

Zygomatic²

PLUS

REVISTA CIENTÍFICA

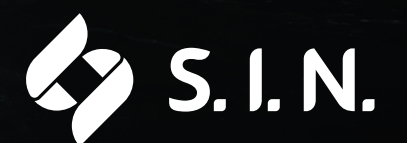
IMPLANTAT

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

Aceda a
IMPLANTAT.COM.BR
ou leia o QR Code
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. O Dr. Bezerra também já proferiu palestras em 16 países, até ao momento.

DRA. BRUNA GHIRALDINI

Ph.D. em Implantodontia pela Universidade Paulista, MBA em Gestão de Negócios - 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 Investigação e Desenvolvimento de Produto - S.I.N.

DR. FERNANDO GIOVANELLA

Licenciado em Medicina Dentária 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 Cirurgia Oral e Maxilofacial na Universidade Regional de Blumenau (FURB).

DR. BRENNO MARCONDES NEGRI

Especialista em Implantodontia pela UNIP - SP; Especialista em Medicina Dentária em Saúde Pública e Familiar pela Unyleya - SP; Licenciatura pela FO-USP - SP; Cientista Consultor do Departamento de Investigação e Desenvolvimento de Produtos - S.I.N.

ÍNDICE

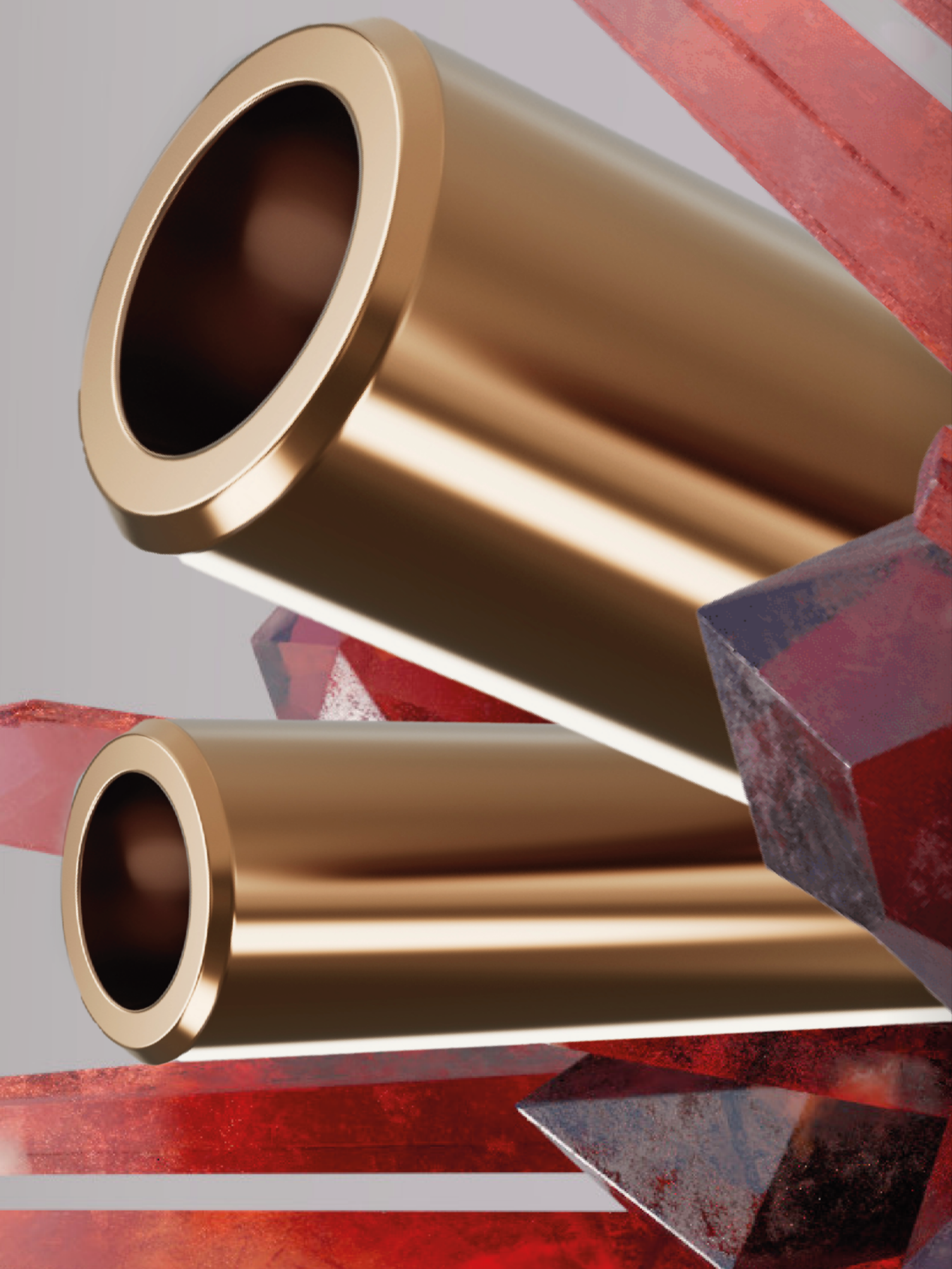
07 • EDITORIAL

08 • HISTÓRIA & DESENVOLVIMENTO

10 • CASOS CLÍNICOS

12 Novos Implantes Zigomáticos para resolução de insucesso de implantes convencionais e elevação do seio maxilar, pelo Dr. Gustavo Petrilli e Dr. Fábio Azevedo

18 Novos Implantes Zigomáticos para resolução de insucesso de implantes convencionais e elevação do seio maxilar, pelo Dr. Gustavo Petrilli e Dr. Fábio Azevedo



EDITORIAL

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

O ZYGOMATIC EXPLORA O MÁXIMO DE EFICIÊNCIA E PRECISÃO NAS SITUAÇÕES MAIS DESAFIANTES DA PRÁTICA MÉDICO-DENTÁRIA!

Apesar da sua popularidade, é necessário um elevado grau de conhecimento para a instalação dos implantes zigomáticos, dado que ainda existem riscos e potenciais complicações durante o procedimento.

Com o surgimento de novas ferramentas digitais, observou-se uma evolução na técnica cirúrgica. O implante passou a ser posicionado com a cabeça, em muitos casos, no topo da crista do rebordo alveolar. Em algumas situações, ao observar o modelo de trabalho ou clinicamente na cavidade oral, torna-se impossível distinguir um implante zigomático bem posicionado de um implante convencional bem instalado.

