



## **IMPLANTE IMEDIATO EM ÁREA ESTÉTICA**

*Amanda Pereira Leite Alberto <sup>1</sup>, Bruna Letícia Araújo do Carmo Vespasiani <sup>2</sup>, Yuri Alefh Saraiva Dias <sup>3</sup>, Olivia Leone Kiehl <sup>4</sup> Sara Lacort <sup>5</sup>, Leila da Silva Bortolato <sup>6</sup>, Nibia Nasa de Oliveira Henrique <sup>7</sup>, Mayara Pereira de Ávila <sup>8</sup>, Nemer Melo Fraiha <sup>9</sup>, Diogo Henrique Juliano Pinto de Moura<sup>10</sup>*

### **REVISÃO DE LITERATURA**

#### **RESUMO**

A implantodontia apresenta-se como uma opção segura para reabilitação oral por melhorar a estética e a função mastigatória em casos de edentulismo total e parcial. Em 1969, Branemark introduziu o conceito de osseointegração e estipulou que os implantes exigiam duas etapas cirúrgicas: colocação do implante após a extração dentária e aguardo de 4 a 6 meses entre as duas cirurgias. Este período pode exigir a utilização de algum tipo de protese provisória, como removível ou adesiva, que nem sempre funciona adequadamente durante o período de cicatrização. Atualmente, costuma-se esperar 2 a 3 meses para remodelação do rebordo alveolar após a exodontia, e 3 a 6 meses para cicatrização sem peso para osseointegração do implante, que é uma sequência cirúrgica que pode resultar em graves perdas e danos teciduais. É realizada em duas etapas, sendo geralmente necessária a enxertia gengival com fins estéticos para obter resultados satisfatórios. Encontrar uma solução para extração dentária oferece aos cirurgiões dentistas a oportunidade de determinar o melhor momento para colocar implantes. Esta decisão é essencial porque tem um impacto significativo no resultado do tratamento.

**Palavras-chave:** Implante, Area estética, Prótese.

## IMMEDIATE IMPLANT IN AESTHETIC AREA

### ABSTRACT

Implant dentistry is a safe option for oral rehabilitation as it improves aesthetics and chewing function in cases of total and partial edentulism. In 1969, Branemark introduced the concept of osseointegration and stipulated that implants required two surgical steps: placing the implant after tooth extraction and waiting 4 to 6 months between the two surgeries. This period may require the use of some type of temporary prosthesis, such as removable or adhesive, which does not always function properly during the healing period. Currently, it is customary to wait 2 to 3 months for remodeling of the alveolar ridge after extraction, and 3 to 6 months for weightless healing for implant osseointegration, which is a surgical sequence that can result in serious tissue loss and damage. It is performed in two stages, and gingival grafting is generally necessary for aesthetic purposes to obtain satisfactory results. Finding a solution for tooth extraction gives dental surgeons the opportunity to determine the best time to place implants. This decision is essential because it has a significant impact on the outcome of the treatment.

**Keywords:** Implant, Esthetic area, Prosthesis

**Instituição afiliada** – Pós-Graduanda em Implantodontia pela Universidade Federal Fluminense<sup>1</sup> Graduanda em Odontologia pela Soberana Faculdade de Saúde de Petrolina.<sup>2</sup> Graduanda em Odontologia pela Soberana Faculdade de Saúde de Petrolina.<sup>3</sup>, Especialista em Implantodontia e Especialista em Periodonto pela Unicamp – FOP<sup>4</sup>, Especialista em diagnóstico por imagem patologia pela facuminas.<sup>5</sup> graduada pela Universidad de Ciencias Empresariales y Sociales/ UCES\_ARG.<sup>6</sup> graduanda em odontologia pela Universidade da Amazônia ( UNAMA)<sup>7</sup>, Graduada em odontologia pela Universidade Federal de Sergipe (UFS)<sup>8</sup>. Mestrado em Radiologia e imaginologia,especialista em estomatologia pela São leopoldo mandic.<sup>9</sup> Graduando em odontologia, Unifunvic.<sup>10</sup>

**Dados da publicação:** Artigo recebido em 09 de Novembro e publicado em 19 de Dezembro de 2023.

**DOI:** <https://doi.org/10.36557/2674-8169.2023v5n5p5905-5914>

**Autor correspondente:** Amanda Pereira Leite Alberto [amandaleitealberto@gmail.com](mailto:amandaleitealberto@gmail.com)



This work is licensed under a [Creative Commons Attribution 4.0 International License](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/).

