FACULDADE SETE LAGOAS - FACSETE

WANDERYGLEISON BANDEIRA DE MENDONÇA

PRÓTESE UNITÁRIA SOBRE IMPLANTE EM ÁREA DE ESTÉTICA, O DESAFIO DA IMPLANTODONTIA: RELATO DE CASO CLÍNICO

MACEIÓ/AL
2022

PRÓTESE UNITÁRIA SOBRE IMPLANTE EM ÁREA DE ESTÉTICA, O DESAFIO DA IMPLANTODONTIA: RELATO DE CASO CLÍNICO

SINGLE PROSTHESIS ON IMPLANT IN THE AESTHETICS AREA, THE CHALLENGE OF IMPLANT DENTISTRY: CLINICAL CASE REPORT

Wanderygleison Bandeira de Mendonça[1]
João de Paula Martins Júnior[2]

RESUMO

A reabilitação oral com o uso de implantes dentários teve um avanço significativo nos últimos anos. Sendo assim, a ausência dentária faz com que os profissionais e, principalmente, os pacientes procurem por alternativas imediatas para a substituição do dente perdido. A reabilitação implantossuportada unitária em região estética representa sempre um desafio clínico, tanto do ponto de vista cirúrgico quanto protético. A perda de dentes, principalmente na área estética, é traumática e desagradável. Independente da forma que ela ocorreu, a situação exige urgência na resolução para que o paciente possa retornar as suas atividades normais. O fator estético é um dos critérios utilizados na definição do sucesso de reabilitações implantossuportadas. Este trabalho fará um relato de caso clínico com reabilitação de coroa unitária sobre implante em área estética. Concluiu-se que a coroa provisória, imediata em implantes unitários em região anterior de maxila, é uma importantíssima aliada na obtenção da estética no trabalho final. No caso relatado observa-se que a reabilitação foi satisfatória e atendeu as expectativas do mesmo.
Palavras-chave: Reabilitação oral. Área estética. Prótese dentária.

ABSTRACT

Oral rehabilitation with the use of dental implants has made significant progress in recent years. Therefore, missing teeth make professionals and, mainly, patients look for immediate alternatives to replace the lost tooth. Single implant-supported rehabilitation in an esthetic region always represents a clinical challenge, both from a surgical and prosthetic point of view. The loss of teeth, especially in the aesthetic area, is traumatic and unpleasant. Regardless of how it occurred, the situation requires urgent resolution so that the patient can return to their normal activities. The aesthetic factor is one of the criteria used to define the success of implant-supported rehabilitations. This work will report a clinical case with rehabilitation of a single crown on an implant in an aesthetic area. Concluded that the provisional crown, immediate in single implants in the anterior region of the maxilla, is a very important ally in obtaining aesthetics in the final work. In the reported case, it is observed that the rehabilitation was satisfactory and met the patient's expectations.
Keywords: Oral rehabilitation. Aesthetic area. Dental prosthesis.

[1]Especializando em Prótese Dentária pela Faculdade Sete Lagoas (FACSETE); graduado em Odontologia pela CESMAC, em 2014/1.
[2]Mestre pela Universidade Federal de São Paulo – UNIFESP do Programa de Pós-Graduação em Medicina Interna e Terapêutica; Especialista em Implantodontia pela Clínica Integrada de Odontologia (CIODONTO); Especialista em Prótese Dentária pela Faculdade Sete Lagoas – FACSETE, em 2019; Graduado em Odontologia pela UNOESTE. Orientador.

INTRODUÇÃO

A função primária dos implantes osseointegrados é atuar como pilar para um dispositivo protético, mimetizando raiz e coroa de um dente natural. Diferentemente das próteses totais ou parciais convencionais, a reabilitação com implantes osseointegrados resultados superiores aos pacientes quanto à função mastigatória, conforto e estética (SANTANA *et al.,* 2018).

