



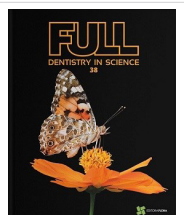
CASE 50

Cirurgião: Fábio **MIZUTANI**, Danilo **CIOTTI**, Danilo **MAEDA**, Marcelo **FAVERI**

Diagnóstico:

Paciente: C.P. 40 anos, sexo feminino, caucasiana

A paciente ao consultório odontológico apresentando fratura de cúspide mésio lingual do elemento 36, com tecido gengival hiperêmico e edemaciado e provocando sintomatologia dolorosa à mastigação. O fragmento foi removido e o elemento dentário foi protegido com ionômero de vidro (GC Gold Label 2 LCR- VOCO, Alemanha) (Figura 1). Foi solicitada tomografia computadorizada da região para avaliação da extensão da fratura e seu comprometimento com áreas nobres dentais. A avaliação do exame trouxe identificação da presença de uma área de fratura em proximidade com a furca, já acometida de reabsorção óssea, fato que condenou o elemento dental à extração (Figura 2A-B). Continuando a análise, a quantificação de osso abaixo da raiz dental e acima do nervo alveolar inferior permitia o planejamento da instalação de um implante imediato, preenchimento dos espaços intra-alveolares com matriz mineralizada bovina e selamento oclusivo do alvéolo com uma folha laminada de titânio.



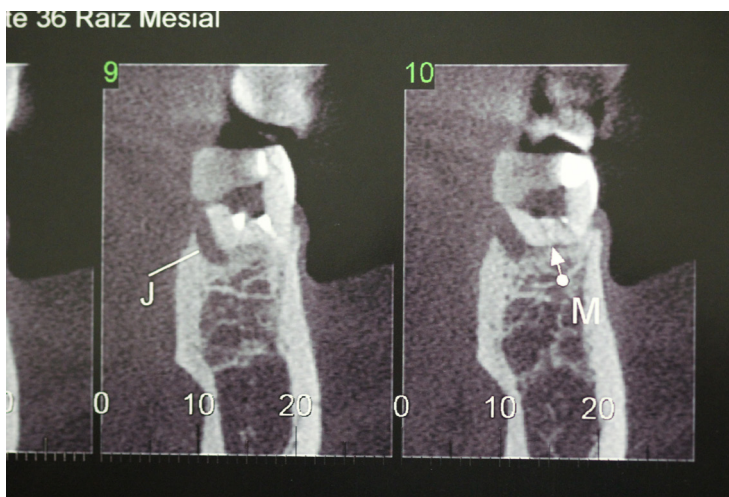
Artigo Publicado



Curativo dentário realizado com ionômero de vidro



Imagem panorâmica



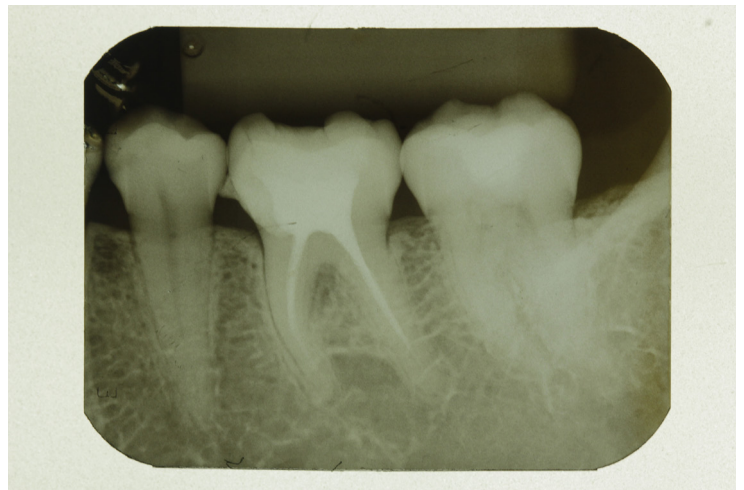
Corte tomográfico evidenciando fratura radicular e reabsorção óssea



