



Relatório de caso

Restauração de arcada completa sobre 4 implantes Axiom X3®

Dr. Damien Carotte  
França



**axiom**X3®

**Anthogyr**  
A Straumann Group Brand



## Dr. Damien CARROTTE

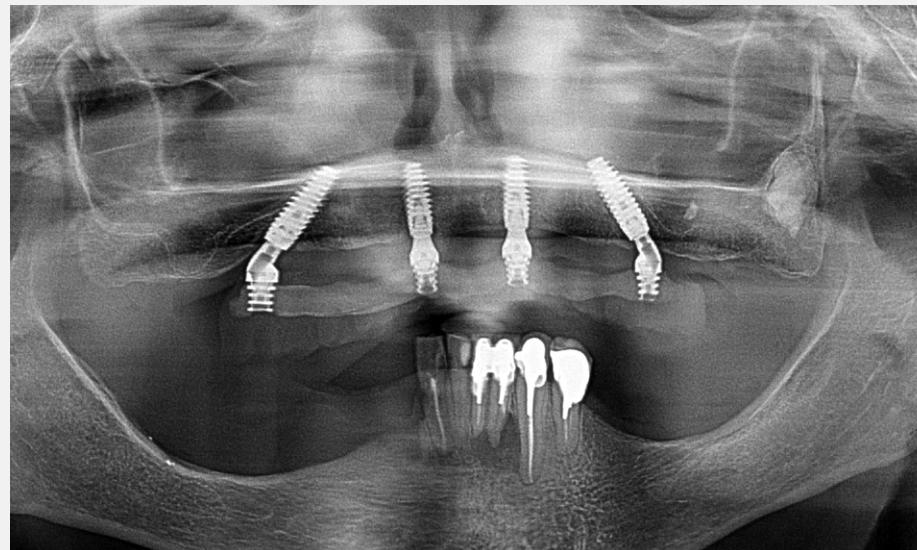
França

### APRESENTAÇÃO DO CASO

Esta paciente de 71 anos de idade foi-nos referenciada no início de 2019 para uma restauração do maxilar superior. Foi intervencionada a 20 de março de 2019, tendo sido utilizada uma técnica de restauração de arcada completa sobre 4 implantes.

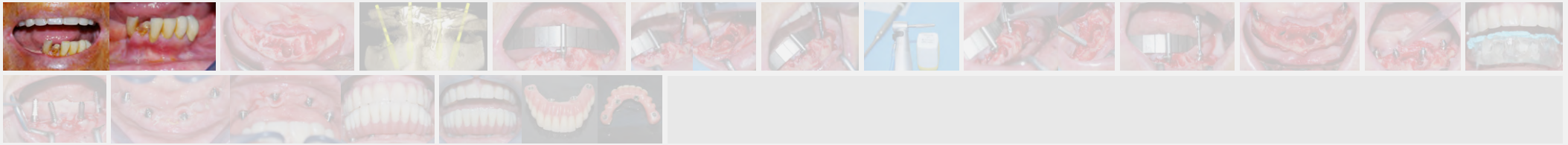
Satisfeita com a restauração funcional e estética alcançada no primeiro tratamento, consultou-nos de novo dois anos mais tarde para realizar o mesmo procedimento no maxilar inferior depois de perder um dente importante para a estabilidade da sobredentadura removível.

Considerando a altura reduzida do osso acima do nervo alveolar inferior e o volume interforaminal bastante adequado, foi planeada uma restauração de arcada completa sobre 4 implantes.



1. Radiografia pré-operatória.

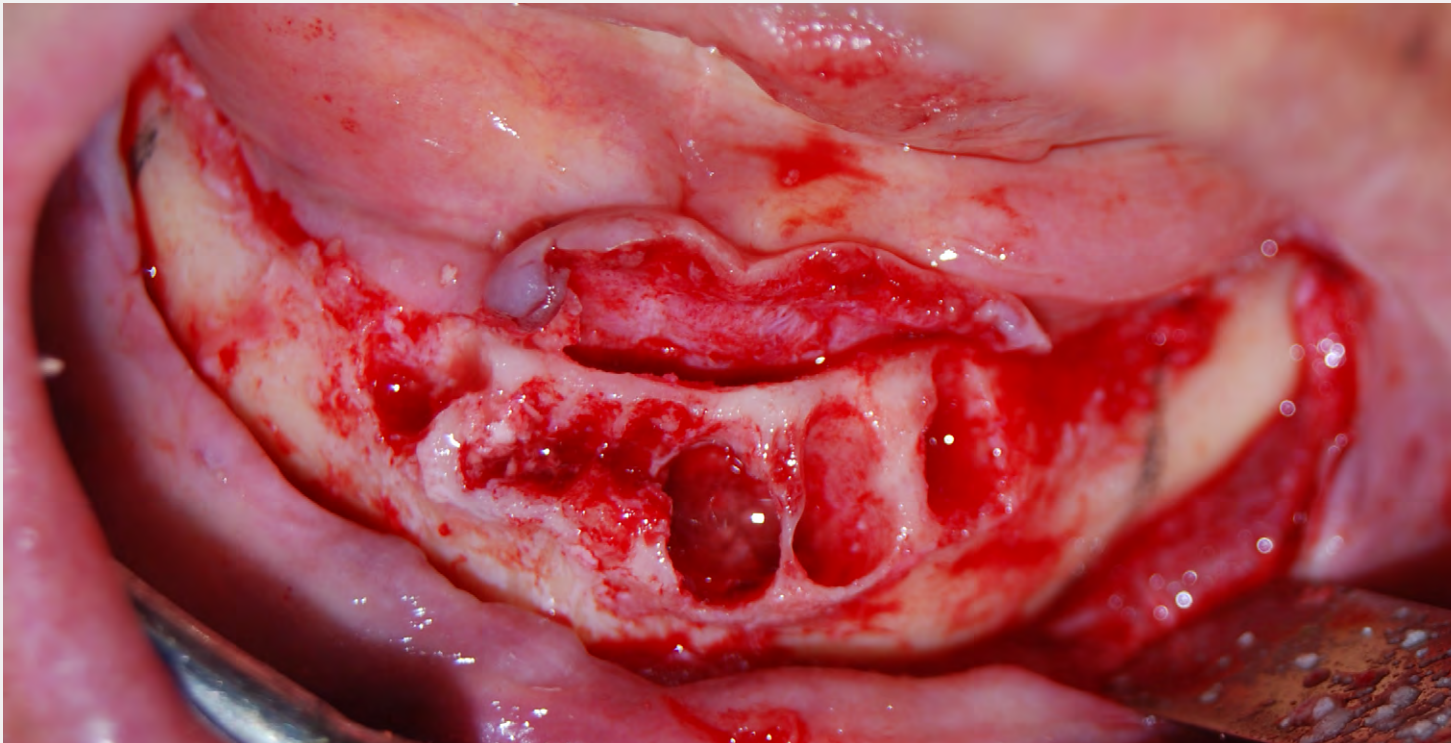
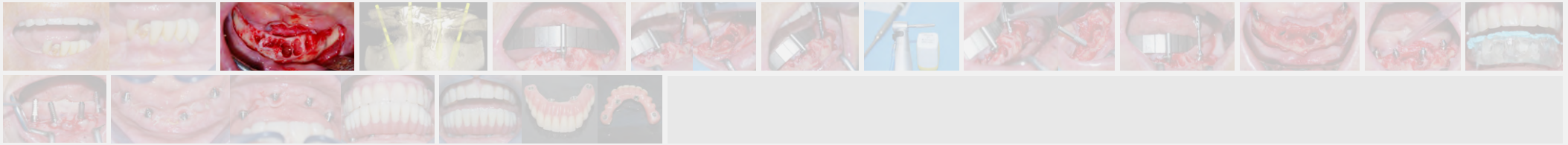