## **INTRODUÇÃO**

A implantodontia apresenta-se como uma opção segura para reabilitação oral por melhorar a estética e a função mastigatória em casos de edentulismo total e parcial. Em 1969, Branemark introduziu o conceito de osseointegração e estipulou que os implantes exigiam duas etapas cirúrgicas: colocação do implante após a extração dentária e aguardo de 4 a 6 meses entre as duas cirurgias. Este período pode exigir a utilização de algum tipo de prótese provisória, como removível ou adesiva, que nem sempre funciona adequadamente durante o período de cicatrização. (QIY, 2016)

Atualmente, costuma-se esperar 2 a 3 meses para remodelação do rebordo alveolar após a exodontia, e 3 a 6 meses para cicatrização sem peso para osseointegração do implante, que é uma sequência cirúrgica que pode resultar em graves perdas e danos teciduais. É realizada em duas etapas, sendo geralmente necessária a enxertia gengival com fins estéticos para obter resultados satisfatórios. Encontrar uma solução para extração dentária oferece aos dentistas e cirurgiões a oportunidade de determinar o melhor momento para colocar implantes. Esta decisão é essencial porque tem um impacto significativo no resultado do tratamento. (TESTE TIZIANO, *et al.*, 2018)

Os primeiros seis meses após a extração dentária são muito importantes, isso ocorre porque nesse período a remodelação óssea do alvéolo pode ser observada tanto na vertical quanto na horizontal. Como resultado, a remoção do dente afeta os processos alveolares, causando sua atrofia. Quando ocorre a exodontia, o ligamento periodontal, que é o suprimento sanguíneo, é perdido, causando reabsorção óssea precoce. (VAN NIMWEGEN W *et al.*, 2016).

O protocolo cirúrgico para reabilitação oral envolve a instalação imediata do implante após a extração dentária. As reivindicações de muitos autores para a colocação imediata de implantes mostram que este procedimento reduz a reabsorção óssea, preservando as estruturas gengivais e proporcionando uma prótese mais adequada. Este método é considerado um procedimento previsível e barato que apresenta vantagens sobre os protocolos convencionais, entre outras coisas, reduzindo o tempo total de tratamento. Os implantes imediatos referem-se à colocação de um ou mais implantes, de imediato após a exodontia do dente, utilizando o próprio alvéolo dentário. Além disso, a restauração temporária imediata é possível se a estabilidade inicial for suficiente. (JIANWEI LIU *et al.* 2020).

A implantodontia inicialmente trata da estabilidade do implante no osso alveolar e dá pouca atenção à posição da futura prótese. Recentemente, o sucesso clínico da restauração com implantes está relacionado não apenas à osseointegração, mas também à estabilidade estética e funcional a longo prazo (ASHURKO I. *et al*, 2021)

A instalação imediata do implante em área estética é feita na mesma posição e inclinação semelhante aos dentes naturais, facilitando a confecção de próteses implantossuportadas e a obtenção do resultado estético final. Os implantes imediatos são oferecidos com a intenção original de aproveitar as estruturas ósseas para que sejam mais fácil a colocação do implante através de etapas cirúrgicas secundárias, colocação imediata de componentes e tempos de acompanhamento mais curtos, e para melhorar a estética e também a função desde o início da primeira cirurgia. (ANAMATO, 2015)

A tecnologia de extração dentária e a instalação imediata através de implantes temporários torna-se previsível se o caso for bem planejado e implementado, seguindo princípios biológicos e respeitando a estabilidade do tecido ósseo e gengival. (FRANCESCHI *et al.*, 2018)

