

FACULDADE SETE LAGOAS- FACSETE
Pós-graduação em implantodontia

Kelly Navarro de Araujo

FACILITAÇÃO NA ESTÉTICA COM IMPLANTES IMEDIATOS:

Trabalho de conclusão de curso

Sete Lagoas

2020

Kelly Navarro de Araujo

FACILITAÇÃO NA ESTÉTICA COM IMPLANTES IMEDIATOS:

Trabalho de conclusão de curso

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

Orientador: Prof. Dr. Roberto Lichtsztejn Fech

Ficha Catalográfica

De Araujo, Kelly Navarro.

Facilitação na estética com implantes imediatos./Kelly Navarro de Araujo
Sete Lagoas,2020. 20p

Trabalho de conclusão de curso(Pós-graduação) – Faculdade Sete
Lagoas – FACSETE
Eixo-temático: Implantodontia

Orientador: Prof. Dr. Roberto Lichtsztejn Fech
1-Osseointegração;2-implante dentário;3-Reabilitação;4-Estética.



Monografia intitulada **“Facilitação na estética com implantes imediatos”**
de autoria do aluno **Kelly Navarro de Araujo**

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

Profº Esp. Luis Augusto de Freitas Alvares

Profº Drº Roberto L. Fech

Profº Esp. Fabio Hideaki Uyeda

São Paulo, 14 de Agosto de 2020

RESUMO

A estética é um conceito altamente subjetivo, pois se encontra relacionada a diversos fatores, sendo eles sociais, culturais e psicológicos que se alteram em função do tempo, do país, dos valores e da idade do indivíduo. A implantodontia está aliada aos tratamentos estéticos, sendo que nos dias de hoje o tratamento por meio dos implantes é o desejo da maioria dos pacientes que por algum motivo sofre por ausência de elementos dentários. Este artigo é um levantamento das produções científicas sobre a estética na implantodontia, produzidas entre os anos de 2010 e 2019. A extração atraumática é encontrada e discutida por diversos autores, sendo uma técnica importante para a manutenção da estética dos pacientes. No presente estudo em sua maioria concordam que a estética está associada intimamente a percepção individual do paciente, os implantes osteointegrados são uma potente alternativa para tratamento reabilitador e estético. Para um excelente tratamento o planejamento é essencial para prevenir possíveis intercorrências durante o decorrer da reabilitação.

Descritores: Osseointegração; Implante dentário; Reabilitação bucal, Estética.

ABSTRACT

Esthetics is a highly subjective concept, as it is related to several factors, which are social, cultural and psychological that change according to time, country, values and the age of the individual. Implantology is allied to aesthetic treatments, and nowadays treatment through implants is the desire of most patients who for some reason suffer from the absence of dental elements. This article is a survey of the scientific productions on esthetics in implantology, produced between the years 2010 and 2019. Atraumatic extraction is found and discussed by several authors, being an important technique for maintaining patients' aesthetics. In the present study, most of them agree that aesthetics is closely associated with the individual perception of the patient, osteointegrated implants are a powerful alternative for rehabilitation and aesthetic treatment. For an excellent treatment, planning is essential to prevent possible complications during the course of rehabilitation.

Descriptors: Osseointegration; Dental implants; Oral rehabilitation, Esthetics

SUMÁRIO

1-INTRODUÇÃO	8
2-METODOLOGIA.....	10
3-RESULTADOS.....	11
4-DISSCUSSÃO	13
5-CONCLUSÃO	15
REFERÊNCIAS	16

1-INTRODUÇÃO

A estética é um conceito altamente subjetivo, pois se encontra relacionada a diversos fatores, sendo eles sociais, culturais e psicológicos que se alteram em função do tempo, do país, dos valores e da idade do indivíduo. Na sociedade a estética tem vindo a adquirir um papel cada vez mais importante, sendo a busca por um sorriso ideal e uma boca com aspeto bonito e saudável, um objetivo por forma alcançar o sucesso profissional, econômico, afetivo e social(YAO J, et al,2014).

