

Exodontia Atraumática e Previsibilidade em Reabilitação Oral com Implantes Osseointegráveis - Relato de Casos clínicos Aplicando o Sistema Brasileiro de Exodontia Atraumática Xt Lifting®

Daniel Resende Meneses*

Resumo: Este artigo tem como objectivo fazer uma abordagem das técnicas mais recentes de exodontia atraumática de dentes hígidos com indicação ortodôntica ou de dentes sem possibilidade de recuperação, com o intuito de instalação mediata ou imediata de implantes osseointegráveis, fazendo uma descrição detalhada das técnicas e relatando seus benefícios e complicações. Alguns instrumentos e sistemas de exodontia têm sido produzidos actualmente com o intuito de garantir uma máxima preservação dos tecidos moles, do nível ósseo alveolar e de uma faixa saudável de gengiva inserida no pós-operatório. Dentre as técnicas conhecidas actualmente, foi destacada a técnica de exodontia por avulsão controlada, sendo considerada como a de mais alto nível de previsibilidade e de menor trauma. Foram relatados dois casos clínicos de **exodontia por avulsão controlada**, realizados com o sistema de exodontia atraumática **Xt Lifting®**, criado pelo Dr. Daniel Resende Meneses (2007). O primeiro caso descreve detalhadamente a técnica de exodontia atraumática de raiz residual, utilizada para casos de reabilitação imediata ou mediata do espaço protético, preservando tecidos periodontais de suporte e produzindo resultados estéticos e funcionais aceitáveis ou, no mínimo, mais previsíveis. O segundo caso clínico demonstrou a modificação da técnica, desenvolvida pelo autor, para exodontia de dentes hígidos com indicação ortodôntica.

Palavras-Chave: Reabilitação Oral; Exodontia atraumática; Implantes imediatos; Sistema Xt Lifting®

Abstract: The objective of this article is to introduce one of the most recent techniques of atraumatic extraction of healthy teeth with orthodontic indication or teeth without possibility of recovery, with the intention of placing mediate or immediate oral implants and to convey a detailed description of techniques, benefits and complications. Currently, instruments and systems of extraction are being produced with the intention to guarantee the maximum preservation of soft tissues, alveolar bone level and a healthy strip of inserted gengiva in the post-surgical period. Tooth extraction by controlled avulsion is stressed among the techniques known currently for being more predictable and less traumatic. Two clinical cases of controlled avulsion extraction using the **Xt Lifting® - Dental Extraction System** developed by Dental Surgeon Daniel Resende Meneses (2007) are described. The first case describes in detail the technique of atraumatic extraction of tooth residual root, used for cases of immediate or mediate rehabilitation of the prosthetic space, preserving periodontal support tissues and producing acceptable or at least, more predictable functional and aesthetic results. The second clinical case demonstrates a variation of the same technique developed by the author for extraction of healthy teeth with orthodontic indication.

Key-words: Oral rehabilitation; Atraumatic extraction; Immediate Implants; Xt Lifting system®

(Meneses DR. Exodontia Atraumática e Previsibilidade em Reabilitação Oral com Implantes Osseointegráveis - Relato de Casos clínicos Aplicando o Sistema Brasileiro de Exodontia Atraumática Xt Lifting®. Rev Port Estomatol Cir Maxilofac 2009;50:11-17)

*Especialista em Implantodontia - Criação, design e desenvolvimento de instrumentos e sistemas de cirurgia óssea avançada e Implantodontia - criador do sistema Xt Lifting® - Dental Extraction System

INTRODUÇÃO

Desde que as técnicas de exodontia mais primordiais foram criadas e desenvolvidas, várias têm sido as tentativas de minimizar o esforço do profissional, diminuir o tempo cirúrgico e amenizar o sangramento e os processos inflamatórios, edemas, dores e equimoses que podem acometer os pacientes, nos períodos trans e pós-operatório. A realização de exodontias de maneira indiscriminada, sem o objectivo de reabilitação imediata ou tardia do novo espaço protético, há muito deixou de fazer sentido, pois são de conhecimento geral as graves consequências biológicas e sociais geradas pelas perdas dentais sem reabilitação adequada. Em decorrência do enorme avanço e difusão da implantodontia moderna e o nível de segurança do tratamento proporcionado pela mesma, além das técnicas apuradas de confecção de próteses convencionais relativamente seguras se planejadas correctamente, o paciente pode dispor de uma reabilitação adequada com várias técnicas⁽¹⁾.

