

Zygomatic^z

PLUS

REVISTA CIENTÍFICA

IMPLANTAT

Conheça o IMPLANTAT,
o habitat educacional da S.I.N.
Uma plataforma de ensino online criada para fazer
com que mais profissionais possam acelerar sua carreira
e sucesso profissional.

Acesse
IMPLANTAT.COM.BR
ou acesse o QRCode
e comece já a sua jornada
de conhecimento!



EDUCATION POWERED BY S.I.N.



Zygomatic²

PLUS

REVISTA CIENTÍFICA

AUTORES:

DR. FÁBIO JOSÉ BARBOSA BEZERRA

Especialista em Implantodontia INEPO - SP, Mestre em Periodontia UNIP - SP, Doutorando em Biotecnologia IBB - UNESP Botucatu. Autor de 5 livros, 18 capítulos de livros e mais de 60 artigos publicados em revistas científicas. Dr. Bezerra também deu palestras em 16 países, até agora.

DRA. BRUNA GHIRALDINI

Ph.D. em Implantodontia pela Universidade Paulista, MBA Business Gestão - Fundação Getúlio Vargas. Mestre em Periodontia - Universidade Paulista. Especialista em Periodontia - Universidade Paulista. Pós-Graduação em Implantodontia - INEPO. Pós-graduada em Estética - SOESP. Coordenadora do Departamento de Pesquisa e Desenvolvimento de Produto - S.I.N.

DR. FERNANDO GIOVANELLA

raduado em Odontologia pela Universidade do Vale do Itajaí; Especialização em Implantodontia pela FURB-SC e Cirurgia Oral na ABO-PR; Especialista em Cirurgia Oral e Maxilofacial e Traumatologia pela UFPel-RS; Mestrado em Implantodontia pela Universidade do Sagrado Coração - Bauru/SP; Professor de Anestesiologia e Oral e Maxilofacial Cirurgia pela Universidade Regional de Blumenau (FURB).

DR. BRENNO MARCONDES NEGRI

Especialista em Implantodontia UNIP - SP; Especialista em Odontologia em Saúde Pública e da Família Unyleya - SP; Graduação FO-USP - SP; Cientista Consultor do Departamento de Pesquisa e Desenvolvimento de Produtos - S.I.N.

SUMÁRIO

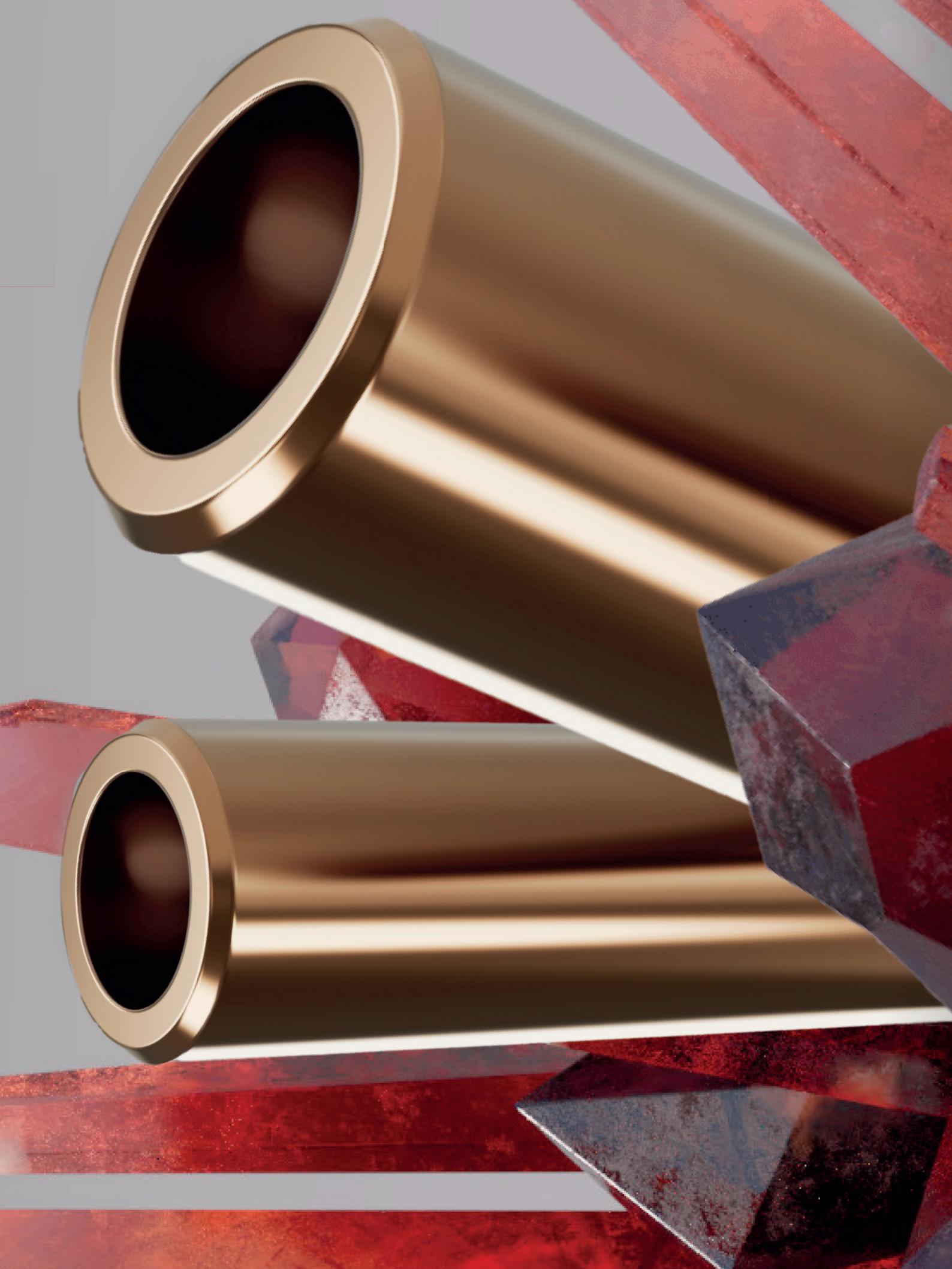
07 • EDITORIAL

08 • HISTÓRIA & DESENVOLVIMENTO

10 • CASOS CLÍNICOS

12 Novos Implantes Zigomáticos para resolução de insucesso de implantes convencionais e levantamento de seio maxilar, por Dr. Gustavo Petrilli e Dr. Fabio Azevedo

18 Novos Implantes Zigomáticos para resolução de insucesso de implantes convencionais e levantamento de seio maxilar, por Dr. Gustavo Petrilli E Dr. Fabio Azevedo



EDITORIAL

Os implantes zigomáticos alcançaram uma notoriedade científica através dos estudos que comprovam o sucesso da técnica aplicada, tanto a curto como a longo prazo. Atualmente, especialistas consideram essa solução como alternativa no portfólio terapêutico, possibilitando alcançar os melhores resultados em diferentes casos desafiadores e complexos em maxilas atróficas.