Para autores como Assis, Araújo (2016); Batista (2019), a perda dentária configurou-se ao longo do tempo, como desafio na área odontológica. O uso de implantes dentários a partir de estruturas de titânio para servirem de apoio à prótese dentária foram avanços nesta área, que iniciou com a descoberta da osseointegração e avançou ao longo do tempo, para tentar resolver os problemas das próteses convencionais que não satisfaziam todas as necessidades do paciente, inclusive acarretando alguns problemas.

Em contraste ao modelo reabilitador utilizando prótese parcial removível (PPR), atualmente, os tratamentos para perdas dentárias visando a recuperação de problemas funcionais e estéticos, as próteses dentárias (unitárias ou totais) suportadas por implantes têm sido amplamente utilizadas, com objetivo de melhora da qualidade de vida e vêm apresentando taxas de sucesso próximas de 100% (YOSHIDA *et al.,* 2016).

Quesitos, como correto posicionamento tridimensional do implante, volume do rebordo ósseo e do tecido peri implantar adequados, somados a uma coroa provisória que proporcione condicionamento do tecido mole, mimetizando o dente contralateral e possibilitando a melhor e mais estética coroa cerâmica final devem ser respeitados (DONOS *et al.,* 2017).

Na Implantodontia, os pilares protéticos utilizados como meio de retenção de próteses sobre implantes são feitos de titânio e outros metais, e têm fornecido subestruturas confiáveis e biocompatíveis para a confecção destas próteses sobre implantes. Entretanto, a aparência de cor acinzentada do pilar metálico através dos tecidos moles adjacentes e a recessão gengival com exposição do metal pode resultar em um tratamento esteticamente insatisfatório. Portanto, devido à grande exigência estética na Odontologia, principalmente em região pré-maxilar superior, muitas técnicas e materiais têm surgido para suprir a necessidade da busca pela naturalidade e semelhança com o elemento dental.

Assim, foram introduzidos os pilares cerâmicos e pilares metálicos cromatizados que fornecem propriedades ópticas adequadas para tratamentos estéticos, com coloração mais próxima da faixa de cores da dentina e do esmalte (SALLENAVE *et al.,* 2016).

A colocação de implantes na maxila anterior pode ser um desafio, os resultados estéticos são mais críticos do que em qualquer outra zona da cavidade oral (ARORA *et al.,* 2018).

Dadas as considerações, este estudo visa, por meio de um relato de caso clínico, conciliar conhecimentos técnicos e científicos na resolução estética e funcional de uma reabilitação sobre implante realizada em área estética.

DESENVOLVIMENTO

Relato de caso clínico

Paciente do sexo masculino D.S.G.E., sexo masculino, 52 anos e 5 meses de idade, procurou o serviço de odontológico com o objetivo de reabilitar o elemento dentário incisivo lateral superior direito (dente 12). Diante das informações clínicas e imaginológicas obtidas, planejou-se a exodontia do dente envolvido e instalação imediata de implante, já que havia suporte ósseo suficiente para a sua fixação e colocação de uma prótese provisória.



Figura 1: Radiografia panorâmica inicial.



Figura 2: Radiografia panorâmica com o implante instalado.

Após o período de 4 meses para a osseointegração do implante, a paciente retornou para a reabilitação estética. O caso foi reavaliado por meio de uma anamnese e exame clínico para verificar o estado de saúde geral do paciente, suas queixas e expectativas em relação ao tratamento. O exame intrabucal foi realizado verificando a condição clínica de cada elemento e, posteriormente, exame radiográfico panorâmica foram realizados para a verificação da osseointegração bem como posição do implante e seleção do componente protético mais apropriado.

Durante o planejamento cirúrgico, alguns fatores foram considerados essenciais para o sucesso do tratamento, tais como: manutenção da crista óssea proximal; preservação do volume ósseo vestibular, já que este é responsável pela retenção de coágulo e suporte para tecido mole; e quantidade satisfatória de mucosa ceratinizada. Avaliou-se também a linha de sorriso, a condição periodontal, as papilas e a mucosa adjacente aos dentes vizinhos, todos em condições boas para a condução do tratamento.

