo, os implantes preservam a aparência das gengivas e do tecido alveolar com cirurgia mínima, reduzindo o tempo de espera pelos dentes e ao mesmo tempo, melhorar a dor após implantes dentários e extrações é importante tanto para pacientes quanto para médicos porque reduz o número de consultas, promove a integração osseointegrada, permite a cicatrização em pouco tempo e protege o osso e a área.

Amaro em 2022 Os implantes colocados imediatamente em um novo alvéolo e área regenerada mostram sobrevivência e estabilidade parecidos, sem complicações, trazem benefícios psicológicos para os pacientes, reduzem o tempo e o custo do tratamento, preservam a estrutura e previnem a perda óssea alveolar, benefícios da mar-

gem gengival, benefícios psicológicos aos pacientes, redução no uso de medicamentos. Um resultado negativo é o desenvolvimento de um defeito ósseo alveolar quando um ou mais dentes são extraídos.

Formig em 2022 Na ausência de condições locais ou lesões que possam interferir no processo de cicatrização osseointegrada, se houver 4 mm de osso na superfície, o implante é colocado e inserido na base para garantir a estabilidade inicial do implante, acordo aparência. Outras condições consideradas apropriadas para o local podem ser determinadas por exame radiográfico. No entanto, a instalação no novo alvéolo provavelmente será maior e poderá ter mais osso, portanto a instalação de implante deve ser feita com cautela devido à incerteza adicional da longevidade necessária.

4. DISCUSSÃO

Atualmente, o avanço significativo na área de biomateriais e o desenvolvimento tecnológico em odontologia têm permitido a ampliação das indicações e opções de tratamento com implantes dentários. De acordo com Pereira (2018), o uso de implantes para substituir dentes perdidos tem se consolidado como uma técnica bem-sucedida e com resultados previsíveis. Desde o estabelecimento do primeiro protocolo, diversos métodos de colocação e carregamento foram aperfeiçoados com o objetivo de simplificar a técnica cirúrgica e reduzir o tempo de tratamento.

Por outro lado, Filho (2021) destaca a tecnologia de implantes imediatos como uma solução inovadora, que não só reduz o número de intervenções cirúrgicas, mas também encurta o tempo de tratamento, garantindo uma posição tridimensional mais favorável para o implante, preservando o ápice alveolar e promovendo melhores resultados estéticos nos tecidos moles. Medeiros (2020) também enfatiza a relevância dos implantes imediatos, apontando os mesmos benefícios em termos de redução de cirurgias e melhora estética, além de ressaltar a importância de um correto posicionamento tridimensional do implante.

No entanto, Lago (2020) acrescenta que uma das fases mais críticas para o sucesso do implante imediato é compreender os processos biológicos pós-extração dentária, que podem causar alterações no osso e nos tecidos moles. Ele observa que esses fatores devem ser monitorados cuidadosamente para preservar os tecidos e alcançar resultados estéticos favoráveis.

No que diz respeito às técnicas de preservação óssea, Araújo (2019) observa que a colocação imediata do implante no local da extração pode preservar uma quantidade significativa de tecido ósseo. Ele ressalta que a seleção apropriada do implante e o correto posicionamento tridimensional são fundamentais para o sucesso do tratamento. Sua revisão de literatura destaca que implantes com plataforma estreita e tipo

cone Morse (cone/cone), posicionados mais palatinamente e com o eixo longo na região cingulada do dente, oferecem resultados previsíveis, com a plataforma situada aproximadamente 2 mm abaixo do topo das maçãs do rosto.

Por sua vez, Junior (2016) aponta que a taxa de sucesso da implantação imediata é comparável à dos métodos tradicionais, com uma meta-análise não encontrando diferenças significativas entre os dois. O autor também destaca que a implantação rápida contribui para a boa estabilidade, com evidências histológicas confirmando reabsorção óssea favorável e aumento da densidade óssea nos alvéolos de animais. Além disso, ele afirma que, ao manter o implante no mesmo ângulo dos dentes naturais, há uma redução no número de cirurgias necessárias e uma recuperação mais rápida.