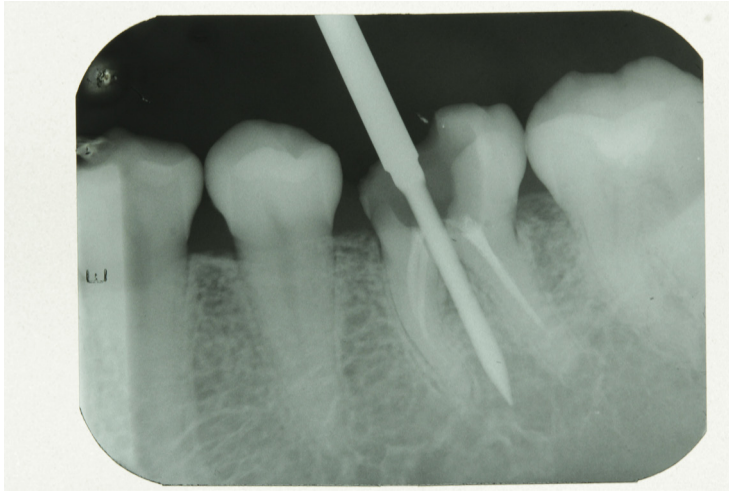
Visão clínica oclusal



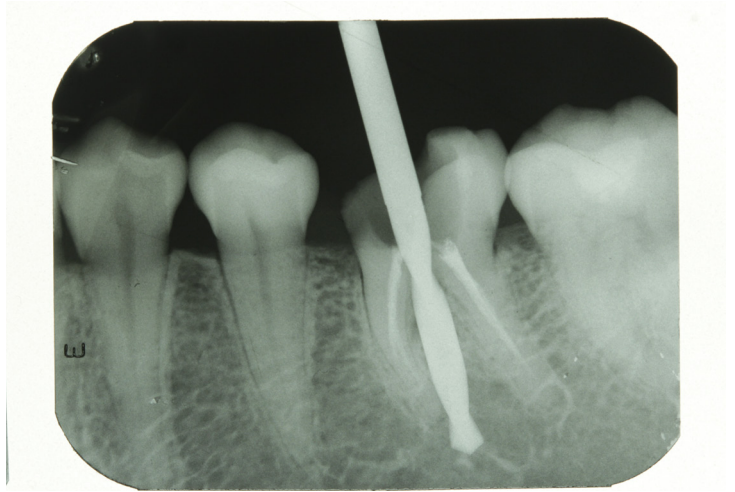
Alvéolo preparado na presença do elemento dental



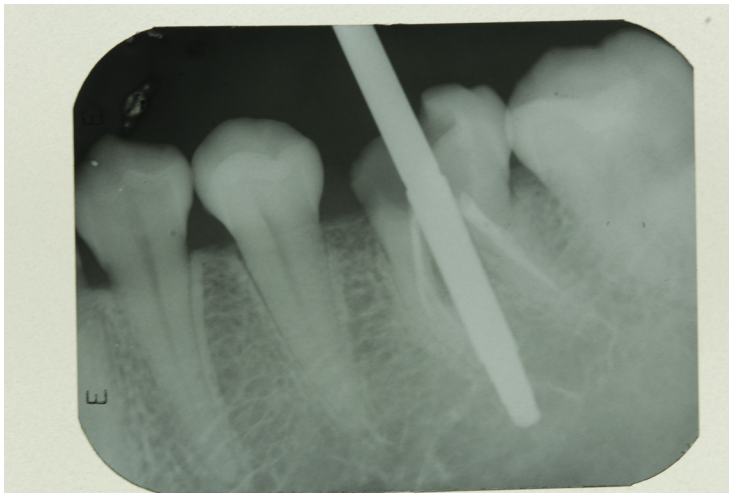
Radiografias demonstrando a sequência de brocas



