

Revista Portuguesa de Estomatologia, Medicina Dentária e Cirurgia Maxilofacial

www.elsevier.pt/spemd



Caso clínico

Reabilitação de mandíbula atrófica com implantes curtos e placa de titânio: apresentação de um caso clínico

Rodrigo López Alvarenga^{a,*}, Emílio Akaki^a, Ana Cristina Rodrigues Antunes de Souza^b
e Leandro Napier de Souza^a

^a Departamento de Odontologia da Pontifícia Universidade Católica de Minas Gerais, Belo Horizonte, Brasil

^b Escola de Odontologia do Centro Universitário Newton Paiva, Belo Horizonte, Brasil

INFORMAÇÃO SOBRE O ARTIGO

Historial do artigo:

Recebido a 22 de janeiro de 2013

Aceite a 13 de julho de 2013

On-line a 24 de novembro de 2013

Palavras-chave:

Placa de titânio

Implantes dentários

Atrofia óssea

Mandíbula

R E S U M O

A reabilitação com implantes dentários em pacientes com reabsorção mandibular acentuada torna-se um procedimento complexo e limitado. Algumas opções para tratamento diante desta limitação estão disponíveis na literatura, sendo que uma destas possibilidades é a utilização de implantes curtos associados à instalação de uma placa de titânio para reforço mandibular, prevenindo-se, assim, uma possível fratura de mandíbula quando esta for submetida à função mastigatória. O propósito deste trabalho é apresentar os aspectos mais relevantes sobre a reabilitação de pacientes com mandíbula atrófica, bem como relatar um caso clínico de uma paciente com uma mandíbula acentuadamente atrófica tratada através de implantes dentários curtos e placa de titânio de 2,4 mm de espessura.

© 2013 Sociedade Portuguesa de Estomatologia e Medicina Dentária. Publicado por Elsevier España, S.L. Todos os direitos reservados.

Rehabilitation atrophic mandible with short dental implants and titanium plate: A case report

A B S T R A C T

Oral rehabilitation by means of dental implants in patients with severe atrophic mandible is a complex procedure with some limitations. The use of short dental implants to treat these patients is an alternative but the risk of mandible fracture under chewing function becomes evident. A titanium plate used to reinforce the atrophic mandible in this type of treatment could prevent such complication. The aims of this paper is to report a case of a patient with severe atrophic mandible treated by means of short dental implants and a 2.4 mm thickness titanium plate as well as to discuss the relevant aspects of this kind of treatment.

© 2013 Sociedade Portuguesa de Estomatologia e Medicina Dentária. Published by Elsevier España, S.L. All rights reserved.

Keywords:

Titanium plate

Dental implant

Bone atrophy

Mandible

* Autor para correspondência.

Correio eletrónico: mre.lopez@hotmail.com (R. López Alvarenga).

Introdução

O edentulismo é uma doença que afeta a população mundial, sendo a maioria pessoas idosas. A atrofia mandibular é uma condição caracterizada pela extensa reabsorção óssea, estando relacionada ao edentulismo. Um estudo realizado descreve que muitos países europeus como Reino Unido (46%), Holanda (65%) e Islândia (64%) possuem alta prevalência de pessoas edêntulas. Os autores relataram também que mais da metade dos canadenses acima de 65 anos já perderam seus dentes, bem como um terço dos americanos desta idade¹.

Durante décadas o tratamento para o edentulismo foi a utilização de próteses totais, as quais muitas vezes causavam diversos problemas como irritações gengivais, dificuldade para alimentação, deficiências nutricionais, dores, disfunções temporomandibulares, alterações psicológicas, além de favorecer a reabsorção óssea².

A atrofia da crista óssea alveolar ocorre frequentemente em pacientes como consequência de periodontite, lesões periapicais, perda dentária precoce, agressões locais (próteses mal adaptadas e exodontias por alveolectomias), trauma crânio-maxilofacial, doença óssea sistêmica, como osteoporose, e disfunções endócrinas, que limitam a reabilitação oral por meio de implantes dentários²⁻⁴.

Um dos mais complexos procedimentos em cirurgias reconstrutivas é a reabilitação de pacientes portadores de mandíbulas atroficas. Para reabilitação algumas opções de tratamento são relatadas na literatura, tais como utilização de implantes curtos, realização de enxertos ósseos, lateralização do feixe vâsculo-nervoso alveolar inferior, entre outros³⁻⁵.

O presente trabalho tem como objetivo apresentar os principais aspectos referentes à reabilitação de pacientes com mandíbulas atroficas e relatar um caso clínico de reabilitação de uma paciente com uma mandíbula acentuadamente reabsorvida utilizando implantes dentários e placa de titânio de 2,4 mm de espessura.