O ZYGOMATIC EXPLORA O MÁXIMO DE EFICIÊNCIA E PRECISÃO NAS SITUAÇÕES MAIS DESAFIADORAS DA PRÁTICA ODONTOLÓGICA!

Apesar da sua popularidade, há a necessidade de um alto grau de conhecimento para a instalação dos implantes zigomáticos, visto que ainda existe a periculosidade e potenciais complicações durante o procedimento.

Com o surgimento de novas ferramentas digitais, notou-se uma evolução na técnica cirúrgica. O implante passou a ser posicionado com a cabeça, em diversos casos, do topo da crista do rebordo alveolar. Em algumas ocasiões, ao olhar o modelo de trabalho ou clinicamente na boca, fica impossível diferenciar um implante zigomático bem posicionado de um implante convencional bem instalado.

Diante disso, as perfurações planejadas e assertivas, diminuíram drasticamente o risco de erros e desvios de perfurações potencialmente prejudiciais às estruturas anatômicas nobres.

Os problemas sinusais foram reduzidos com a possibilidade de exteriorização do zigomático, com o correto posicionamento da cabeça do implante, sempre apoiado em leito ósseo residual.

A evolução do processo cirúrgico foi nítida e benéfica ao paciente, por esse motivo, o desenvolvimento de novas geometrias dos implantes zigomáticos se fez necessário ao longo dos anos.

Por: DR. FERNANDO GIOVANELLA

HISTÓRIA E DESENVOLVIMENTO

DESENVOLVIMENTO

O desenho inicial com espiras e cabeça mais larga, idealmente concebido para a Técnica de Branemark, segue sendo utilizado com frequência. Recentemente, algumas mudanças foram adotadas para melhorias, suprimindo as necessidades clínicas dentro do conceito contemporâneo nas indicações corretas para uso adequado da técnica.

INDICAÇÕES CLÍNICAS

O Zygomatic é recomendado para situações complexas e desafiadoras que surgem na prática do Implantodontista. Sua indicação é para casos de atrofia severa da maxila, na qual, muitas vezes a cabeça do implante zigomático fica apenas apoiada numa canaleta no rebordo, permanecendo o corpo e a cabeça do implante sem o recobrimento ósseo.

Neste ponto, chegamos ao desafio da técnica atual: a estabilidade tecidual peri-implantar a longo prazo.

CUIDADOS

Não é raro encontrar implantes zigomáticos bem instalados e reabilitados, porém com a deiscência tecidual e exposição de algumas espiras cervicais. Tais deiscências encontradas nos zigomáticos, geram preocupações ao paciente, dificultando a higiene e podendo levar a inflamações ou até mesmo infecções locais. Desse modo, a procura por um desenho de implantes otimizado para as situações clínicas é fundamental na solução e processo cirúrgico dos casos.

Tendo isso em vista, o desenho contemporâneo de um zigomático precisa levar em conta a osseointegração e estabilidade primária, primordialmente na região apical do implante. Além disso, deve apresentar um desenho tissue friendly na região cervical. Isso significa que deve possuir o menor volume possível na região cervical e obter macroestrutura não irritante aos tecidos moles. Sobre a superfície, um tratamento neste caso, é algo que otimizará ainda mais a estabilidade e aderência tecidual.

SUPERFÍCIE HANANO

A inclusão de superfície bioativa, eleva o produto a outro patamar, aumentando sua previsibilidade e sucesso clínico. A Superfície HAnano é formada por nanocristais de hidroxiapatita, cujo tamanho e sua forma são semelhantes ao osso humano. Em espessura de 20 nanômetros, sinterizada sobre o titânio, que promove a alteração de energia de superfície. Além disso, aumenta a hidrofília e fornece substrato que estimula maior adsorção proteica, adesão, proliferação e diferenciação de osteoblastos.

Estudos preliminares têm demonstrado a ótima aderência de fibroblastos, o que seria algo altamente desejável na região cervical. Levando em conta os fatores, o novo Zygomatic da S.I.N. se propõe a ser uma solução alinhada com as modernas e atualizadas indicações desse tipo de implante, bem como possibilitar maior estabilidade, mais facilidade na osseointegração, promovendo uma boa saúde peri-implantar.

CONCLUSÃO

Apesar do Hexágono Externo ser o tipo de plataforma protética mais estudada no que refere-se aos implantes zigomáticos, o uso de conexões internas tem despertado o interesse de muitos Cirurgiões-Dentistas. O fato de não precisar utilizar montadores, tendo a possibilidade de personalizar as angulações com os mini-pilares, são vantagens percebidas pelos profissionais. Deste modo, ter no portfólio duas opções de plataformas protéticas faz sentido para atender o mercado global.

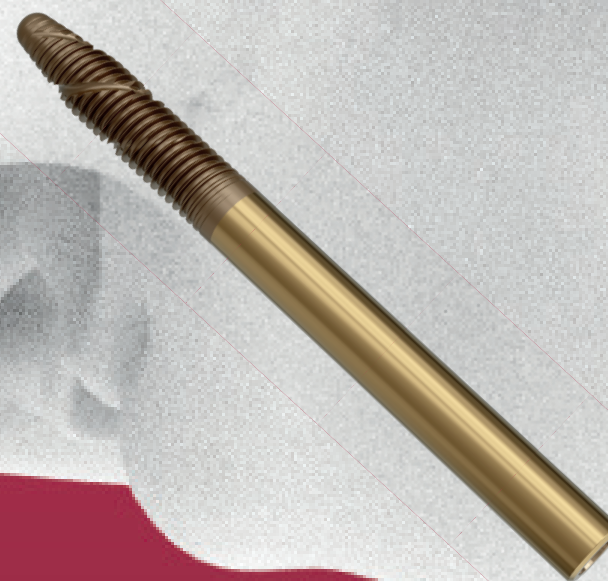
Em resumo, a técnica dos implantes zigomáticos é uma excelente alternativa de tratamento, com vasta comprovação científica. Sua técnica cirúrgica evoluiu, assim como o desenho dos implantes, que precisaram acompanhar o desenvolvimento da técnica.

O novo Zygomatic da S.I.N. traz características de acordo com o desafio clínico, aliando uma boa usabilidade no consultório. Sua diversidade de componentes para resolução protética e tratamento comprovado, proporcionam ao Implantodontista o melhor implante zigomático do mercado.

Dr. Fernando Giovanella



CASOS CLÍNICOS



NOVOS IMPLANTES ZIGOMÁTICOS PARA RESOLUÇÃO DE INSUCESSO DE IMPLANTES CONVENCIONAIS E LEVANTAMENTO DE SEIO MAXILAR



DR. GUSTAVO PETRILLI & DR. FABIO AZEVEDO

Dr. Gustavo Petrilli, Graduado em Odontologia pela Universidade de São Paulo; Especialista em Implantodontia pelo INEPO - São Paulo; Especialista em Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo Facial pela UNIBAN - São Paulo; Mestre em Ciências da Saúde no Departamento de Cabeça e Pescoço do Hospital Heliópolis - São Paulo; Consultor Científico da S.I.N.