Neste contexto, as perfurações planeadas e precisas reduziram drasticamente o risco de erros e desvios, evitando perfurações potencialmente prejudiciais às estruturas anatómicas nobres.

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

A evolução do processo cirúrgico foi clara e benéfica para o paciente, e, por esse motivo, o desenvolvimento de novas geometrias para os implantes zigomáticos tornou-se necessário ao longo dos anos..

Por: DR. FERNANDO GIOVANELLA

HISTÓRIA E DESENVOLVIMENTO

DESENVOLVIMENTO

O design inicial com espiras e cabeça mais larga, idealmente concebido para a Técnica de Brånemark, continua a ser utilizado com frequência. Recentemente, algumas modificações foram introduzidas com o intuito de promover melhorias, respondendo às necessidades clínicas dentro do conceito contemporâneo e às indicações corretas para uma aplicação adequada da técnica.

INDICAÇÕES CLÍNICAS

O Zygomatic é recomendado para situações complexas e desafiantes que surgem na prática do médico dentista implantologista. A sua indicação aplica-se a casos de atrofia severa da maxila, nos quais, muitas vezes, a cabeça do implante zigomático fica apenas apoiada numa canaleta no rebordo, permanecendo o corpo e a cabeça do implante sem cobertura óssea.

Neste ponto, identificamos o principal desafio da técnica atual: garantir a estabilidade tecidual peri-implantar a longo prazo.

CUIDADOS

Não é incomum encontrar implantes zigomáticos bem instalados e reabilitados, mas com deiscência tecidual e exposição de algumas espiras cervicais. Estas deiscências observadas nos implantes zigomáticos geram preocupações nos pacientes, dificultam a higiene e podem originar inflamações ou até mesmo infeções locais.

Assim, a procura por um design de implantes otimizado para estas situações clínicas é fundamental para o sucesso do procedimento cirúrgico.

Tendo isso em consideração, o design contemporâneo de um implante zigomático deve ter como prioridade a osseointegração e a estabilidade primária, especialmente na região apical do implante.

Além disso, deve apresentar um design *tissue friendly* na região cervical. Isto significa que deve ter o menor volume possível nessa zona e uma macroestrutura que não irrite os tecidos moles.

No que diz respeito à superfície, um tratamento adequado pode otimizar ainda mais a estabilidade e a aderência tecidual.

SUPERFÍCIE HANANO

A inclusão de uma superfície bioativa eleva o produto a um novo patamar, aumentando a sua previsibilidade e o sucesso clínico.

A superfície HAnano é composta por nanocristais de hidroxiapatita, cujo tamanho e forma são semelhantes aos do osso humano. Com uma espessura de 20 nanômetros, é sinterizada sobre o titânio, promovendo uma alteração na energia da superfície.

Além disso, aumenta a hidrofília e fornece um substrato que estimula uma maior adsorção proteica, bem como a adesão, proliferação e diferenciação dos osteoblastos.

Estudos preliminares têm demonstrado uma excelente adesão de fibroblastos, algo altamente desejável na região cervical.

Tendo em conta todos estes factores, o novo Zygomatic da S.I.N. propõe-se a ser uma solução alinhada com as indicações modernas e actualizadas para este tipo de implante, oferecendo maior estabilidade, facilidade na osseointegração e promovendo uma boa saúde peri-implantar.

CONCLUSÃO

Apesar do Hexágono Externo ser o tipo de plataforma protética mais estudado no que diz respeito aos implantes zigomáticos, o uso de conexões internas tem despertado o interesse de muitos médicos dentistas. O facto de não ser necessário utilizar montadores, aliado à possibilidade de personalizar as angulações com mini-pilares, são vantagens valorizadas pelos profissionais.

Assim, ter no portefólio duas opções de plataformas protéticas faz todo o sentido para responder às exigências do mercado global.

Em resumo, a técnica dos implantes zigomáticos é uma excelente alternativa terapêutica, amplamente comprovada cientificamente. A sua técnica cirúrgica evoluiu, tal como o design dos implantes, que teve de acompanhar esse progresso.

O novo Zygomatic da S.I.N. apresenta características adaptadas aos desafios clínicos, aliando excelente usabilidade no consultório. A sua diversidade de componentes para soluções protéticas e o tratamento de superfície comprovado oferecem ao médico dentista implantologista o melhor implante zigomático do mercado. ao Implantodontista o melhor implante zigomático do mercado.

Dr. Fernando Giovanella



CASOS CLÍNICOS



NOVOS IMPLANTES ZIGOMÁTICOS PARA A RESOLUÇÃO DE INSUCESSOS DE IMPLANTES CONVENCIONAIS E ELEVÇÃO DO SEIO MAXILAR



DR. GUSTAVO PETRILLI & DR. FÁBIO AZEVEDO

Dr. Gustavo Petrilli, Licenciado em Medicina Dentária pela Universidade de São Paulo; Especialista em Implantodontia pelo INEPO – São Paulo; Especialista em Cirurgia e Traumatologia Oral e Maxilofacial 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, Licenciado em Medicina Dentária pela Universidade de Santo Amaro (UNISA); Especialista em Implantodontia pelo SENAC; Mestre em Periodontia pela UNG; MBA em Gestão de Saúde e Clínicas pela FGV; Consultor especialista do Departamento de Investigação e Desenvolvimento da S.I.N.

INTRODUÇÃO DO CASO

A narrativa do caso do paciente inicia-se com uma série de tentativas frustradas de cirurgias com implantes convencionais e elevação do seio maxilar. Face a este historial sem sucesso, a abordagem proposta para a reabilitação do arco total envolveu a colocação de quatro ancoragens zigomáticas. Esta sequência de acontecimentos destaca a complexidade do quadro clínico e a necessidade de uma solução inovadora para a reabilitação oral do paciente.

EXPLICAÇÃO DO TRATAMENTO

O paciente apresentava um historial de cirurgia com implantes convencionais sem sucesso. Posteriormente, foi submetido a uma cirurgia de elevação do seio maxilar e à colocação de novos implantes, também sem êxito no tratamento. Face a esta 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 confiança no convívio social, prótese total instável e certa frustração com os tratamentos anteriores.
Anamnese: Paciente normotensa, sem patologias de base, em bom estado de saúde geral.
Planeamento: Colocação de quatro fixações zigomáticas para a reabilitação do arco total superior.