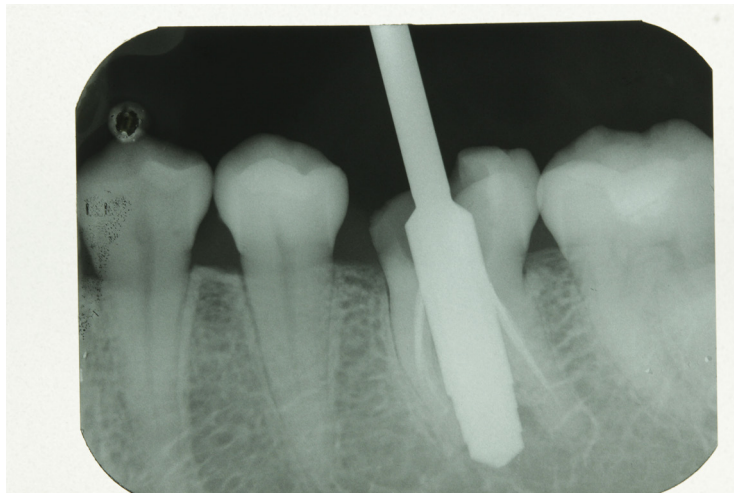
Fresa Lança



Fresa Helicoidal 2,2 mm



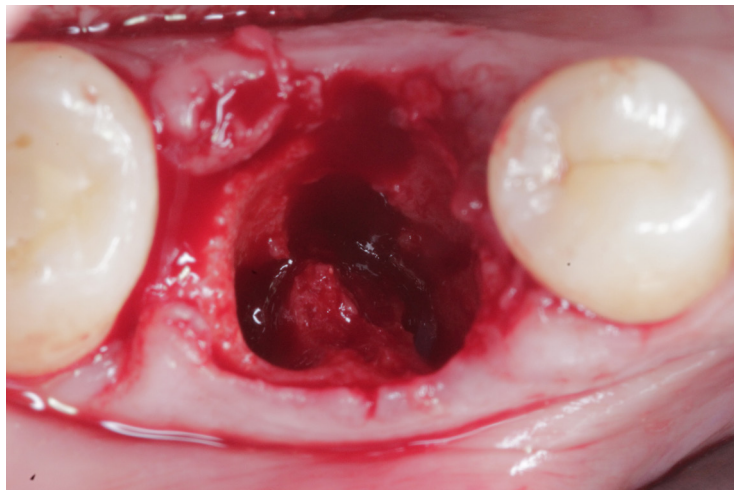
Fresa Cônico 2,8 mm



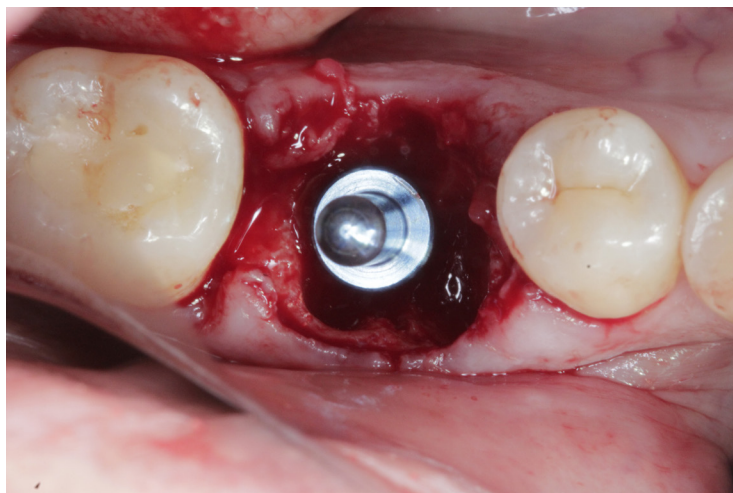
Fresa Cônico 3,2 mm



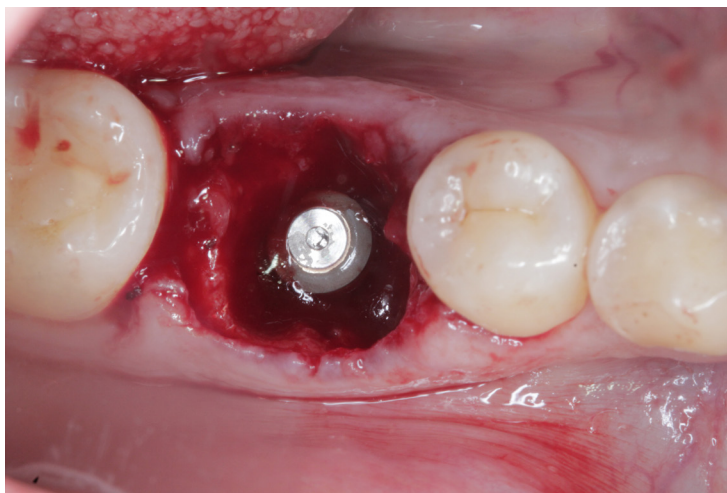
Elemento dentário seccionado



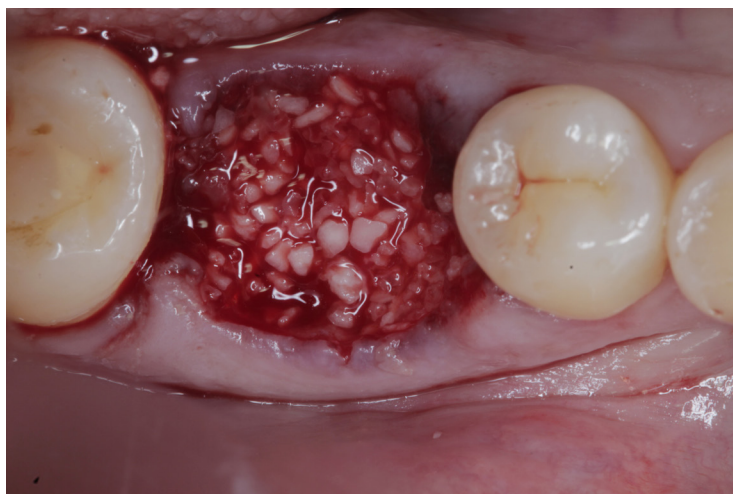
