

CENTRO UNIVERSITÁRIO SAGRADO CORAÇÃO

ANA LUIZA RIBEIRO

IMPLANTE IMEDIATO EM REGIÃO ESTÉTICA DA MAXILA

BAURU

2022

ANA LUIZA RIBEIRO

IMPLANTE IMEDIATO EM REGIÃO ESTÉTICA DA MAXILA

Trabalho de conclusão de curso apresentado ao Centro de Ciências da Saúde do Centro Universitário Sagrado Coração, como parte dos requisitos para obtenção do título de Cirurgião Dentista, sob orientação do Prof. Dr. Thiago Amadei Pegoraro.

BAURU

2022

Dados Internacionais de Catalogação na Publicação (CIP) de acordo
com ISBD

R484i	Ribeiro, Ana Luiza Implante Imediato na Região Anterior Da Maxila e Estética / Ana Luiza Ribeiro. -- 2022. 35f. : il. Orientador: Prof. Dr. Thiago Amadei Pegoraro Coorientadora: Prof. ^a Dra. Flora Freitas Fernandes Távora Trabalho de Conclusão de Curso (Graduação em Odontologia) - Centro Universitário Sagrado Coração - UNISAGRADO - Bauru - SP 1. Estética. 2. Implantes Imediatos. 3. Condicionamento Gengival. 4. Reabilitação. 5. Região Anterior Da Maxila. I. Pegoraro, Thiago Amadei. II. Távora, Flora Freitas Fernandes. III. Título.
-------	--

ANA LUIZA RIBEIRO

IMPLANTE IMEDIATO EM REGIÃO ESTÉTICA DA MAXILA

Trabalho de conclusão de curso apresentado ao Centro de Ciências da Saúde do Centro Universitário Sagrado Coração, como parte dos requisitos para obtenção do título de Cirurgião Dentista, sob orientação do Prof. Dr. Thiago Amadei Pegoraro.

Bauru, 30 de novembro de 2022.

Banca Examinadora:

Prof. Dr. Thiago Amadei Pegoraro (Orientador)
Centro Universitário Sagrado Coração

Prof. Dra. Flora Freitas Fernandes Távora
Centro Universitário Sagrado Coração

DEDICATÓRIA

Às mulheres na produção científica.

AGRADECIMENTOS

Gostaria de agradecer primeiramente aos meus pais, Marcos Antônio e Ana Cláudia e minha irmã, Maria Eduarda, que a todo momento estiveram ao meu lado me incentivando e, sem medir esforços para que a conclusão da minha graduação se tornasse possível.

Agradeço também, especialmente, ao meu professor e orientador Thiago Pegoraro, o qual me instruiu e me proporcionou conhecimentos que levarei para minha vida profissional.

RESUMO

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. Considerando a estética anterior do sorriso gengival, o uso de próteses implanto-suportadas tem sido bastante eficaz para reabilitação de espaços protéticos. Porém, para um resultado de qualidade em estética, a morfologia gengival deve estar com o sorriso e a prótese, considerando a importância do condicionamento gengival. O condicionamento gengival seria o direcionamento do tecido gengival interdental ou interimplantar e a reconstituição do arco côncavo gengival, melhorando a harmonia gengivo-dental. Esse estudo teve como objetivo relatar um caso clínico de implante imediato pós exodontia na região anterior da maxila (dente 21). O caso apresentado seguiu o devido protocolo de tratamento clínico, como o plano de tratamento cuidadoso, posicionamento ideal do implante, utilização correta das próteses provisórias e desenvolvimento de habilidade cirúrgica apropriada. Devem ser observados devidos critérios para a instalação de implantes em área estética como por exemplo: o biótipo gengival, a forma dos dentes a serem substituídos, a linha do sorriso, a gengiva queratinizada e a altura das papilas adjacentes, a presença de papila saudável que preencha todo o espaço interdental, mantendo não só estética satisfatória, mas também a saúde e o equilíbrio homeostático, fazendo com que funções estéticas, mastigatórias e fonéticas sejam totalmente preservadas. Os resultados obtidos preencheram os requisitos estéticos, funcionais e biológicos em função dos corretos diagnósticos, planejamento e execução do caso. Após o relato de caso, pode se concluir que o condicionamento gengival com coroa provisória sobre implante em região estética é um procedimento de extrema importância para a estética vermelha em região anterior de maxila.

Palavras-chave: Implantes Imediatos. Condicionamento Gengival. Estética. Reabilitação. Região Anterior Da Maxila.