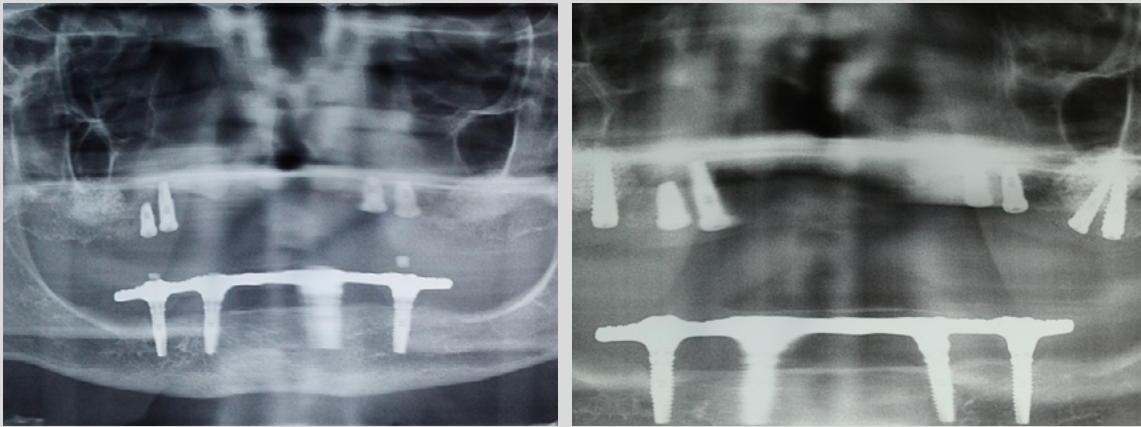
ANTES

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



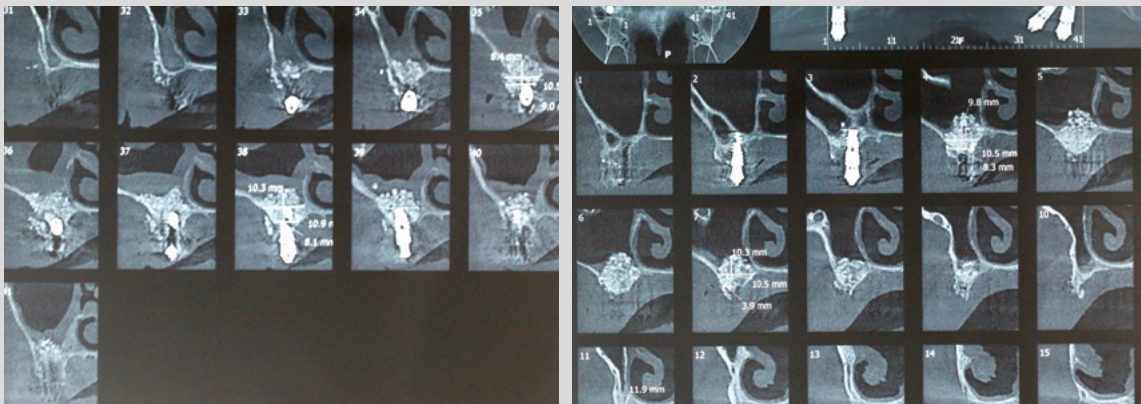
RADIOGRAFIA/TOMOGRAFIA

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, num procedimento de elevação do seio maxilar que, infelizmente, não teve êxito.



