



Ceramic  
Implant System

# GUIA CLÍNICO

Casos clínicos feitos por dentistas de vários países revelando o conceito de estética, flexibilidade e previsibilidade na prática clínica sobre o Neodent® Zi Ceramic Implant System

PDF INTERATIVO





01



02



03



04



05

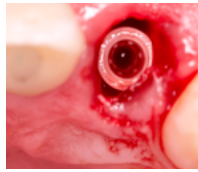


06





07



08



09



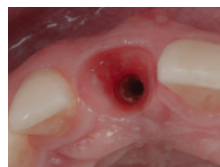
10



11



12





# 01

**Neodent® Zi Ceramic Implant System na região estética: relatório de caso unitário, acompanhamento de quatro anos.**

- DR. GENINHO THOMÉ  
Brasil



# Sobre o caso

Neodent® Zi Ceramic Implant System na região estética:  
relatório de caso unitário, acompanhamento de quatro anos.

Cirurgião responsável \_\_\_\_\_



**DR. GENINHO THOMÉ**  
**Brasil**

Mestre e PhD em Implantodontia;  
CEO da Faculdade ILAPEO;  
Fundador, Presidente do Conselho Administrativo e  
Presidente Científico da Neodent®

Equipe de colaboradores: \_\_\_\_\_

Dr. Carolina Accorsi Cartelli, Dr. Jean Uhlendof,  
Dr. Larissa Carvalho Trojan, Dr. Marcos Boaventura de Moura  
e Dr. Sérgio Rocha Bernardes.

## Materiais Neodent®:



Implante Zi 4.3 x 11.5 mm



Pilar CR para cilindro  
provisório



Base Zi

**Confira o vídeo do caso clínico aqui:**



# História médica do paciente:

Paciente com linha de sorriso alta e queixa estética devido à ausência do dente 24. Ao longo da avaliação clínica foram realizadas radiografias panorâmicas e periapicais; e tomografia computadorizada de feixe cônico, com proposta de instalação de um implante de cerâmica na região do dente 24.



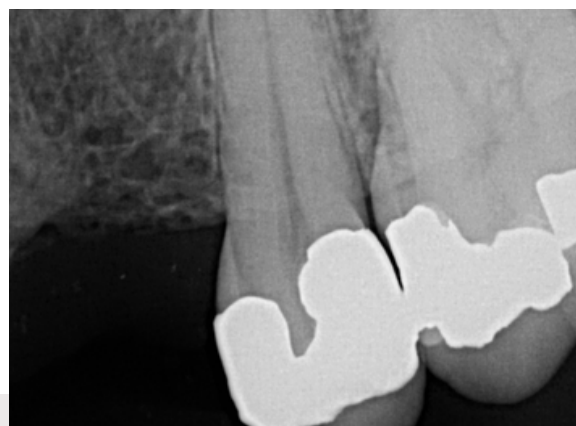
1. Situação clínica inicial do paciente, vista vestibular em oclusão.



2. Situação clínica inicial do paciente, vista vestibular lateral na área do dente 24.



3. Situação clínica inicial do paciente, vista oclusal na área do dente 24.



4. Situação radiográfica inicial do paciente, radiografia periapical na área do dente 24.

# Descrição do procedimento:

Inicialmente, foi realizado um bloqueio de infiltração anestésica na porção média do nervo alveolar superior esquerdo, seguido de incisão supracrestal para acesso ao osso alveolar com retalho completo. O protocolo de perfuração foi feito de acordo com as instruções do fabricante: Broca lança, broca cônica Ø 2.0, Ø 3.5 e Ø 4.3, respectivamente. O implante Neodent® Zi 4.3 x 11.5 mm foi instalado na região com torque de 40 N.cm, permitindo aplicação imediata de carga.



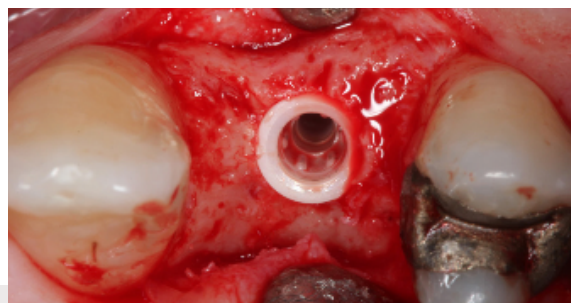
5. Protocolo completo de perfuração de implantes Neodent® Zi.



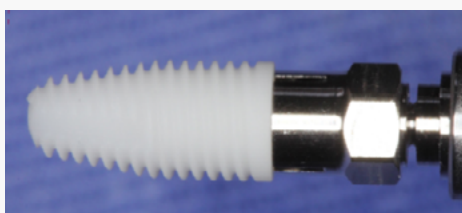
6. Osteotomia planejada para instalação do implante ao nível ósseo.



7. Instalação do implante Neodent® Zi 4.3 x 11.5 mm.



8. Interface Zi-lock: o formato lobular suporta uma propagação segura da força ao implante e ao componente.



Implante Neodent® Zi 4.3 x 11.5 mm capturado em conexão de contra-ângulo: observe a macrogeometria cônica com rosca trapezoidais que visa auxiliar a estabilidade primária,

## Descrição da prótese:

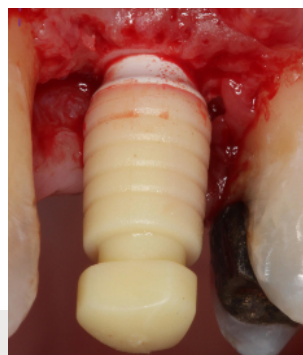
Depois da instalação do implante, o pilar PEEK CR (4.3 x 4.0 x 2.5 mm) foi escolhido para o componente protético. Um cilindro provisório foi personalizado para capturar a coroa de resina acrílica e cimentação posterior. Depois de dez meses, a prótese cerâmica definitiva foi instalada sobre a Base Zi.



9. Instalação do pilar PEEK CR.



10. Pilar PEEK CR instalado.



11. Instalação do pilar CR do cilindro provisório.



12. Personalização do provisório instalado sobre o pilar PEEK CR.



13. Ensaios oclusais, de acabamento e polimento do provisório instalado sobre o pilar PEEK CR.



## Pós-operatório de 15 dias:



14. Situação clínica provisória do paciente, vista vestibular.



15. Situação clínica provisória do paciente, implante na região 24.



16. Aspecto clínico do tecido mole com pilar PEEK CR (4.3 x 4 x 2.5 mm) instalado, vista vestibular lateral na área do dente 24.



17. Aspecto clínico do tecido mole com pilar PEEK CR instalado, vista oclusal.



18. Situação clínica depois da instalação da coroa de resina provisória, vista oclusal.



19. Situação clínica depois da instalação da coroa de resina provisória, vista vestibular.



## Acompanhamento clínico



20. Coroa provisória,  
vista oclusal.



21. Coroa definitiva,  
vista oclusal.



22. Nova coroa definitiva, feita depois  
do procedimento de clareamento  
dos dentes, vista vestibular, quatro  
anos depois da cirurgia.



23. Coroa provisória,  
vista vestibular.

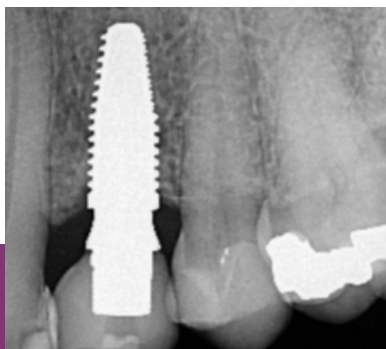


24. Coroa definitiva,  
vista oclusal.

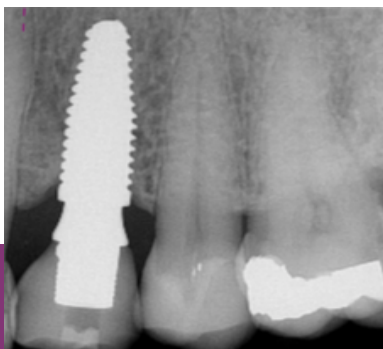


25. Quatro anos  
depois da cirurgia.

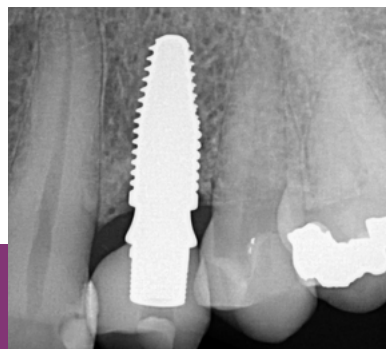
## Acompanhamento radiográfico



10 meses



20 meses



04 anos

# DEPOIMENTO



"Com o planejamento adequado e o uso do Neodent® Zi, foi possível restaurar a carga imediata com estética aceitável. A macrogeometria cônica do implante de cerâmica melhorou a carga imediata neste caso. O uso de uma coroa protética sem metal aumenta a obtenção do resultado estético."