2a. 2b. Estado inicial da arcada inferior.

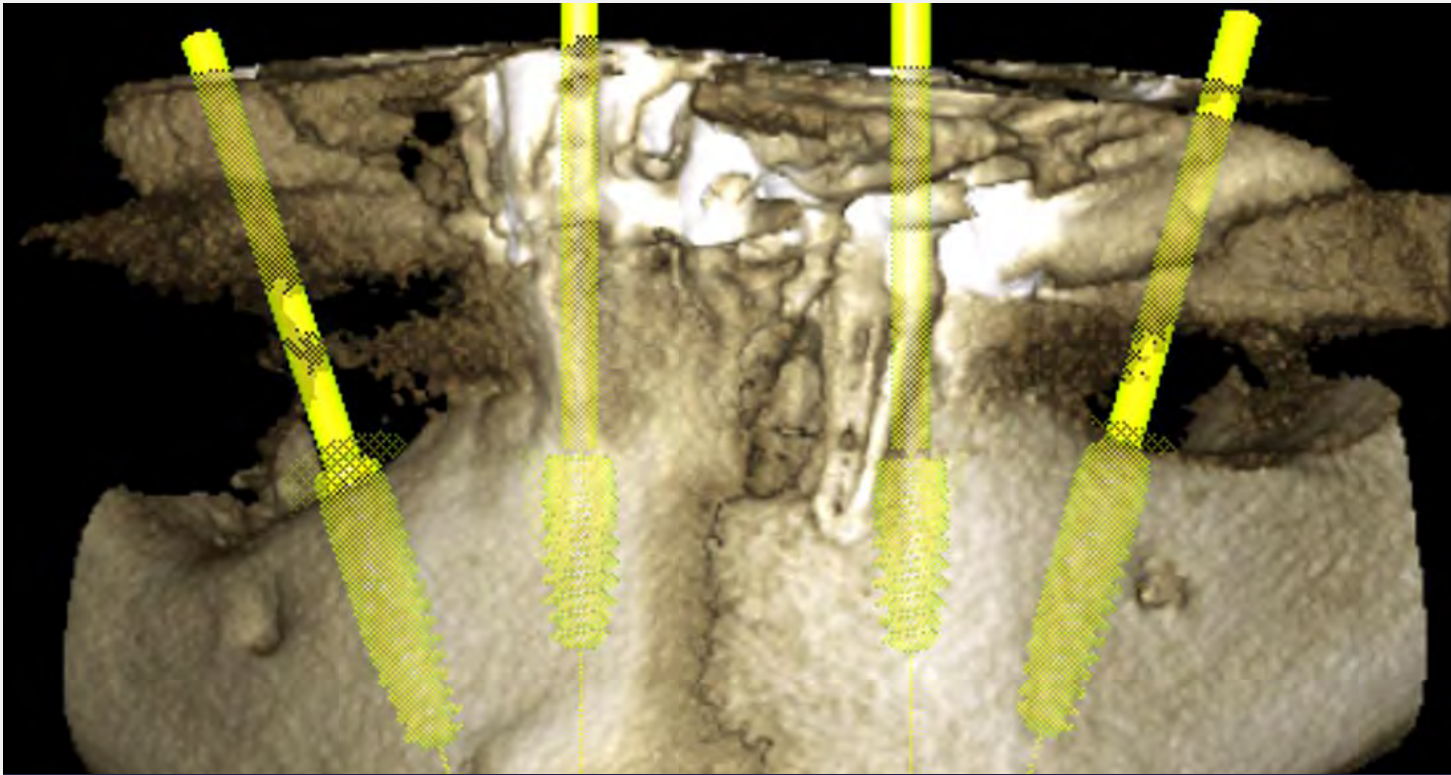
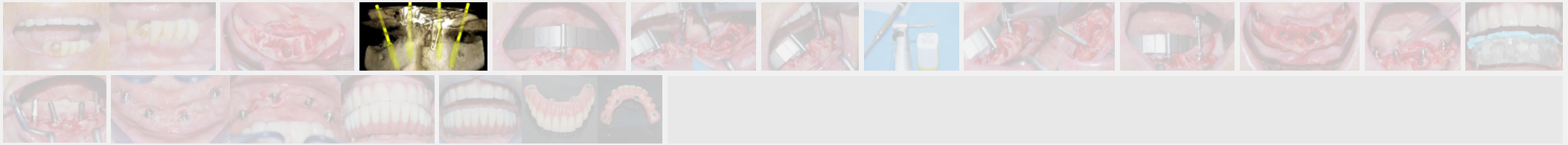






3. Após a extração e resseção de osso, desbridamento do osso e regularização do rebordo, de modo a obter pelo menos 5 mm de largura e osso plano que permitisse a cicatrização plana da mucosa, facilitando o acesso para a higiene por parte do paciente (sem retenção de placa bacteriana ou alimentos).