Para comunicação com o laboratório de prótese dental, foi realizada uma documentação fotográfica do paciente englobando todas as faces do dente que recebeu uma cerâmica livre de metal sobre implante realizado no dente 12, além de toda arcada dentária para posteriormente orientação ao laboratório de prótese dental para a confecção da coroa em cerâmica (e-max Press, Ivoclar Vivadent, Alemanha). Em seguida, foi utilizado a sequência do munhão universal (transferente de moldagem, cilindro calcinável para fundição e cilindro de provisório) onde o trasferente de moldagem foi acoplado ao pilar protético fixado

na boca da paciente e uma moldagem funcional foi realizada com silicone polimerizado por adição (Express XT, 3M ESPE, Alemanha).



Figura 3: Foto intrabucal com munhão selecionado.

Após a obtenção do molde, foi acoplado um análogo do munhão universal de 3.3 X 6mm (diâmetro X altura) ao transferente de moldagem que foi capturado pelo molde e, posteriormente, o molde foi enviado ao laboratório de prótese dental para a confecção do modelo de trabalho confeccionado em gesso tipo IV (Fuji Rock, GC America, Brasil). A moldagem foi executada e enviada ao laboratório para confecção do copping. Primeiramente foi provado o copping em cera conferindo a adaptação e foi enviado novamente ao laboratório para prensagem em metal.



Figura 4: Prova do copping em metal.

Nessa etapa foi verificado a adaptação do copping e selecionou-se a cor do dente. Houve uma pequena dificuldade na seleção da cor devido ao fato dos dentes unilaterais terem diferença de cor, principalmente pelo elemento dentário incisivo central superior esquerdo (dente 21) já ter sido tratado endodônticamente. Sendo assim, utilizou-se com o auxílio de uma escala para seleção de cor Vitapam Classical (Vita Zahnfabrik, Alemanha), foi selecionada a cor para a confecção da coroa unitária sobre implante do dente 12 confeccionado em cerâmica (e-max Press, Ivoclar Vivadent, Alemanha).



Figura 5: Entrega da coroa definitiva.

Com a coroa em cerâmica finalizada, a prova funcional e estética foi realizada para que o cirurgião dentista/paciente aprovassem o resultado final do tratamento e, caso necessário, realizar ajustes ou mudanças para que contemplassem o anseio estético da paciente conforme sua queija principal. É importante a realização de planejamento adequado para seleção e momento da execução de procedimentos clínicos necessários para o sucesso do tratamento.

Discussão

Os principais objetivos almejados quando se realiza uma reabilitação com implantes osseointegrados em áreas estéticas podem ser listados como a funcionalidade do implante com maior taxa de osseointegração e o grau de satisfação do paciente em relação ao resultado final do tratamento (ZUCCHELLI *et al.,* 2013). A instalação de implante imediato com a realização de estética imediata apresenta grande previsibilidade desde que obedecidos alguns parâmetros que respeitem a biologia óssea. Ainda, a utilização de um sistema de implantes confiável e que disponibilize a filosofia de plataforma modificada

também deve ser considerado para adequada formação do espaço biológico ao redor da plataforma do implante (FILHO *et al.,* 2019).

Dentro os tipos de plataforma de implantes disponíveis no mercado odontológico, os implantes com conexão cone morse apresentam algumas vantagens em relação aos demais sistemas, como melhor adaptação entre o componente protético e o implante, eliminando a microfenda entre os dois, o que reduz os níveis de reabsorção óssea peri implantar, melhora a estabilidade mecânica do pilar protético, minimizando a ocorrência de micro movimentos que reduz a incidência de afrouxamentos e fraturas de parafusos, melhora a fixação anti-rotacional, apresenta maior resistência do conjunto implante/pilar, pois a íntima união entre os dois, praticamente torna sua resposta em mecânica de corpo único (CAMPOS, MELO, 2019).