Rodrigues (2020) faz uma análise histórica, indicando que, inicialmente, os implantes dentários eram usados apenas para restaurar dentes edêntulos. No entanto, com os avanços nos métodos e materiais cirúrgicos, novas indicações surgiram, atendendo também a pacientes com problemas dentários mais complexos.

Reis (2021) reflete sobre os primeiros procedimentos realizados em 1978, que integravam a colocação do implante ao processo de extração dentária, uma técnica chamada indução contínua. Ele observa que, ao considerar a instalação de um implante imediato, o dentista deve levar em conta não apenas os efeitos estéticos e médicos, mas também a necessidade de um reparo protético adequado, evidenciando a complexidade desse tipo de abordagem.

A seleção de pacientes para a colocação imediata de implantes dentários é um processo que exige avaliação detalhada das condições locais e gerais. Sabrina (2021) enfatiza que fatores como a condição dos dentes adjacentes, a causa da perda dentária, a qualidade do osso e o epitélio gengival devem ser cuidadosamente considerados. Ela destaca ainda que o tempo entre a extração e a colocação do implante pode ser de até 12 meses, com benefícios como maior satisfação do paciente, redução do estresse psicológico e a eliminação da necessidade de uma segunda cirurgia. As indicações para extração precoce incluem dentes com defeitos irreparáveis, doença periodontal avançada, cáries profundas e infecção radicular.

Matos (2018), por sua vez, foca no impacto estético da colocação imediata de implantes, destacando a importância de resultados rápidos e esteticamente agradáveis para os pacientes. Ele observa que a satisfação com a estrutura gengival, que deve ser cuidadosamente restaurada, é essencial para alcançar os resultados desejados, promovendo não só a funcionalidade, mas também a aparência do sorriso.

Schestatsky (2020) compartilha uma perspectiva semelhante, destacando as vantagens da inserção simultânea de implantes e extrações, reduzindo o número de cirurgias e permitindo que o paciente passe por um único estágio pós-operatório. Ele alerta, no entanto, para a necessidade de considerar vários fatores, como qualidade óssea, imunidade e comportamento do paciente, para garantir que a restauração protética atenda tanto aos aspectos clínicos quanto estéticos.

Primo (2017) aborda a questão da preservação do volume do tecido peri-implantar, sugerindo que o uso de enxertos de tecido pode ser necessário para manter a integridade da estrutura óssea e gengival. Ele considera a manutenção do sistema periodontal e do suporte ósseo como desafios cruciais na reabilitação oral e reconhece a importância de técnicas restauradoras para garantir a continuidade do tratamento com implantes osseointegráveis.

Andriuolo (2016) destaca a importância dos implantes em preservar a aparência das gengivas e do tecido alveolar com o mínimo de cirurgia, reduzindo o tempo de espera e proporcionando benefícios significativos na integração óssea e recuperação mais rápida. Ele também sublinha que o controle da dor pós-operatória é crucial tanto para o paciente quanto para o profissional, pois acelera a cicatrização e reduz o número de consultas.

Amaro (2022) aponta que os implantes colocados imediatamente em novos alvéolos e áreas regeneradas demonstram boa sobrevivência e estabilidade, com benefícios psicológicos para os pacientes, além de redução no tempo e custo do tratamento. No entanto, ele alerta para o risco de desenvolvimento de defeitos ósseos alveolares quando múltiplos dentes são extraídos simultaneamente.

Formiga (2022) complementa a discussão destacando que, na ausência de condições locais adversas, a inserção do implante pode ser realizada com segurança, desde que haja pelo menos 4 mm de osso na superfície para garantir a estabilidade inicial. Ele sugere que, embora a instalação imediata no novo alvéolo seja vantajosa, ela deve ser feita com cautela devido à incerteza quanto à longevidade do implante nesse contexto.

