

Reabilitação unitária imediata pós-exodontia na região estética

Fabio Bezerra

Doutor em Biotecnologia – Instituto de Biociências de Botucatu/Unesp; Diretor do Depto. de Pesquisa e Desenvolvimento – S.I.N. Implant System.

Sergio Freitas Ribeiro

Especialista em Imagiologia Odontológica – Fosp/Bauru; Responsável técnico da clínica Imagem Pierre Fauchard; Professor convidado de cursos de especialização em Implantodontia – ABO/BA.

Gustavo Costa Santana

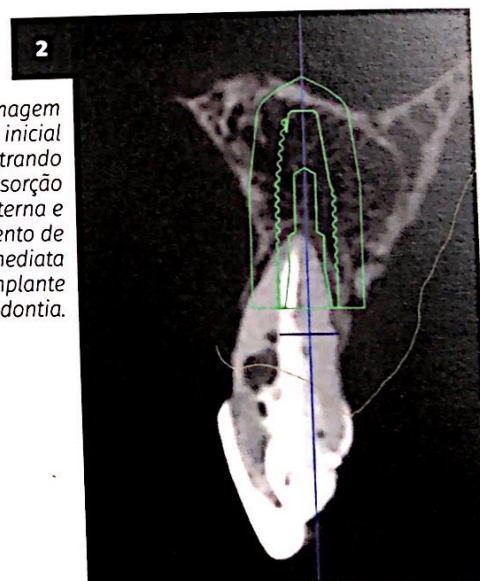
Especialista em Implantodontia e Prótese Dentária – ABO/BA; Professor do curso de pós-graduação em Implantodontia – EBMSF.

Paciente apresentando recessão gengival no incisivo central superior esquerdo e queixa de mobilidade desta unidade. Após avaliação clínica e radiográfica, foi denotada reabsorção radicular severa com indicação para exodontia. Foram realizados o escaneamento intraoral, tomografia computadorizada e planejamento virtual para cirurgia guiada com implante imediato pós-exodontia, enxerto intra-alveolar com biomaterial e enxerto de tecido conjuntivo para correção dos defeitos peri-implantares presentes.

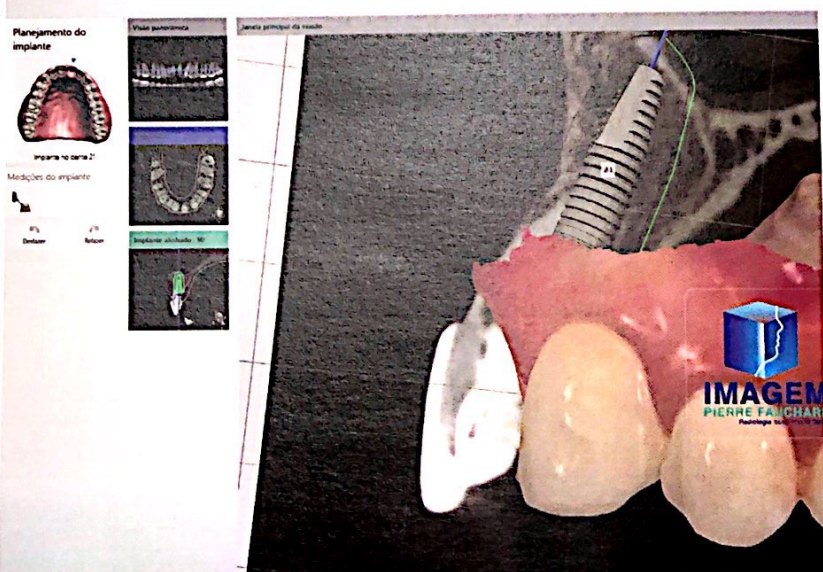
Para a realização do caso, optou-se por um implante de macrogeometria híbrida, alta estabilidade primária e nanoativação de superfície, devido à complexidade do caso. Também foi escolhido o acoplamento protético do tipo cone-morse para maior estabilidade da prótese provisória parafusada e melhor dissipação das forças oclusais. Foram realizados os procedimentos de reconstrução tecidual peri-implantar com ênfase para a tunelização e enxerto de tecido conjuntivo subepitelial, que permitiu a melhora do posicionamento do zênite do implante.



1 Fotografia clínica inicial com detalhe para a recessão gengival entre os zênites das unidades 1.1 e 2.1, que será extraída devido à reabsorção radicular interna severa.



2 Imagem tomográfica inicial demonstrando a reabsorção radicular interna e o planejamento de instalação imediata de implante pós-exodontia.



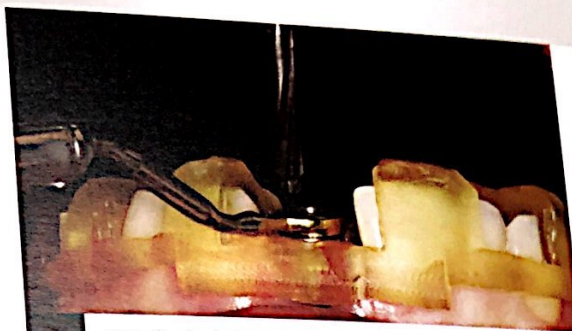
3 Planejamento digital utilizando o software Implant Studio (3Shape, Copenhagen, Dinamarca).