O papel temporário de poder escolher a carga funcional ou não funcional dependendo da situação é muito importante para preservar a zona estética, ao redor do implante, e nos últimos anos as próteses sobre implantes tornaram-se uma alternativa de tratamento amplamente utilizada pelos dentistas. O objetivo deste artigo é revisar a literatura sobre implantes imediatos e coroas provisórias para destacar a importância das coroas provisórias neste tipo de tratamento e mostrar que esta é uma tecnologia surpreendente quando seguidos os princípios de sua utilização em zona estética. (EDGERS, 2018).

A reabilitação imediata de implantes unitários nas zonas estéticas realizada em implantes colocados após a extração do dente. Em um estudo realizado, pacientes foram divididos aleatoriamente em dois grupos: no grupo teste, os pacientes receberam implantes colocados e restaurados no momento da extração do dente; no grupo controle, os implantes foram colocados após a extração do dente e imediatamente restaurados. Todos os pacientes receberam implantes de efeito cônico. (ALQUTAIBI, *et al* 2020).

A reabilitação de aspectos estéticos são muitas vezes difíceis e ainda mais complicado se um dos dentes precisar ser removido e substituído por um implante. Existem muitos fatores que afetam os tecidos ao redor dos implantes anteriores. Portanto, vários métodos têm sido propostos para prevenir a perda óssea e preservar o volume dos tecidos moles na área de intervenção, incluindo diferentes tempos de instalação de

implantes e protocolos de carregamento de implantes, desenvolvimento de posições específicas de implantes e novos designs de implantes, uso de materiais de enxerto ósseo e tecidos moles. Procedimento de aumento. (PIERMÁRIO *et al*, 2018)

Após a extração dentária, inicia-se um processo de atrofia do tecido ósseo, que leva à diminuição dos parâmetros do volume alveolar e à deterioração do quadro para se obter um resultado estético satisfatório do tratamento. Um método bem conhecido para reduzir a perda óssea alveolar é a técnica de preservação do alvéolo. A eficácia deste método foi comprovada em muitos estudos clínicos e experimentais. Porém, segundo alguns autores, a cirurgia de preservação alveolar por si só não compensa totalmente a perda de volume do rebordo alveolar, muitos autores recomendam aumento de tecidos moles na colocação de implantes na região anterior. (ASHURKO, 2021).