**DR. GENINHO THOMÉ**  
Brasil

"O implante de cerâmica tem um diferencial considerável por ter a parte estética e aumentar a nossa autoestima. Quanto ao implante, me senti mais seguro ao comer e sorrir."

**PACIENTE**  
Brasil





# 02

**Implante unitário do Neodent® Zi  
Ceramic Implant System na região  
posterior da mandíbula com  
enxerto ósseo.**

- DR. LODEWIJK VAN ZWOL  
Holanda

# Sobre o caso

Implante unitário do Neodent® Zi Ceramic Implant System na região posterior da mandíbula com enxerto ósseo.

Cirurgião responsável \_\_\_\_\_



**DR. LODEWIJK VAN ZWOL**  
**Holanda**

Especialista em implantologia.

## História médica do paciente:

Paciente com cinquenta e um anos de idade, em boa saúde geral, apresentava um espaço edêntulo parcial na mandíbula direita.

## Planejamento:

Depois de um exame clínico inicial, foi planejada a instalação de um implante Neodent® Zi na região do dente 44. A cirurgia foi realizada em duas etapas. A primeira foi a instalação do implante Neodent® Zi com ampliação da parede óssea vestibular com biomaterial. Depois de seis meses, o cicatrizador Zi foi instalado.

## Descrição do procedimento:

A anestesia local foi realizada, e uma ligeira elevação total do retalho gengival foi realizada. O protocolo de perfuração seguiu a recomendação do fabricante para osso tipo II: broca lança, broca cônica Ø 2.0, 3.5, 4.3, broca countersink e macho de rosca. O Neodent® Zi 4.3 x 10 mm foi instalado com torque final de 45 N.cm, o parafuso de cobertura Zi foi instalado e o biomaterial foi aplicado para ampliar a parede óssea vestibular.

## Descrição da prótese:

Depois do período de cicatrização, a reabilitação definitiva foi realizada ao longo da Base Zi, seguindo o fluxo de trabalho convencional. A coroa definitiva foi instalada e os ajustes oclusais foram realizados.

## Materiais Neodent®:



Neodent Zi  
4.3 x 10 mm



Parafuso de cobertura  
Zi



Cicatrizador Zi



Base Zi



Radiografia panorâmica do paciente.



# Procedimento cirúrgico e protético:



1. Situação clínica da área do dente 44.



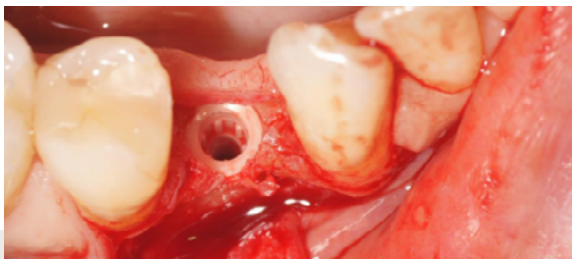
2. Protocolo de perfuração do implante Neodent® Zi.



3. Aspecto clínico depois do protocolo de perfuração do implante Neodent® Zi.



4. Implante Neodent® Zi instalado com o montador Zi.



5. Implante Neodent® Zi instalado na área do dente 44.



6. Parafuso de cobertura Zi instalado acima do implante Neodent® Zi.

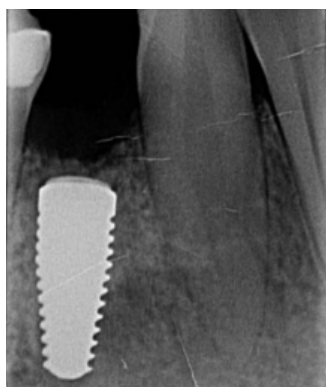


7. O enxerto ósseo com a membrana é aplicado para aumento ósseo.



8. Situação clínica depois da sutura gengival.

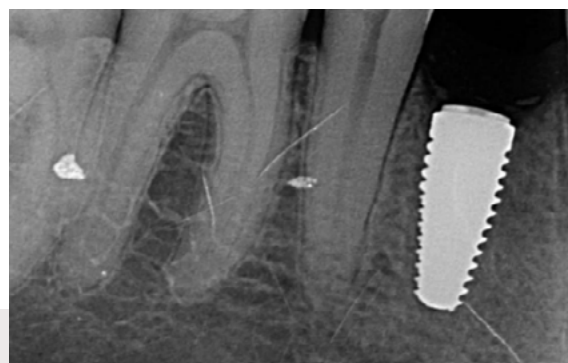
# Procedimento cirúrgico e protético:



9. Situação radiográfica depois da instalação do implante Neodent® Zi.



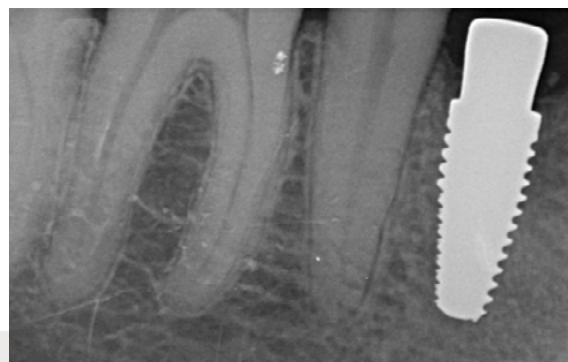
10. Situação clínica depois de seis meses de instalação do implante Neodent® Zi.



11. Situação radiográfica depois de seis meses.



12. Cicatrizador Zi instalado depois de seis meses da cirurgia.



13. Situação radiográfica do cicatrizador Zi.

## Procedimento cirúrgico e protético:



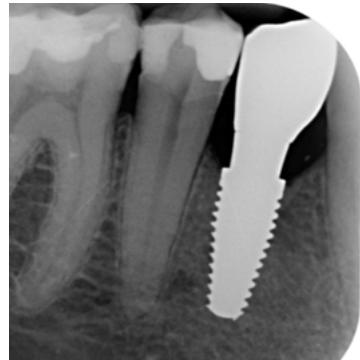
14. Processo de moldagem da coroa definitiva.



15. Instalação da coroa definitiva.



16. Situação clínica da reabilitação definitiva.



17. Aspecto radiográfico da reabilitação, um ano depois da cirurgia.

# Depoimento

## **Opinião profissional do produto e procedimento, com foco na sua aprendizagem com o caso.**

O procedimento foi correto e fácil de seguir, sem surpresas.

## **Quais foram as outras opções de tratamento? Por que escolher esta solução?**

Ao usar implantes de cerâmica, toda a superfície do implante precisa ser coberta. Uma opção seria com osso autógeno, mas devido à largura bucal e ao nervo alveolar essa possibilidade era mais arriscada. Para um próximo caso semelhante, eu aumentaria usando uma combinação de osso autógeno e substituto ósseo e, talvez, instalaria o cicatrizador imediatamente.





# 03

**Reabilitação estética na região posterior usando o Neodent® Zi Ceramic Implant System.**

- DR. OLIVIER CHÉRON  
Espanha



# Sobre o caso

Reabilitação estética na região posterior usando o Neodent® Zi Ceramic Implant System.

Cirurgião responsável \_\_\_\_\_



**DR. OLIVIER CHÉRON**  
**Espanha**

Implantodontista e especialista em implantes de cerâmica;  
Embaixador da EACIM (Academia Europeia de  
Implantologia Cerâmica).



## História médica do paciente:

Um paciente de quarenta anos, com boas condições gerais de saúde, se apresentou para substituir uma ponte dos dentes 24 a 27 por uma extensão do 24. Depois da avaliação inicial, foi decidido o seguinte plano de tratamento: substituir a prótese fixa múltipla dos dentes 25 a 27 e instalar um implante Neodent® Zi na região do dente 24.