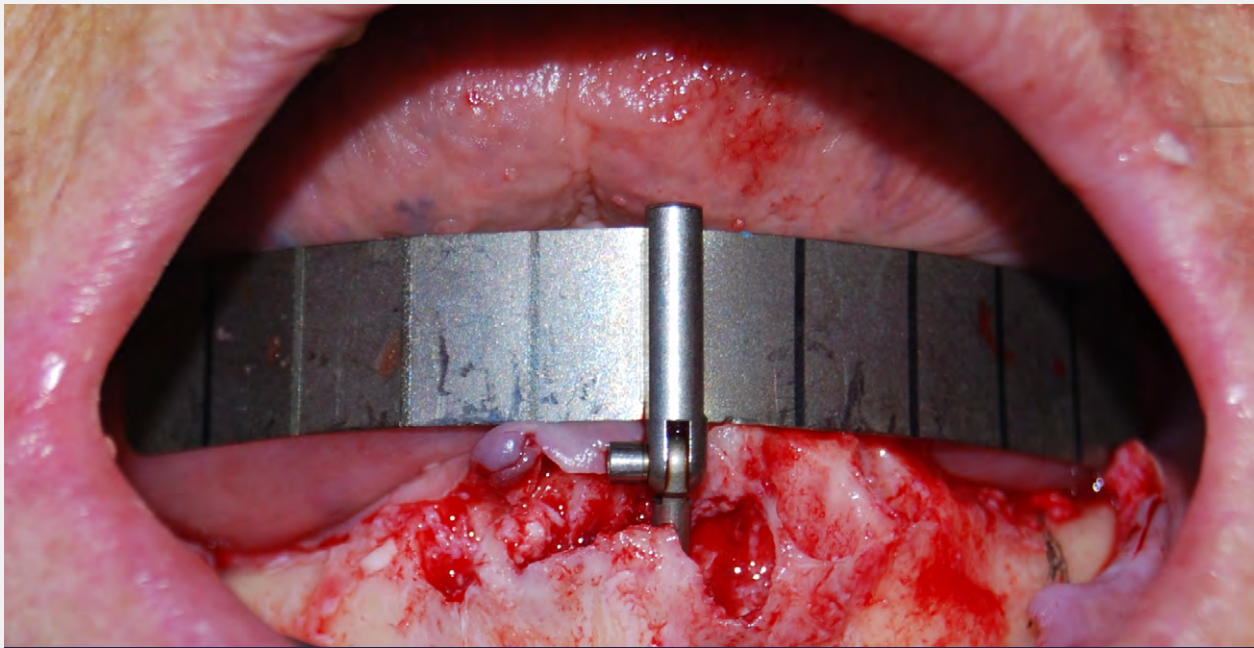
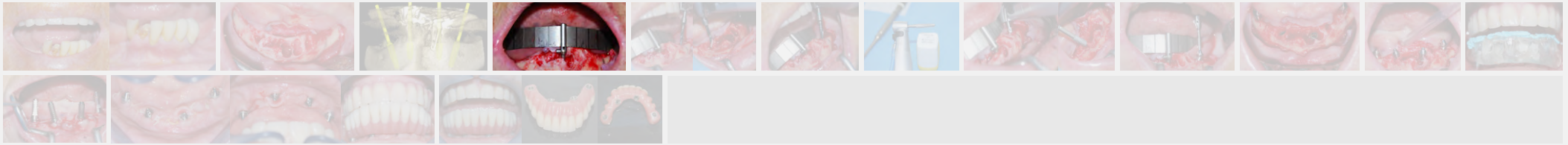




4. Objetivos do planeamento: escolha dos implantes, respeito pela simetria (biomecânica em conformidade com os modelos 3D de resistência de uma restauração de arcada completa sobre 4 implantes) e estimativa da altura de pico do rebordo a ser objeto de resseção.

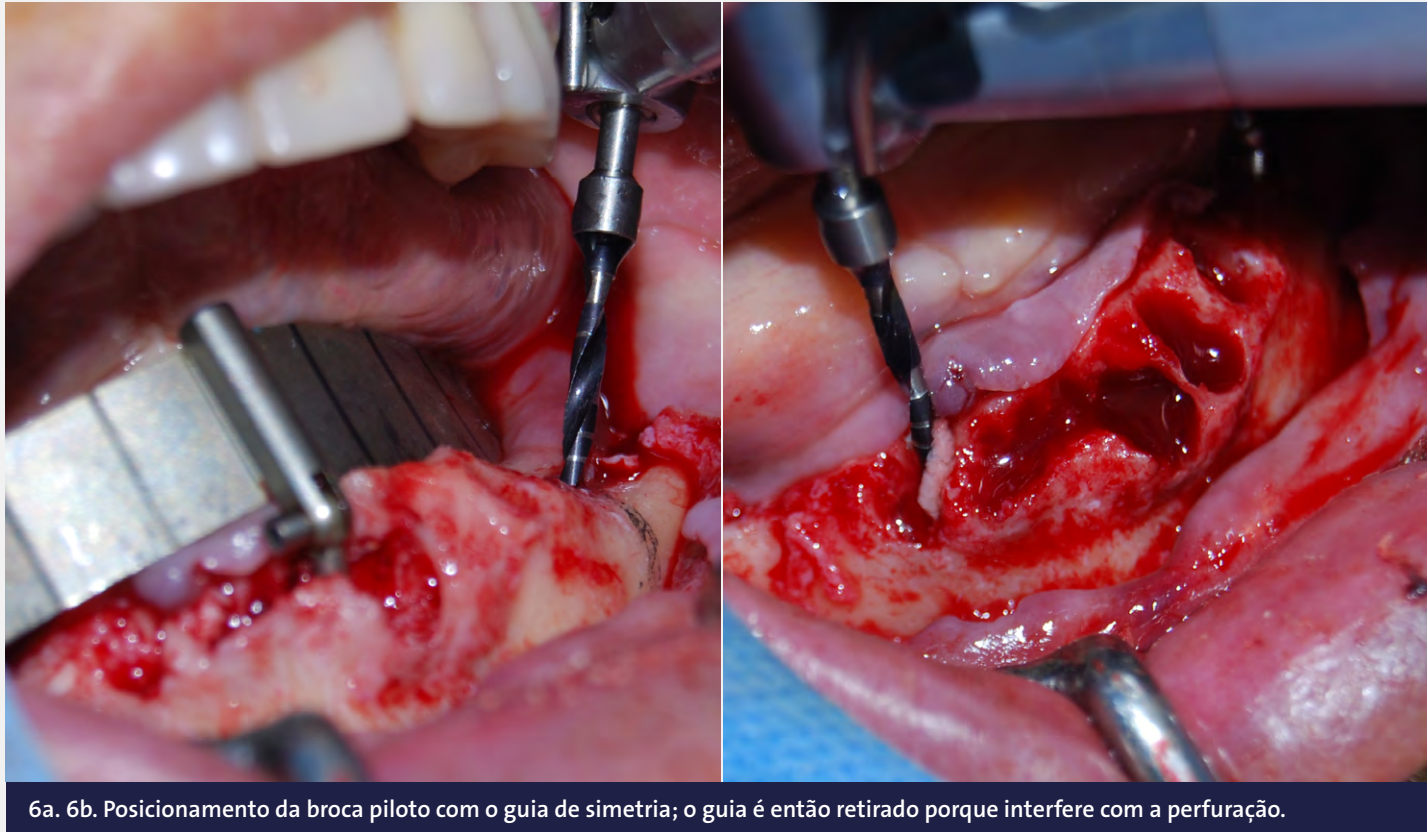
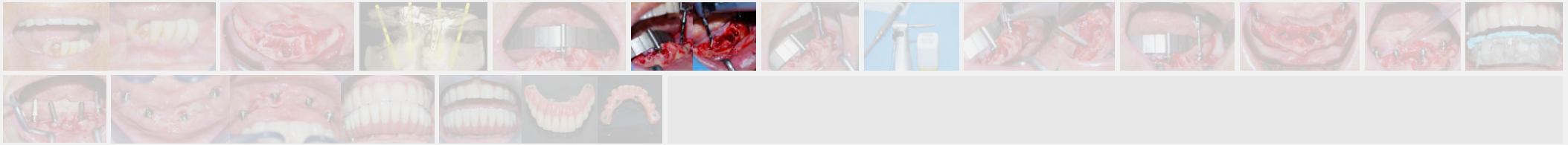