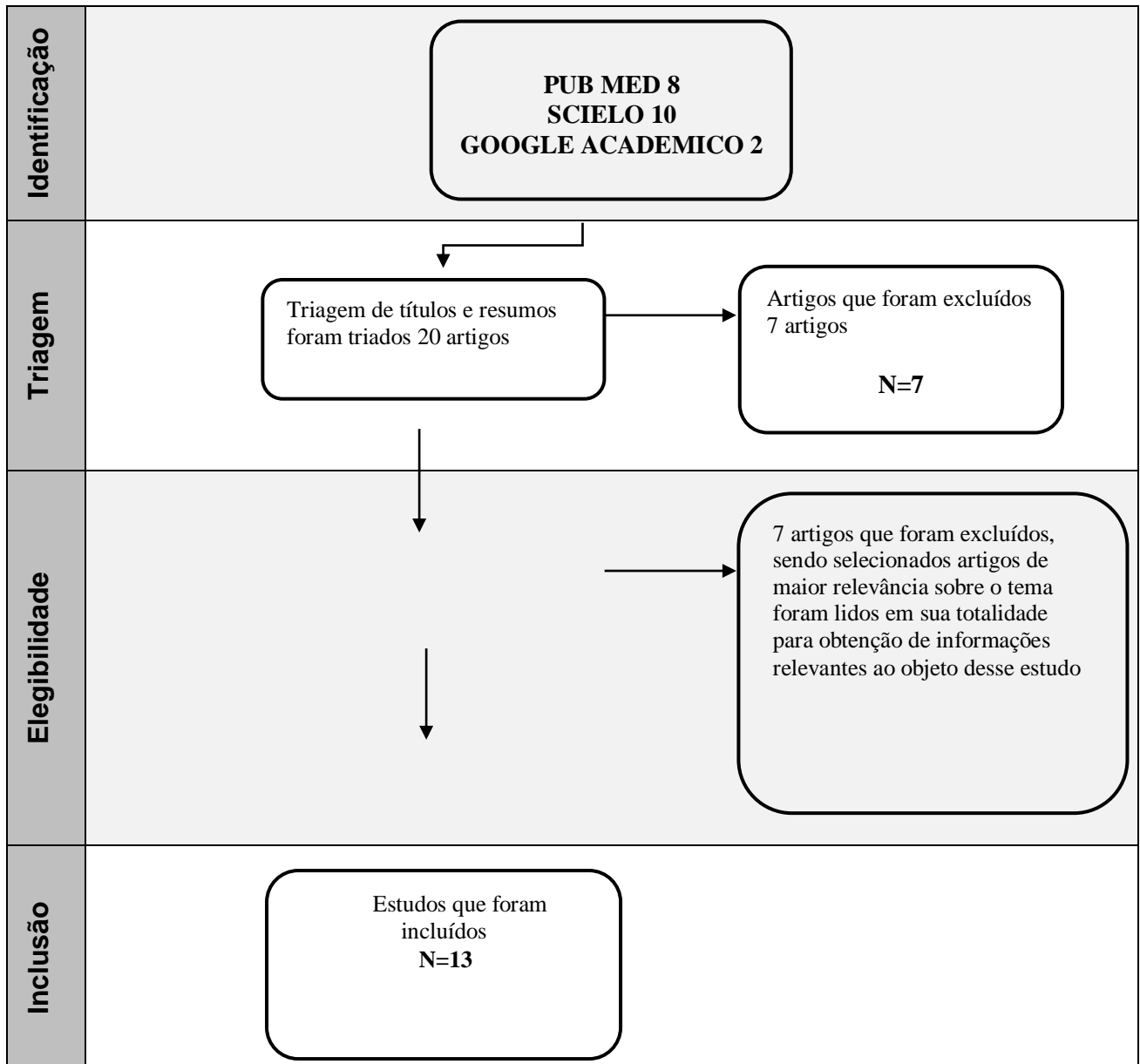
Os avanços na tecnologia de implantes, nas técnicas cirúrgicas de implantes e no aumento do interesse em área estética mudaram os resultados do tratamento, desde a sobrevivência do implante até o sucesso estético. O sucesso de um implante depende do estabelecimento e manutenção de tecidos saudáveis ao redor do implante, especialmente em termos de estética, e não de sobrevivência. (TIZIANO *et al.*, 2018)

Há, portanto, um interesse crescente na mecânica de materiais duros e tecidos moles associada à colocação imediata de dentes individuais e implantes em áreas estéticas. Atualmente, existe uma tendência de colocação de implantes em áreas estéticas imediatamente após a colocação do dente falido, seguido de remoção temporária imediata. A instalação imediata do implante e a fixação imediata são reconhecidas como métodos confiáveis que proporcionam estética satisfatória e encurtam o tempo de tratamento. (NIZAMUC, 2018)

## **METODOLOGIA**

Foi feito uma busca de artigos científicos nas plataformas, Pubmed, Google acadêmico e Scielo, onde foram selecionados 20 artigos e desses 13 foram utilizados para a pesquisa e 7 foram excluídos, a exclusão foi realizada manterem total relevancia em relação ao tema em questão, 13 foram utilizados por terem relevancia com o tema e atenderem as necessidades objetivadas.

## RESULTADOS



## CONSIDERAÇÕES FINAIS

O papel temporário da possibilidade de escolha de uma carga funcional ou não funcional dependendo da situação é muito importante para a instalação em zona estética, ao redor do implante, e nos últimos anos as próteses sobre implantes tornaram-se uma alternativa de tratamento amplamente utilizada pelos dentistas, este artigo recapitulou a literatura sobre implantes imediatos e coroas provisórias, em área estética a fim de destacar a importância neste tipo de tratamento e mostrar que se trata de uma inovação, respeitando os princípios da sua utilização na zona estética.

