

OTIMIZAÇÃO DAS ETAPAS DE CONFEÇÃO DO PROTOCOLO BRANEMARK COM CARGA TARDIA UTILIZANDO O GUIA MULTIFUNCIONAL

Optimization of the Branemark protocol late load preparation steps
using the multifunctional guide



Autores:

João Gabriel Ribeiro Duarte

Especialista em Prótese Dentária (São Leopoldo Mandic – RJ); Aluno de Especialização em Implantodontia (Universidade Federal Fluminense. Faculdade de Odontologia - Niterói, RJ).

Marina Prado Fernandes Pinheiro

Especialista em Implantodontia (Universidade Federal Fluminense. Faculdade de Odontologia– Niterói, RJ).

Mylena Duim Moreno

Especialista em Implantodontia (Universidade Federal Fluminense. Faculdade de Odontologia – Niterói, RJ).

Telma Aguiar

Professora Associada a Periodontia FOUFF – Niterói, RJ

RESUMO

O “planejamento reverso” em implantodontia busca alcançar um melhor prognóstico para a reabilitação do paciente, permitindo uma maior previsibilidade para o tratamento a partir do momento em que se planeja a reabilitação oral protética antes mesmo de planejar os implantes osseointegráveis. O dispositivo de resina acrílica chamado guia multifuncional representa a disposição final dos dentes na reabilitação e auxilia demasiadamente na etapa protética em casos em que não é possível a carga imediata. Ainda, otimiza o número de consultas do tratamento pois orienta a relação maxilomandibular, dimensão vertical e correta posição dos dentes. O presente trabalho tem como objetivo apresentar um

caso clínico da utilização do guia multifuncional para moldagem dos implantes em caso de protocolo Branemark com dois tempos cirúrgicos, mostrando sua utilidade para diminuição do número de consultas na etapa de confecção da prótese total inferior definitiva. Diante dos resultados obtidos na realização do caso, foi possível concluir que nos casos de protocolo Branemark quando não é possível realizar a carga imediata, o guia multifuncional pode ser aproveitado e utilizado com sucesso, para a moldagem e confecção da prótese definitiva, diminuindo o número de consultas e otimizando o tratamento.

Palavras-chave: Guia Multifuncional. Implantodontia. Prótese Total Sobre Implante

ABSTRACT

Reverse planning in implantology aims to improve patient's rehabilitation prognosis allowing greater treatment predictability from the prosthetic planning and before the implants installation. The acrylic resin device called multifunctional guide represents the final teeth disposition and is very useful in the prosthetic step when immediate loading is not possible. And it optimizes appointments treatment number since it guides the maxillomandibular relation, vertical dimension and correct teeth position. The aim of this study was to present a clinical case using the multifunctional guide for implant molding a two steps Branemark protocol, showing its usefulness to reduce the appointments number during the inferior total denture preparation step. Based on these results, it was possible to conclude that in Branemark protocol, when it immediate loading is not possible, the multifunctional guide can be used successfully for molding and making the final prosthesis, reducing the number of visits and optimizing treatment.

Keywords: Multifunctional Guide; Implantology; Total Prosthesis over Implants

INTRODUÇÃO

Em implantodontia, todos os passos, clínicos ou laboratoriais, tem influência direta no resultado final do trabalho reabilitador. Minimizar os erros acumulados nessas etapas pode contribuir para a longevidade do tratamento. (ARAÚJO, 2015). Nas reabilitações com implantes, a instalação dos mesmos deve ser estrategicamente orientada pela prótese, seguindo os princípios do chamado planejamento "reverso". (CARREIRO, 2018)

Desta forma, com o objetivo de auxiliar no diagnóstico da quantidade e da qualidade óssea das áreas eleitas para a instalação dos implantes e para o planejamento da quantidade e da distribuição dos implantes, é necessária a confecção de um guia, que pode ser utilizado para obtenção dos cortes

tomográficos, na orientação do posicionamento dos implantes durante a instalação, e em alguns casos, durante a etapa de moldagem. (CARREIRO, 2018).