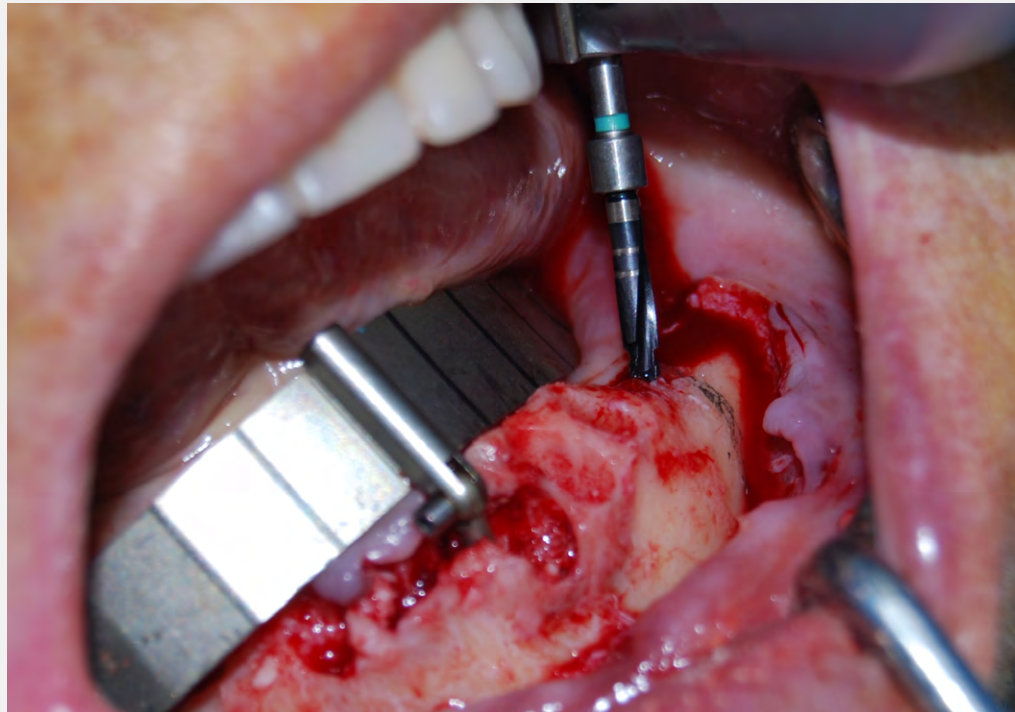
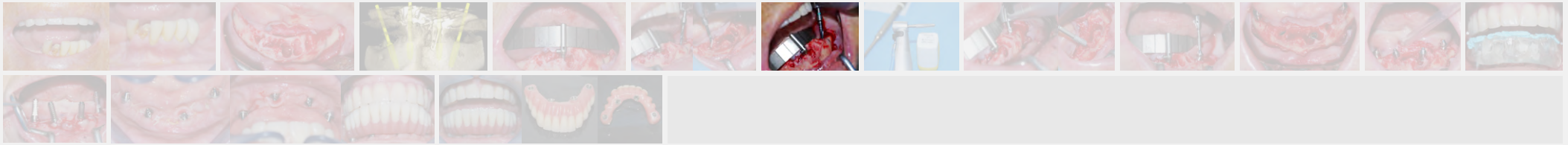
5. O guia de simetria e do eixo de implante graduado (guia de perfuração angulada ref. INGFA) é utilizado para visualizar a futura arcada e os eixos dos implantes posteriores com uma inclinação distal de 30°.





6a. 6b. Posicionamento da broca piloto com o guia de simetria; o guia é então retirado porque interfere com a perfuração.

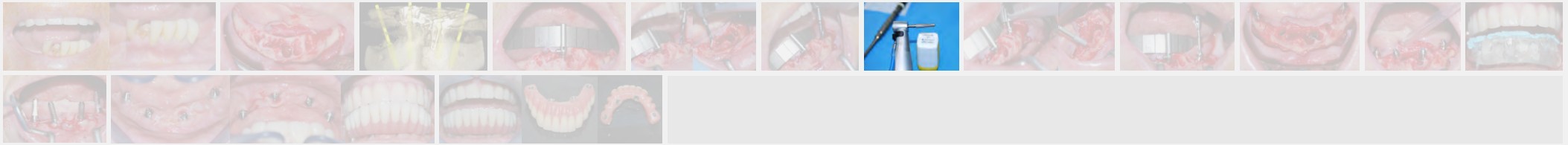




7. Em caso de ossos de baixa densidade, o protocolo cirúrgico do Axiom X3® indica uma sequência de perfuração mais curta. Uma vez que a superfície do rebordo foi descortificada devido ao achatamento da arcada, uma broca de 2,0/2,4 mm é suficiente para a colocação de um implante de 4 mm.