Dr. Fábio Azevedo, Graduado em Odontologia pela Universidade de Santo Amaro (UNISA); Especialista em Implantodontia pelo SENAC; Mestre em periodontia UNG; MBA em Gestão de Saúde e Clínicas FGV; Consultor especialista do departamento de P&D S.I.N.

INTRODUÇÃO DO CASO

A narrativa do caso do paciente inicia-se com uma série de tentativas frustradas de cirurgias de implantes convencionais e levantamento de seio maxilar. Diante dessa trajetória sem sucesso, a abordagem proposta para a reabilitação do arco total envolveu a implementação de quatro ancoragens zigomáticas. Essa sequência de eventos destaca a complexidade do quadro clínico e a necessidade de uma solução inovadora para a restauração oral do paciente.

EXPLICAÇÃO DO TRATAMENTO

O paciente possui um histórico de cirurgia de implantes convencionais mal-sucedida. Posteriormente, submeteu-se a uma cirurgia de levantamento de seio maxilar e à colocação de novos implantes, sem sucesso no tratamento. Diante dessa situação, foi proposta e realizada a utilização de quatro ancoragens zigomáticas para a reabilitação do arco total.

FICHA DO PACIENTE

Paciente do sexo feminino, 70 anos de idade.

Queixa: Incapacidade mastigatória e falta de segurança no relacionamento social, prótese total instável e certa frustração dos tratamentos anteriores.

Anamnese: Paciente normotenso, sem patologias de base, boa saúde.

Planejamento: Instalação de quatro fixações zigomáticas para reabilitação de arco total superior.

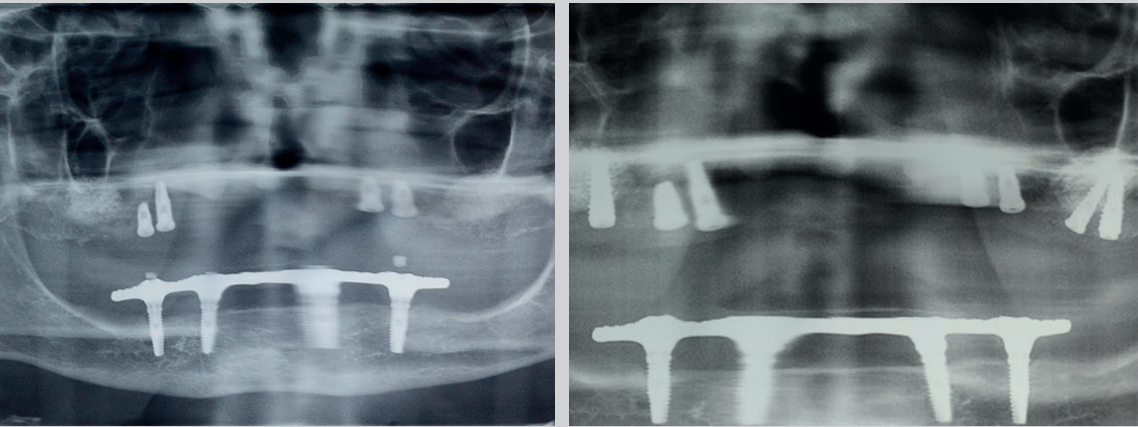
ANTES

Paciente com um implante remanescente, maxila severamente atrófica, com histórico de dois tratamentos com implantes convencionais e enxerto, ambos sem sucesso



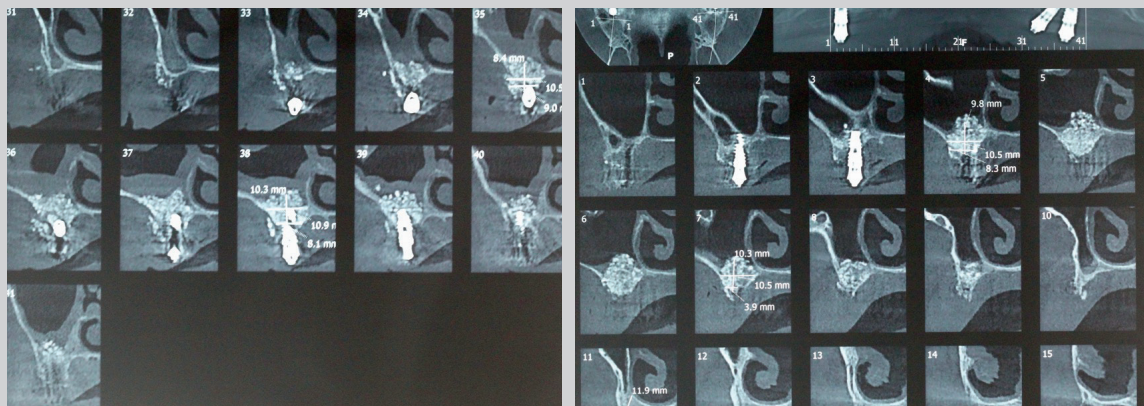
RADIOGRAFIA/TOMOGRAFIA

A primeira radiografia evidencia a presença de 4 implantes instalados, porém insuficientes para uma reabilitação total. Na segunda radiografia, observa-se a adição de mais 4 implantes em um procedimento de levantamento de seio maxilar, que, infelizmente, não obteve êxito.



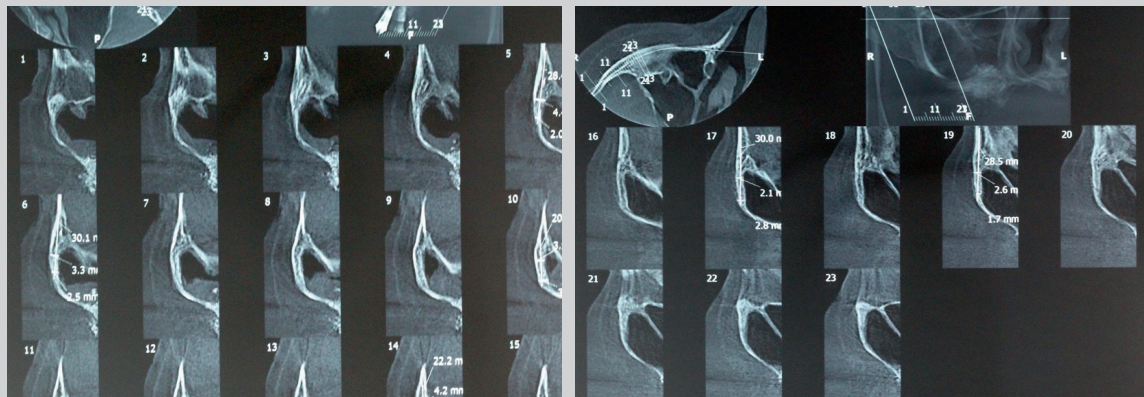
RADIOGRAFIA/TOMOGRAFIA

A tomografia evidencia o insucesso na enxertia e a perda dos implantes instalados.