Nos casos de reabilitações totais com próteses sobre implantes, o guia, chamado guia multifuncional, é confeccionado em resina acrílica incolor a partir da duplicação da prótese total convencional do paciente, sendo necessário que essa possua estabilidade e retenção, estética aceitável e, juntamente com a prótese ou dentição antagonista, esteja adequada quanto à dimensão vertical de oclusão e já possua os contatos oclusais ajustados. (CARREIRO 2018).

Na duplicação obtida, são feitas perfurações e as mesmas são preenchidas com material radiopaco nos locais onde se deseja realizar a instalação dos implantes. Após obtenção dos cortes tomográficos, o guia multifuncional confeccionado é preparado para servir como um guia cirúrgico para instalação dos implantes. (DIAS, 2016)

Para o sucesso de uma reabilitação oral em implantodontia ser alcançado é fundamental buscar um assentamento passivo da prótese que será suportada pelos implantes. (ARAÚJO, 2015) Visando isso, o guia multifuncional é considerado uma ferramenta importante para garantir o correto posicionamento dos implantes durante a cirurgia. Permite também visualizar as limitações e deficiências do caso, apresentar ao paciente o grau de dificuldade da situação clínica e localizar adequadamente os implantes (DIAS, 2016).

O correto diagnóstico através do enceramento e confecção de guia aumenta a previsibilidade do tratamento reabilitador. Deste modo, o emprego do guia multifuncional auxilia a planejar a posição correta dos dentes da prótese na boca, para instalação dos implantes, pode ser utilizado para favorecer a moldagem dos implantes ou intermediários e, ao mesmo tempo, manter a dimensão vertical de oclusão do paciente. (ARAÚJO, 2015)

Após a utilização do guia multifuncional na cirurgia de instalação dos implantes nos casos de reabilitações totais, quando não é possível a carga imediata dos mesmos, esse guia é guardado e utilizado novamente na etapa de moldagem após o segundo tempo cirúrgico, minimizando as etapas da fase de confecção da prótese. Nesta etapa, o guia funciona como uma "moldeira" personalizada, além de servir como registro interoclusal determinando a dimensão vertical, diminuindo a quantidade de consultas clínicas necessárias para a finalização da prótese. (ARAÚJO, 2015)

O objetivo do presente trabalho é apresentar um caso clínico no qual o guia multifuncional foi utilizado para moldagem dos implantes em caso de protocolo

Branemark com dois tempos cirúrgicos, mostrando sua utilidade para redução do número de consultas na etapa de confecção da prótese total inferior definitiva.

RELATO DO CASO

Paciente A.E.G, sexo masculino, 60 anos. Apresentou-se na clínica do curso de Especialização em Implantodontia da Universidade Federal Fluminense portando radiografia panorâmica e queixando-se de múltiplas ausências dentárias nos arcos inferior e superior, além de insatisfação devido à dificuldade de mastigação, fonação e estética. Foram solicitados exames pré-operatórios e os resultados confirmaram a condição favorável ao tratamento com implantes.

Com base nas informações recebidas, o paciente manifestou interesse em ter uma prótese total superior muco-suportada (convencional) e uma prótese total inferior fixa sobre implantes. O exame clínico do paciente também indicou ser essa uma opção de plano de tratamento.

Portanto, o planejamento e tratamento executado para a arcada superior foi uma prótese total imediata muco-suportada (convencional), colocada imediatamente após as exodontias. E para arcada inferior, uma prótese total imediata inferior (provisória) para ser colocada após as extrações dentárias, instalação de cinco implantes osseointegráveis e de dois implantes transitórios de corpo único, com a função de reter a prótese provisória a ser usada pelo paciente durante o período da osseointegração dos implantes permanentes.