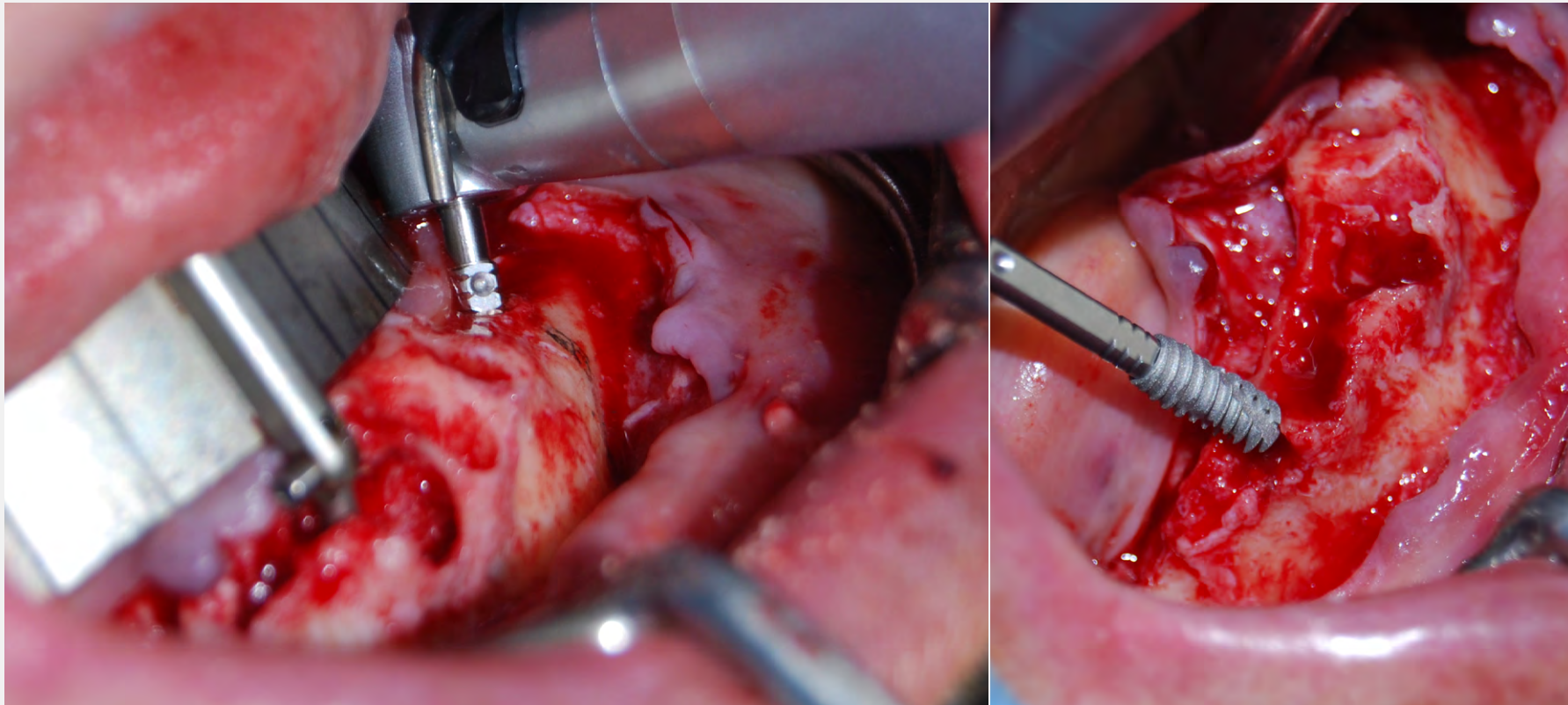
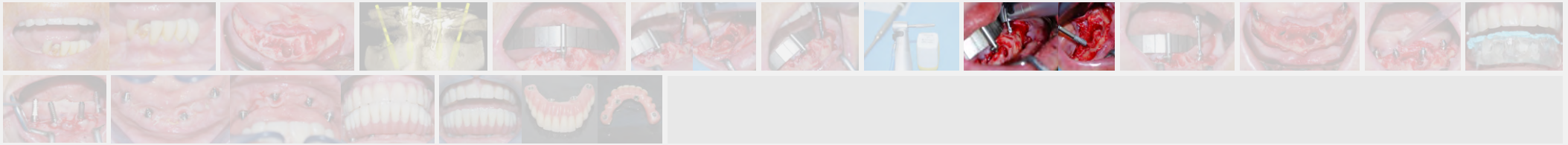






8. Implante Axiom X3® com um diâmetro de 4 mm, 16 mm de comprimento para colocação nas posições 35 e 45.

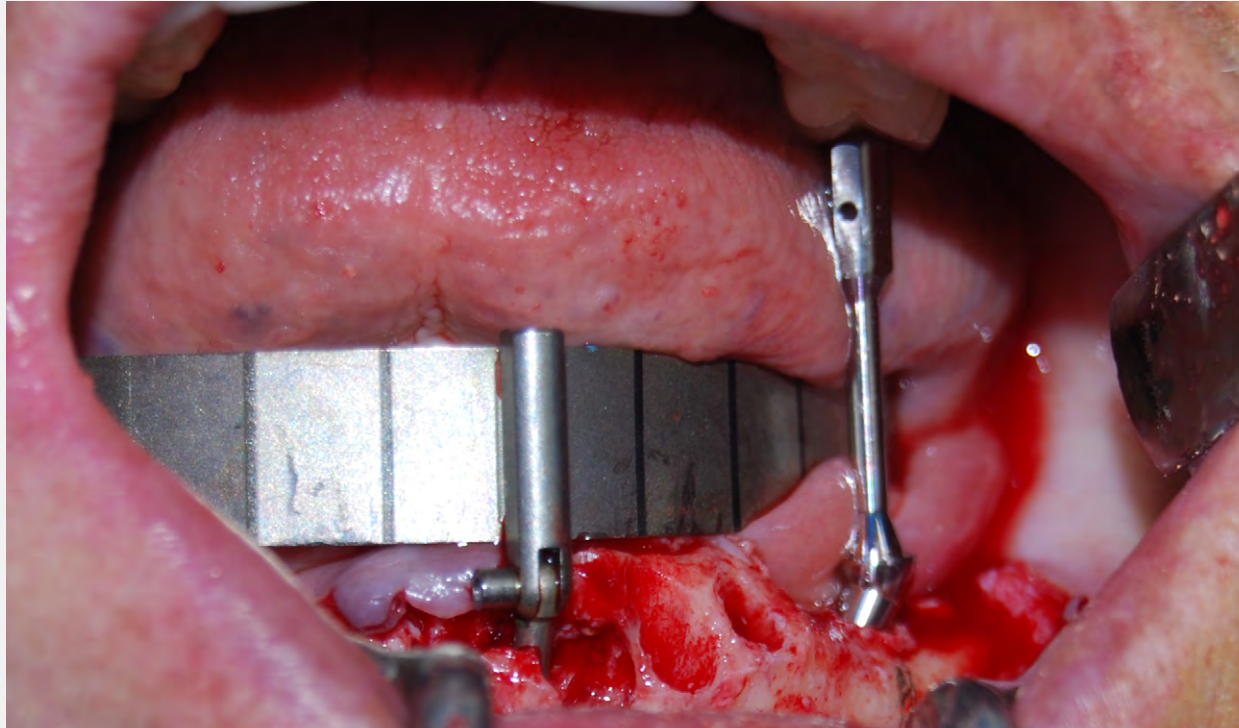
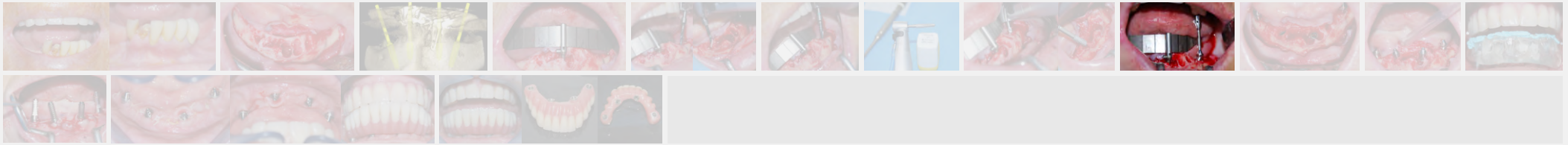




9a. 9b. Implantes anteriores nas posições 32 e 42. Todos os implantes são estabilizados com um torque de 35 N.cm. O aumento gradual do torque durante a cirurgia conduz a um ISQ (quociente de estabilidade do implante) equivalente ao obtido na nossa prática habitual com implantes colocados com um torque de 50 N.cm.