ABSTRACT

The installation of immediate implants after tooth extraction represents a viable and predictable rehabilitation technique, mainly in the anterior region of the maxilla, allowing an excellent aesthetic result and greater patient satisfaction, in addition to a reduction in the number of clinical sessions for the conclusion of the case. Considering the anterior esthetics of the gummy smile, the use of implant-supported prostheses has been quite effective for the rehabilitation of prosthetic spaces. However, for a quality result in aesthetics, the gingival morphology must match the smile and the prosthesis, considering the importance of gingival conditioning. Gingival conditioning would be targeting the interdental or interimplant gingival tissue and reconstitution of the concave gingival arch, improving gingival-dental harmony. This study aimed to report a clinical case of immediate implantation after extraction in the anterior region of the maxilla (tooth 21). The case presented followed the proper clinical treatment protocol, such as careful treatment planning, optimal implant positioning, correct use of temporary prostheses, and development of appropriate surgical skill. Due criteria must be observed for the installation of implants in an aesthetic area, such as: the gingival biotype, the shape of the teeth to be replaced, the smile line, the keratinized gingiva and the height of the adjacent papillae, the presence of healthy papilla that fill the entire interdental space, maintaining not only satisfactory aesthetics, but also health and homeostatic balance, ensuring that aesthetic, masticatory and phonetic functions are fully preserved. The results obtained fulfilled the aesthetic, functional and biological requirements due to the correct diagnoses, planning and execution of the case. After the case report, it can be concluded that gingival conditioning with provisional crown on implant in the aesthetic region is an extremely important procedure for red aesthetics in the anterior region of the maxilla.

Keywords: Immediate Implants. Gingival Conditioning. Aesthetics. Rehabilitation. Anterior Maxillary Region.

LISTA DE FIGURAS

Figura 1 – Aspecto inicial do caso.....	12
Figura 2 – Vista intra-oral.....	12
Figura 3 – Tomografia computadorizada.....	13
Figura 4 – Corte tomográfico do elemento 11 (lesão periapical).....	13
Figura 5 – Corte tomográfico do elemento 21 (lesão periapical).....	13
Figura 6 – Corte tomográfico mostrando desadaptação da restauração indireta...14	
Figura 7 – Notar inflamação gengival no 11 e 21.....	14
Figura 8 – Remoção das facetas com broca diamantada.....	15
Figura 9 – Canaleta de desgaste para remoção.....	15
Figura 10 – Facetas removidas: Notar a inflamação gengival após a remoção.....	16
Figura 11 – Sondagem para diagnostico de gap e infiltração.....	16
Figura 12 – Após remoção observamos raiz fraturada do 11.....	17
Figura 13 Vista oclusal após a remoção dos fragmentos radiculares: notar aspecto inflamatório.....	17
Figura 14 – Adequação do preparo após remoção das facetas.....	18
Figura 15 – Aspecto saudável após 1 semana de remoção das facetas.....	18
Figura 16 – Coroas provisórias.....	19
Figura 17 – Guia cirúrgico seguindo a coroa provisória.....	19
Figura 18 – Indicador de posição do futuro implante.....	20
Figura 19 – Instalação do implante.....	20
Figura 20 – Implante posicionado no alvéolo de extração.....	21
Figura 21 – Marcador para remoção de enxerto de tecido conjuntivo do palato....21	
Figura 22 – Enxerto posicionado na região anterior.....	22
Figura 23 – Área doadora do palato suturada.....	22
Figura 24 – Tunelização para inserção do enxerto de tecido mole.....	23
Figura 25 – Enxerto suturado e cilindro provisório sobre implante em posição.....	23
Figura 26 – Provisória sobre implante sendo provada em boca.....	24
Figura 27 – Aspecto clínico após a instalação final das coroas provisórias.....	24
Figura 28 – Captura do provisório sobre implante.....	25
Figura 29 – Confecção do perfil de emergência para condicionamento gengival...25	
Figura 30 – Vista frontal do perfil de emergência para condicionamento gengival.26	
Figura 31 – Vista lateral do perfil de emergência para condicionamento gengival..26	
Figura 32 – Aspecto final das coroas provisórias sobre dente e implante.....	27
Figura 33 – Vista aproximada das coroas provisórias imediatamente após cirurgia.....	27

SUMÁRIO

1 INTRODUÇÃO.....	11
2 OBJETIVOS.....	12
3 RELATO DE CASO	12
4 DISCUSSÃO.....	28
5 CONCLUSÃO.....	29
REFERÊNCIAS	30

1 INTRODUÇÃO

Desde o esclarecimento do princípio da osseointegração, a literatura odontológica tem produzido inúmeras publicações com o intuito de obter sucesso na terapia com implantes osseointegrados. Inicialmente, o fenômeno da osseointegração por si só já caracterizava o sucesso do tratamento. Os protocolos de conduta eram limitados quanto ao diagnóstico e o planejamento, e a estética era colocada em segundo plano.

Atualmente a estética e o sorriso agregam um valor social considerável. Uma dentição saudável, com a presença de todos os dentes, é uma condição almejada por grande parte da população, independente de idade e classe social.

Com o conhecimento adquirido ao longo das últimas duas décadas, ficou claro o papel da estética não só na sociedade, mas também dentre os critérios para avaliação do sucesso de procedimentos odontológicos. Assim, a importância de parâmetros, que conduzem a uma maior previsibilidade estética, biológica e funcional, deve ser estabelecida com base em evidências científicas para a determinação de protocolos de conduta que resultem em resultados favoráveis e reproduzíveis.