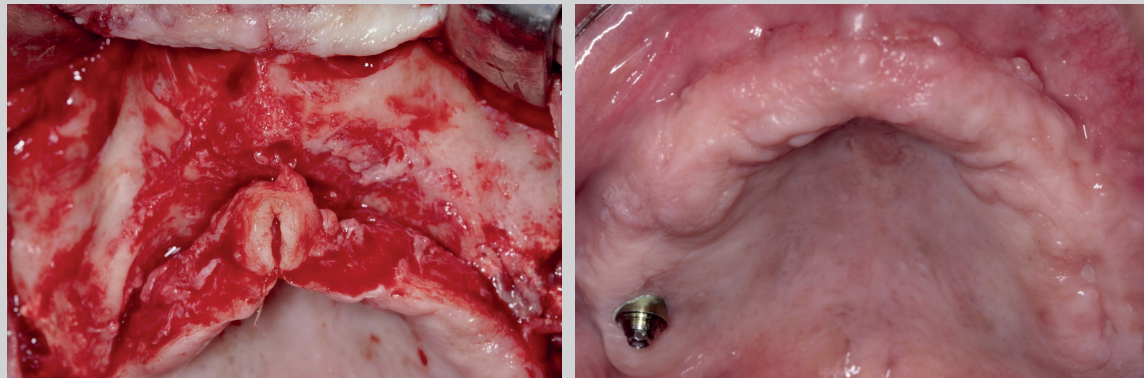
RADIOGRAFIA/TOMOGRAFIA

Tomografia do osso zigomático para o planejamento e execução do caso.



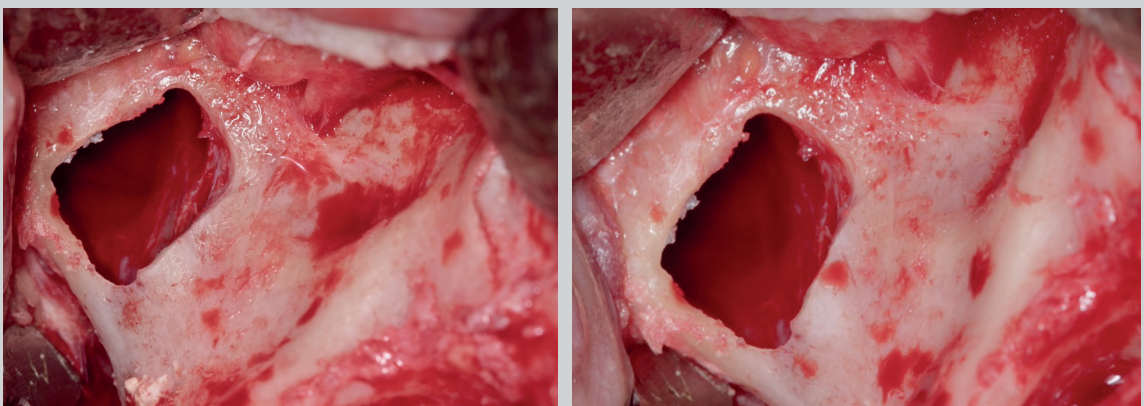
PASSO A PASSO DO PROCEDIMENTO

Na visão intrabucal inicial e durante o descolamento total, observa-se uma severa atrofia em altura e espessura, indicando de forma precisa a necessidade de fixações zigomáticas.



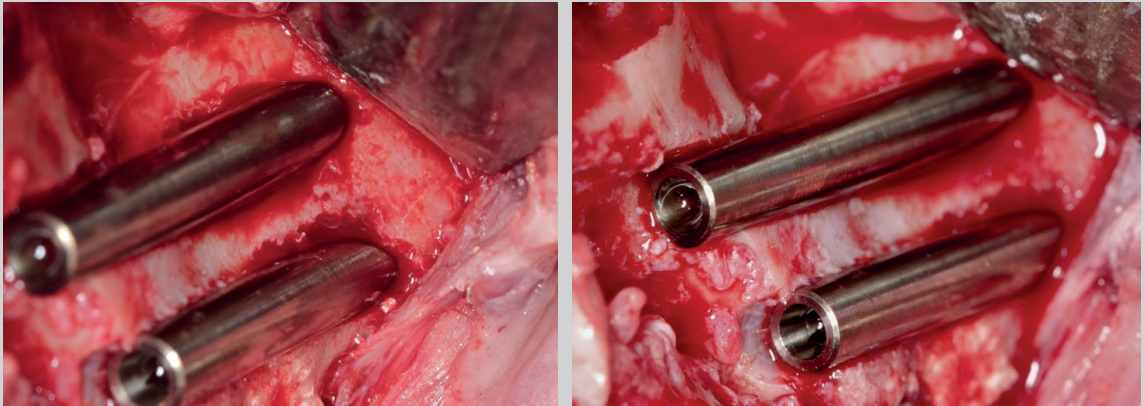
PASSO A PASSO DO PROCEDIMENTO

Abordagem em janela total, com descolamento cuidadoso da membrana sinusal e acesso ao corpo do osso zigomático.



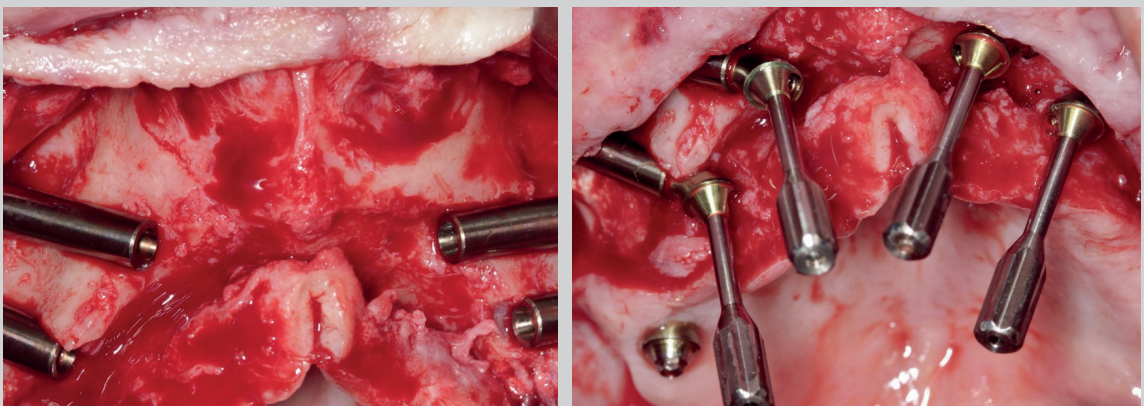
TRANSOPERATÓRIO

Instalação dos implantes no lado direito com vista aproximada, mantendo a integridade da membrana sinusal.