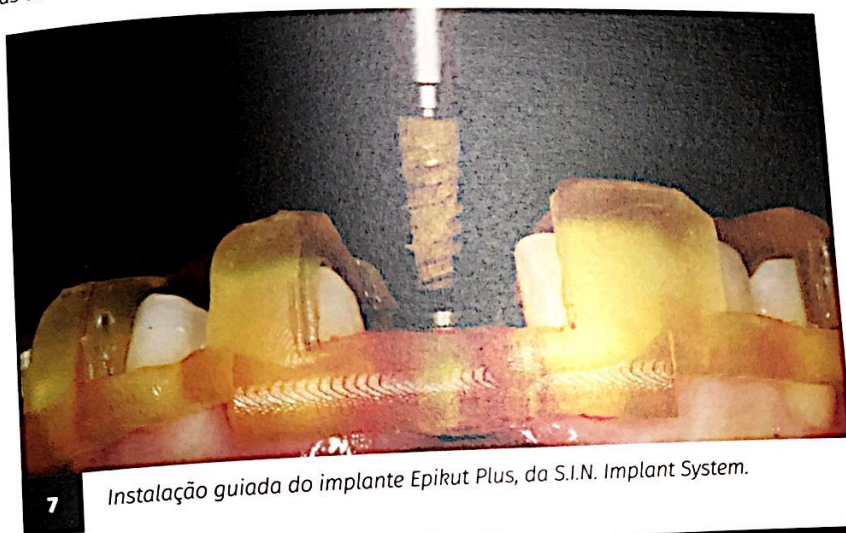
4 Exodontia minimamente invasiva da unidade 2.1.



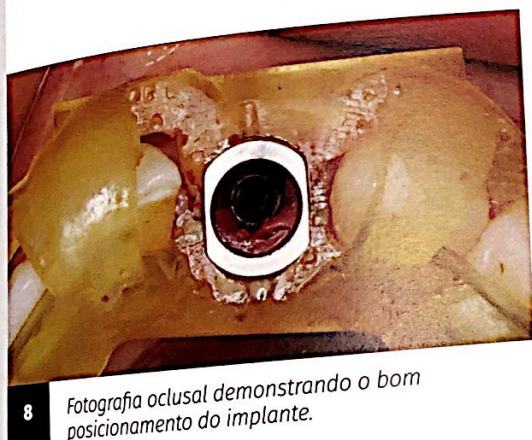
5 Instalação do guia cirúrgico com detalhe para as janelas de inspeção, para visualização do perfeito assentamento nas áreas de apoio.



6 Sequência de fresagem utilizando o kit de cirurgia guiada da S.I.N. Implant System.



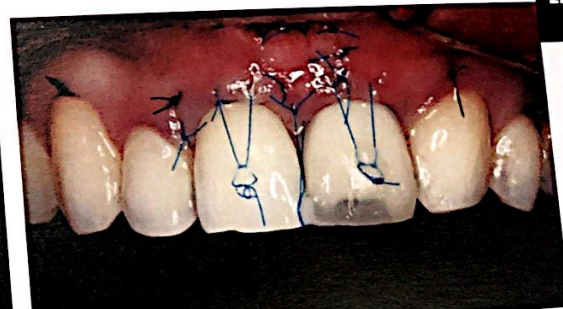
7 Instalação guiada do implante Epikut Plus, da S.I.N. Implant System.



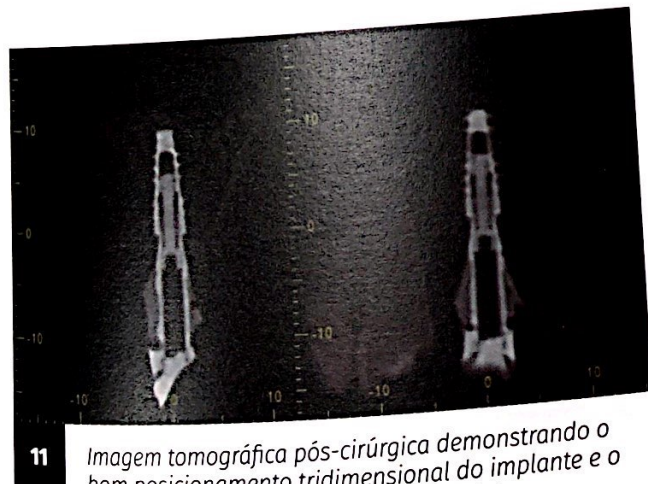
8 Fotografia oclusal demonstrando o bom posicionamento do implante.



9 Tecido conjuntivo subepitelial que será utilizado em associação com o enxerto ósseo intra-alveolar para correção dos defeitos teciduais peri-implantares presentes.



10 Pós-operatório imediato demonstrando a provisionalização imediata e suturas específicas para estabilização dos enxertos e reposicionamento coronal tecidual.



11 Imagem tomográfica pós-cirúrgica demonstrando o bom posicionamento tridimensional do implante e o perfil de emergência da prótese provisória.



12 Fotografia clínica de controle pós-operatório de 60 dias demonstrando a boa saúde tecidual e o novo posicionamento do zênite peri-implantar da unidade 21.