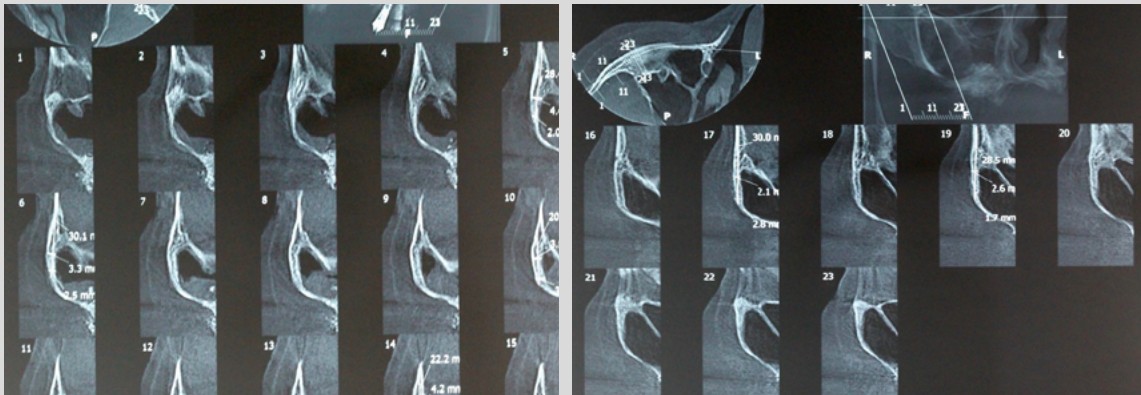
RADIOGRAFIA/TOMOGRAFIA

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



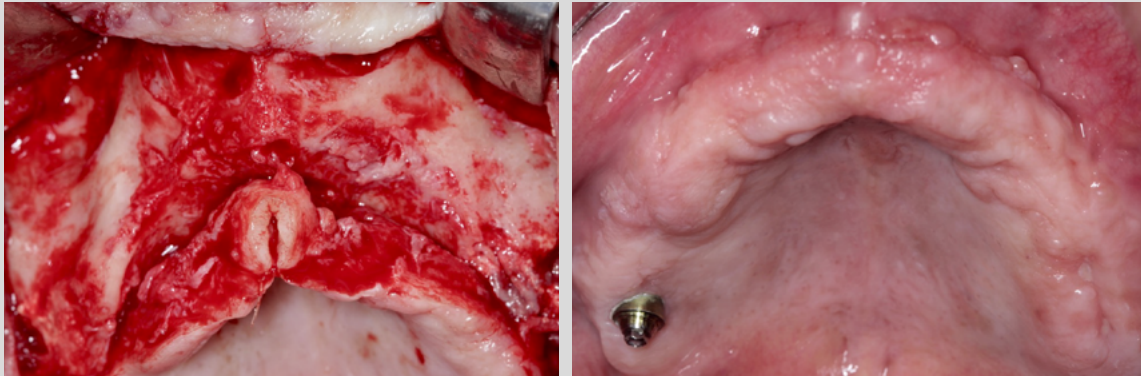
RADIOGRAFIA/TOMOGRAFIA

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



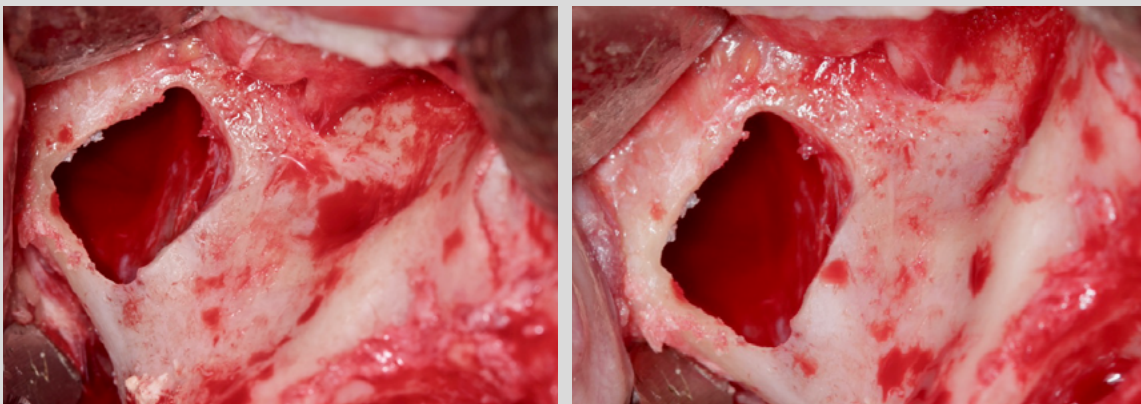
PASSO A PASSO DO PROCEDIMENTO

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



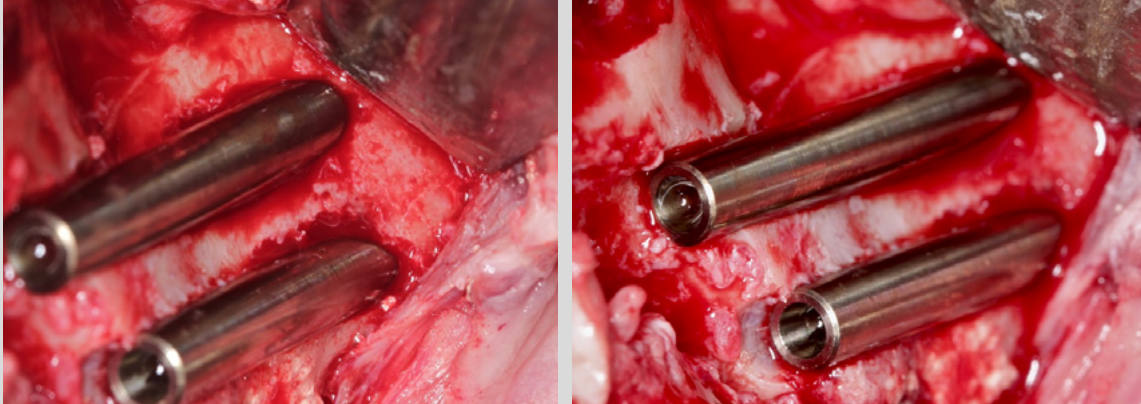
PASSO A PASSO DO PROCEDIMENTO

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



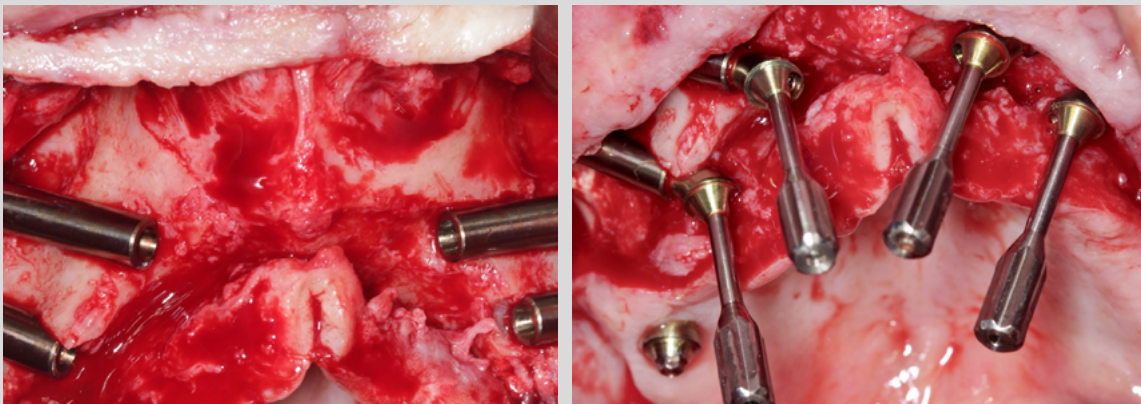
TRANSOPERATÓRIO

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



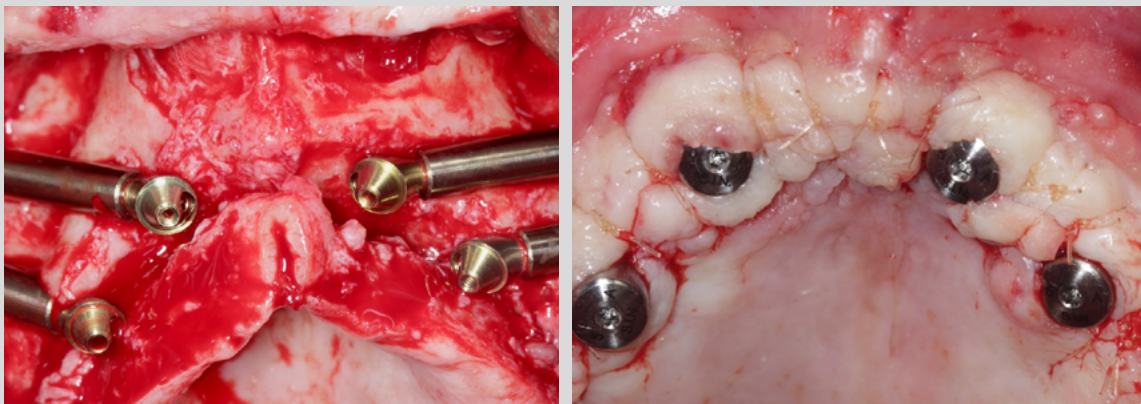
TRANSOPERATÓRIO

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



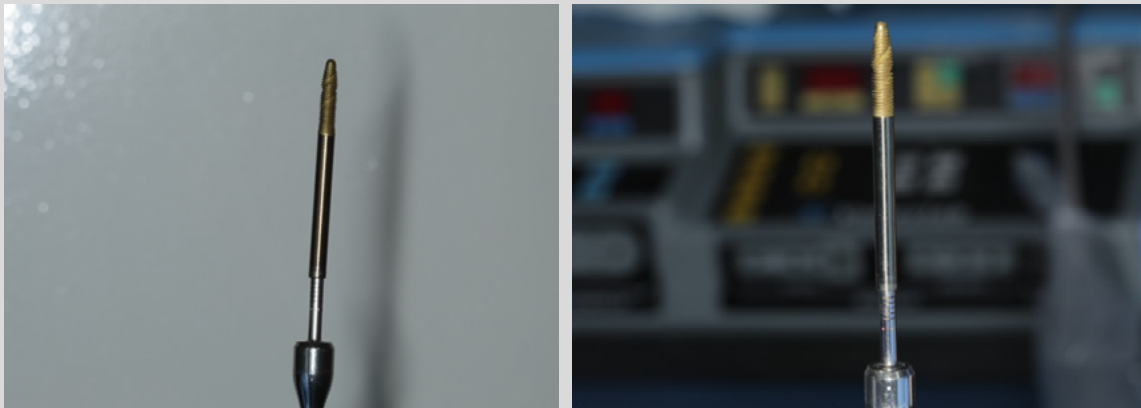
TRANSOPERATÓRIO

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



IMPLANTE UTILIZADO

Vista aproximada do implante zigomático instalado.



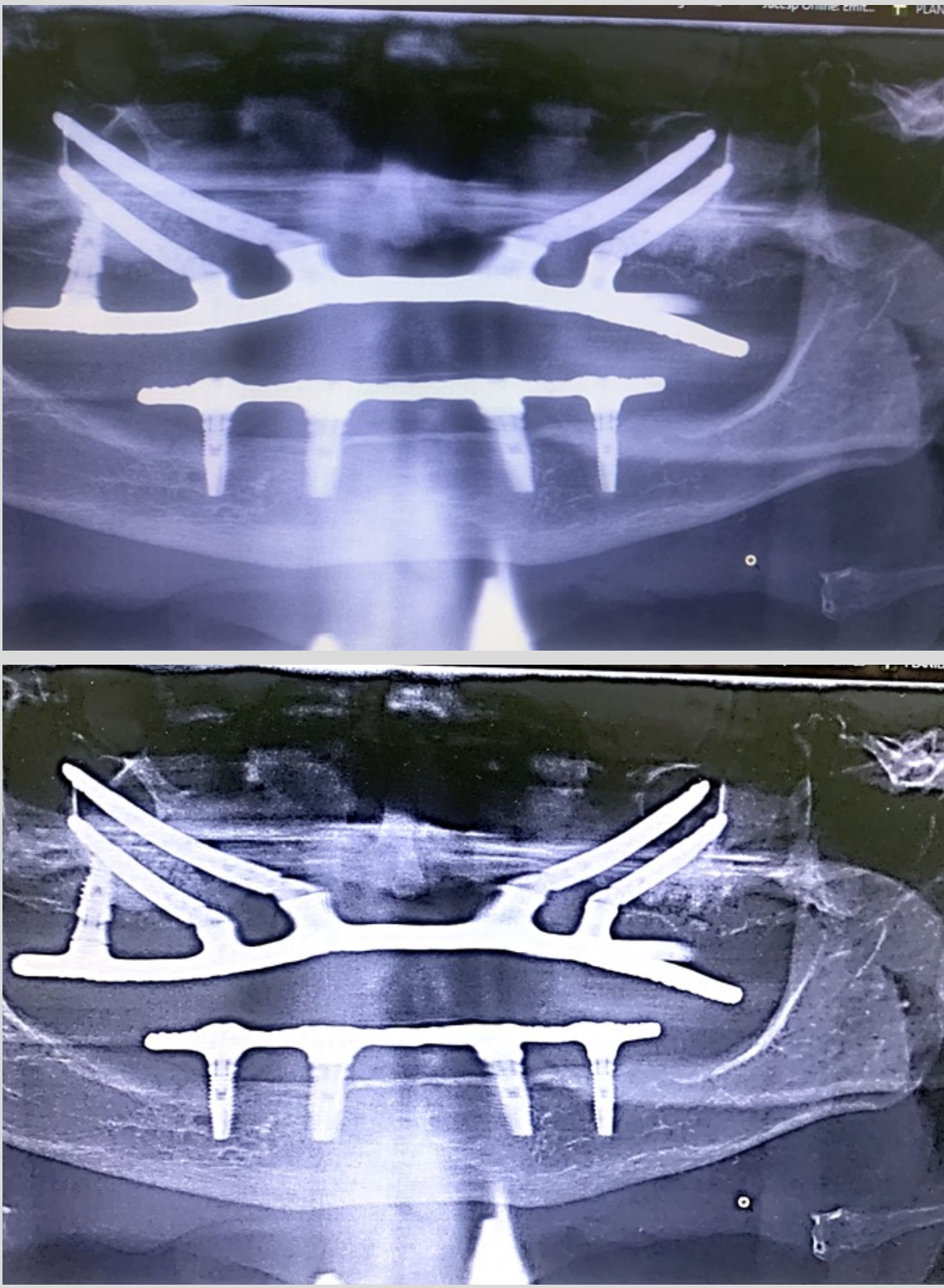
FASE PROTÉTICA

Prótese protocolo bimaxilar instalada, com fotografia intraoral do caso concluído em 48 horas.



RADIOGRAFIA FINAL

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



NOVOS IMPLANTES ZIGOMÁTICOS PARA A RESOLUÇÃO DE INSUCESSOS DE IMPLANTES CONVENCIONAIS E ELEVÇÃO DO SEIO MAXILAR



DR. GUSTAVO PETRILLI & DR. FABIO AZEVEDO

Dr. Gustavo Petrilli, Licenciado em Medicina Dentária pela Universidade de São Paulo; Especialista em Implantodontia pelo INEPO – São Paulo; Especialista em Cirurgia e Traumatologia Oral e Maxilofacial 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, Licenciado em Medicina Dentária pela Universidade de Santo Amaro (UNISA); Especialista em Implantodontia pelo SENAC; Mestre em Periodontia pela UNG; MBA em Gestão de Saúde e Clínicas pela FGV; Consultor especialista do Departamento de Investigação e Desenvolvimento da S.I.N.

INTRODUÇÃO DO CASO

O paciente, anteriormente submetido a uma intervenção com implantes convencionais sem sucesso, optou pela realização de um procedimento que envolveu a utilização de quatro ancoragens zigomáticas. Esta abordagem foi adoptada com o objectivo de reabilitar totalmente o arco dentário.