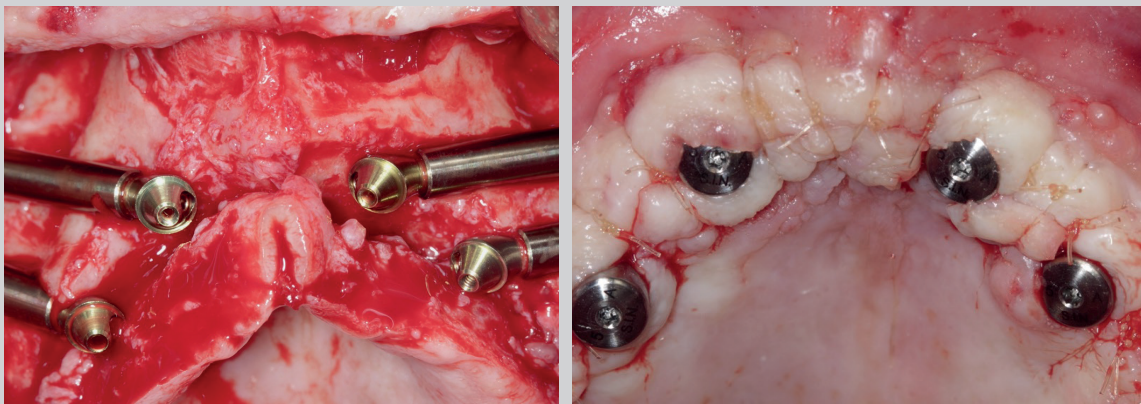
TRANSOPERATÓRIO

Vista oclusal com Mini Abutments posicionados, apresentando excelente emergência e posicionamento protético.



TRANSOPERATÓRIO

Foto final da cirurgia com sutura realizada, preservando os tecidos moles e mantendo um fenótipo gengival saudável.



IMPLANTE UTILIZADO

Vista aproximada do implante zigomático que foi instalado.



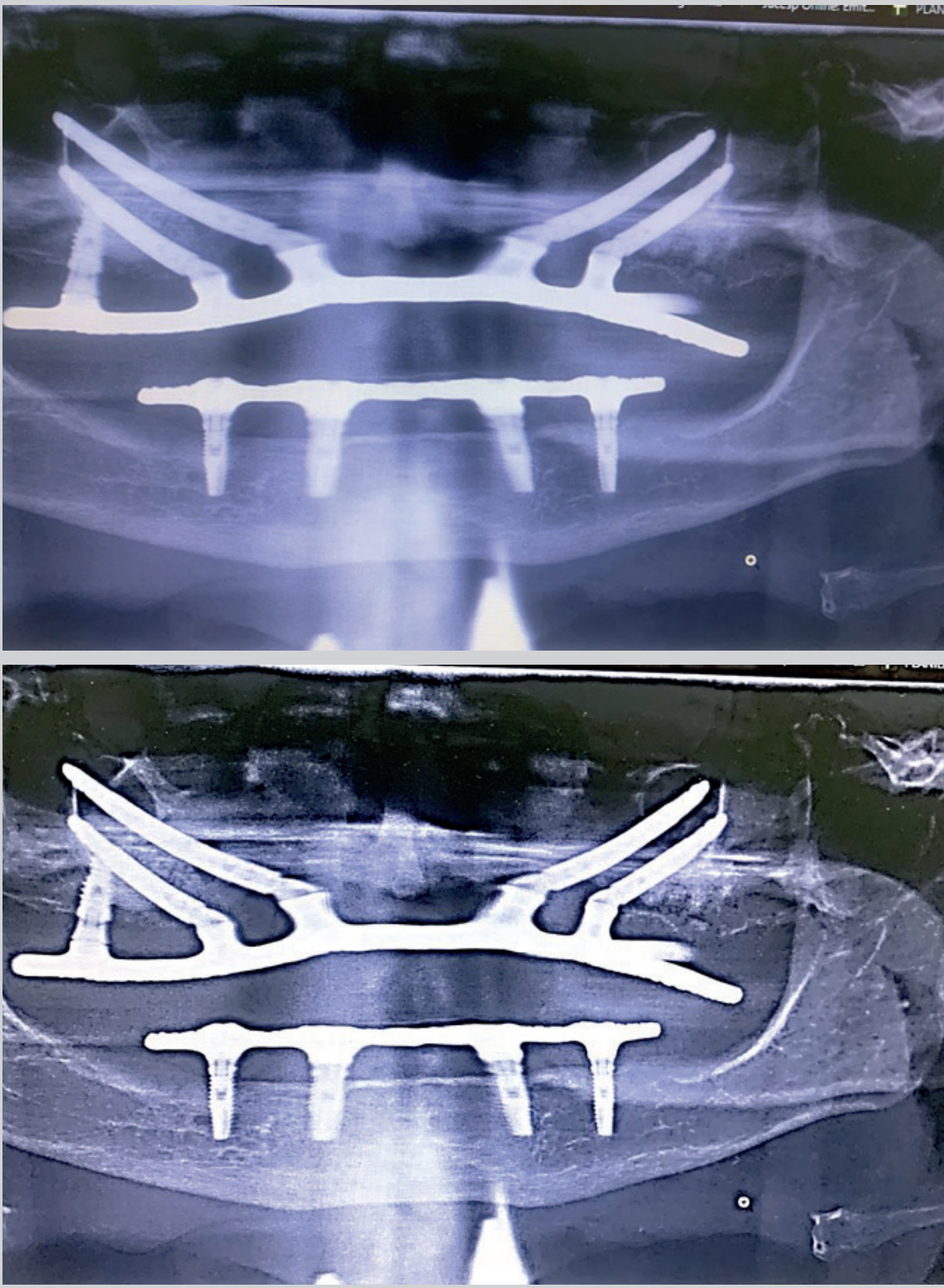
FASE PROTÉTICA

Prótese protocolo bimaxilar instalada, com foto intrabucal do caso concluído em 48 horas.



RADIOGRAFIA FINAL

Caso concluído em carga imediata em menos de 48 horas, apresentando passividade e assentamento total da estrutura.



NOVOS IMPLANTES ZIGOMÁTICOS PARA RESOLUÇÃO DE INSUCESSO DE IMPLANTES CONVENCIONAIS E LEVANTAMENTO DE SEIO MAXILAR



DR. GUSTAVO PETRILLI & DR. FABIO AZEVEDO

Dr. Gustavo Petrilli, Graduado em Odontologia pela Universidade de São Paulo; Especialista em Implantodontia pelo INEPO - São Paulo; Especialista em Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo Facial pela UNIBAN - São Paulo; Mestre em Ciências da Saúde no Departamento de Cabeça e Pescoço do Hospital Heliópolis - São Paulo; Consultor Científico da S.I.N.

Dr. Fábio Azevedo, Graduado em Odontologia pela Universidade de Santo Amaro (UNISA); Especialista em Implantodontia pelo SENAC; Mestre em periodontia UNG; MBA em Gestão de Saúde e Clínicas FGV; Consultor especialista do departamento de P&D S.I.N.