A prótese temporária após a colocação de implante imediato em alvéolos recém-extraídos, tem sido uma alternativa combinada de grande sucesso. A provisionalização imediata pode representar uma opção viável para a substituição de dentes ausentes individuais, com resultados radiográficos, clínicos e estéticos comparáveis aos dos implantes carregados convencionalmente (DONOS *et al.,* 2017). A maioria dos estudos relatam taxas de sucesso superior a 95% (BUSER *et al.,* 2016). A colocação de um implante unitário imediato na maxila anterior é uma modalidade de tratamento previsível para a obtenção de resultados estéticos aceitáveis, independente do tempo de colocação (ARORA *et al.,* 2018). Contudo, os implantes com carga imediata em região estética vêm se tornando cada vez mais previsíveis. A carga imediata pode ser funcional e não funcional. Restauração protética em infraoclusão é denominada de carga imediata não funcional. Nesses casos, a prótese provisória é adaptada 1 a 2mm aquém do contato oclusal. A literatura é unânime ao comprovar os resultados previsíveis e animadores com o uso da carga imediata, comparáveis aos da técnica convencional com dois estágios cirúrgicos, sem diferenças estatíticas muito relevantes (CHRCANOVIC *et al.,* 2015).

O principal objetivo da terapia de implante em área estética é um resultado do tratamento estético de excelência com alta previsibilidade e um baixo risco de complicações (BUSER *et al.,* 2016). Para alcançar o sucesso de longo prazo nas restaurações implantossuportadas, os níveis ósseos e de tecidos moles, devem

permanecer estáveis ou diminuir minimamente ao longo do tempo (HEYDECKE *et al.,* 2018).

Vários estudos apontam que os implantes realizados imediatamente após a extração dentária juntamente com a provisionalização de carga imediata é uma técnica bem aceita atualmente na implantodontia, devido as suas vantagens nas reabilitações orais, principalmente pela redução do tempo de tratamento e reposição dos dentes perdidos, conseguindo de forma mais rápida, resultados funcionais e estéticos ao paciente, com altas taxas de sucesso (TANAKA JÚNIOR, 2015; FARRO, 2017; SILVA, ALMEIDA, 2017; BITAR JÚNIOR, 2020).

Para Soares (2019), é importante avaliar se a quantidade de tecido ósseo na porção apical do alvéolo será suficiente para alcançar a estabilidade primária adequada. Sierra-Rebolledo, Jimenez-Tortolero (2020), postularam que dimensões do osso alveolar são decisivas no planejamento e prognóstico dos implantes imediatos. O comprimento do implante, regeneração óssea e durabilidade dos resultados clínicos, dependem de uma crista ideal em termos de altura e espessura.

Mesmo em sítios infectados, conforme os autores Bitar Júnior *et al.* (2020), Falcon-Guerrero, Falcon-Pasapera (2020), Sampaio (2020), a sobrevida dos implantes imediatos pode ser bastante satisfatória e apresentar taxas de sobrevivência próximas dos implantes colocados em locais saudáveis. O melhor prognóstico dependerá de vários procedimentos do tratamento incluindo a assepsia e antissepsia, prescrição adequada de antibióticos sistêmicos profiláticos, desbridamento minucioso do alvéolo após extração dental minimamente invasiva, e gerenciamento eficaz da carga imediata até a restauração definitiva (BITAR JÚNIOR *et al.,* 2020; FALCON-GUERRERO, FALCON-PASAPERA, 2020; SAMPAIO, 2020).

CONCLUSÃO

A literatura é ampla e demonstra altas taxas de sucesso e previsibilidade de implantes com carga imediata, sendo um procedimento muito benéfico para o paciente devido à redução de tempo total de tratamento, redução de custos e resultados bastante satisfatórios, inclusive quando se trata de estética e satisfação do paciente. A instalação de implantes imediatos após exodontia

representa uma técnica viável e previsível de reabilitação, principalmente na região anterior da maxila, permitindo um excelente resultado estético e uma maior satisfação do paciente, além de uma redução da quantidade de sessões clínicas para a conclusão do caso.