Considerando a estética anterior do sorriso gengival, o uso de próteses implanto-suportadas tem sido bastante eficaz para reabilitação de espaços protéticos. Entretanto, para um resultado de excelência em estética, a morfologia gengival deve estar harmonizada com o sorriso e a prótese. É necessário um cuidado especial com implantes em região anterior para que a estética fique satisfatória.

A perda de inserção gengival pode ser outro obstáculo para o resultado estético. Por isso, em casos como este, reabilitar o contorno gengival é necessário para a manutenção da saúde periodontal e da estética do sorriso do indivíduo. Para isso são empregadas técnicas de condicionamento gengival, que podem variar de acordo com a necessidade.

Nesses casos, a reabilitação estética e funcional depende do quanto o periodonto já foi prejudicado, e dos limites de instalação do implante e manipulação dos tecidos moles, assim como linha do sorriso e proporção dentária. Portanto, o tratamento precoce tende a ser mais eficaz contra os distúrbios de recessão gengival, quando comparados a cronificação desta condição.

A reabilitação da gengiva pode ser guiada por um processo de condicionamento gengival cirúrgico, ou através de incrementos de resina acrílica no

término de prótese provisória de forma a gerar pressão ao ponto de causar isquemia temporária a gengiva marginal. Esta etapa continua conforme for necessário, reembasando o término do provisório entre sessões, entretanto o número de sessões está diretamente relacionado ao quanto se faz necessário induzir o contorno gengiva.

2 OBJETIVOS

O objetivo deste relato de caso clínico é descrever de forma sucinta um caso de implante imediato pós-exodontia na região anterior da maxila.

3 RELATO DE CASO

Figura 1 – Aspecto inicial do caso: estética insatisfatória



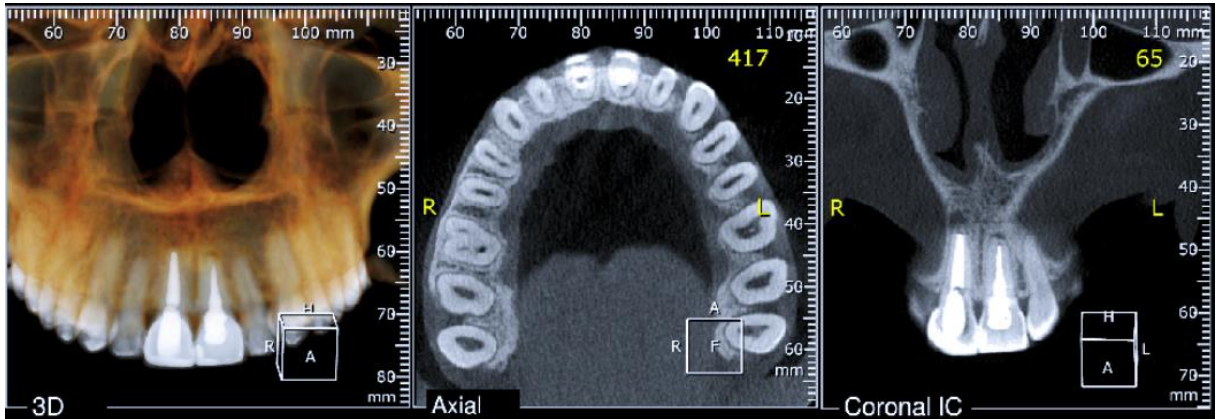
(Fonte: Elaborada pelo autor)

Figura 2 – Vista intra-oral



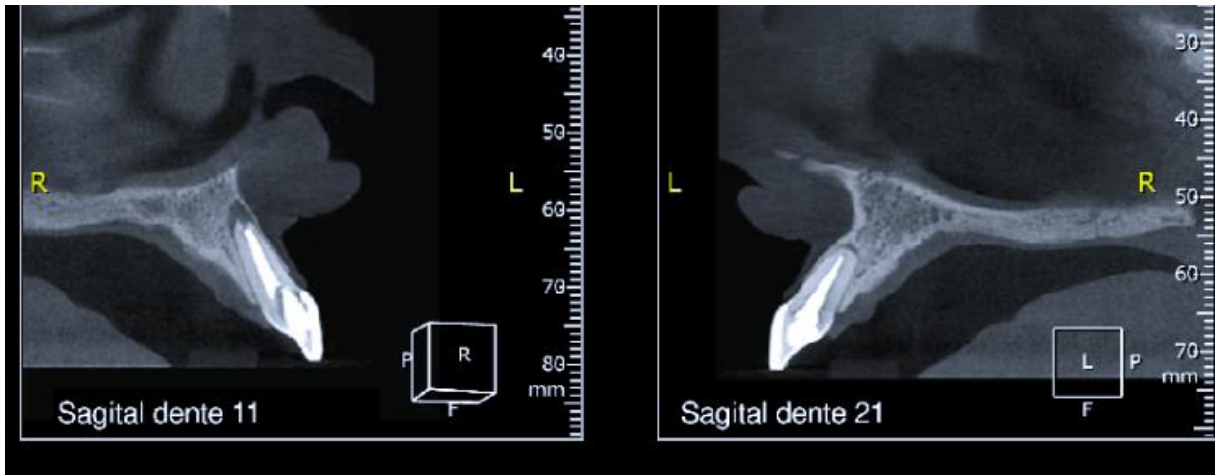
(Fonte: Elaborada pelo autor)