EXPLICAÇÃO DO TRATAMENTO

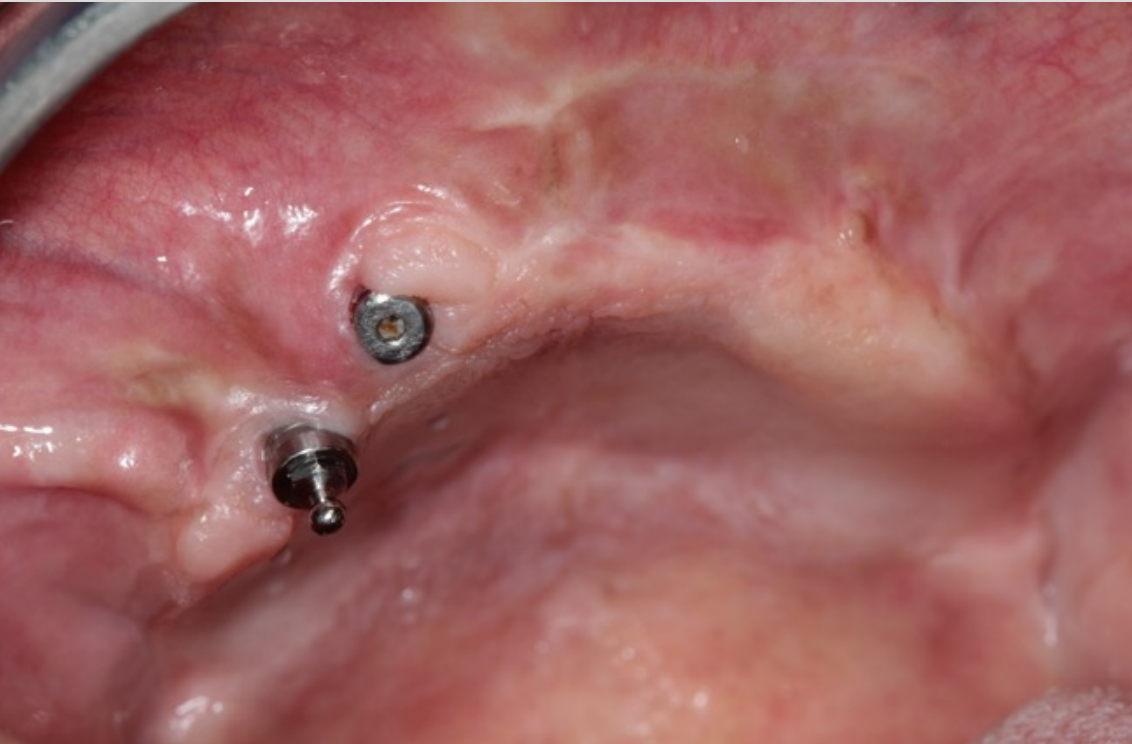
Paciente com historial prévio de cirurgias com implantes convencionais sem sucesso; foi então proposta e realizada a colocação de quatro ancoragens zigomáticas para a reabilitação do arco total.

FICHA DO PACIENTE

Paciente do sexo feminino, 50 anos de idade.
Queixa: Prótese total instável e certa frustração com o tratamento anterior; tinha o sonho de ter dentes fixos e uma boa capacidade de convívio social.
Anamnese: Paciente normotensa, sem alterações, em bom estado de saúde geral.
Planeamento: Colocação de 4 fixações zigomáticas para a reabilitação do arco total superior.