A carga imediata na prótese fixa inferior não foi incluída no plano de tratamento, tendo em vista que por existirem extrações múltiplas com a necessidade de aplainamento do rebordo ósseo, a possibilidade de instalação dos implantes com torque suficiente para carga imediata ficaria muito reduzida. Optou-se então por prótese total fixa inferior com dois tempos cirúrgicos, com carga imediata somente nos implantes transitórios para reter uma prótese provisória durante o tempo da osseointegração dos implantes permanentes.

Como o objetivo deste relato de caso é mostrar a otimização do plano de tratamento através uso do guia multifuncional na etapa de moldagem; após o tempo de osseointegração dos implantes permanentes foi realizada a reabertura, colocação dos cicatrizadores e posterior moldagem dos implantes (Fig.1, 2 e 3).

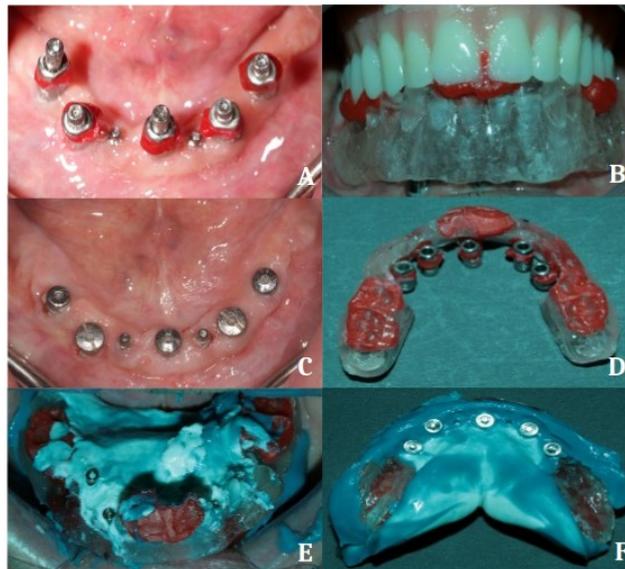


Figura 1 – A: Aspecto do rebordo após três semanas da reabertura com os cicatrizadores em posição; B: Guia multifuncional em posição na boca com o registro intermaxilar em três pontos de apoio com resina acrílica; C: Transferentes de moldagem do tipo moldeira aberta aparafusados nos implantes com reforço de resina acrílica; D: Transferentes de moldagem seccionados e unidos ao guia multifuncional com resina acrílica; E: Material de moldagem inserido no guia para realização da moldagem dos implantes; F: Moldagem dos implantes feita através do guia multifuncional

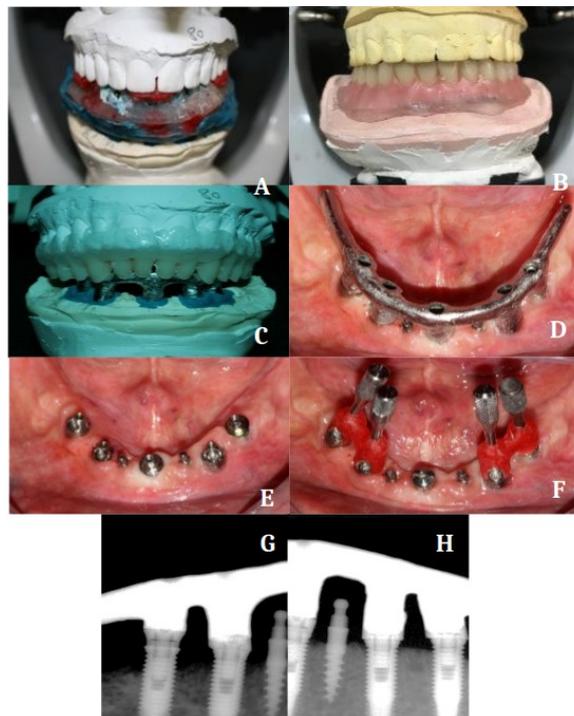


Figura 2 – A: Guia Multifuncional articulado com o antagonista; B: Montagem dos dentes em cera; C: Intermediários e barra metálica em posição no modelo; D: Guia de Aparafusamento auxiliando na instalação dos intermediários em boca; E: Intermediários instalados; F: Prova da barra metálica sobre os intermediários; G,H: Radiografias periapicais constatando a adaptação da barra metálica com os intermediários

