

REABILITAÇÃO DE INCISIVO SUPERIOR COM IMPLANTE DENTÁRIO ATRAVÉS DE CIRURGIA GUIADA: UMA ANÁLISE DE CASO

Raissa Costa Silva¹; Leonardo Hammey Falcão¹; Tassila Ramos Porto¹; Gustavo Torres Galvão Florindo³

¹ Graduanda em Odontologia pela FIP – Faculdade Integrada de Patos em Campina Grande.

³ Graduado em Odontologia para UEPB – Universidade Estadual da Paraíba. Pós-graduado em Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial pelo Hospital do Servidor Público Estadual de São Paulo. Mestre em Odontologia pela Faculdade ILAPEO – Instituto Latino Americano de Pesquisa e Ensino Odontológico.

RESUMO

Objetivo: analisar e divulgar as experiências e resultados extraídos de um caso clínico planejado e executado com base nas técnicas de cirurgia guiada em implantodontia, de acordo com os dados coletados em exames clínicos, exames de imagens e fotografias. **Método:** O procedimento foi realizado em consultório odontológico particular no município de Campina Grande – PB em paciente do sexo feminino, cor branca, 24 anos, que procurou o profissional com a queixa de ausência do elemento dentário 11 (incisivo superior direito). Após anamnese e exame clínico, foram realizadas fotografias intra e extra orais e solicitado uma tomografia volumétrica da região do elemento em questão. **Resultados:** A paciente relatou perda do elemento dentário em prazo superior a dois anos e ter sido submetida a tratamento ortodôntico por tempo superior a quatro anos tendo sido finalizado há cerca de seis meses. No exame clínico foi observado que esta apresentava mordida aberta anterior, sorriso gengival, uso de contenção ortodôntica que também era utilizada como prótese provisória e removível em substituição ao elemento perdido, como também presença de grande quantidade de mucosa na região do elemento 11. Na tomografia, observou-se a existência de tecido ósseo suficiente para a instalação de implante dentário e este foi planejado através da técnica de cirurgia guiada, que é uma ferramenta capaz de auxiliar o Implantodontista no planejamento e na execução da reabilitação, principalmente em casos de grande apelo estético em que há necessidade de que o implante esteja fixado na posição ideal para a reabilitação protética. Foi realizado um escaneamento intra oral dos maxilares para obtenção dos arquivos em STL da maxila e mandíbula da paciente que, juntamente com os arquivos DICOM da tomografia volumétrica realizada, foram enviados para planejamento e confecção de um guia cirúrgico. O procedimento cirúrgico guiado para instalação de implante dentário não necessitou de abertura de retalho. Após preparação do alvéolo cirúrgico, foi instalado um implante EX ACQUA 3,5 x 11 do tipo cone morse da empresa Neodent atingindo a posição padrão, baseado no planejamento virtual. O implante obteve um travamento superior a 32N, demonstrando boa estabilidade primária. Por conseguinte, foi escolhido como componente protético um munhão universal de 3.3x6x1.5 e realizada uma remoção de mucosa para melhor acomodação estética do dente provisório. **Conclusão:** A cirurgia guiada possui como principais vantagens a possibilidade de inserir o implante numa posição tridimensionalmente ideal, ser um procedimento cirúrgico mais rápido e poder, na maioria das vezes, ser executada pela técnica *flapless*, a qual propicia ao paciente uma cirurgia menos traumática e maior conforto trans e pós operatório, além de demonstrar baixas taxas de complicações. O caso em tela apresentava grande apelo estético e com o uso da cirurgia guiada juntamente com ferramentas de diagnóstico (fotografias orais) e a boa estabilidade primária atingida na cirurgia foi possível que a paciente fosse reabilitada com o elemento dentário provisório sobre o implante atingindo um bom resultado estético imediato. Diante de tal contexto, discute-se a necessidade de estudos mais aprofundados na área e mais profissionais dedicados ao planejamento, execução e documentação dos casos, utilizando as técnicas e instrumentos adequados visando a maior eficácia da reabilitação e conforto para recuperação do paciente. Defende-se, por fim, a maior divulgação para os interessados. Assim, busca-se uma melhora no desenvolvimento de técnicas mais modernas com a atenção as necessidades funcionais e estéticas do paciente.

DESCRITORES: Reabilitação bucal; Implantodontia; Estética dentária.