Diante dos esforços para minimizar o trauma psicológico e físico gerado nos pacientes e maximizar os benefícios das exodontias para reabilitação oral, vários devem ser os cuidados tomados pelo médico dentista no momento do procedimento, para permitir a viabilização do sucesso do tratamento reabilitador, tais como: máxima preservação da integridade dos tecidos moles (papilas e faixa de gengiva livre e inserida) adjacentes aos espaços protéticos; preservação do nível do rebordo ósseo alveolar^(2,3). Se a manutenção dos contornos teciduais originais for respeitada, as hipóteses de se atingir bons níveis estéticos e quadros funcionais aceitáveis aumentam consideravelmente. Esses cuidados são ainda mais importantes e críticos quando o ato operatório é realizado em regiões anteriores da boca. A preservação dos níveis ósseos⁽⁴⁾ interproximais torna-se imprescindível para a manutenção do nível vertical das papilas interdentais, evitando áreas escuras e espaços entre os dentes naturais e artificiais, que podem prejudicar o resultado estético que possa produzir real satisfação no paciente. Da mesma forma, a preservação da integridade óssea e gengival pode diminuir drasticamente os volumes de medicamentos administrados no período pós-operatório e facilitar a confecção de perfis e contornos adequados de provisórios para condicionamento gengival, mesmo que procedimentos e técnicas de próteses convencionais ou implantes imediatos com estética imediata, sejam utilizados para a reabilitação do caso^(5,6).

Com a crescente modernização da implantodontia, temos os implantes imediatos como o procedimento que tem maior probabilidade de sucesso dentre os tratamentos reabilitadores da cavidade oral, utilizando implantes osseointegráveis⁽⁷⁾. Implantes

imediatos são aqueles instalados logo após a exodontia de raízes ou dentes comprometidos, utilizando-se, para isso, o próprio alvéolo remanescente para instalação do implante. Dentre as diversas vantagens⁽⁸⁾ que os implantes imediatos proporcionam, temos a boa aceitação por parte do paciente⁽⁹⁾, a diminuição do número de intervenções⁽¹⁰⁾ cirúrgicas, além da limitação da reabsorção do rebordo ósseo alveolar residual^(8,11).

Em alguns casos, existe a possibilidade de instalação com sucesso de um dente provisório em resina acrílica ou foto-poli-merizável, fixado sobre o implante recém instalado, diminuindo ainda mais a perda óssea e preservando o contorno gengival da região, além de devolver a estética, o sorriso e facilitar a sua reintegração social. Actualmente, tal procedimento é denominado "estética imediata" sobre implante imediato. Não estamos tratando de "carga imediata" ou de provisórios com contacto oclusal efectivo, mas sim de "estética imediata", ou seja, sem toque oclusal sobre os provisórios adaptados aos implantes recém instalados. No entanto, para que essa possibilidade seja concreta de fato, o implante a ser instalado deverá ter grande parte da superfície de suas espiras ancorada em osso sadio e natural^(12,13). Dessa forma, alguns detalhes são de fundamental importância e devem ser levados em consideração para que não se transforme um procedimento com enormes qualidades, em uma futura perda incondicional do implante: a forma, largura e comprimento da raiz original do dente extraído; o nível de preservação do rebordo ósseo residual; a dimensão vertical óssea presente, além do ápice da raiz original; o espaço remanescente entre o implante e a parede óssea interna do alvéolo natural, seja este um implante cónico ou mesmo cilíndrico^(14,15). Além destas observações, o comportamento do paciente em relação aos cuidados adicionais de higiene e alívios na carga mastigatória sobre o implante recém-instalado, também são de fundamental importância.

Um procedimento muito útil, directamente associado a implantes imediatos, é a técnica conhecida como sepultamento radicular, que possibilita uma proliferação de gengiva inserida⁽¹⁶⁾ suficiente para recobrimento algumas vezes total, do alvéolo após a instalação do implante imediato, sem a necessidade do relaxamento de retalho total, caso este não receba dente provisório na mesma sessão de instalação do implante⁽¹⁷⁾. Entretanto, não se trata de uma técnica muito utilizada por alguns especialistas, apesar de ser facilmente executável e poder proporcionar grandes benefícios biológicos e estéticos. Apesar de todos os benefícios da técnica de sepultamento radicular, o procedimento aumenta o tempo de tratamento e pode criar uma situação de alto risco em relação à exodontia da raiz ou fragmento radicular. A raiz sepultada até o nível ósseo, ou até um nível infra-ósseo, dificulta qualquer tentativa de exodontia atraumática,

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3174026>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3174026>

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