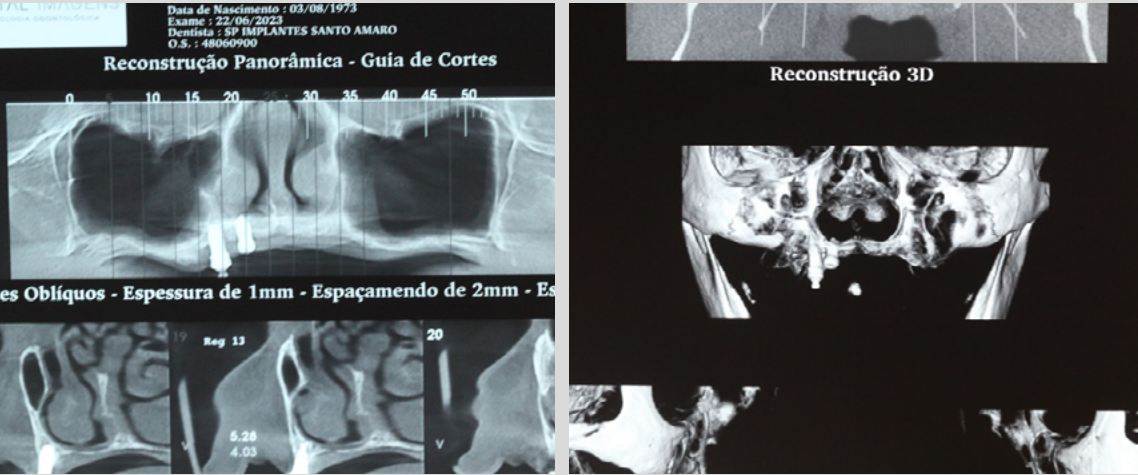
ANTES

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



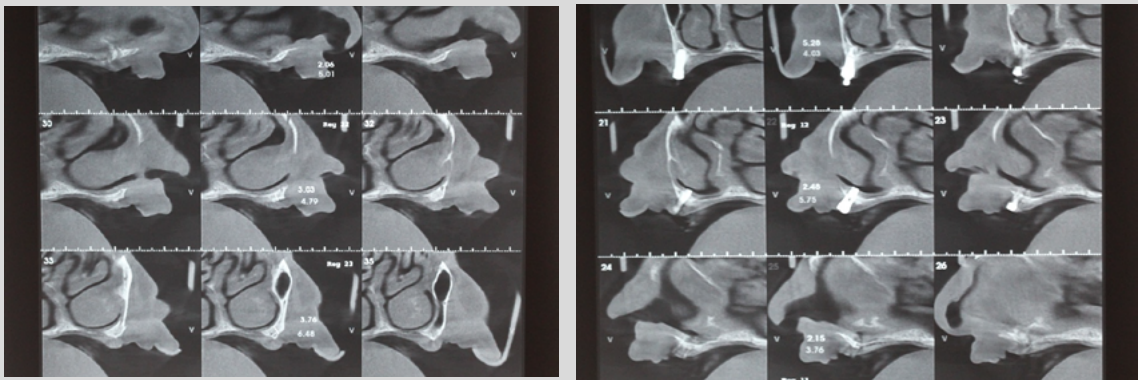
RADIOGRAFIA/TOMOGRAFIA

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



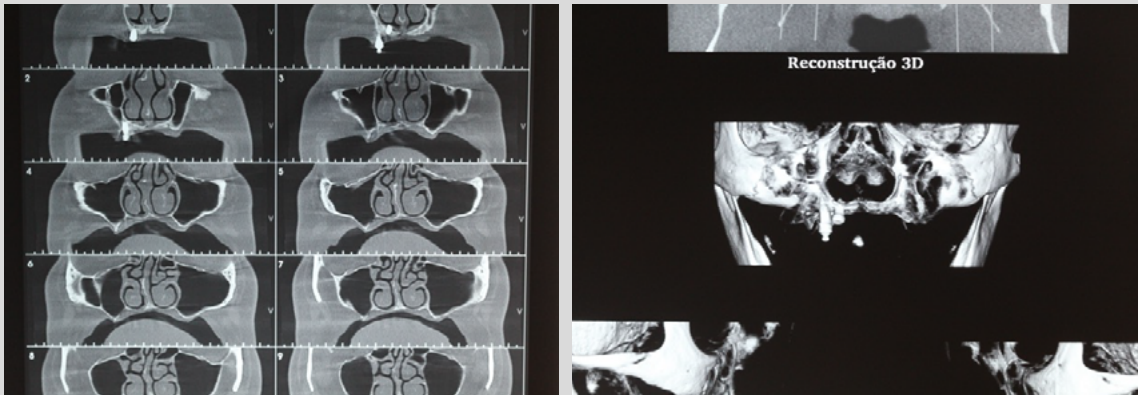
RADIOGRAFIA/TOMOGRAFIA

Cortes tomográficos da maxila evidenciam a ausência de disponibilidade óssea para a utilização de implantes convencionais. Trata-se de um caso de atrofia extrema.



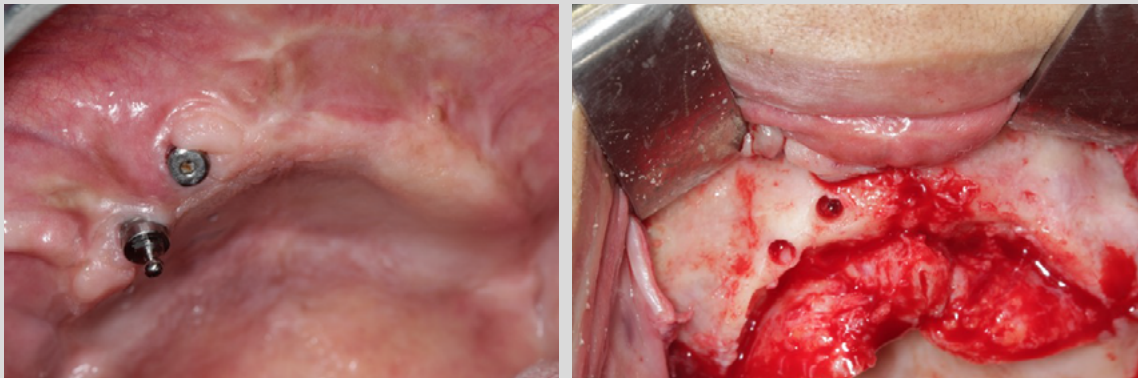
RADIOGRAFIA/TOMOGRAFIA

Tomografia do osso zigomático para planeamento e execução do caso.



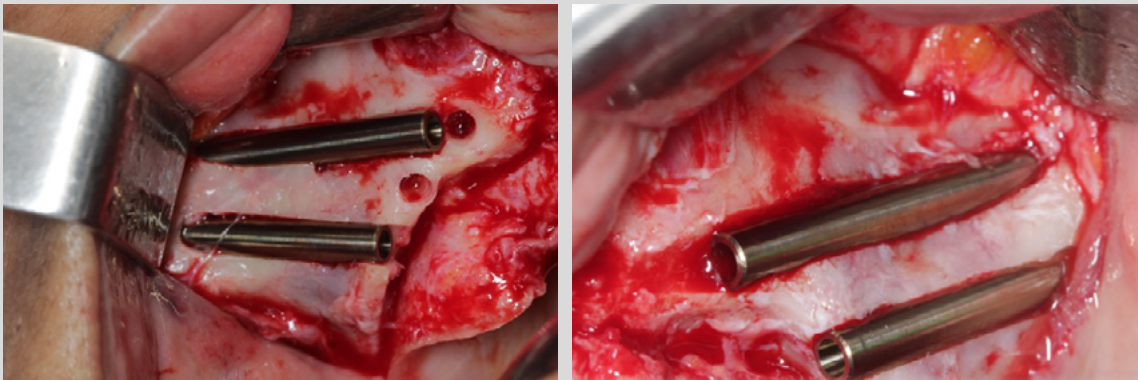
PASSO A PASSO DO PROCEDIMENTO

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



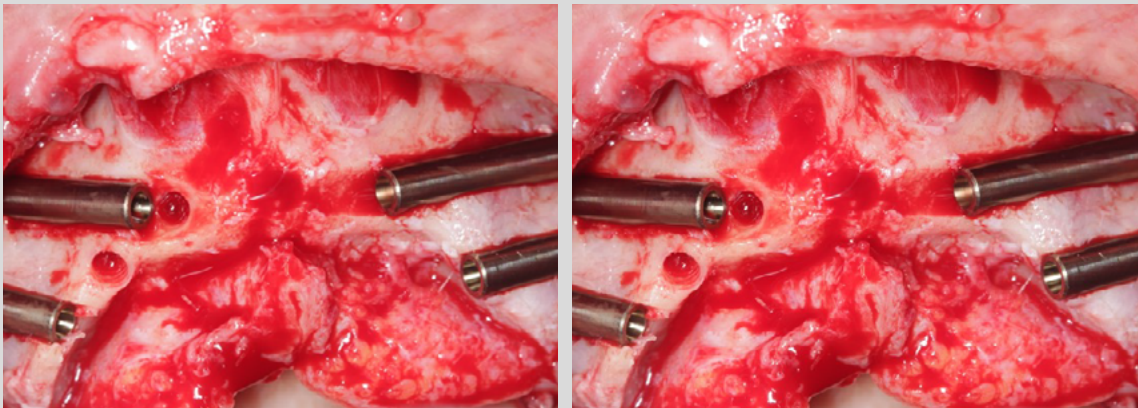
TRANSOPERATÓRIO

Implantes colocados nos lados direito e esquerdo, respetivamente, estão em íntimo contacto com o leito ósseo, com assentamento sobre o rebordo.