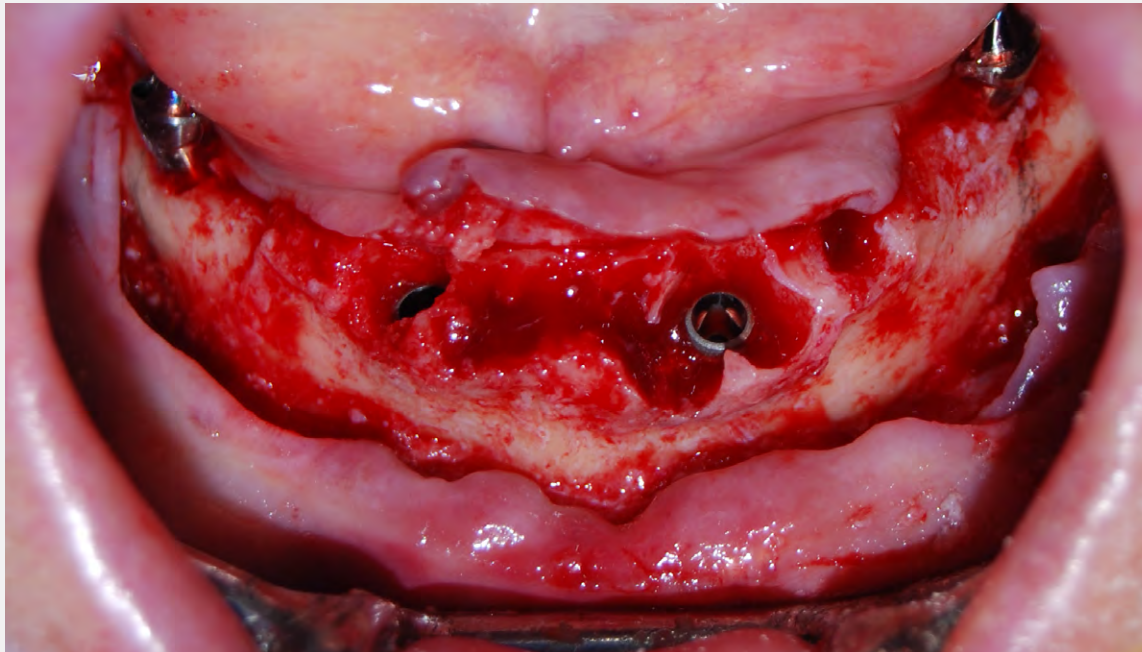
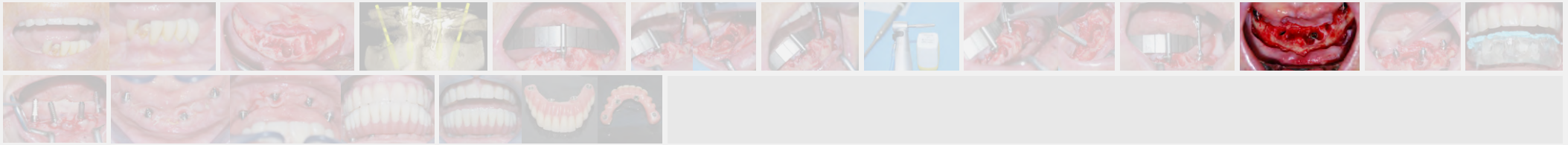
10. Instalação de um pilar Multi-Unit, indexado, com um diâmetro de 4,8 mm, altura gengival de 3,5 mm, angulado a 30°, permitindo o ajuste do eixo. Este pilar permanece colocado, sendo desaparafusado apenas se a modificação dos tecidos circundantes ou o envelhecimento da prótese exigir a sua substituição por um pilar com uma altura gengival inferior. Optámos por pilares indexados porque, na eventualidade de um desaparafusamento acidental durante uma inspeção, é mais fácil encontrar novamente a posição inicial.



11/20

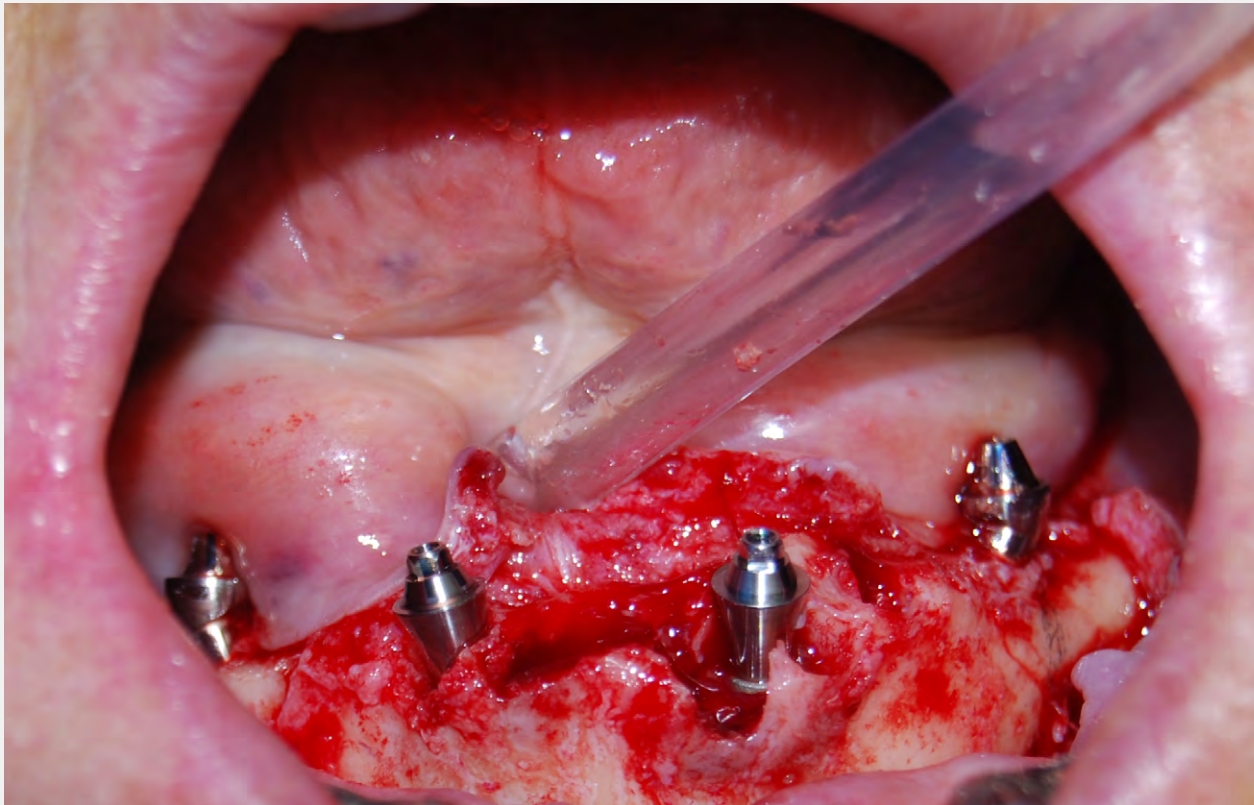
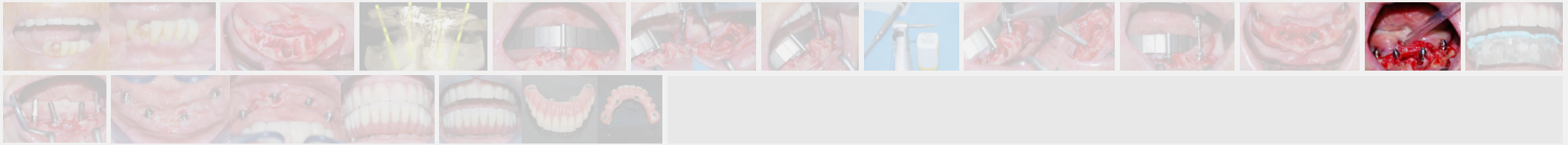