A percepção geral que cada indivíduo tem sobre beleza, um sorriso esteticamente agradável não depende apenas da posição dos dentes, tamanho, forma e cor, mas também na quantidade de exposição gengival e contorno dos lábios. Todos estes componentes em conjunto ajudam a formar um sorriso simétrico e harmonioso(ALVES,2016).

A implantodontia está aliada à tratamentos estéticos, sendo que nos dias de hoje o tratamento por meio dos implantes é o desejo da maioria dos pacientes que por algum motivo sofre por ausência de elementos dentários. Para o sucesso do implante a osteointegração é fundamental, sendo definida como a união do implante com o osso do paciente. Com os avanços tecnológicos, o processo de redução de custo dos materiais de implantes dentários e o alto índice de satisfação dos pacientes o procedimento se tornou uma opção muito atrativa para a reparação de estética dos dente(KUMAR, et al,2013).

Um grande desafio da implantodontia é a confecção de um sorriso harmonioso, considerando os padrões de beleza atuais e sob influência de uma sociedade cada vez mais exigente em relação à imagem, a estética dentária tem vindo a ganhar força(NETO et al,2011)

São diversas as indicações da implantodontia associada à área estética e funcional, como por exemplo, a correção de: traumas, agenesia, necessidade de extração. Alguns autores discutem na literatura sobre o tratamento restaurador com os implantes, que além da osteointegração também envolvem a preservação da integridade das estruturas nobres intrabucais, recuperação estética e a funcionalidade do sistema estomatognático(DE ASSIS LC, et al,2019).

Apesar de todos os casos de sucesso relatados na literatura sobre o implante associado à estética, alguns casos de insucesso são descritos, e podem ser classificados como precoces quando a osteointegração não ocorre em semanas ou meses depois, levando à sua remoção muito antes da restauração protética, e são classificados como tardio quando não é possível manter o elemento implantado(FERREIRA, et al.2017).

O planejamento prévio dos casos é necessário para obter um melhor prognóstico da cirurgia, podendo identificar nessa etapa os contratempos que poderão surgir durante o tratamento reabilitador, é imprescindível que durante todo o processo o paciente deve ser orientado sobre as possíveis intercorrências que podem acontecer durante e depois do procedimento(ZUCCHELLI et al,2013).

O Planejamento reverso na implantodontia é uma etapa que busca facilitar a correta reabilitação prevendo uma maior previsibilidade para o tratamento e controlar imprevistos que possam ocorrer, procurando então atingir o sucesso reabilitador, estético e funcional, além da redução de custos no tratamento(AMOROSO,2012).

Para o sucesso da reabilitação estética em implantodontia o elemento deve ser instalado em uma posição considerada ideal ou ótima na crista óssea, mesmo que para isso ocorrer técnicas auxiliares possam ser utilizadas, como por exemplo, a utilização de enxertos ósseos, enxertos gengivais entre outros. Em alguns casos são utilizados os guias estéticos, radiográficos e tomográficos que se tornam primordiais, pois eles ajudarão transmitir informações importantes para o diagnóstico, e durante o processo cirúrgico, indicando assim a posição dentária ótima final (PDOF), bem como a fresagem óssea e colocação do implante, altura que a plataforma do implante deverá ficar em relação á área cervical da futura prótese(SCARSO et al,2011).

Para o guia radiográfico ou tomográfico, a imagem pré-prótética permite a avaliação do local dos futuros implantes, identificados pelos marcadores radiopacos incorporados aos guias pré-fabricados. A tomografia permite que se utilize um guia diagnóstico preciso, sendo significativamente benéfica.Os implantes em região anterior tem um grande desafio de restabelecer o conceito de funcionalidade associado com a estética, os principais objetivos a alcançar quando se realiza uma reabilitação com implantes dentários em zonas estéticas são: a funcionalidade do implante e a satisfação do paciente em relação ao resultado final do tratamento(ZUCCHELLI G, et al,2013).