5. CONCLUSÃO

Novas opções de implantes imediatos já estão disponíveis ou em fase de lançamento. Essas soluções oferecem vantagens significativas ao paciente, como aceleração do tratamento, redução do tempo de recuperação, prevenção da perda óssea e eliminação da necessidade de cirurgias secundárias. O sucesso desse método depende da estabilidade dos implantes e da consideração cuidadosa da estética facial. A colocação imediata de implantes após a extração dentária é um procedimento previsível e viável, especialmente para dentes anteriores superiores, melhorando não apenas a estética imediata, mas também o resultado a longo prazo.

6. REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Andreiuolo, R., Vasconcellos, F., Groisman, M., et al. Immediate implantation in the anterior region: surgical and prosthetic aspects. *Rev. bras. Odontol*, v. 73, n. 1, p. 84-8, 2016.

Araújo, S. C., Assis, L. C. F., Lazari, P. C., et al. Rehabilitation with immediate implant placement in the molar region with an alternative osteotomy approach: case report. *Rev Odontol Bras Central*, v. 28, n. 84, p. 23-25, 2019.

Amaro, L. C. F., Conforte, J. J. Immediate implantation in a fresh socket. *Ibero-American Journal of Humanities, Sciences and Education*, v. 8, n. 05, p. 2675-3375, 2022.

Barroso, A. B. N. S. S., Ribeiro, L. L. C., Pessoa, R. S. Immediate implant and immediate loading in the upper anterior area: a literature review. *Getec*, v. 12, n. 42, p. 1-12, 2023.

Filho, J. B. M. S., Neto, J. P. S., Martins, A. G. S., et al. Immediate implantation with bone graft: Literature review. *Brazilian Journal of Development*, v. 7, n. 12, p. 118293-118306, 2021.

Formiga, M., Passoni, B. B., Filho, G. S., et al. Immediate implant placement with immediate co-provisionalization using a multifunctional peek healing abutment. *INPerio*, v. 2, n. 4, p. 747-752, 2022.

Junior, H. D., Genovese, W. J., Beltrão, C. F. B., et al. Immediate implant associated with connective tissue graft: clinical case report. *Rev assoc paul cir dent*, v. 70, n. 3, p. 312-316, 2016.

Lago, S. H. L., Vieira, G. H. A., Bezerra, F. J. B., et al. Immediate implantation after tooth extraction in the molar region using a new implant with the intraradicular preparation technique and alveolar preservation. *J Multidiscipl Dent*, v. 10, n. 2, p. 160-167, 2020.

Medeiros, M. S., Marcelino, K. P., Júnior, J. C. O., et al. Atraumatic extraction and immediate implantation in the aesthetic area: case report. *Research, Society and Development*, v. 9, n. 9, p. 1-15, 2020.

Mattos, T. B., Mendes, F. C., Suzuki, T. Y. U., et al. Immediate implant placement associated with chronic periapical infection: clinical case report. *Arch Health Invest*, v. 7, n. 5, p. 200-204, 2018.

Primo, B. T., Fernandes, E. L., Lima, P. V., et al. Immediate implant for replacement of tooth with root fracture: clinical case report. *Stomatós*, v. 17, n. 32, p. 65-7, 2017.

Pereira, E. P. S., Ana, L. L. P. S. Immediate implant placement in an aesthetic area with significant gingival recession: Case report. *Rev. Mult. Psic.*, v. 12, n. 42, p. 907-918, 2018.

Rodrigues, C. M. C., Maiolino Oliveira, M. T. F., Santos, D. M., et al. Surgical approach under local anesthesia for extensive compound odontoma in the anterior region of the mandible. *Odontol. Clín Sient*, v. 19, n. 5, p. 370-374, 2020.

Reis, L. W. M., Oliveira, N. G. B., Conceição, L. S. Immediate implant surgery: a beneficial alternative in surgical-dental treatment. *Jnt-facit business and technology journal*, v. 31, n. 1, p. 257-266, 2021.

Schestatsky, R., Angonese, J., Alessandretti, R., et al. Immediate implant placement without primary stability – an approach in the aesthetic area. *Full Dent*, v. 12, n. 45, p. 44-51, 2020.

Sabrina, R. Z. Immediate implant placement after tooth extraction: clinical case report. *Odontol. Clín.-Cient.*, v. 1, n. 3, p. 281-284, 2021.