REFERÊNCIAS

ARAÚJO, L. N. M. de, MENDES, D. L. V., SANTOS, M. T. dos, CARVALHO, R. D. de, DANTAS, E. M., CALDERON, P. dos S. & GURGEL, B. C. de V. (2018). Caracterização tomográfica das áreas edêntulas previamente à reabilitação com implantes unitários. Rev Odonto, 47 (4), 219-216.

ARORA, H.; SASO, I. Evaluation of the influence of implant placement timing on the esthetic outcomes of single tooth implant treatment in the anterior maxilla: A retrospective study. J. Esthet. Restor. Dent., Australia, v. 00, p. 1-8, mar. 2018.

ASSIS, L. C. de & ARAÚJO, M. O. (2016). Carga imediata em implantodontia: revisão de literatura. Trabalho de Conclusão de Curso (TCC) em Odontologia. UNIT.

BATISTA, S. H. B. (2019). Comportamento dos tecidos moles em redor de implantes com carga imediata: revisão literária. Mestrado em Medicina Dentária, Faculdade Ciências da Saúde. https://bdigital.ufp.pt/bitstream/10284/9047/1/PPG_38846.pdf.

BITAR JÚNIOR, B. J. G., SILVA, S. A. C. da, ARAÚJO, T. B. G., & CORRÊA, A. K. M. & CAMILOTTO, L. S. (2020). Implante e Provisionalização Imediatos em Alvéolo Infectado: revisão de literatura. Braz. J. of Develop, 6 (12), 94695-94705.

BUSER et al. Implant placement post extraction in esthetic single tooth sites: when immediate, when early, when late? Periodontology 2000, Singapure, v. 73, p. 84-102, 2016.

CAMPOS, Fábio Alexandre de Lima; MELO, Antônio Renato. Próteses sobre implantes cone morse cimentadas versus parafusadas: vantagens e desvantagens. Brazilian Journal of Implantology and Health Sciences. Macapá, Amapá. v.1, n.4, p. 84-100, 2019. Disponível em: https://bjihs.emnuvens.com.br/bjihs/article/view/13/17.

CHRCANOVIC BR, Albrektsson T, Wennerberg A. Dental implants inserted in fresh extraction sockets versus healed sites: a systematic review and meta-analysis. Journal of dentistry 2015 Jan;43(1):16-41.

DONOS et al. The role of immediate provisional restorations on implants with a hydrophilic surface: A randomised, single-blind controlled clinical Trial. Clin. Oral Impl. Res., v. 29, p. 55-66, jul. 2017.

DONOS, N., HORVATH, A. AND MEZZOMO, L. A. et al. (2018) “The role of immediate provisional restorations on implants with a hydrophilic surface: a randomized, singleblind controlled clinical trial.” Clin. Oral Impl. Res., vol.29, pp.55-66.

FALCÓN-GUERRERO, B. E. & FALCÓN-PASAPERA, G. S. Consideraciones para el manejo de un implante inmediato en alvéolos infectados: una actualización. Revista ADM, 77 (3), 155-161.

FARRO, C. (2017). Implantes em carga imediata pós-extração: revisão bibliográfica. Mestrado em Medicina Dentária. Instituto Universitário de Ciências da Saúde.

FILHO, Guenther Schuldt et al. Instalação imediata de implante cone morse com estética imediata e enxerto de tecido conjuntivo em região anterior de maxila. Revista Catarinense de Implantodontia. Florianópolis- SC, n. 19, Agosto 2019. Disponível em: <https://www.researchgate.net/publication/335210006_Instalacao_imediata_de_implante_cone_morse_com_estetica_imediata_e_enxerto_de_tecido_conjuntivo_em regiao_anterior_de_maxila>.