Na região anterior, quando o resultado alcançado não satisfaz os critérios de sucesso definidos pelo clínico e pelo paciente, as consequências são muito mais visíveis e complicadas do que aquelas que surgem na região posterior e, muitas vezes, a única opção é mesmo a remoção e colocação de um novo implante. Para que tal não ocorra, é de extrema importância que se faça uma correta avaliação do risco do paciente e das condições do espaço edêntulo previamente à realização da cirurgia(SABIR,2015).

A colocação de um implante na região anterior depende de quatro parâmetros anatômicos e cirúrgicos:

1. Posição submucosa do ombro/colo do implante;
2. Posição tridimensional do implante na cavidade oral;
3. Estabilidade em longo prazo da estética e do contorno dos tecidos moles;
4. Harmonia e simetria na coroa clínica do implante com os dentes adjacentes.

2-METODOLOGIA

A presente pesquisa trata-se de uma revisão bibliográfica cujos dados foram coletados através do levantamento das produções científicas sobre a estética na implantodontia, produzidas entre os anos de 2010 e 2019. As bases utilizadas para coleta de dados foram: Literatura Latino- Americana e do Caribe em Ciências da Saúde (LILACS), Literatura Internacional em Ciências da Saúde (MEDLINE) e Scientific Electronic Library Online (SciELO). Foram utilizados como descritores Osseointegração; Implantes dentários; Reabilitação bucal. Alguns critérios de inclusão para selecionar os artigos foram: artigos publicados em periódicos nacionais e internacionais; artigos que abordaram a temática estética na implantodontia, periódicos indexados nos bancos de dados Lilacs, SciELO e MedLINE; artigos entre os anos de 2010 até o ano de 2019, independente do método de pesquisa utilizado.

Foram realizadas etapas para a seleção dos artigos deste estudo sendo elas em um total de quatro, descritas a seguir:

- 1- Leitura dos títulos, resumos e palavras-chaves/descriptores para a identificação e adesão a proposta do estudo;
- 2- Realizada a leitura dos conteúdos das publicações, identificando e transcrevendo as informações importantes;
- 3- Execução e comparação dos dados para a identificação de convergências, divergências e semelhanças;
- 4- Confecção do texto de revisão.

Foram separadas inicialmente 20 publicações científicas encontradas, foi realizada a leitura dos resumos dos trabalhos, identificando os objetivos propostos e

selecionando os melhores estudos sendo fichados com nome dos autores e título das publicações os 14 principais trabalhos e apresentados como resultados.

4-RESULTADOS

Foram encontrado 14 artigos com o tema proposto facilitação na estética com implantes imediatos 2010 – 2019, relacionado em tabela com classificação de título, autor e ano.

TÍTULO	AUTOR	ANO
Reabilitação estética e funcional do sorriso: revisão de literatura	ALVES NV, et al	2016
Planejamento reverso em implantodontia: relato de caso clínico	AMOROSO AP	2012
Extracción atraumática de implantes: predictibilidad de la técnica y del implante reimplantado	ANITUA E	2016
Comparação de técnica exodôntica minimamente traumática em relação à técnica de extração convencional: indicações, benefícios e limitações	BARTOLO A	2017
Uso de carga imediata em implantodontia: Revisão dos conceitos atuais	DE ASSIS LC	2019
Implantes osseointegrados: evolução sucesso	FAVERANI LP;	2011
Complicações na Reabilitação Bucal com Implantes Osseointegráveis	FERREIRA GR, et al	2010
Minimal guided bone regeneration procedure for immediate implant placement in the esthetic zone	KUMAR N, et al.	2013
Uso de implante associados a protocolo com carga imediata em mandíbula	MORAES ER	2016

Virtual Guided Surgery for Oral Rehabilitation: Review of the Literature and Report of a Case	NETO A et al	2011
Como conseguir adequada estética gengival em implantes unitários imediatos. Relato de caso clinico	SCARSO J, et al	2013
Survival of Implants in Immediate Extraction Sockets of Anterior Teeth: Early Clinical Results	SABIR M	2015
Patients' expectations to dental implant: a systematic review of the literature	YAO J, et al.	2014
Esthetic treatment of peri-implant soft tissue defects: a case report of a modified surgical-prosthetic approach	ZUCHELLI G, et al.	2013