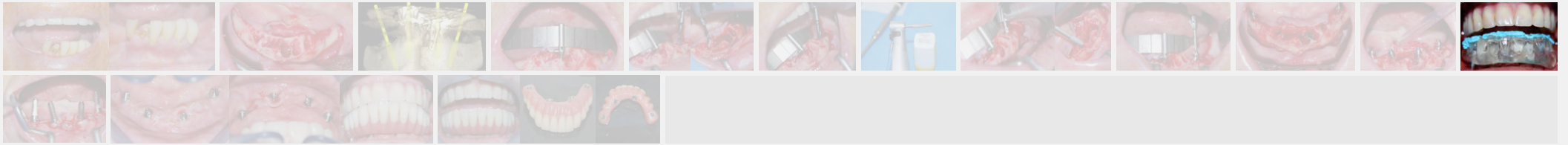
11. Simetria e verificação da posição dos implantes abaixo da crista: 0,5 a 1mm abaixo do rebordo.





12. Pilares Multi-Unit colocados antes das suturas.

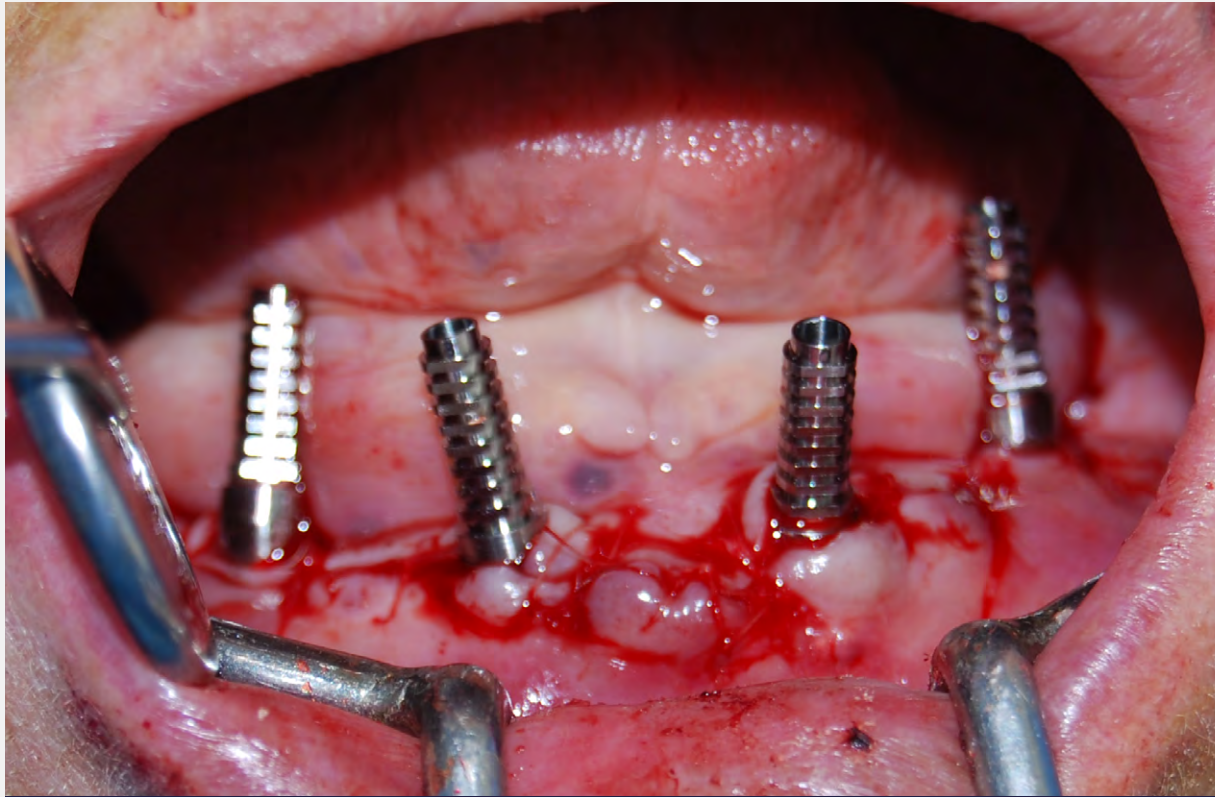
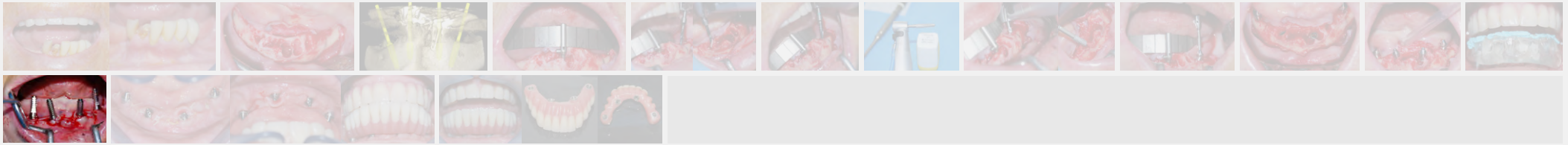




13. A moldagem é recolhida usando o medidor de oclusão e uma cópia do projeto estético em resina transparente, aberta no corredor protético.