Vista oclusal do rebordo



Vista do pino de paralelismo demonstrando posicionamento do preparo



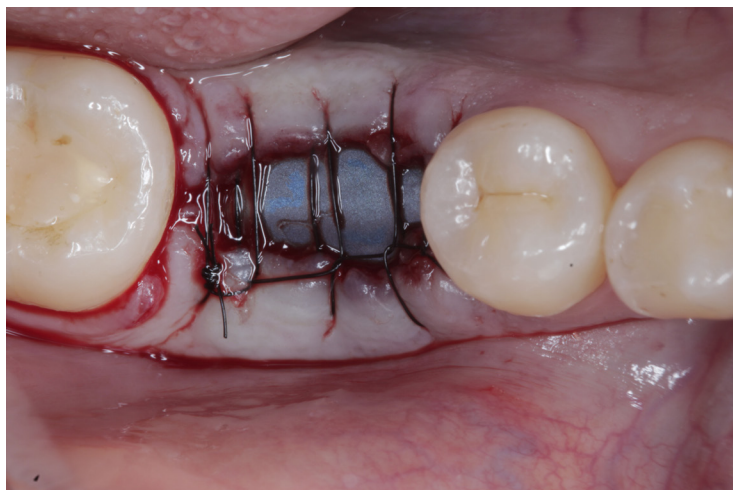
Implante instalado



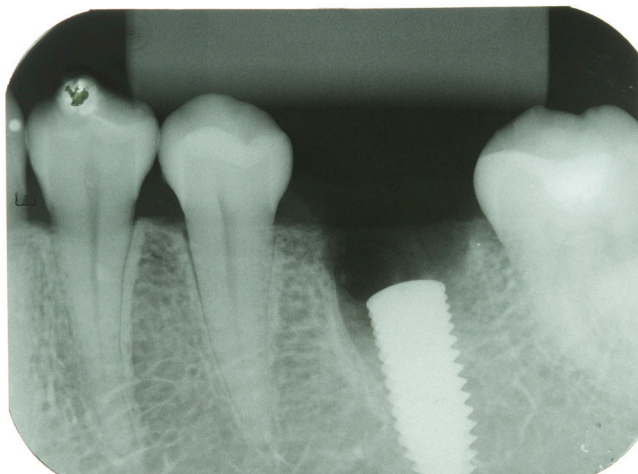
Rebordo preenchido com **Bonefill Mix**



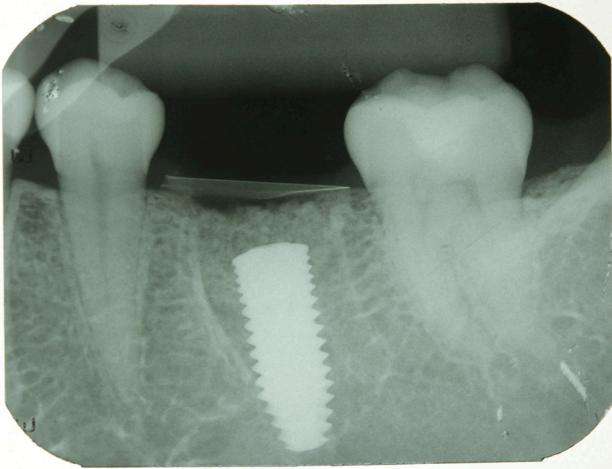
Rebordo selado com **Surgitime Titânio Seal**