Figura 3 – Tomografia computadorizada



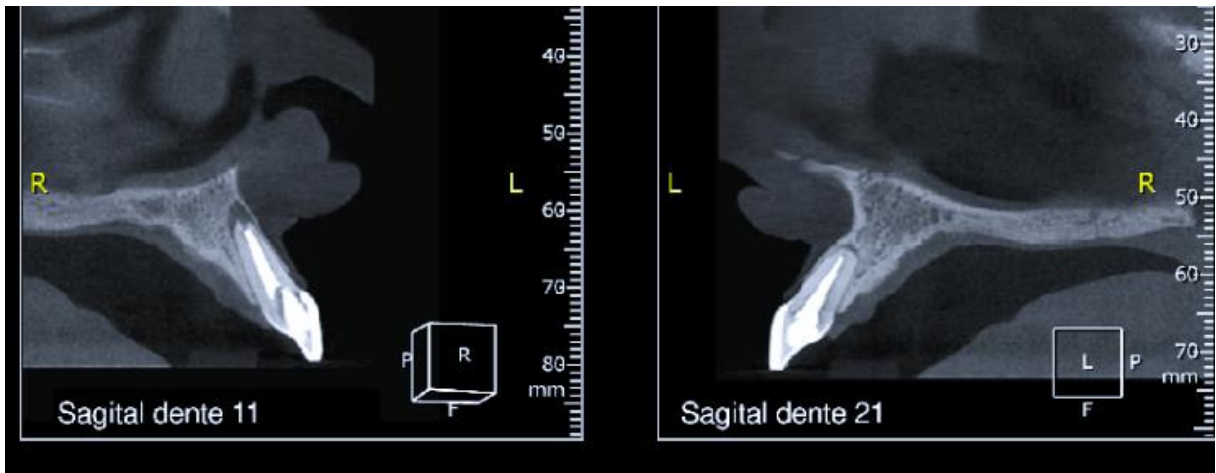
(Fonte: Elaborada pelo autor)

Figura 4 – Corte tomográfico do elemento 11 (lesão periapical)



(Fonte: Elaborada pelo autor)

Figura 5 – Corte tomográfico do elemento 21 (lesão periapical)



(Fonte: Elaborada pelo autor)

Figura 6 – Corte tomográfico mostrando desadaptação da restauração indireta



(Fonte: Elaborada pelo autor)

Figura 7 – Notar inflamação gengival no 11 e 21



(Fonte: Elaborada pelo autor)

Figura 8 – Remoção das facetas com broca diamantada



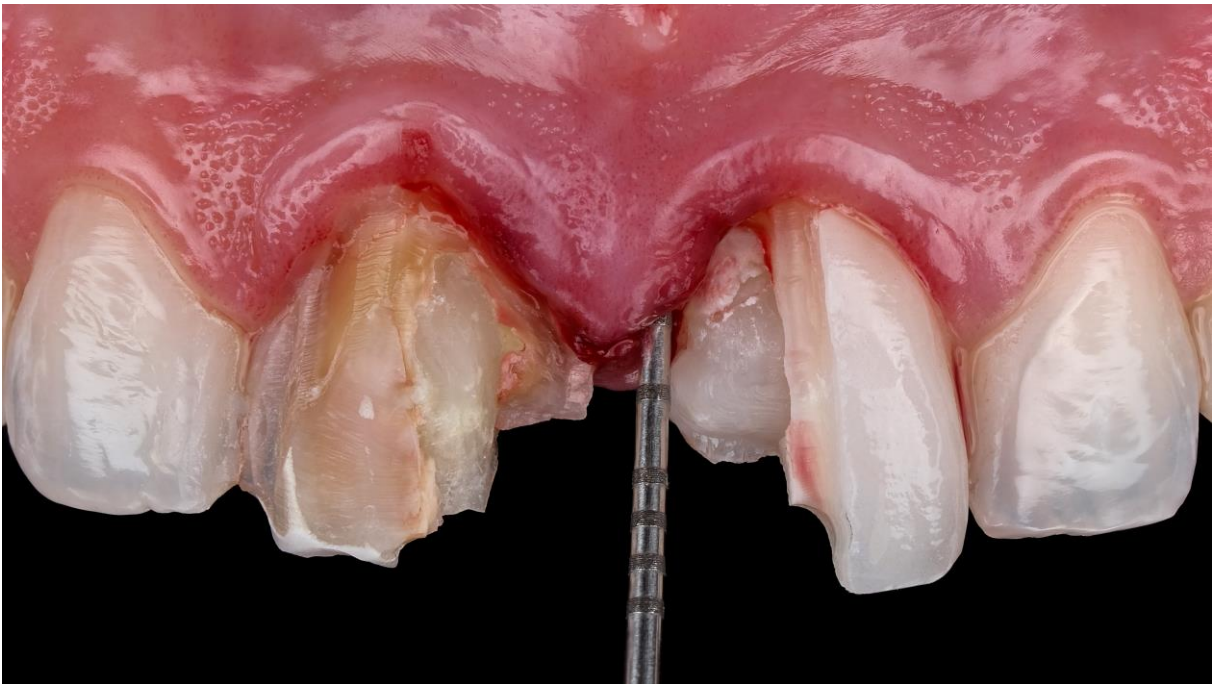
(Fonte: Elaborada pelo autor)