INTRODUÇÃO DO CASO

O paciente, previamente submetido a uma intervenção com implantes convencionais sem êxito, optou pela realização de um procedimento que envolveu a utilização de quatro ancoragens zigomáticas. Essa abordagem foi adotada com o objetivo de reabilitar completamente o arco dentário.

EXPLICAÇÃO DO TRATAMENTO

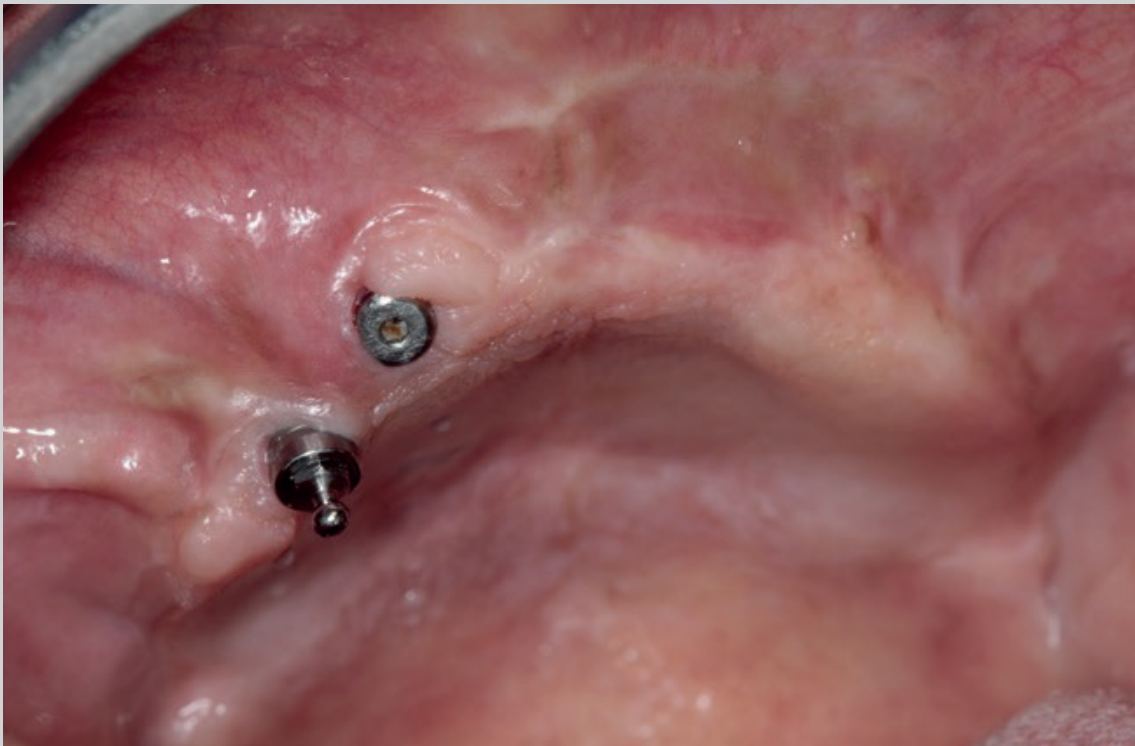
Paciente com histórico passado de cirurgia de implantes convencionais que não tiveram sucesso, então foi proposto e realizado 4 ancoragens zigomáticas para reabilitação do arco total.

FICHA DO PACIENTE

Paciente do sexo feminino, 50 anos de idade.
Queixa: Prótese total instável e certa frustração do tratamento anterior, tinha o sonho de ter dentes fixos e boa capacidade de convívio social.
Anamnese: Paciente normotenso, sem alterações, boa saúde.
Planejamento: Instalação de 4 fixações zigomáticas para reabilitação de arco total superior.

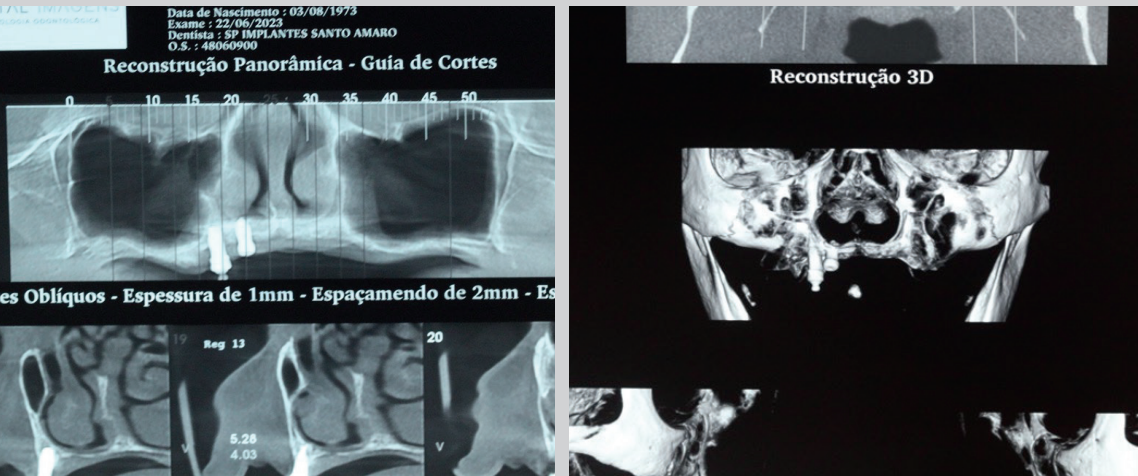
ANTES

Paciente com implantes insatisfatórios remanescentes, maxila severamente atrófica e histórico de tratamento com implantes convencionais, ambos sem sucesso.



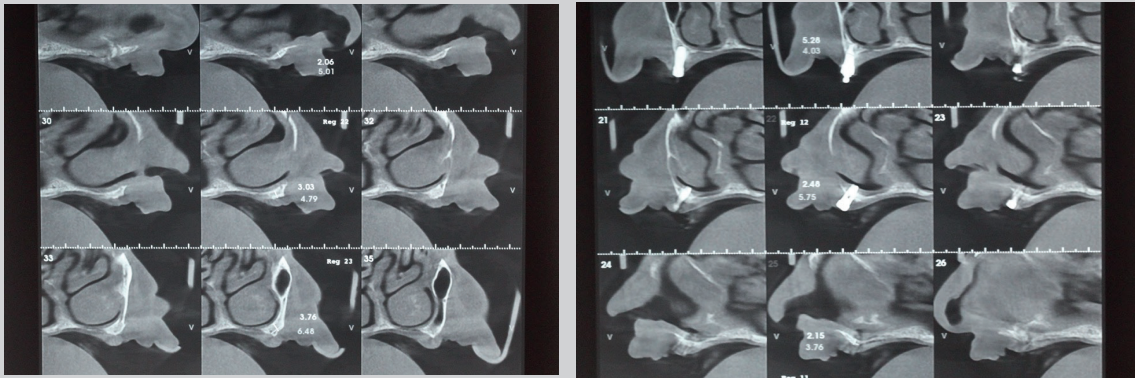
RADIOGRAFIA/TOMOGRAFIA

Nas imagens, evidencia-se a presença de dois implantes instalados, que permanecem, porém são insuficientes para uma reabilitação total.