Sutura do rebordo



RX periapical demonstrando implante posicionado



RX periapical demonstrando implante, enxerto e folha laminada



Pós-operatório de **14 dias** [Vista oclusal]



Remoção de sutura



Remoção de **Surgitime Titânio Seal**

[Observar a quantidade e qualidade de tecido granulatório reacional]



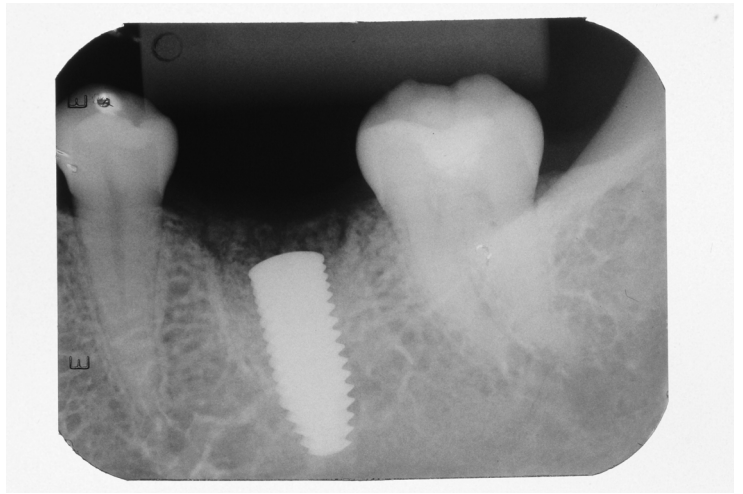
Pós-operatório **21 dias**



Pós-operatório **30 dias**



Pós-operatório **60 dias**



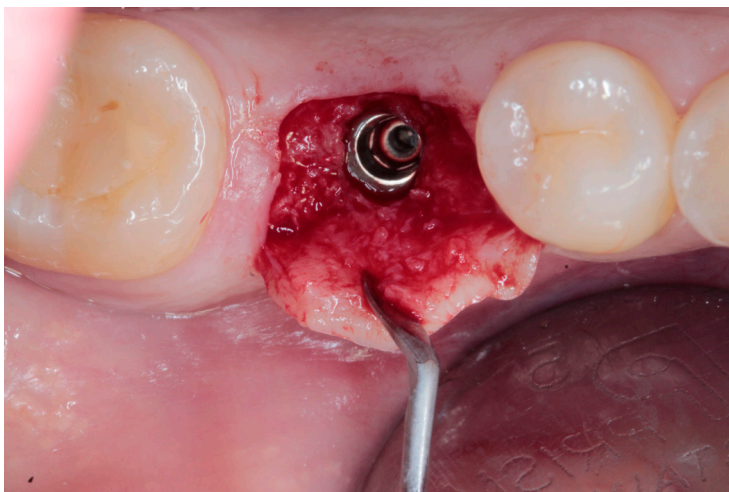
RX de pós-operatório **120 dias**



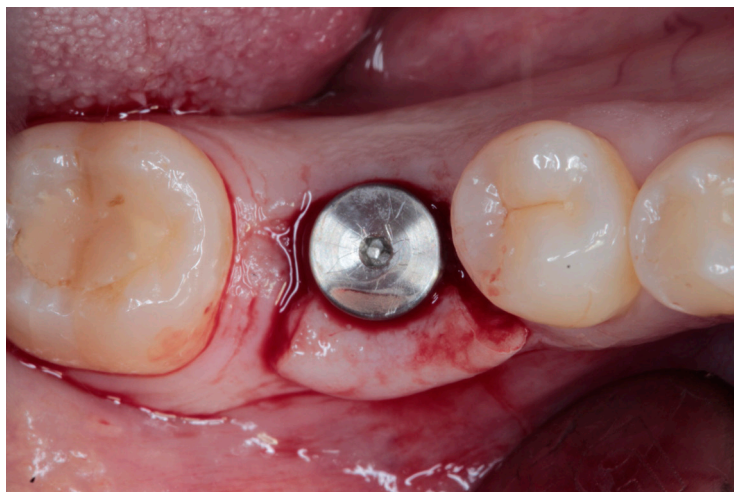
Vista oclusal de **120 dias**



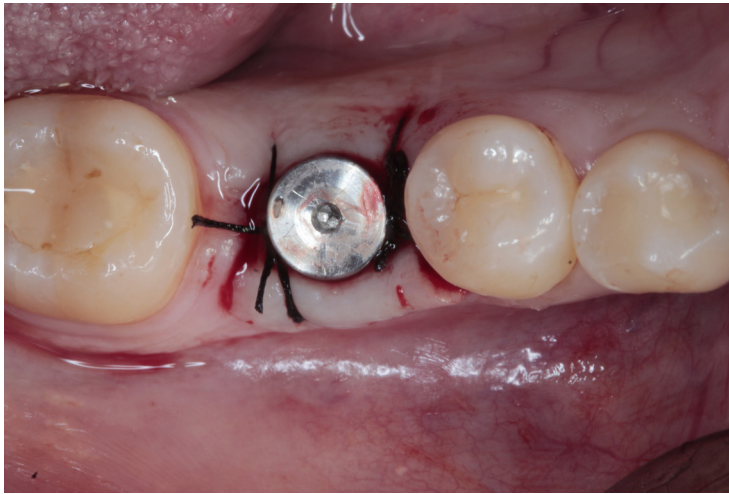
Incisão mais U