## Planejamento:

Uma radiografia digital inicial e uma TCFC foram realizadas para analisar a possibilidade de instalação de um implante na área do dente 24. A área não apresentou lesões periapicais ou intraósseas. A largura e a altura são suficientes para a instalação de um implante, sem apresentar atrofia. Um cisto de retenção da mucosa está sendo observado no seio maxilar esquerdo. A ponte foi cimentada com um cimento provisório, até a instalação das peças definitivas.

## Descrição do procedimento:

Foi realizada anestesia local. Com o retalho gengival feito, o protocolo de perfuração foi seguido de acordo com a recomendação do fabricante para osso tipo II: broca lança, broca cônica Ø 2.0, 3.5, 4.3, broca countersink e macho de rosca. O implante Neodent® Zi 4.3 x 10 mm foi instalado com torque final de 45 N.cm. Foi instalado um parafuso de cobertura Zi. Depois da sutura, a ponte antiga foi temporariamente cimentada.

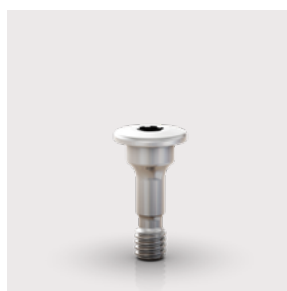
## Descrição da prótese:

Depois de três meses, uma cirurgia secundária foi feita para instalar um cicatrizador Zi 4.5 x 2.5 mm. Quinze dias depois da segunda cirurgia, o transfer para escaneamento do implante Zi foi capturado pelo scanner intraoral. A coroa definitiva é instalada sobre a base Zi. A coroa e a ponte foram instaladas, e os ajustes oclusais foram realizados.

## Materiais Neodent®:



Neodent Zi 4.3 x 10 mm



Parafuso de cobertura Zi

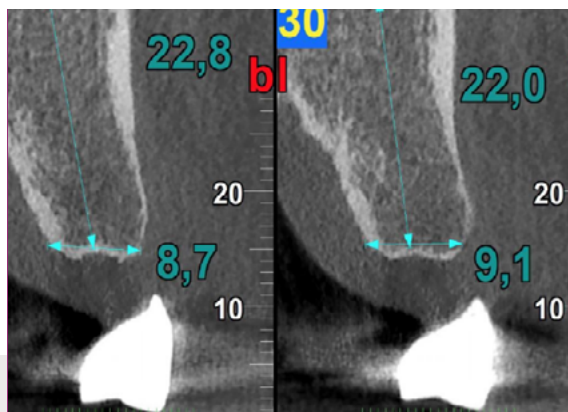


Cicatrizador Zi  
4.5 x 2.5 mm

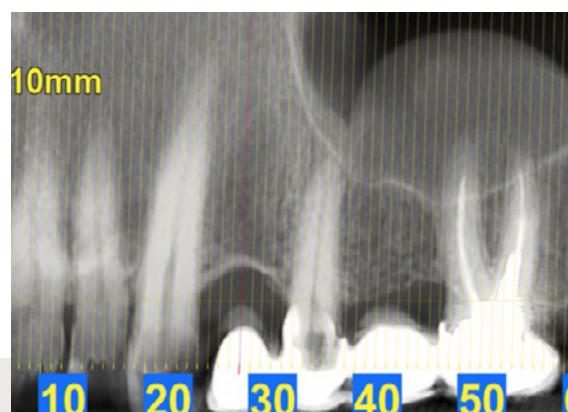


Base Zi  
3.75 x 4 x 2.5 mm

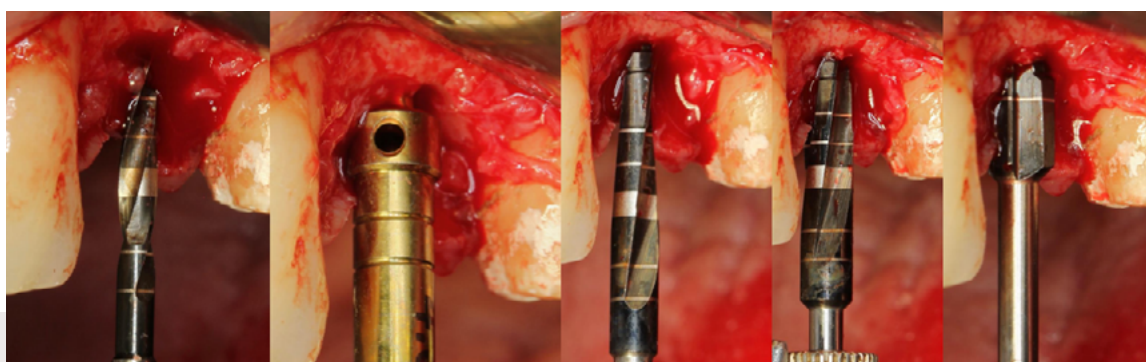
# Procedimento cirúrgico e protético:



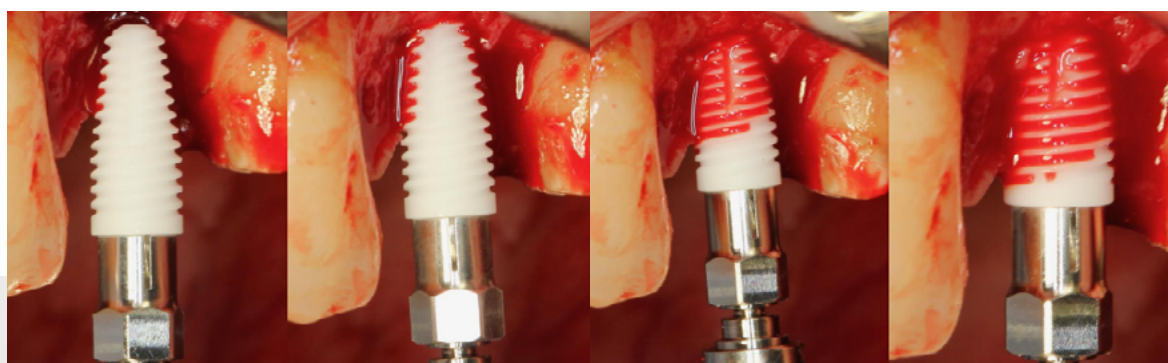
1. Situação inicial da TCFC.



2. Situação inicial da TCFC.



3. Protocolo de perfuração do implante Neodent® Zi.

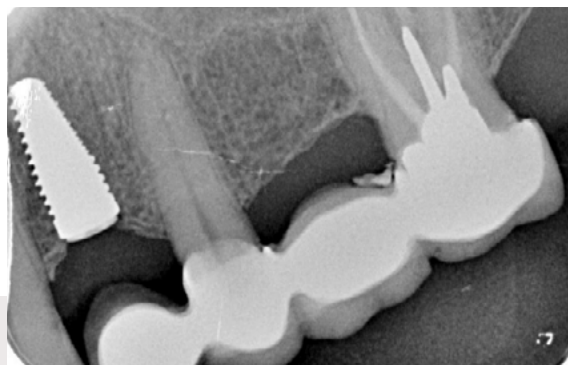


4. Instalação do implante Neodent® Zi na região 24.

# Procedimento cirúrgico e protético:



5. Parafuso de cobertura Zi instalado.



6. Situação radiográfica digital.



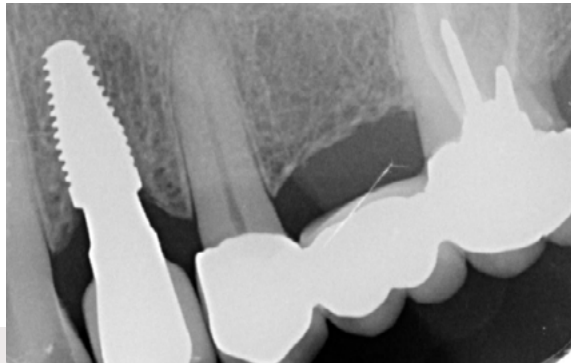
7. Design CAD – vista lateral depois de 90 dias depois da cirurgia.