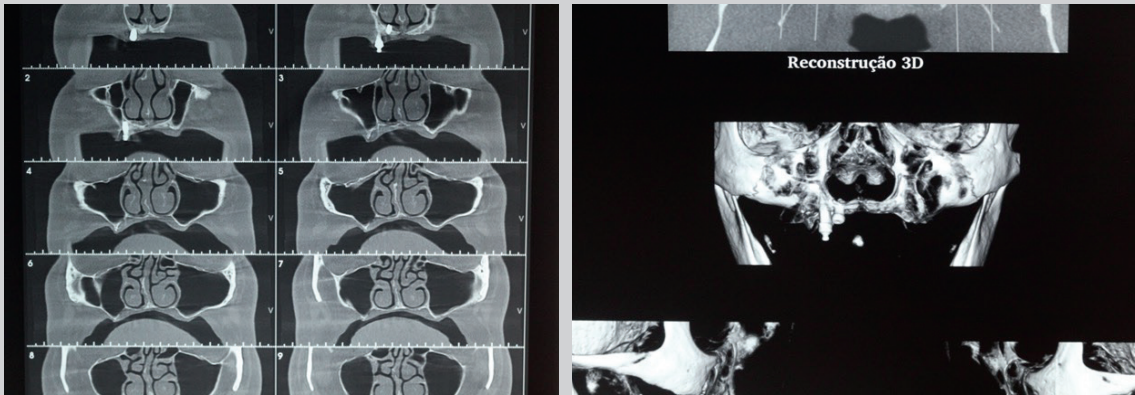
RADIOGRAFIA/TOMOGRAFIA

Cortes tomográficos da maxila mostram a ausência de disponibilidade óssea para a utilização de implantes convencionais. Trata-se de um caso extremamente atrófico.



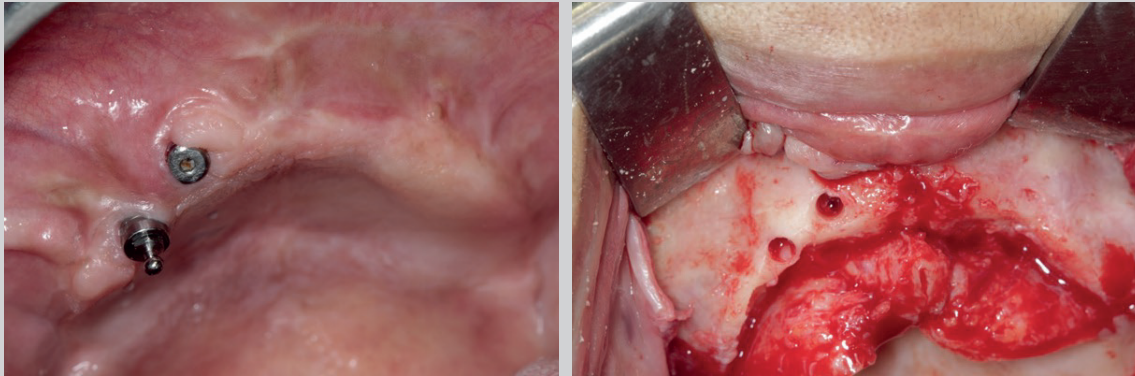
RADIOGRAFIA/TOMOGRAFIA

Tomografia do osso zigomático para planejamento e execução do caso.



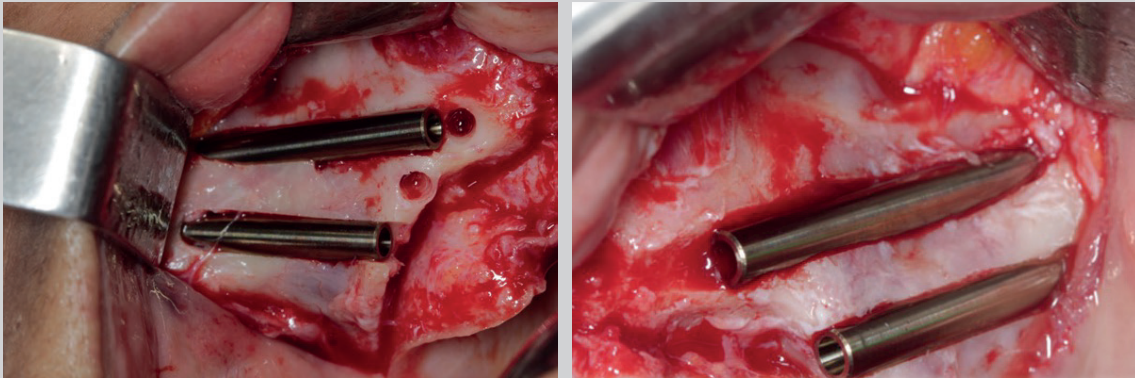
PASSO A PASSO DO PROCEDIMENTO

A visão intrabucal inicial, juntamente com o descolamento total realizado, revela uma severa atrofia em altura e espessura. Os implantes sobreviventes foram removidos, indicando a necessidade da aplicação da técnica de fixações zigomáticas.



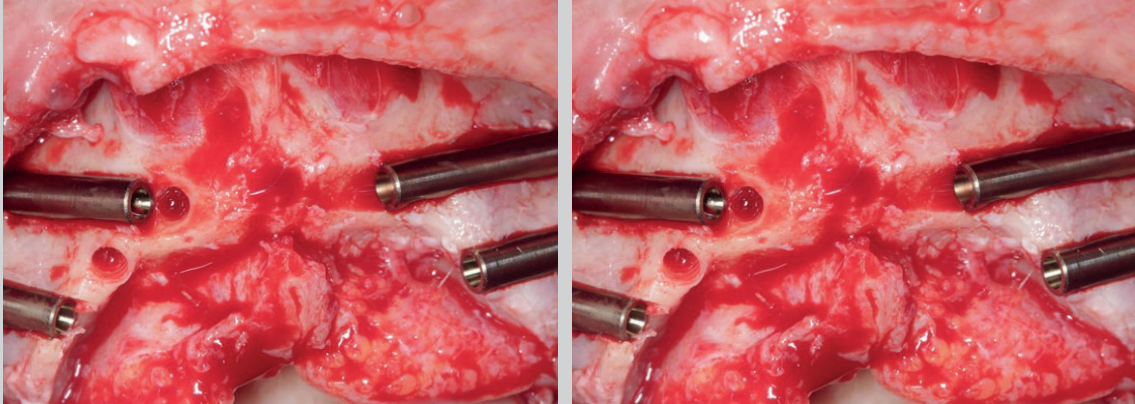
TRANSOPERATÓRIO

Implantes instalados no lado direito e esquerdo, respectivamente, estão em íntimo contato com o leito ósseo, com assentamento sobre o rebordo.