5-DISCUSSÃO

A extração atraumática é encontrada e discutida por diversos autores, como encontrada na conclusão de um trabalho em que é utilizado um extrator atraumático por um operador, com as seguintes conclusões:

- 1- A curva de aprendizado do operador faz com que a taxa de sucesso seja cada vez melhor.
- 2- A ausência de sindesmotomia e a extração no sentido vertical proporcionam um contorno gengival, uma cicatrização e estética com menos dilacerações.
- 3- Contorno gengival preservado proporciona um implante com carga imediata mais satisfatória.
- 4- Como indicação podemos destacar raízes anteriores subgengivais, evitando necessidade de retalhos(BERTOLO,2017)

Na literatura atual alguns autores discutem a técnica dos Implantes unitários instalados imediatamente após a extração de dentes, provaram ser uma modalidade de tratamento com sucesso previsível. Para o sucesso devem levar em consideração alguns fatores importantes no diagnóstico e plano de tratamento, como a ausência de infecção, a boa higiene bucal e, preferencialmente, a ausência do hábito de fumar(ANITUA,2016).

O bom posicionamento e estabilidade inicial do implante e a presença de alvéolo intacto com boa cortical vestibular, além de uma quantidade mínima de três mm de osso residual apical, também serão essenciais ao restabelecimento da função e da estética no tratamento. Vantagens do implante imediato em relação à técnica tradicional, é que há manutenção da forma essencial do tecido mole, em particular das papilas interproximais, maximizando o resultado estético(ALVES,2016).

Outras vantagens incluem a preservação do osso e do contorno gengival, otimizando o comprimento do implante, já que é usado o tecido ósseo residual além do ápice; a manutenção do suprimento vascular com o aproveitamento de células viáveis para cicatrização, evitando a ocorrência do preenchimento do alvéolo com tecidos moles; a manutenção do perfil de emergência do dente extraído com inserção do provisório, utilizando a técnica da reabilitação imediata, e o benefício

psicológico do paciente, com a colocação da restauração definitiva após 6 meses(YAO et al,2014).

Outro fator discutido na literatura atual é sobre a estabilidade primária sendo considerado elemento importantíssimo para o sucesso das próteses imediatas, ela é definida como a estabilidade do implante no momento de sua instalação e se estabelece em função da qualidade e quantidade óssea local, da geometria do implante e da técnica cirúrgica empregada. O sucesso da estabilidade primária é conseguido com 35 Newtons (N) ou mais em pacientes com boa densidade óssea(FAVERANI,2011).

Estudos mostram sobre a qualidade do osso a ser implantado, como descrito na literatura os autores afirmaram que o sucesso da utilização de implantes com carga imediata, depende da densidade do osso no qual o implante será instalado e a ausência de movimentos. A qualidade óssea está ligada a quantidade do osso trabécula e cortical, sendo classificado em tipo I, II, III, IV, e estão diretamente ligadas a estabilidade inicial e osseointegração(MORAES,2016).

A carga imediata tem algumas contraindicações em pacientes com alterações no metabolismo ósseo, como radiações recentes, diabetes descompensada, tabagistas e bruxismo acentuado e idade do paciente. Assim como algumas desvantagens como: sessão clínica protética cirúrgica mais longa, dificuldade para realização de procedimento protético e dependência de agendamento do laboratório de prótese(FAVERANI,2011).

Autores das universidades federais do nordeste realizaram uma revisão bibliográfica sobre o uso de carga imediata na implantodontia e concluíram que o uso da carga imediata é uma realidade em implantodontia, e pode ser realizada de forma segura com altas taxas de sucesso. Dentre as vantagens evidenciadas por este método pode-se destacar:

- 1- A satisfação do paciente com rápida execução e conclusão da terapia, restituindo a estética, melhorando a autoestima e satisfação.