8. Design CAD – vista lateral depois da instalação da coroa definitiva.



9. Situação clínica da reabilitação definitiva.



10. Situação radiográfica depois da instalação da coroa definitiva.

# Depoimento

## **Opinião profissional do produto e procedimento, com foco na sua aprendizagem com o caso.**

O Neodent® Zi Implant System, é um implante primário muito estável. A geometria bone level fornece uma margem estética e cirúrgica adicional. Os componentes protéticos são precisos e versáteis, promovendo um resultado protético estético.

## **Quais foram as outras opções de tratamento? Por que escolher esta solução?**

Existem 2 outras opções: fazer uma nova ponte (24 a 27) ou 2 implantes (24, 26) e duas coroas (26, 25).

## **Quais foram os desafios durante o tratamento e como eles foram resolvidos?**

O paciente gostaria de uma solução de cerâmica. Há alguns anos, optou pela ponte porque não queria um implante de titânio. O paciente veio em busca de uma solução de cerâmica.

## **Dicas**

As indicações clínicas aqui para o uso deste sistema de implantes de cerâmica são seguir rigorosamente o protocolo de perfuração cirúrgica recomendado pelo fabricante, a fim de alcançar a estabilidade primária evitando o estresse de aparafusamento à cerâmica. Esse procedimento requer mais atenção no posicionamento e no procedimento cirúrgico.





# 04

**Reabilitação unitária com  
Neodent® Zi Ceramic Implant  
System na área pré-molar inferior.**

- DR. ENRIC PINTADO  
Espanha

# Sobre o caso

Reabilitação unitária com Neodent® Zi Ceramic Implant System na área pré-molar inferior.

Cirurgião responsável \_\_\_\_\_



**DR. ENRIC PINTADO**  
**Espanha**

Especialista em Implantodontia;  
Especialista em prótese.

## História médica do paciente:

Paciente de cinquenta e três anos, com boa saúde geral. O paciente perdeu o primeiro pré-molar inferior (34).

## Planejamento:

Depois da avaliação clínica e radiográfica, além da inspeção dimensional e da qualidade do tecido mole, foi tomada a decisão de substituir o elemento dentário ausente pelo implante Neodent® Zi.

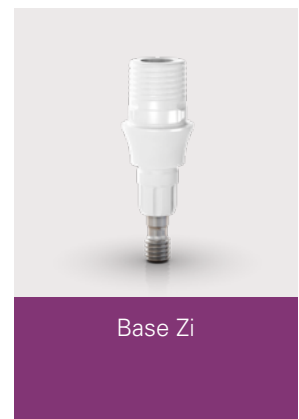
## Descrição do procedimento:

Duas horas antes da operação, 2 g de antibióticos foram administradas ao paciente. Foi realizada anestesia infiltrativa, seguida de retalho gengival na região lingual para preservar a quantidade máxima de tecido mole queratinizado. O protocolo de perfuração seguiu a recomendação do fabricante para osso tipo II: broca lança, broca cônica Ø 2.0, 3.5, 4.3, broca countersink e macho de rosca. O implante Neodent® Zi 4.3 x 13 mm foi instalado em nível ósseo com torque final de 45 N.cm; no mesmo dia da cirurgia, foi instalado o cicatrizador Zi.

## Descrição da prótese:

Depois do período de cicatrização, aproximadamente dois meses, foi realizado um acompanhamento para a reabilitação definitiva. A moldagem da coroa definitiva foi realizada, depois da captura do transfer para escaneamento do implante Zi pelo scanner intraoral. Com o processo concluído, a coroa definitiva é instalada na Base Zi, aparafusada no implante.

## Materiais Neodent®:



# Procedimento cirúrgico e protético:



1. Situação radiográfica panorâmica do paciente.



2. Situação clínica da região do dente 34.



3. Protocolo de perfuração do implante Neodent® Zi.



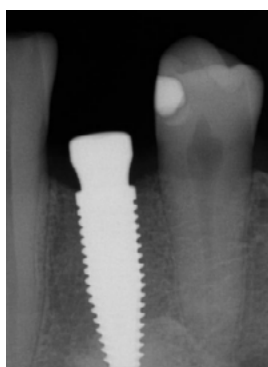
4. Instalação do implante Neodent® Zi.



5. Implante Neodent® Zi instalado.



6. Cicatrizador Zi instalado.



7. Situação radiográfica, depois da instalação do cicatrizador Zi.

# Procedimento cirúrgico e protético:



8. Modelo impresso definitivo com implante Zi análogo híbrido reposicionável.



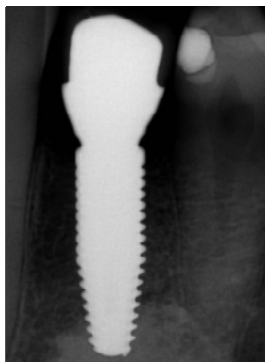
9. Coroa definitiva instalada na Base Zi.



10. Situação clínica da reabilitação definitiva. Vista lateral em oclusão.



11. Situação clínica da reabilitação definitiva. Vista lateral.



12. Situação radiográfica, depois da instalação da coroa definitiva.



# Depoimento

## **Opinião profissional do produto e procedimento, com foco na sua aprendizagem com o caso.**

Na minha opinião, ter um implante cerâmico disponível para nossos pacientes é uma ferramenta alternativa que temos para aqueles que não aceitam metal em sua boca e também por razões estéticas, como quando há um biotipo de tecido mole muito leve e fino.

### **Dicas**

Não há problema com o protocolo de perfuração, seguindo a sequência de perfuração indicada para cada tipo de osso e assegurando-se de não ultrapassar o torque recomendado. A chave de implante melhora a experiência, quebrando quando aumentamos o torque. É um sistema seguro e previsível.



# 05

**Restauração unitária com  
Neodent® Zi Ceramic Implant  
System em uma área anterior  
com carga imediata.**

- DR. LUIS HONORATO  
Chile
- DR. SEBASTIAN CIFUENTES  
Chile

# Sobre o caso

Restauração unitária com Neodent® Zi Ceramic Implant System em uma área anterior com carga imediata.

Cirurgiões responsáveis

---



**DR. LUIS HONORATO**  
Chile

Especialista em Implantodontia;  
Membro da Sociedade de Implantodontia Oral do Chile.



**DR. SEBASTIAN CIFUENTES**  
Chile

Doutor em cirurgia dentária;  
Membro da Sociedade de Prótese e Reabilitação Oral do Chile.

## História médica do paciente:

Paciente de cinquenta e seis anos, sem problemas de saúde. Paciente relata dor no dente 22.

## Planejamento:

No exame clínico-radiográfico, foi detectada fratura radicular no dente 22. Depois da avaliação clínica e radiográfica, além da inspeção dimensional e da qualidade do tecido mole, foi tomada a decisão de substituir o elemento dentário ausente pelo implante Neodent® Zi.

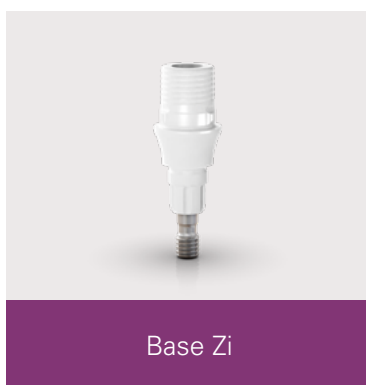
## Descrição do procedimento:

Sob anestesia local, foi realizada a extração do incisivo lateral superior esquerdo (dente 22). Assim, a próxima etapa foi limpar e remover o tecido granular presente no local da lesão, possibilitando o processo de perfuração de acordo com as diretrizes do fabricante. Cada etapa do processo de perfuração foi acompanhada pelo controle radiográfico, garantindo sua precisão. O torque obtido na instalação do Neodent® Zi 4.3 x 11.5 mm foi de 45 N.cm, permitindo a carga imediata.

## Descrição da prótese:

A reabilitação definitiva foi realizada por meio de um fluxo de trabalho digital em um pilar de base Zi e uma coroa parafusada feldspática 3 meses depois da cirurgia do implante.