Figura 9 – Canaleta de desgaste para remoção



(Fonte: Elaborada pelo autor)

Figura 10 – Facetas removidas: Notar a inflamação gengival após a remoção



(Fonte: Elaborada pelo autor)

Figura 11 – Sondagem para diagnóstico de gap e infiltração



(Fonte: Elaborada pelo autor)

Figura 12 – Após remoção observamos raiz fraturada do 11



(Fonte: Elaborada pelo autor)

Figura 13 – Vista oclusal após a remoção dos fragmentos radiculares: notar aspecto inflamatório



(Fonte: Elaborada pelo autor)

Figura 14 – Adequação do preparo após remoção das facetas



(Fonte: Elaborada pelo autor)

Figura 15 – Aspecto saudável após 1 semana de remoção das facetas



(Fonte: Elaborada pelo autor)

Figura 16 – Coroas provisórias



(Fonte: Elaborada pelo autor)

Figura 17 – Guia cirúrgico seguindo a coroa provisória



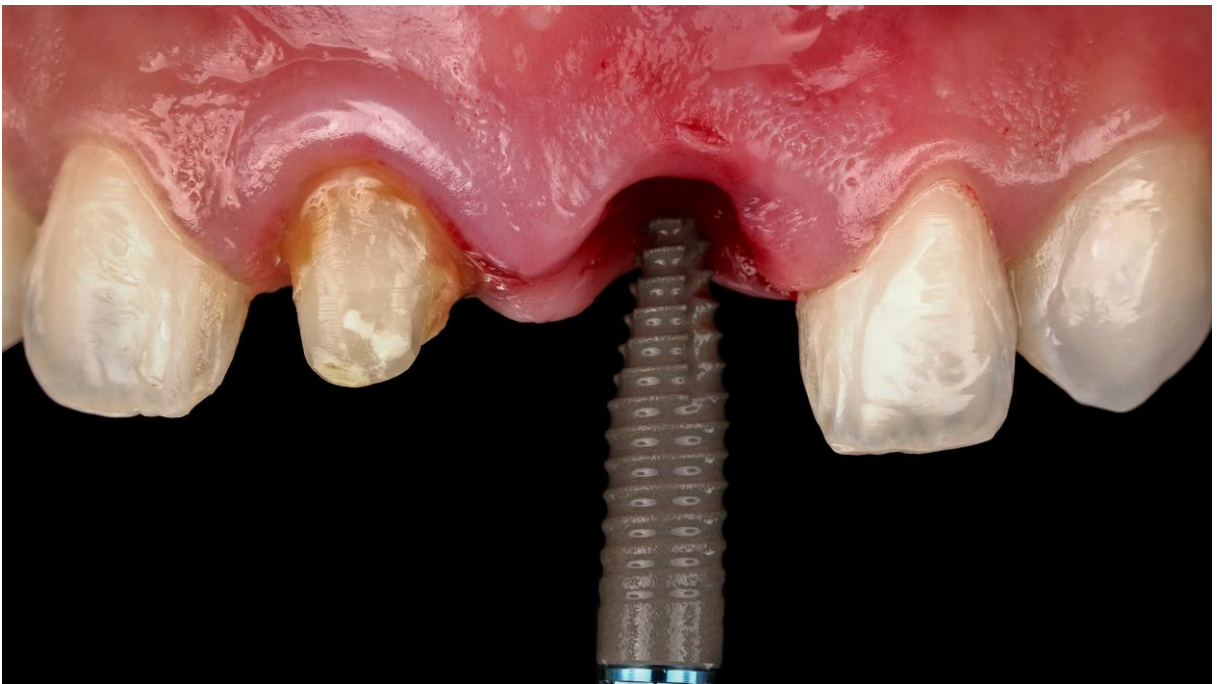
(Fonte: Elaborada pelo autor)