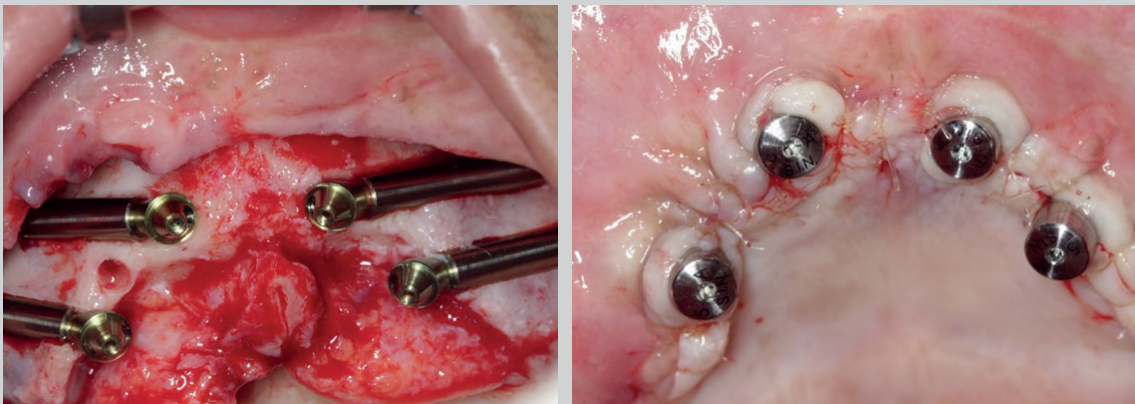
TRANSOPERATÓRIO

Vista oclusal com mini abutments posicionados, apresentando excelente emergência e posicionamento protético.



TRANSOPERATÓRIO

Foto final da cirurgia com sutura realizada, preservando os tecidos moles e mantendo um bom fenótipo gengival.



IMPLANTE UTILIZADO

Vista aproximada do implante Zygomatic que foi instalado.



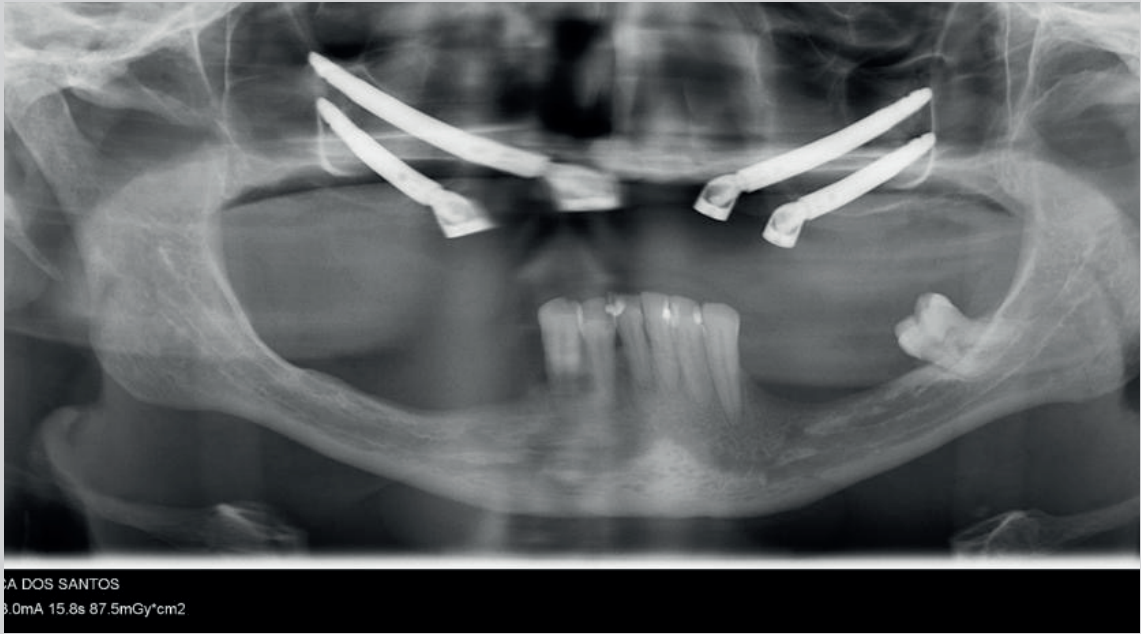
FASE PROTÉTICA

Prótese protocolo bimaxilar instalada. Foto intrabucal do caso finalizado em 48 horas.



RADIOGRAFIA FINAL

Caso finalizado em carga imediata em menos de 48 horas, com total passividade e assentamento da estrutura.



ONDE ESTAMOS



APONTE A CÂMERA DO SEU CELULAR PARA O
QR CODE E VEJA ONDE A S.I.N. ESTÁ PRESENTE

MATRIZ S.I.N.

Avenida Vereador Abel Ferreira, 2140 - Jardim
Anália Franco - São Paulo – SP - CEP 03340-000

Atendimento Online
11 95083-8179

(BR) 0800 770-8290
www.sinimplantsystem.com

QUALIDADE E TECNOLOGIA SUPERIOR

NÓS GARANTIMOS, PORQUE TEMOS **ORGULHO**
DO QUE PRODUZIMOS.



A principal prioridade da S.I.N. é garantir qualidade e segurança para nossos clientes. Oferecer o que há de melhor em implantes, componentes, kits cirúrgicos e instrumentais é a base de toda a nossa atuação.

INSPEÇÃO EM 100% DOS LOTES FABRICADOS

O controle de qualidade é feito em todos os produtos que a S.I.N. fabrica, a fim de garantir o sucesso das cirurgias de nossos clientes, o cumprimento dos padrões de qualidade, assim como agregar valor para todos aqueles que escolheram devolver o sorriso de diversas pessoas.



**IMPLANTES COM GARANTIA
PARA TODA A VIDA***



**5 ANOS DE GARANTIA:
COMPONENTES PROTÉTICOS***



*ESCANEIE O CÓDIGO QR AO LADO
PARA ACESSAR OS TERMOS DE
GARANTIA S.I.N. OU ACESSE O LINK
<http://bit.ly/2NOIqyl>





Conheça o Implantat, o streaming educacional da S.I.N.



implantat.com.br

0800 770 8290(BR)
www.sinimplantsystem.com.br

Visite nossas Redes Sociais:



[/sinimplantsystem](https://www.facebook.com/sinimplantsystem)



[@sinbrasiloficial](https://www.instagram.com/sinbrasiloficial)



[/sinimplantsystem](https://www.linkedin.com/company/sinimplantsystem)



[S.I.N. Implant System](https://www.youtube.com/S.I.N.ImplantSystem)



[/sin_implant](https://www.tiktok.com/@sin_implant)