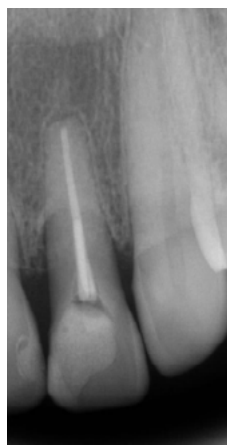
## Materiais Neodent®:



# Procedimento cirúrgico e protético:



1. Quadro clínico inicial.



2. Situação radiográfica inicial.



3. Protocolo de perfuração do implante Neodent® Zi (broca cônica Ø 2.0).



4. Situação radiográfica do protocolo de perfuração do implante Neodent® Zi (broca cônica Ø 2.0).



5. Protocolo de perfuração do implante Neodent® Zi (paralelizador Ø 4.3).



6. Situação radiográfica do protocolo de perfuração do implante Neodent® Zi (paralelizador Ø 4.3).

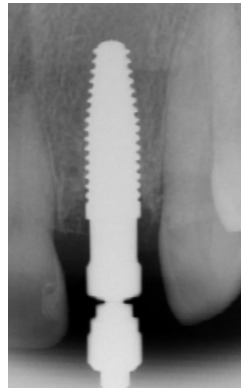


7. Instalação do implante Neodent® Zi na região 22.





8. Implante Neodent® Zi instalado na região 22.



9. Situação radiográfica do implante Neodent® Zi instalado na região 22.



10. Situação clínica depois da sutura e instalação da coroa provisória.



11. Situação clínica, sete dias de acompanhamento.



12. Situação clínica, catorze dias de acompanhamento.

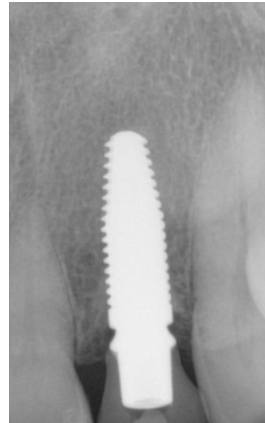


13. Instalação da coroa definitiva, três meses de acompanhamento.

# Procedimento cirúrgico e protético:



14. Situação clínica da reabilitação definitiva, dois anos de acompanhamento.



15. Situação radiográfica da reabilitação definitiva, dois anos de acompanhamento.

# Depoimento

## **Opinião profissional do produto e procedimento, com foco na sua aprendizagem com o caso.**

Os resultados obtidos com o implante Neodent® Zi são fantásticos neste caso. O torque de inserção obtido seguindo o protocolo de perfuração é exato, mesmo em casos de fluxo de trabalho imediato. A possibilidade de trabalhar com fluxo de trabalho digital torna a fase de reabilitação muito rápida.

## **Quais foram as outras opções de tratamento? Por que escolher esta solução?**

O paciente queria uma reabilitação fixa, para a qual uma ponte adesiva poderia ter sido uma opção para evitar danificar dentes saudáveis adjacentes. No entanto, o espaço interoclusal era muito pequeno, então a melhor alternativa para esse paciente foi a reabilitação com implante.

## **Quais foram os desafios durante o tratamento e como eles foram resolvidos?**

O paciente relatou apreensão em relação ao implante de titânio porque era alérgico a alguns metais. Usar um implante de cerâmica inspirou confiança com o tratamento que propusemos.

## **Dicas.**

Recomendamos seguir o protocolo de perfuração indicado pelo fabricante, dependendo do tipo de osso. A profundidade na direção cervical apical do implante é um fator a ser considerado para evitar dificuldades na fase de reabilitação protética.



# 06

**Reabilitação unitária superior  
usando o Neodent® Zi Ceramic  
Implant System.**

- DR. RICCARDO SCARINGI  
Itália

# Sobre o caso

Reabilitação unitária superior usando o Neodent® Zi Ceramic Implant System.

Cirurgião responsável \_\_\_\_\_



**DR. RICCARDO SCARINGI**  
**Itália**

Mestrado em medicina e cirurgia oral (MSc).

## História médica do paciente:

Paciente de cinquenta anos, com boa saúde geral. O paciente tinha o dente 12 traumatizado e com mobilidade que teve que foi extraído.

## Planejamento:

Depois de uma avaliação clínica e radiológica decidimos substituir o dente por um implante, e uma coroa estética provisória sem contato oclusal.



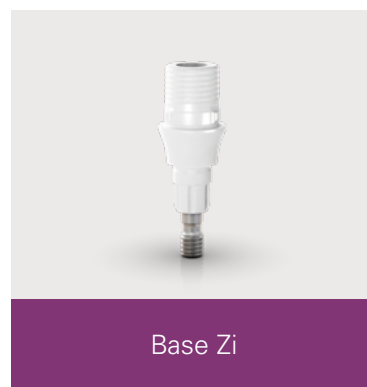
## Descrição do procedimento:

Foi realizada anestesia local, e o dente foi extraído e substituído por um implante Neodent® Zi 4.3 x 13 mm. O protocolo de perfuração seguiu a recomendação do fabricante: broca lança, broca cônica Ø 2.0, 3.5, 4.3, broca com escareador e macho de rosca. O implante Neodent® Zi foi instalado com torque final de 45 N.cm. Como a instalação do implante atingiu torque suficiente para instalar uma coroa imediata, o PEEK CR foi instalado, e a coroa provisória foi instalada acima dele. Um enxerto de tecido conjuntivo foi instalado para aumentar a mucosa do tecido.

## Descrição da prótese:

Depois do período de cicatrização, um segundo provisório foi feito para melhorar a condição dos tecidos moles. A coroa definitiva foi instalada sobre a base Zi, seguindo o fluxo de trabalho convencional. A coroa foi cimentada e recebeu ajustes oclusais.

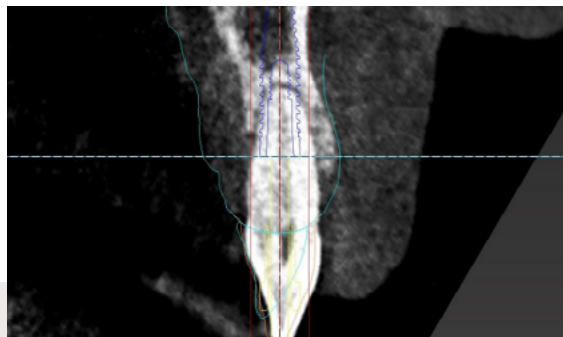
## Materiais Neodent®:



# Procedimento cirúrgico e protético:



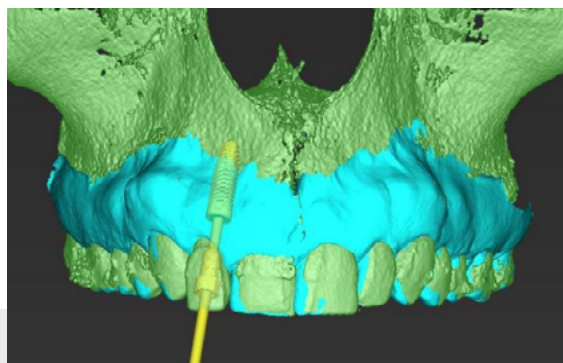
1. Caso clínico inicial.



2. TCFC inicial.



3. Situação pós extração.



4. Planejamento digital com o software coDiagnostiX®.



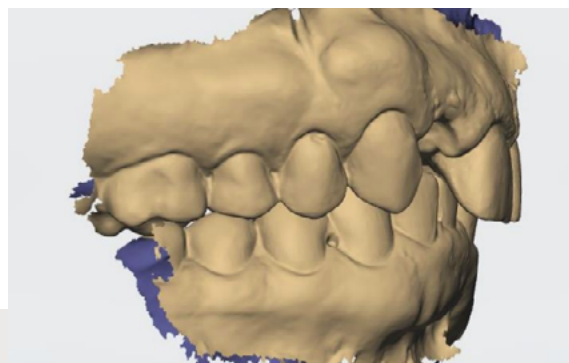
5. Implante posicionado com enxerto de tecido conjuntivo.



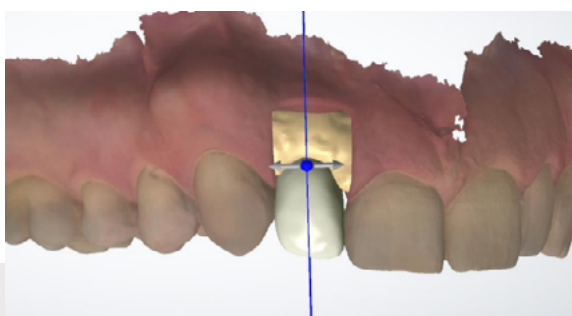
6. Controle radiográfico.  
Aspecto da coroa provisória imediata.