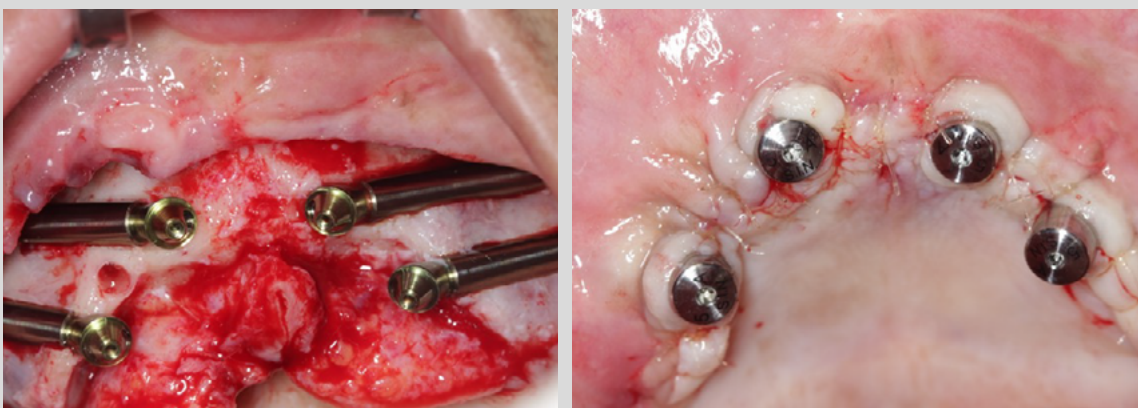
TRANSOPERATÓRIO

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



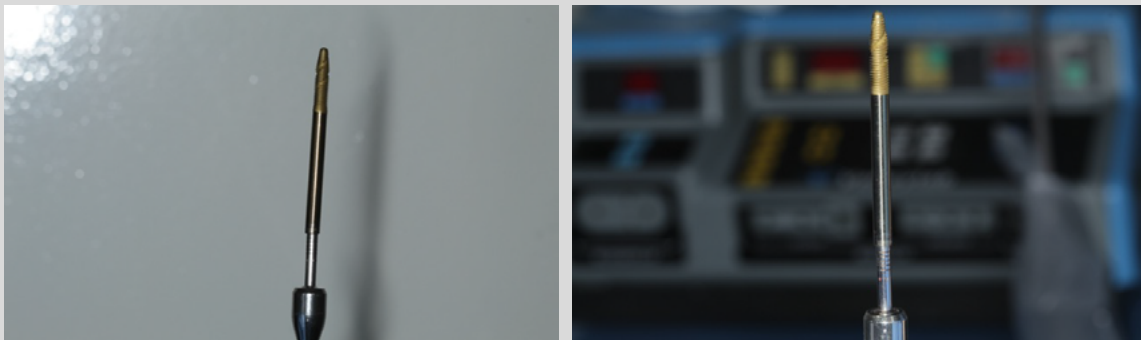
TRANSOPERATÓRIO

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



IMPLANTE UTILIZADO

Vista aproximada do implante Zygomatic instalado.



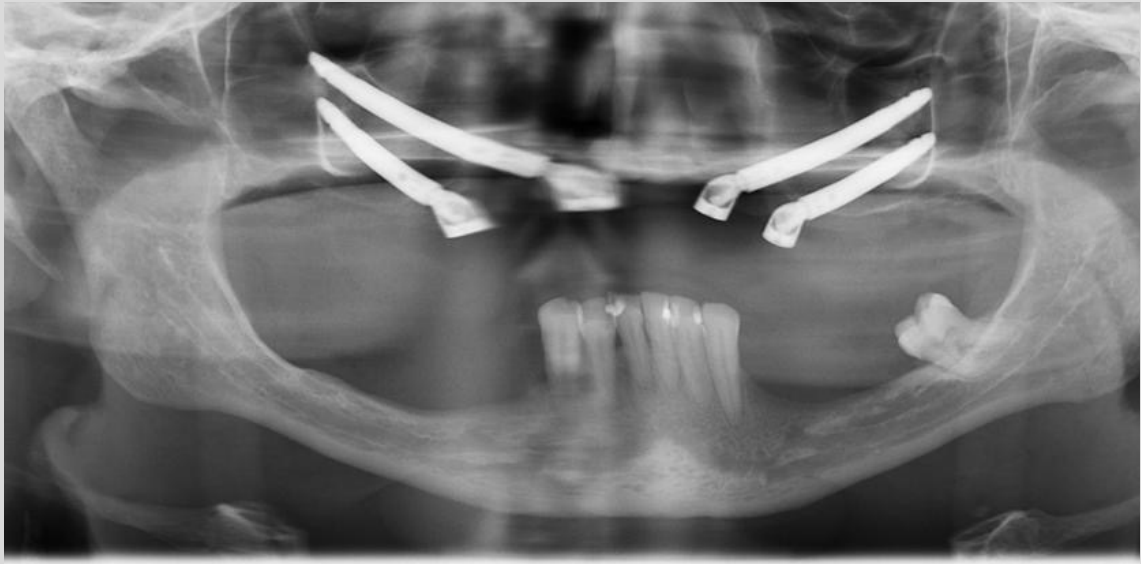
FASE PROTÉTICA

Prótese protocolo bimaxilar instalada. Fotografia intraoral do caso finalizado em 48 horas.



RADIOGRAFIA FINAL

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



CA DOS SANTOS
8.0mA 15.8s 87.5mGy*cm2



ONDE ESTAMOS



APONTE A CÂMARA DO SEU TELEMÓVEL PARA O
QR CODE E DESCUBRA 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

+351 21 412-0336 (PT)
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

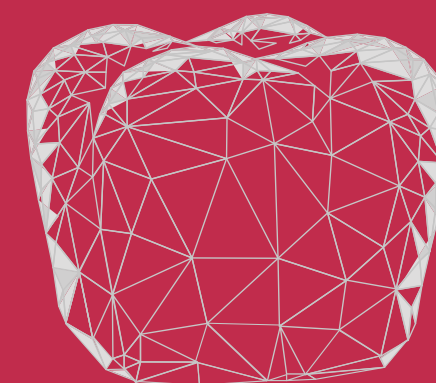
O controle de qualidade é feito em todos os produtos que a S.I.N. fabrica, a fim de garantir o sucesso das cirurgias de nossos clientes, o cumprimento dos padrões de qualidade, assim como agregar valor para todos aqueles que escolheram devolver o sorriso de diversas pessoas.



**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.



+351 21 412-0336 (PT)
www.sinimplantsystem.pt/

Visite nossas Redes Sociais:



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



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



[/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)