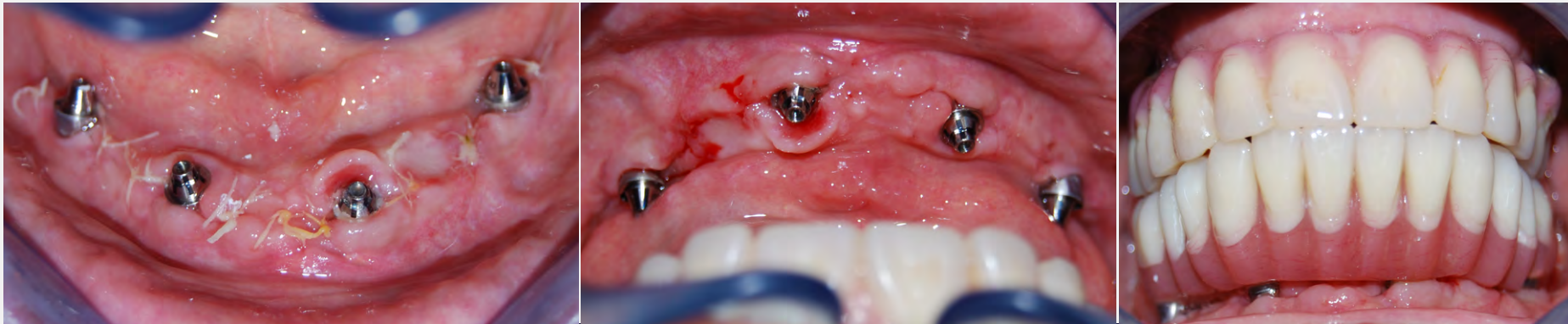
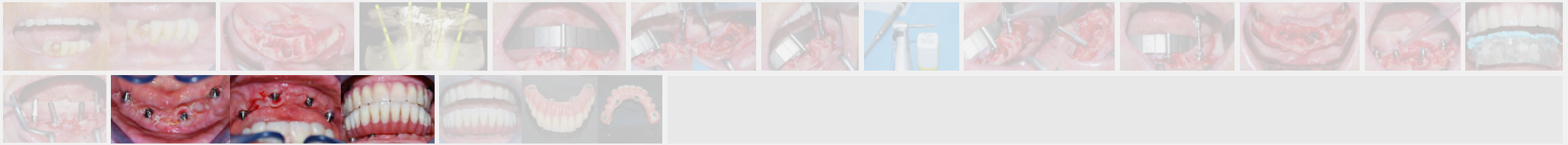






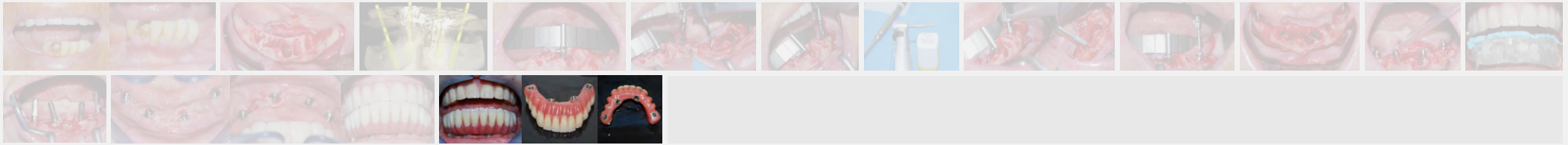
14. A altura dos pilares provisórios corresponde à altura dos dentes extraídos e do osso ressecionado na osteotomia do rebordo. Serão incluídos no reforço da prótese imediata entregue algumas horas mais tarde.





15. 16. 17. Remoção das suturas 10 dias após a cirurgia e colocação da sobrendadura no mesmo dia. Esta sessão possibilita relembrar os princípios da reabilitação da mastigação com uma dieta adaptada durante 8 semanas e verificar a ausência de contacto nas áreas posteriores da ponte.





18. 19. 20. Na minha prática, as sobredentaduras imediatas produzidas no dia da cirurgia manter-se-ão na boca durante pelo menos 18 meses, que é o tempo para testar a nova função completa e a adequação da dimensão vertical da oclusão. Assim, depois de ter validado o êxito da osteointegração dos implantes (cerca de 3 meses após a cirurgia), a decisão de produzir a sobredentadura final é tomada após 18 meses. Nesta altura, são avaliadas a função, estética, resistência da resina, dimensão da oclusão vertical, suporte dos lábios, etc. Se todos estes parâmetros forem satisfatórios, estas sobredentaduras imediatas podem manter-se na boca por mais 4 a 5 anos, antes de produzir as sobredentaduras finais. Isto permite a muitos pacientes prepararem o financiamento desta segunda prótese.





# axiomX3<sup>®</sup>

DERRUBAR FRONTEIRAS

Conclusão



A utilização dos novos implantes Axiom X3<sup>®</sup>, graças à adaptabilidade do protocolo, poupa tempo e aumenta a previsibilidade do tratamento devido à redução do número de brocas (até 2 em osso de baixa densidade) e à fiabilidade da estabilidade primária sentida aqui pela obtenção de um ISQ (quociente de estabilidade do implante) melhorado.

Estas vantagens contribuirão ainda para o progresso das restaurações de arcada completa sobre 4 implantes para permitir uma taxa de sucesso de quase 100% após 1 ano.

18/20

axiomX3<sup>®</sup>

Situação  
inicial



Cirurgia



Restauração  
protética



Situação final

**Anthogyr**  
A Straumann Group Brand



**Dr. Damien CARROTTE**

França

- Licenciado pela Faculdade de Lyon em 1999
- Antigo Assistente universitário e hospitalar na área de próteses permanentes na Faculdade de Lyon durante 4 anos
- Mestrado em Biologia Humana (MSBM) CES [Certificado de Estudos Especiais] em próteses cimentadas
- DIU [Diploma Inter-universitário] em Anatomia e Implantologia Oral
- Diploma universitário de Especialização Oral e maxilofacial





Créditos das fotografias: Anthogyr, Dr. Carrotte. Todos os direitos reservados. Fotografias não contratuais. 2023-07

Dispositivos médicos destinados a utilização por médicos dentistas. Não reembolsável pela Segurança Social Classes IIb. CE0459. LNE/G-MED - Fabricante: Anthogyr. Leia com atenção as instruções que se encontram nos guias e manuais do utilizador.

Follow us!



<https://www.straumann.com/anthogyr/pt/pt/home.html>