7. Design do contorno gengival do zênite.



8. Aspecto marginal digital depois do escaneamento intraoral.



9. Avaliação digital do técnico.



10. Cicatrização dos tecidos moles.



11. Fase de cimentação da coroa.  
Remoção do cabo de retração.



12. Visão vestibular da coroa definitiva,  
dois anos e sete meses depois da cirurgia.



13. Aspecto radiográfico  
depois da instalação da  
coroa definitiva, dois  
anos e sete meses  
depois da cirurgia.

# Depoimento

## **Opinião profissional do produto e procedimento, com foco na sua aprendizagem com o caso**

A impressão que tive ao usar o sistema de implantes Neodent® Zi é que é um implante primário muito estável. A geometria bone level fornece uma margem estética e cirúrgica adicional. Os componentes protéticos são precisos e versáteis, melhorando o resultado protético estético.

## **Quais foram as outras opções de tratamento? Por que escolher esta solução?**

Quanto às opções de tratamento, poderíamos ter feito uma prótese adesiva envolvendo dentes adjacentes saudáveis. No entanto, preferimos um procedimento estável e previsível a longo prazo. Optamos por extrair o dente com mobilidade grau II e instalar um implante de cerâmica.

## **Quais foram os desafios durante o tratamento e como eles foram resolvidos?**

O desafio deste caso foi que o paciente pediu imediatamente uma solução estética e estável. Optamos pela restauração cerâmica global. Quando apresentamos a solução, ela aderiu de maneira muito favorável.

## **Dicas.**

As indicações clínicas aqui para o uso deste sistema de implantes de cerâmica são seguir rigorosamente o protocolo de perfuração cirúrgica recomendado pelo fabricante, a fim de alcançar a estabilidade primária evitando o estresse de aparafusamento à cerâmica.



# 07

**Reabilitação imediata com  
Neodent® Zi Ceramic Implant  
System e coroa em base Zi CAD/  
CAM pré-operatória.**

- DR. MED. DENT. MATHIAS SPERLICH, M.SC.  
Alemanha
- DR. MED. DENT. MARKUS SPERLICH  
Alemanha



# Sobre o caso

Reabilitação imediata com Neodent® Zi Ceramic Implant System e coroa em base Zi CAD/CAM pré-operatória.

Cirurgiões responsáveis

---



**DR. MED. DENT. MATHIAS SPERLICH, M.SC.**  
**Alemanha**

Mestre em Implantodontia e cirurgia oral – IMC;  
Especialista em Implantodontia – DGI, BDIZ.



**DR. MED. DENT. MARKUS SPERLICH**  
**Alemanha**

Especialista em implantologia e implantodontia – DGI.

## História médica do paciente:

Paciente de cinquenta e seis anos em boa saúde geral, apresentando inflamação apical crônica no dente 22 e prótese insuficiente.

## Planejamento:

O tratamento de carga imediata foi determinado depois do exame detalhado. Foi realizada uma instalação imediata do implante. Ao mesmo tempo, uma carga imediata com prótese CAD/CAM fabricada pré-operatoriamente. Em preparação para isso, foi realizada uma tomografia computadorizada de feixe cônico e também uma tomografia intraoral. Os dados gerados dessa forma foram importados para o software de planejamento de implantes. A posição do implante é planejada digitalmente de acordo com os princípios da instalação imediata do implante. A posição do implante no software de planejamento é transferida para o software CAD Exocad através de transferência de dados, e a coroa do implante foi usinada.

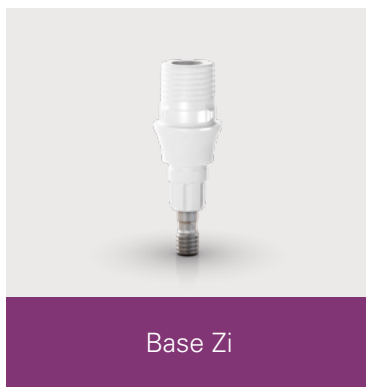
## Descrição do procedimento:

Paciente de cinquenta e seis anos em boa saúde geral, apresentando inflamação apical crônica no dente 22 e prótese insuficiente.

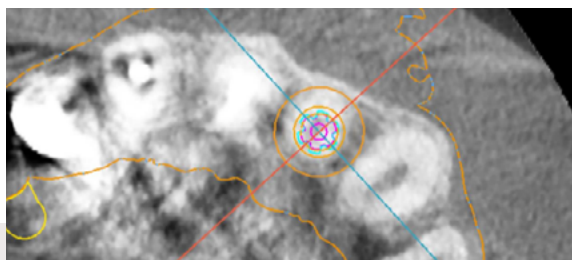
## Descrição da prótese:

A restauração terapêutica será usada por pelo menos 6 meses. Depois disso, um escaneamento intraoral é realizado para a restauração definitiva.

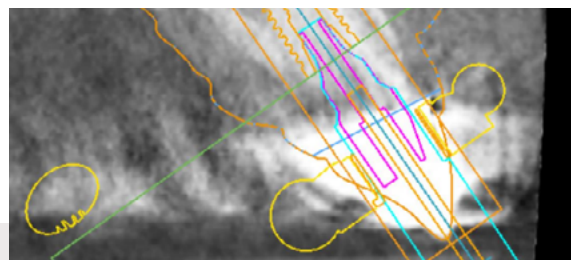
## Materiais Neodent®:



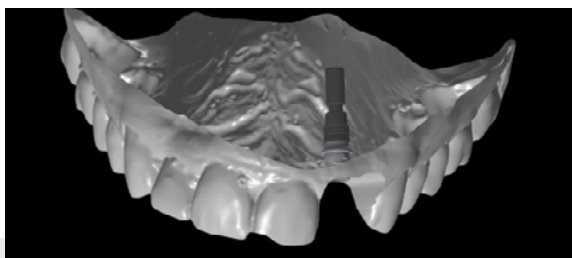
# Descrição do procedimento:



1. Software de planejamento do tratamento de implantes, corte transversal.



2. Software de planejamento do tratamento de implantes, corte sagital.



3. Projeto auxiliado por computador, posição do implante.

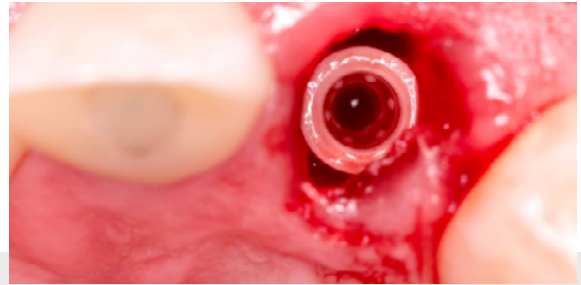


4. Projeto auxiliado por computador, posição e design da coroa.

# Procedimento cirúrgico e protético:



5. Situação clínica da crista alveolar, depois da extração do dente 22.



6. Instalação do implante Neodent® Zi na região 22.



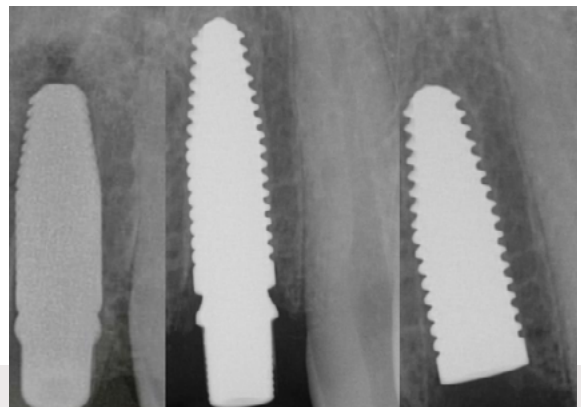
7. A carga imediata foi realizada com a instalação de um dente provisório, vista vestibular.