Descolamento de retalho



Instalação do cicatrizador



Sutura



Rebordo reaberto cicatrizado

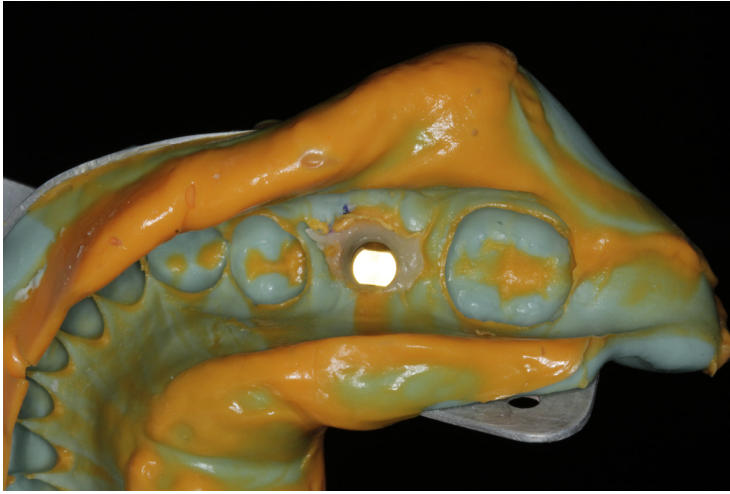
Após 10 dias, foi removida a sutura e a moldagem de transferência do implante pode ser realizada e encaminhada ao laboratório protético para confecção da prótese. Retornado do laboratório, o elemento dental foi instalado, com torque de coroa de até 20 Newtons, checagem oclusal e fechamento do túnel do parafuso com resina.



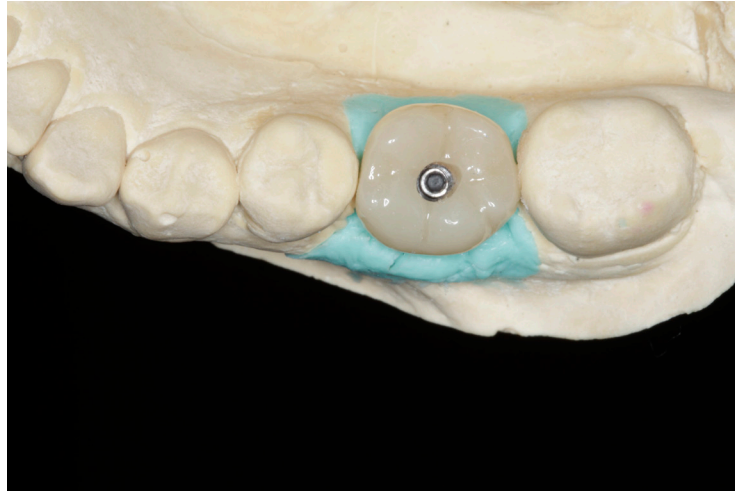
Remoção de cicatrizador



Instalação do transferente de moldagem



Obtenção da moldagem



Vista do elemento dental no modelo



Vista do elemento dental em boca