HEYDECKE et al. A prospective multicenter evaluation of immediately functionalized tapered conical connection implants for single restorations in maxillary anterior and premolar sites: 3-year results. Clinical Oral Investigations, Hamburg, p. 1-9, sep. 2018.

SALLENAVE, R. F; VICARI, C. B; BORBA, M. Pilares cerâmicos na implantodontia: revisão de literatura. Cerâmica. São Paulo – SP, vol.62 no.363, July/Sept, 2016. Disponível em: https://www.scielo.br/pdf/ce/v62n363/1678-4553-ce-62-36300305.pdf>.

SAMPAIO, V. P. R., SILVA, D., F., B., BARREIRO, F. M. P., BRITO, H. B. S., ANDRADE, F. J. P. de. & GOMES, D. Q. de C. (2020). Implante imediato associado a enxerto xenógeno e provisionalização imediata em área infectada: relato de caso. Arch Health Invest, 9 (5), 444-448. http://dx.doi.org/10.21270/archi.v9i5.4784.

SANTANA, D. C. P., DULTRA, F. K. A. A., DULTRA, J. de A., OLIVEIRA, F. & CORREA, M. P. (2018). Cicatrizador personalizado em implantes imediatos: relato de caso. Revista Odontológica de Araçatuba, 39 (2), 09-12.

SIERRA-REBOLLEDO, A. & JIMENEZ-TORTOLERO, R. (2020). Dimensiones de la cresta ósea vestibular en incisivos maxilares con indicación de implantes inmediatos. Un estudio transversal y sus implicaciones en el plan de tratamiento. Int. J. Inter. Dent, 13 (2), 71-75.

SILVA, da M. C. & ALMEIDA, de S. B. (2017). Implante imediato com reabilitação imediata. Trabalho de Conclusão de Curso (TCC) em Odontologia, Centro Universitário São Lucas.

SOARES, L. J. (2019). Técnica de exodontia, instalação de implante e provisionalização imediata em sessão única. Trabalho de Conclusão de Curso (TCC) em Odontologia. Universidade Federal de Sergipe.

TANAKA JÚNIOR, H. (2015). Implante unitário com carga imediata. Trabalho de Conclusão de Curso (TCC) em Odontologia. Departamento de Odontologia da Faculdade de Ciências da Saúde da Universidade de Brasília.

YOSHIDA T, MASAKI C, KOMAI H, MISUMI S, MUKAIBO T, KONDO Y, et al. Changes in oral health-related quality of life during implant treatment in partially edentulous patients: a prospective study. Journal of Prosthodontic Research. 2016; 60: 258-64.

ZUCCHELLI G., et al. Esthetic treatment of peri-implant soft tissue defects: a case report of a modified surgical-prosthetic approach. The International journal of periodontics & restorative dentistry. Bologna - Italy. V.33, n.3, p.327-335, 2013. Disponível em: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/23593626/>.

FACSETE
Faculdade Sete Lagoas
Portaria MEC 278/2016 - D.O.U. 19/04/2016
Portaria MEC 946/2016 - D.O.U. 19/08/2016

Wanderygleison Bandeira de Mendonça

PRÓTESE UNITÁRIA SOBRE IMPLANTE EM ÁREA DE ESTÉTICA, O DESAFIO DA IMPLANTODONTIA: RELATO DE CASO CLÍNICO

Trabalho de conclusão de curso de especialização *Lato Sensu* da Faculdade Sete Lagoas, como requisito parcial para obtenção do título de especialista em Prótese Dentária.

Área de concentração: Prótese Dentária.

Aprovada em 19/08/2022 pela banca constituída dos seguintes professores:

Prof. Dr. João de Paula Martins Júnior – Coordenador e Orientador

Profª Drª Maria Helena Martins

Profª Drª Isadora França Vieira da Silva

Maceió, 19 de Agosto de 2022.