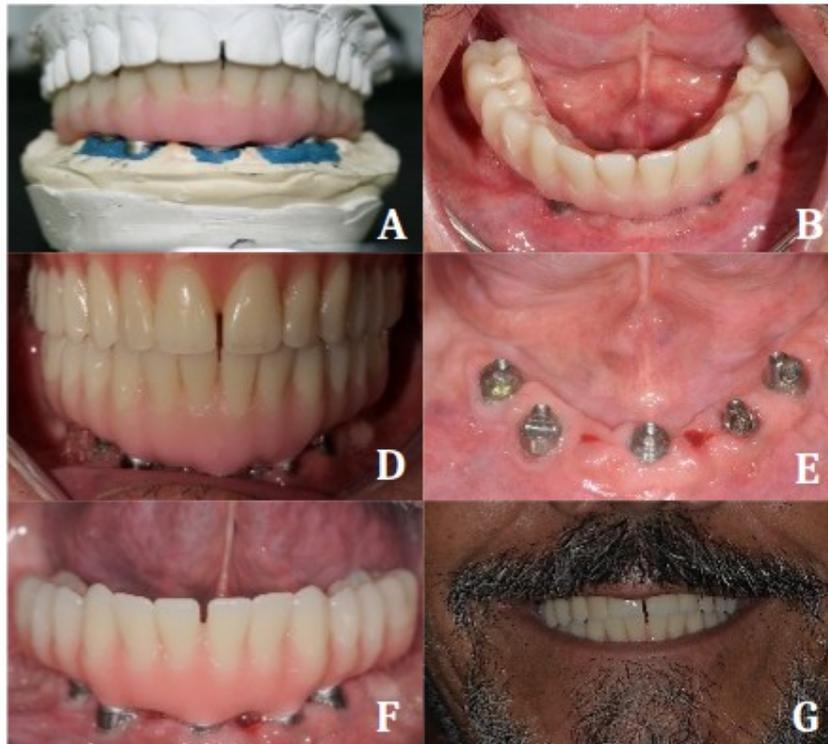


Figura 3 – A: Dentes montados em cera sobre a estrutura metálica; B,C: Prova dos dentes montados em cera; D: Remoção dos dois implantes transitórios; E: Prótese Total Fixa Inferior sobre Implantes instalada; F: Foto final da satisfação do paciente.

DISCUSSÃO

As funções e benefícios do guia multifuncional já estão bem estabelecidas na comunidade científica e na clínica diária. Sua relevância é clínica, pois através dele é possível otimizar todas as etapas do tratamento do paciente seja ele de carga imediata ou tardia. Porém, nessa última, os benefícios são ainda mais relevantes na etapa protética, pois facilita o procedimento e reduz de forma substancial o tempo de confecção da prótese definitiva, otimizando o tratamento do paciente. (Ozkomur A, Manfroi F, 2018)

No relato do presente caso clínico, o guia colaborou com excelência para a otimização do tratamento, pois a partir do mesmo foi possível realizar o registro intermaxilar e através do registro obter a dimensão vertical do paciente. A etapa de moldagem dos implantes foi realizada através do uso do guia e após essa consulta foram feitas apenas mais três: prova da barra metálica, provados dentes em cera e instalação da prótese. Se não fosse utilizado o guia multifuncional nesta etapa de moldagem, várias consultas teriam que ser agendadas para realização de: moldagem anatômica, moldagem funcional com selamento periférico, prova da placa base e plano de cera para tomada de registros, para finalmente realizar a prova dos dentes em cera. Com o uso do guia essas consultas não foram necessárias, e se passou imediatamente para fase

de moldagem dos implantes com posterior prova da barra, prova dos dentes em cera na barra e instalação da prótese definitiva.