Contudo, para alcançar um resultado satisfatório, é importante obedecer as corretas indicações como: Travamento primário, boa condição óssea, escolha adequada do implante, condição sistêmica satisfatória do paciente, ausência de maus hábitos (tabagismo, bruxismo, apertamento), são requisitos que regem o sucesso da técnica aplicada(De Assis et al,2019).

6-CONCLUSÃO

O presente estudo conclui-se que a estética está associada intimamente a percepção individual do paciente, os implantes osteointegrados são uma potente alternativa para tratamento reabilitador e estético. Para um excelente tratamento o planejamento é essencial para prevenir possíveis intercorrências durante o decorrer da reabilitação. As escolhas das técnicas corretas para extração dos elementos com técnicas atraumáticas possibilitam uma melhor estética para o paciente, uma vez que a manutenção do osso e dos tecidos moles propicia principalmente em região anterior a melhor estética possível. Os implantes imediatos quando a correta indicação contribui para o melhor benefício ao paciente (DE ASSIS et al, 2019; FAVERANI, 2011; MORAES; 2016; SABIR, 2015).

REFERÊNCIAS

- 1- ALVES NV; SANTANA TAT; LANDIM EVF; TAVARES GR; Reabilitação estética e funcional do sorriso: revisão de literatura. Rev. Interfaces. 2016.3(9):25-30.
- 2- AMOROSO AP; GENNARI FILHO H; PELLIZZER EP; GOIATO MC; SANTIAGO JÚNIOR JF; VILLA LMR. Planejamento reverso em implantodontia: relato de caso clínico. Rev. Odontológica de Araçatuba 2012;33(2):75-79.
- 3- ANITUA E. Extracción atraumática de implantes: predictibilidad de la técnica y del implante reimplantado. Revista Nacional de Odontología, 2016;12(23):23-30.
- 4- BERTOLO A. Comparação de técnica exodôntica minimamente traumática em relação à técnica de extração convencional: indicações, benefícios e limitações 2017. Trabalho de conclusão de curso (TCC) universidade Federal do Rio Grande do Sul.
- 5- DE ASSIS LC, et al. Uso de carga imediata em implantodontia: Revisão dos conceitos atuais. Revista da AcBO 2019 8(3): 82-87.
- 6- FAVERANI LP; Ferreira GR; Jardigaetti EC; Okamoto R; Shinohara EH, Assunção WG; Junior GIR. Implantes osseointegrados: evolução sucesso. Salusvita 2011;30 (1): 47-58.
- 7- FERREIRA GR, et al. Complicações na Reabilitação Bucal com Implantes Osseointegráveis. Revista Odontológica de Araçatuba 2010.31(1)51-55.
- 8- KUMAR N, et al. Minimal guided bone regeneration procedure for immediate implant placement in the esthetic zone. Dental Research Journal 2013.10 (1)98-102.
- 9- MORAES ER, ROSA EC, MORAIS AB, SILVA MAR. Uso de implante associados a protocolo com carga imediata em mandíbula. Revista gestão & saúde. 2016; 2 (1):18-26.
- 10-NETO A et al. Virtual Guided Surgery for Oral Rehabilitation: Review of the Literature and Report of a Case. Rev. Cir. Traumatol. Buco-Maxilo. 2011;9(2),45 -52.
- 11-SCARSO J, et al. Como conseguir adequada estética gengival em implantes unitários imediatos. Relato de caso clinico. Revista PerioNews 2013(3):219-23.

- 12-SABIR M, ALAM M. Survival of Implants in Immediate Extraction Sockets of Anterior Teeth: Early Clinical Results. *Journal Clinical Diagnostic* 2015;9(6), pp- 58- 61.
- 13-YAO J, et al. Patients' expectations to dental implant: a systematic review of the literature. *Health and Quality of Life Outcomes*.2014.(12).12-13.
- 14-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* 2013;33(3), pp.327-335.