Figura 18 – Indicador de posição do futuro implante



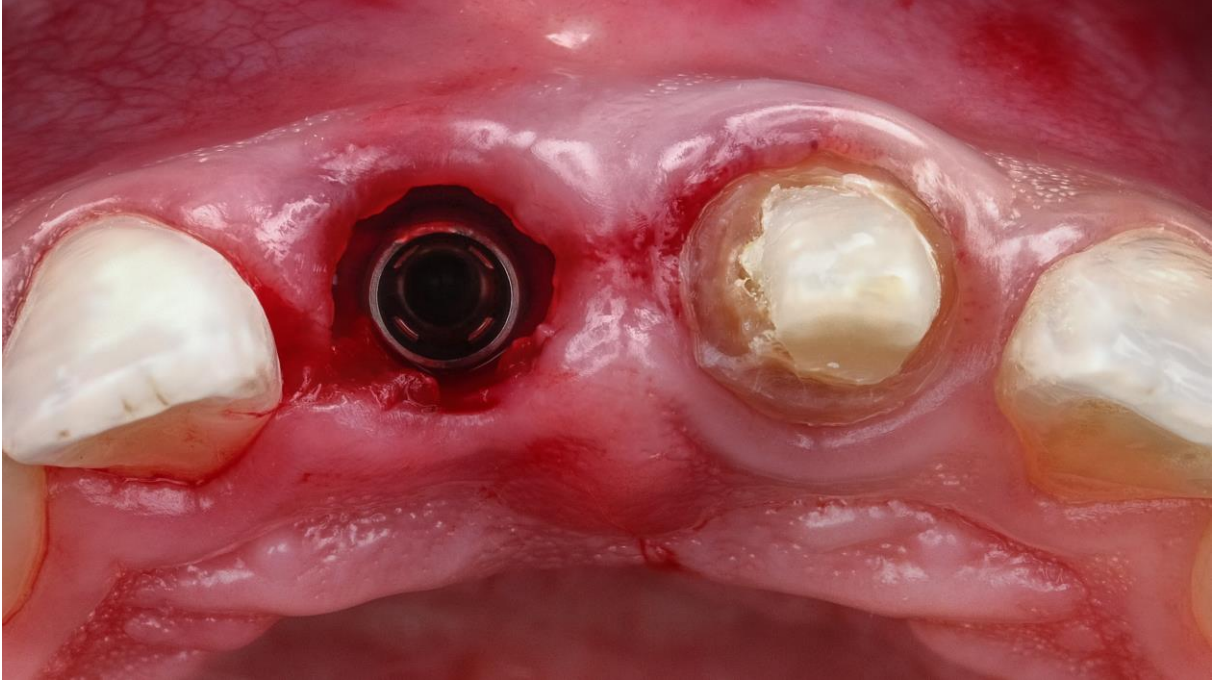
(Fonte: Elaborada pelo autor)

Figura 19 – Instalação do implante



(Fonte: Elaborada pelo autor)

Figura 20 – Implante posicionado no alvéolo de extração



(Fonte: Elaborada pelo autor)

Figura 21 – Marcador para remoção de enxerto de tecido conjuntivo do palato



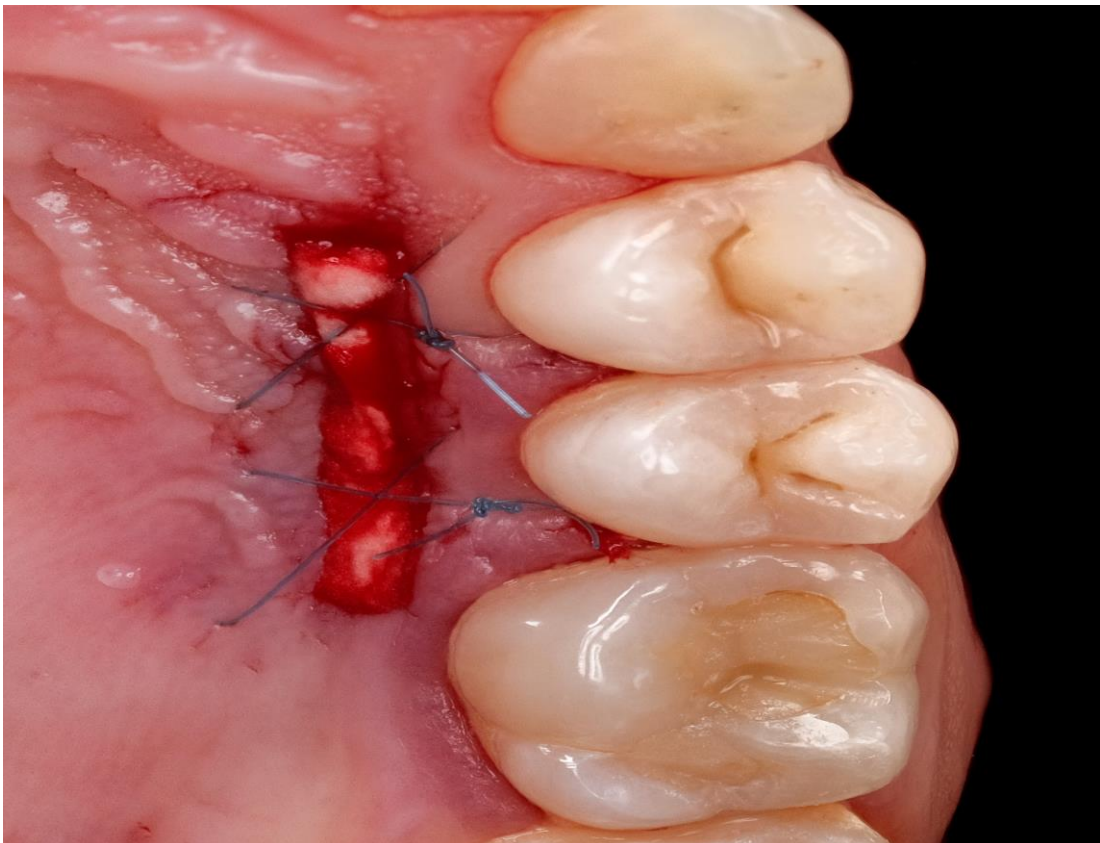
(Fonte: Elaborada pelo autor)