## REFERÊNCIAS

Amato. F.et.al. Soft tissues changes after immediate and delayed single implant placement in esthetic area: a systematic review. J Oral Implantol . V.49. N.5. Pag . 612- 619. 2015,

Franceschi R. L, et al. Soft tissues changes after immediate and delayed single implant placement in esthetic area: a systematic review. Journal of Oral Implantology 2018.

Ahmed Yaseen Alqutaibi. A. Y et al. Immediate and conventional loading of a single dental implant placed in the esthetic zone may yield comparable clinical outcomes. J Evid .V. V. 20 N.4. 2020.

Alqutaibi. R. A.W. Immediate and conventional loading of a single dental implant placed in the esthetic zone may yield comparable clinical outcomes. J Evid . ,V. 20, N.4 2020.

Ashurko I. et al. Hard and Soft Tissue Augmentation with Single-Implant Restoration in the Esthetic Zone. 2021

Franceschi R. L, et al. Soft tissues changes after immediate and delayed single implant placement in esthetic area: a systematic review. Journal of Oral Implantology 2018.

Yan. Q. et al. Soft and Hard Tissue Changes Following Immediate Placement or Immediate Restoration of Single-Tooth Implants in the Esthetic Zone: A Systematic Review and Meta-Analysis. J Oral Maxillofac .V.31. N6, Pag1327-134. 2016

Piermario Palattella, Ferruccio Torsello, Luca Cordaro. Two-year prospective clinical



comparison of immediate replacement vs. immediate restoration of single tooth in the esthetic zone. 2018

Tiziano Testori. T et al. Colocação de implantes na área estética. para posicionamento de implantes unitários e múltiplos., Rev Periodontol V.7, N.1 Pag176-196.junho 2018 .

Nizam. N et al. Natural Tooth as the Permanent Reconstruction After Immediate Implantation in the Esthetic Zone of Periodontally Compromised Patients. Int J Periodontia .N. 38, V. 6) Pag 887–893.2018

Amato. F.et.al. Soft tissues changes after immediate and delayed single implant placement in esthetic area: a systematic review. J Oral Implantol . V.49. N.5. Pag . 612- 619. 2015,

Franceschi R. L, et al. Soft tissues changes after immediate and delayed single implant placement in esthetic area: a systematic review. Journal of Oral Implantology 2018.

Ahmed Yaseen Alqutaibi. A. Y et al. Immediate and conventional loading of a single dental implant placed in the esthetic zone may yield comparable clinical outcomes. J Evid .V. V. 20 N.4. 2020.

Alqutaibi. R. A.W. Immediate and conventional loading of a single dental implant placed in the esthetic zone may yield comparable clinical outcomes. J Evid . ,V. 20, N.4 2020.

Ashurko I. et al. Hard and Soft Tissue Augmentation with Single-Implant Restoration in the Esthetic Zone. 2021

Franceschi R. L, et al. Soft tissues changes after immediate and delayed single implant placement in esthetic area: a systematic review. Journal of Oral Implantology 2018.

Yan. Q. et al. Soft and Hard Tissue Changes Following Immediate Placement or Immediate Restoration of Single-Tooth Implants in the Esthetic Zone: A Systematic Review and Meta-Analysis. J Oral Maxillofac .V.31. N6, Pag1327-134. 2016

Piermario Palattella, Ferruccio Torsello, Luca Cordaro. Two-year prospective clinical comparison of immediate replacement vs. immediate restoration of single tooth in the esthetic zone. 2018.





Nizam. N et al. Natural Tooth as the Permanent Reconstruction After Immediate Implantation in the Esthetic Zone of Periodontally Compromised Patients. *Int J Periodontia* .N. 38, V. 6) Pag 887–893. 2018