A produção da fala exige movimentos coordenados de lábios, língua, mandíbula e véu palatino, juntamente com atividades das pregas vocais e músculos respiratórios. Além da importância dos dentes como articuladores de alguns fonemas, é válido ressaltar que, quando se faz extração dos dentes, também são eliminados os exteroceptores, receptores importantes situados no ligamento periodontal. Deste modo, a perda dos dentes também contribui para as alterações da fala, pois a articulação é dependente da coordenação entre a retroalimentação tátil e cinestésica. (Artjomenko V, Vidzis A, Zigurs G.; 2015)

A perda de dentes posteriores acarreta no alargamento e espalhamento da língua, enquanto a perda de dentes anteriores diminui o suporte labial, resultando em problemas de fala (Silveman, MM.; 2001). A instalação de próteses em pacientes desdentados é de primordial importância pois permite o restabelecimento funcional aliando boa estética e restabelecimento das funções fonéticas. (Hilgenberg, PB, Porto, VC.; 2011) No presente relato, a queixa principal do paciente era dificuldade ao mastigar e ao articular certos sons associada a insatisfação como sua aparência e com o seu sorriso. No final do tratamento o paciente demonstrou uma grande satisfação estética e declarou que a melhora da fala e da qualidade das funções fonéticas resultou em aumento de sua autoestima.

CONCLUSÕES

Tendo em vista o caso clínico descrito, é possível concluir que, nos casos de protocolo Branemark quando não é possível realizar a carga imediata, o guia multifuncional pode ser utilizado com sucesso, para a moldagem e confecção da prótese definitiva, reduzindo o número de consultas e otimizando o tratamento.

REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. **CARREIRO, A. F. P.; TÔRRES, A. C. S. P.** Reabilitação Implantossuportada Mandibular: Protocolo Clínico para Carga Imediata. Natal: EDU-FRN, 2018.
2. **DIAS, M.L.P.;MAGRIN, G.L.;BEZ, L.V.;BENFATTI, C.A.M.;VOLPATO, .A.M.** Uso de guias no planejamento de próteses sobre implantes. Full Dent. Sci. 2016; 7(26):74-82)



3. **DIAS, M. L. P.** O uso de guias no planejamentoFigura 3 – A: Dentes montados em cera sobre a estrutura metálica; B,C: Prova dos dentes montados em cera; D: Remoção dos dois implantes transitórios; E: Prótese Total Fixa Inferior sobre Implantes instalada; F: Foto final da satisfação do paciente.ento das próteses sobre implantes. 2014. 48f. Trabalho de Conclusão de curso. Universidade Federal de Santa Catarina, Florianópolis, 2014.
4. **MISCH, C. E.** Implantes Dentais Contemporâneos. 3 ed. Rio de Janeiro: Elsevier, 2008.
5. **ARAÚJO, R. F. S. B.** Precisão de moldagens para implantes inclinados em maxila utilizando diferentes métodos de união de transparentes e dois tipos de guias multifuncionais. 2015. 71f. Dissertação. Universidade Estadual Paulista, São Paulo, 2015.
6. **OZKOMUR, A.; MANFROI, F.** Multifunctional Guide for Implant Placement, Impressions, and an Occlusal Index for Fixed Complete Dentures. J Prosthodont. 2018 Feb;27(2):197-200.
7. **ARTJOMENKO, V; VIDZIS, A; ZIGURS, G.** Connection of functional quality of partial removable dentures and the degree of patients' phonetic adaptation. Stomatologija. 2015; 17(4):118-23.
8. **SILVERMAN, M. M.** The speaking method in measuring vertical dimension. The Journal of Prosthetic Dentistry. 2001; 3(5): 427-431.
9. **HILGENBERG, P. B; PORTO, V. C.** Avaliação fonética em pacientes portadores de próteses dentárias. RGO - Rev Gaúcha Odontol. v. 59, suplemento 0: 75-79, jan./jun., 2011