Figura 22 – Enxerto posicionado na região anterior



(Fonte: Elaborada pelo autor)

Figura 23 – Área doadora do palato suturada



(Fonte: Elaborada pelo autor)

Figura 24 – Tunelização para inserção do enxerto de tecido mole



(Fonte: Elaborada pelo autor)

Figura 25 – Enxerto suturado e cilindro provisório sobre implante em posição



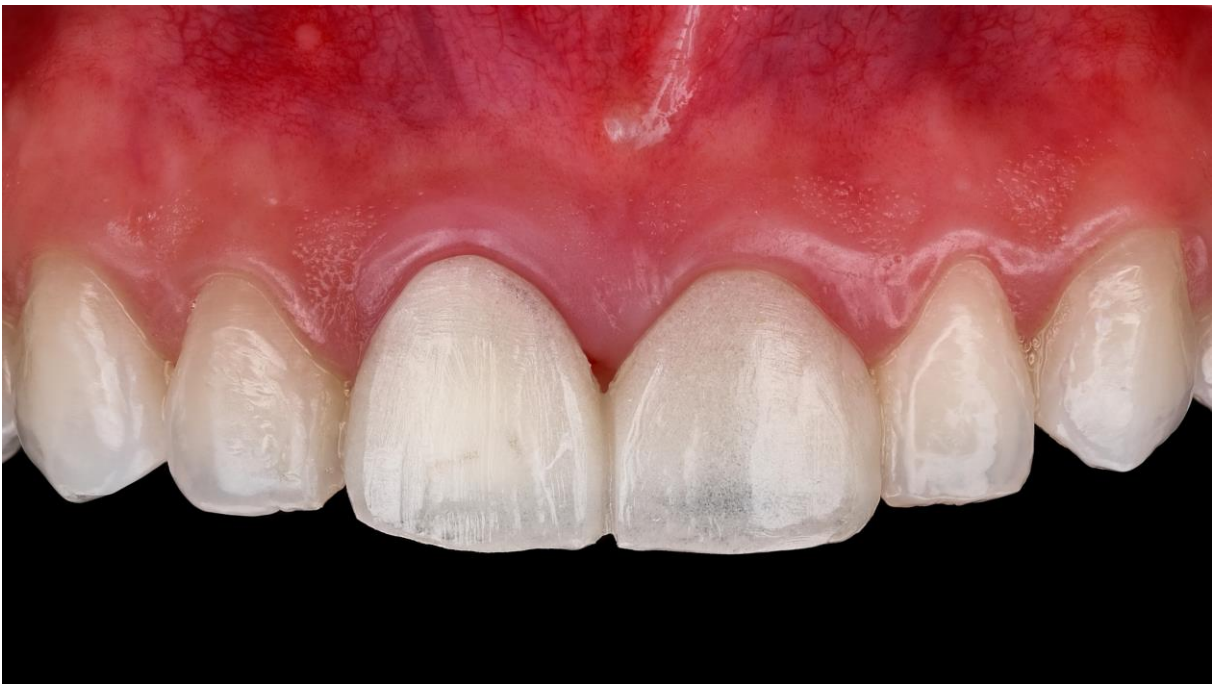
(Fonte: Elaborada pelo autor)

Figura 26 – Provisória sobre implante sendo provada em boca



(Fonte: Elaborada pelo autor)

Figura 27 – Aspecto clínico após a instalação final das coroas provisórias



(Fonte: Elaborada pelo autor)

Figura 28 – Captura do provisório sobre implante



(Fonte: Elaborada pelo autor)

Figura 29 – Confeção do perfil de emergência para condicionamento gengival



(Fonte: Elaborada pelo autor)

Figura 30 – Vista frontal do perfil de emergência para condicionamento gengival



(Fonte: Elaborada pelo autor)

Figura 31 – Vista lateral do perfil de emergência para condicionamento gengival



(Fonte: Elaborada pelo autor)

Figura 32 – Aspecto final das coroas provisórias sobre dente e implante



(Fonte: Elaborada pelo autor)