8. A carga imediata foi realizada com a instalação de um dente provisório, vista oclusal.



9. Fechamento do canal de acesso do parafuso do implante na coroa provisória.



10. Situação radiográfica respectivamente: pós-operatório | três meses | antes do escaneamento I.

# Depoimento

## **Opinião profissional do produto e procedimento, com foco na sua aprendizagem com o caso**

O Neodent® Zi Implant System é o implante de cerâmica escolhido para o nosso conceito de tratamento de carga imediata. Permite altos torques de mais de 35 N.cm, indispensáveis para o tratamento de carga imediata. A conexão interna Zi Lock possui uma conexão inovadora que permite que o trabalho seja executado com a mais alta precisão. Somente a conexão interna nos permitirá fabricar as próteses no pré-operatório. Neste caso, foi reproduzível, segura e altamente inovadora.

## **Quais foram as outras opções de tratamento? Por que escolher esta solução?**

Como alternativa, uma tentativa de tratamento conservador teria sido possível: um tratamento de canal radicular e uma restauração protética com uma coroa. No entanto, como o paciente já teve dois tratamentos malsucedidos do canal radicular, incluindo a ressecção da ponta radicular, esse tipo de tratamento foi categoricamente rejeitado. O paciente expressou que desejava receber um tratamento de carga imediata.

## **Quais foram os desafios durante o tratamento e como eles foram resolvidos?**

O desafio com este tipo de tratamento está sempre no planejamento pré-operatório. Nessa fase, as fundações devem ser estabelecidas para a estabilidade primária necessária e a precisão do ajuste das próteses pré-operatórias.

## **Dicas.**

Siga o protocolo de perfuração prescrito e evite a experimentação. Se você observar esses pontos, o implante Neodent® Zi será um componente igual aos implantes de titânio modernos existentes e oferecerá todas as vantagens da cerâmica.





# 08

**A aplicabilidade da Neodent®  
Zi Ceramic Implant System em  
dois fluxos de trabalho protéticos  
– carga imediata e carga tardia.**

- DR. IVETE APARECIDA DE MATTIAS SARTORI  
Brasil
- DR. ELISA MATTIAS SARTORI  
Brasil

# Sobre o caso

A aplicabilidade do Neodent® Zi Ceramic Implant System em dois fluxos de trabalho protéticos – carga imediata e carga tardia.

Cirurgiões responsáveis

---



**DR. IVETE APARECIDA DE MATTIAS SARTORI**  
**Brasil**

Mestrado e doutorado em reabilitação oral (FORP-Ribeirão Preto/USP)  
Professora de mestrado e doutorado no programa de Implantodontia (Ilapeo-Curitiba);  
Consultora científica da Neodent.



**DR. ELISA MATTIAS SARTORI**  
**Brasil**

Especialista em cirurgia oral e maxilofacial (USC-Bauru/CFO) Mestre e doutora em odontologia com área de concentração em cirurgia oral e maxilofacial (FOA – Araçatuba/UNESP);  
Professora de mestrado e doutorado no programa de Implantodontia (Ilapeo-Curitiba).

## HISTÓRIA MÉDICA DO PACIENTE

Paciente de cinquenta e dois anos. Houve ausência dos dentes 25, 15 e 46. Em relação à condição de saúde do paciente, não apresentou nenhum risco para cirurgia.

## PLANEJAMENTO

Exame clínico inicial, moldagem anatômica superior e inferior, radiografia periapical, tomografia computadorizada da maxila. Enceramento das áreas e preparação de guias cirúrgicos. O guia cirúrgico foi feito no laboratório.

## Descrição do procedimento:

A cirurgia começou com anestesia infiltrativa vestibular e palatina. Depois disso, uma incisão crestal e o descolamento do retalho foram realizados. O protocolo de perfuração seguiu a recomendação do fabricante para o tipo de osso III: broca inicial, broca cônica Ø 2.0, 3.5, 4.3, broca countersink. Foram instalados 2 implantes Neodent® Zi 4.3 x 10 mm, com torque de 20 N.cm na região do elemento 15 e 32 N.cm na região do elemento 25. Na região do dente 15, foi instalado o cicatrizador Zi e na região do dente 25, considerando o torque alcançado, foi instalado o PEEK CR e feita a coroa provisória no cilindro provisório.

## Descrição da prótese:

Depois do período de osseointegração dos implantes, a moldagem foi realizada com adição de silicone. As coroas definitivas foram feitas em e-max e cimentadas na base Zi.

## Materiais Neodent®:



2 implantes  
Neodent® Zi  
4.3 x 10 mm



1 cicatrizador Zi  
(elemento 15)



1 pilar PEEK CR  
(elemento 25)



2 bases Zi

# Procedimento cirúrgico e protético:



1. Aspecto clínico inicial da região do dente 15.



2. Aspecto clínico inicial da região do dente 15.



3. Aspecto radiográfico inicial da região do dente 15.



4. Aspecto clínico inicial da região do dente 25.



5. Aspecto clínico inicial da região do dente 25.



6. Aspecto radiográfico inicial da região do dente 25.



7. Descolamento do retalho – região do dente 15.



8. Protocolo de perfuração – verificação da profundidade de perfuração.



9. Instalação do implante Neodent® Zi 4.3 mm na região do dente 15.

# Procedimento cirúrgico e protético:



10. Radiografia depois da instalação do implante.



11. Instalação do cicatrizador Zi.



12. Radiografia depois da instalação do cicatrizador Zi.



13. Descolamento do retalho – região do dente 25.



14. Protocolo de perfuração – verificação da profundidade de perfuração.



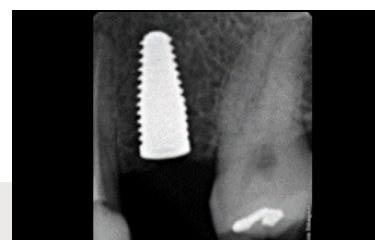
15. Verificação radiográfica.



16. Instalação do implante Neodent® Zi 4.3 na região do dente 25.



17. Implante Neodent® Zi 4.3 instalado na região do dente 25.



18. Radiografia depois da instalação do implante.





19. Instalação do pilar PEEK CR Zi.



20. Instalação do cilindro protético Zi.

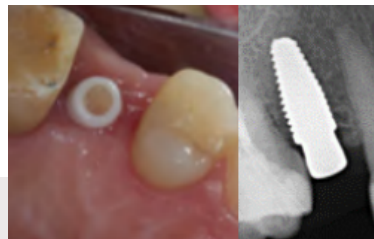


21. Coroa provisória da região do dente.

## ACOMPANHAMENTO DO DENTE 15



22. Controle clínico e radiográfico da região do dente 15, 14 dias.



23. Controle clínico e radiográfico da região do dente 15, 28 dias.

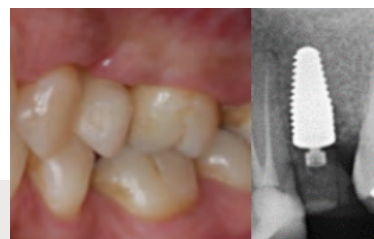


24. Controle clínico e radiográfico da região do dente 15, 40 dias.

## ACOMPANHAMENTO DO DENTE 25



25. Controle clínico e radiográfico da região do dente 25, 14 dias.



26. Controle clínico e radiográfico da região do dente 25, 28 dias.



27. Controle clínico e radiográfico da região do dente 25, 40 dias.



28. Moldagem clínica com transfer de moldeira fechada.



29. Coroa definitiva no modelo do laboratório.



30. Aspecto clínico depois da instalação da coroa definitiva – região do dente 25.



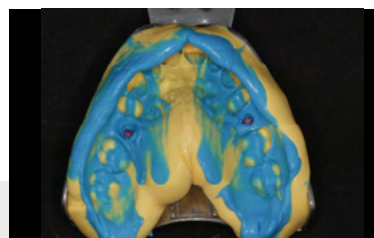
31. Aspecto clínico depois da instalação da coroa definitiva – região do dente 25.



32. Aspecto radiográfico depois da instalação da coroa definitiva – região do dente 25.



33. Moldagem clínica com transfer de moldeira fechada.



34. Instalação do implante Neodent® Zi 4.3 na região do dente 25.



35. Implante Neodent® Zi 4.3 instalado na região do dente 25.



36. Radiografia depois da instalação do implante.

# Resultados de aprendizagem do dentista

## Perguntas e respostas

### **PARECER PROFISSIONAL DO PRODUTO E PROCEDIMENTO:**

A instalação dos implantes foi simples. As brocas cônicas são as mesmas que já usei; elas trazem familiaridade ao procedimento. Instrumentei todo o tamanho dos implantes pela característica do implante. O implante foi instalado por motor/contra-ângulo. E o torque final foi medido com uma chave catraca torquímetro. Em relação à peça protética, achei muito bom o fato de que o pilar PEEK CR oferece a opção do cilindro/transferência provisória. Eu usei como um cilindro e otimizei muito o procedimento protético do caso. Quanto ao cicatrizador Zi usado no elemento 15, observei uma grande vantagem porque permitiu a técnica de manipulação de tecidos moles (para ganho de volume) nesta fase, uma vez que forneceu suporte tecidual.