Caso clínico

Paciente do gênero feminino, 63 anos de idade, leucoderma, apresentou-se em fevereiro de 2011 numa clínica privada com a seguinte queixa: «não consigo usar a minha prótese e desejo realizar implantes dentários». À anamnese a paciente apresentava uma hipertensão arterial controlada farmacologicamente com losartana potássica. Ao exame clínico pôde-se observar que a paciente apresentava próteses totais superior e inferior e uma acentuada reabsorção óssea em mandíbula, que não favorecia a retenção da prótese. No maxilar superior apresentava reabsorção moderada, a qual permitia a retenção adequada da prótese superior. Nenhuma outra alteração foi digna de nota.

A paciente era portadora da radiografia panorâmica solicitada previamente pelo seu médico-dentista na qual pode ser verificada a acentuada atrofia da mandíbula e a indisponibilidade de altura óssea para instalação de implantes. A tomografia computadorizada de mandíbula, também solicitada pelo profissional que a encaminhou ao nosso serviço, revelava perda óssea em altura e espessura do rebordo alveolar

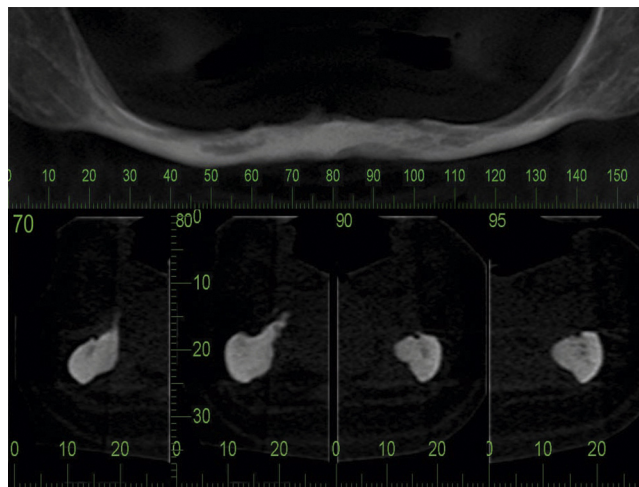


Figura 1 – Tomografia computadorizada mostrando intensa atrofia mandibular.

(figura 1), o que contraindicava a terapêutica com implantes dentários osseointegráveis de maneira convencional, sem a realização de algum tipo de intervenção de preparo prévio do leito, como por exemplo enxerto ósseo e vestibularização da estrutura neurovascular (lateralização do nervo alveolar inferior). Diante da possibilidade de parestesia na lateralização da estrutura neurovascular e do risco de fratura mandibular nas regiões anterior e inferior foi proposta a reabilitação com implantes osseointegráveis e sobredentadura, ou *overdenture*, através da utilização de 4 implantes de dimensões reduzidas na região anterior de mandíbula e instalação de uma placa de titânio de 2,4 mm de espessura para reforço e estabilidade da mandíbula, em ambiente hospitalar, sob anestesia geral.

Com a paciente sob anestesia geral e entubação nasotraqueal procedeu-se a antisepsia intra e extra bucal com digluconato de clorexidina a 0,12 e 2%, respectivamente e colocação de campos estéreis. Seguiu-se com a realização de anestesia terminal infiltrativa (lidocaína 2% com epinefrina 1:100.000 da marca DFL (Rio de Janeiro, Brasil) com o intuito de se obter vasoconstrição. O acesso iniciou-se com uma incisão linear na crista do rebordo alveolar, estendendo-se da região do segundo molar 37 ao 47 (figura 2). Após descolamento mucoperiosteio e exposição do leito, realizou-se a instalação dos implantes de acordo com o planejamento protésico.

Com o rebordo descolado, procedemos ao protocolo convencional do leito receptor para inserção dos implantes. Foram utilizados 4 implantes tipo Cone Morse (Superfície NeoPoros), da marca Neodent (Curitiba, Brasil), com diâmetro de 3,5 mm e comprimento de 7,0 mm, observado travamento e estabilidade primária adequada (figura 2). Após inserção do parafuso de cobertura, foi instalada uma placa de titânio de 2,4 mm de espessura, reta e com 8 furos, do sistema Locking, da marca W. Lorenz (Jacksonville, Estados Unidos), adaptada na face vestibular, paralela ao rebordo inferior da mandíbula, fixada através de parafusos de 6 mm de comprimento instalados nas áreas que não coincidiam com os implantes, tomando-se o cuidado de se identificar e preservar os feixes neurovasculares mentonianos, bilateralmente (figura 2). A sutura foi realizada com fio vicryl 4.0 da marca ETHICON (São Paulo, Brasil) em

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3173773>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3173773>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)