Figura 34 – Vista aproximada das coroas provisórias imediatamente após cirurgia



(Fonte: Elaborada pelo autor)

4 DISCUSSÃO

Brunosi (2010) afirmava que a carga imediata se dá pela instalação da peça protética em até 48 horas, após o procedimento cirúrgico de instalação do implante e um dos elementos de maior importância na instalação do implante imediato é a exodontia minimamente traumática por que possibilita maior conservação óssea, principalmente na tábua óssea vestibular, além de que, as vantagens dessa técnica são diminuição do período de tratamento, diminuição da quantidade de procedimentos cirúrgicos o que permite ao paciente receber sua prótese no mesmo dia da instalação do implante, conservação óssea e dos tecidos moles, maior aceitação do tratamento por parte do paciente e, o custo reduzido do tratamento (CASADO, 2005; CHRCANOVIC, ALBREKTSSON, WENNERBERG, 2015).

Para Aguilar-Salvatierra *et al.* (2015) os resultados da osseointegração estarão em prejuízo se houver alterações causadas por trauma cirúrgico excessivo, infecção ou alteração do metabolismo do paciente, também, o êxito da osseointegração e permanência do implante poderão ser atingidos levando em conta alguns elementos que vão desde a escolha da técnica cirúrgica até os processos biológicos ósseos observados após à instalação do implante.

Segundo com Cho *et al.* (2010) a estética tem se qualificado como meio para o sucesso, o índice da Escala de Estética Rosa e Escala de Estética Branca - PES/WES refere-se a um procedimento direto em avaliar a estética de coroas individuais implanto-suportadas e dos tecidos moles adjacentes.

As pesquisas de Cosyn *et al.* (2012) e de Mangano *et al.* (2013) validam que em 44 paciente observados, comparou-se os implantes imediatos estéticos (22) e os convencionais (25) instalados a região anterior da maxila e, no que se refere à estética, atingiu resultados comparáveis posterior há dois anos e meio de função. Além disso, não encontraram em implantes imediatos comparados aos implantes convencionais, diferença estética significativa no final do resultado.

Observou-se em estudos realizados por Aguilar-Salvatierra *et al.* (2015) que os implantes imediatos despontaram como tratamentos eficazes e seguros no contexto da implantodontia além de atender as necessidades estéticas e funcionais do paciente.

Apesar de tais comprovações, as pesquisas analisadas mostram que o profissional tem o dever de identificar devidamente os pacientes que se encaixam nas

indicações do tratamento e, por consequente, respondam ao protocolo da técnica a ser utilizada, neste sentido Brunosi (2010) informa que para se ter uma condição ideal para a instalação do implante imediato com carga imediata é necessário avaliar a condição sistêmica do paciente, assim como os exames clínicos, radiográficos de alta qualidade, uma boa anamnese o que darão respaldo para um bom prognóstico.

Essa conduta objetivou a instalação de implante imediato em alvéolo fresco em região de periodonto reduzido tratado. Portanto, era previsto a necessidade de condicionamento gengival, uma vez que havia grande volume de perda de inserção (JOLY, 2015).

5 CONCLUSÃO

Após o relato de caso, pode se concluir que o condicionamento gengival com coroa provisória sobre implante em região estética é um procedimento de extrema importância para a estética vermelha em região anterior de maxila.

REFERÊNCIAS

- AGUILAR-SALVATIERRA, A. et al. Peri-implant evaluation of immediately loaded implants placed in esthetic zone in patients with diabetes mellitus type 2: a two-year study. **Clin Oral Implants Res.** p. 1-6, 2015.
- BRUNOSI, F.A. Implante unitário com carga imediata: revisão de literatura e relato de caso clínico. [Monografia]. **Instituto Latino Americano de Pesquisa e Ensino Odontológico. Curitiba**, 2010; 11-33.
- CASADO, P.L. Manutenção do rebordo ósseo humano pós-exodontia. 163 f. Dissertação (Mestrado) – **Curso de Pós-graduação em Odontologia, Universidade Federal Fluminense**, Rio de Janeiro, 2005.
- CHO, H. et al. Esthetic evaluation of maxillary single-tooth implants in the esthetic zone. **J Periodontal Implant Sei.** v. 40, p. 188-193, 2010.
- CHRCANOVIC, B.R.; ALBREKTSSON, T.; WENNERBERG, A. Dental implants inserted in fresh extraction sockets versus healed sites: a systematic review and meta-analysis. **J Dent.** v. 43, n.1, p. 16-41, 2015.
- COSYN, J. et al. Single implant treatment in healing versus healed sites of the anterior maxilla: an aesthetic evaluation. **Clin Implant Dent Relat Res.** v. 14, p. 336-346, 2012.
- JOLY C., MESQUITA P., SILVA C. Perio-Implantodontia Estética. São Paulo, 2015. Ed. **Quintessence Publications.**
- MANGANO, C. et al. Prospective clinical evaluation of 1920 morse taper connection implants: results after 4 years of functional loading. **Clin Oral Implants Res.** v. 20, p. 254-261, 2009.