## Quais foram as outras opções de tratamento?

Como alternativa, uma tentativa de tratamento conservador teria sido possível: um tratamento de canal radicular e uma restauração protética com uma coroa. No entanto, como o paciente já teve dois tratamentos malsucedidos do canal radicular, incluindo a ressecção da ponta radicular, esse tipo de tratamento foi categoricamente rejeitado. O paciente expressou que desejava receber um tratamento de carga imediata.

## Houve algum desafio durante o tratamento?

O desafio com este tipo de tratamento está sempre no planejamento pré-operatório. Nessa fase, as fundações devem ser estabelecidas para a estabilidade primária necessária e a precisão do ajuste das próteses pré-operatórias.

## Dicas

Necessidade de um planejamento cuidadoso da instrumentação cirúrgica devido às características do implante Neodent® Zi.



# 09

**Reabilitação estética em dentes anteriores e posteriores na maxila usando o Neodent® Zi Ceramic Implant System.**

- DR. EDUARDO BORIE  
Chile

# Sobre o caso

Reabilitação estética em dentes anteriores e posteriores na maxila usando o Neodent® Zi Ceramic Implant System.

Cirurgião responsável \_\_\_\_\_



**DR. EDUARDO BORIE**  
**Chile**

Professor associado, Universidad de La Frontera, Temuco, Chile.  
Mestrado em Ciências (MSc);  
Doutor em Ciências (PhD).

## História médica do paciente:

Paciente de cinquenta e oito anos; como condição médica, relatou ter diabetes, mas foi controlada com medicamentos. A paciente apresentou uma fratura da coroa da região canina superior direita e desarticulação da prótese fixa incluindo os dentes 15, 14, 13 e 12. Na observação intraoral, identificou-se que a prótese fixa era apoiada apenas pelos dentes 15 e 13, e o dente 13 apresentava fratura crítica.

## Planejamento:

Foi realizada uma TCFC e radiografia iniciais e, em seguida, foram planejados três implantes Neodent® Zi 4.3 x 11.5 mm nas regiões 14, 13 e 12, mantendo o dente 15. Uma prótese removível imediata provisória também foi planejada, devido ao comprometimento estético da região tratada.



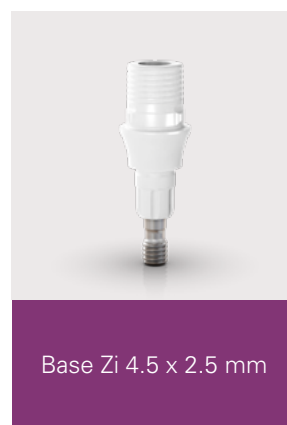
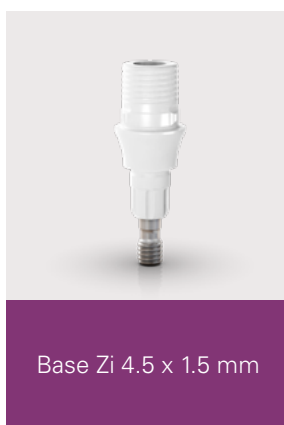
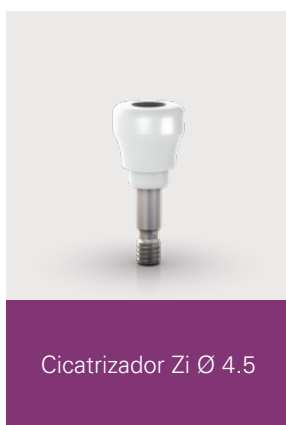
## Descrição da prótese:

Os antibióticos foram administrados 2 horas antes da cirurgia. Primeiro, a prótese fixa foi perfurada e cortada na região 15, mantendo a coroa de metal-cerâmica do dente 15. Em seguida, foi realizada a anestesia, um retalho mucoperiosteal foi levantado e a raiz fraturada do dente 13 foi extraída com alavanca e pinça. Posteriormente, foram usadas a broca lança, a broca cônica Ø 2.0, 3.5 e 4.3, e os três implantes Neodent® Zi 4.3 x 11.5 mm foram instalados na região 12, 13 e 14 ao nível ósseo e atingindo um torque de 32, 25 e 25 N.cm, respectivamente. O parafuso de cobertura Zi foi instalado nos implantes para evitar possíveis complicações com os implantes que alcançaram torque inferior a 30 N.cm, e posteriormente o aloenxerto cortical foi instalado para preencher o espaço no alvéolo do dente 13. Por fim, o retalho foi suturado e a prótese removível imediata provisória dos dentes 12, 13 e 14 foi inserida.

## Descrição do procedimento:

Depois de 3 meses de acompanhamento, o parafuso de cobertura Zi foi removido, e os cicatrizadores Zi Ø 4.5 foram instalados para finalmente ter uma moldagem convencional usando a base Zi 4.5 x 1.5 mm no implante dos dentes 12 e 14, e uma base Zi 4.5 x 2.5 mm na região 13. Coroas de e-max foram solicitadas e então cimentadas com cimento resinoso. Por fim, as coroas foram parafusadas a 32 N.cm e o caso foi finalizado com um sorriso perfeito e uma paciente muito grata.

## Materiais Neodent®:



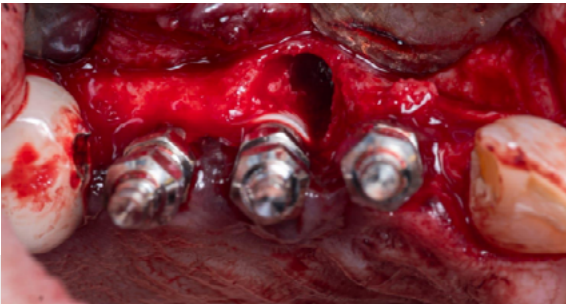
# Procedimento cirúrgico e protético:



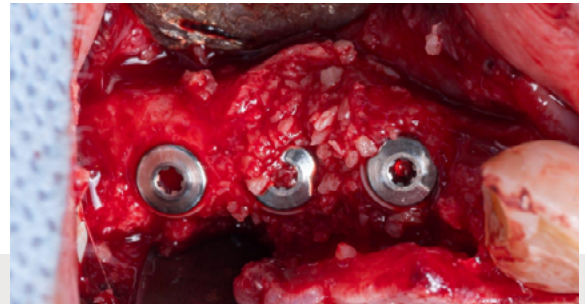
1. Raiz fraturada do dente 13.



2. A raiz fraturada do dente 13 foi extraída.



3. Implantes Neodent® Zi instalados nas regiões 12, 13 e 14.



4. Implantes Neodent® Zi instalados nas regiões 12, 13 e 14. O espaço foi preenchido com aloenxerto cortical.



5. O retalho gengival foi suturado.



6. Aspeto clínico dos implantes depois de 3 meses do pós-cirúrgico.



7. Vista oclusal, aspecto clínico da reabilitação final 90 dias depois da cirurgia.



8. Vista lateral, aspecto clínico da reabilitação final 90 dias depois da cirurgia.

## Depoimento

### **Opinião profissional do produto e procedimento, com foco na sua aprendizagem com o caso**

O implante Neodent® de Zi pode ser uma boa alternativa para dentes perdidos na região estética, no entanto, o osso remanescente precisa ser adequado para o diâmetro do

### **Quais foram as outras opções de tratamento? Por que escolher esta solução?**

O caso também poderia ser tratado com implantes de titânio; no entanto, pela condição socioeconômica da paciente, decidimos ajudá-la e tratá-la com implantes de cerâmica na região estética.

### **Quais foram os desafios durante o tratamento e como eles foram resolvidos?**

O diâmetro do implante foi uma preocupação constante durante a cirurgia devido à proximidade que o implante poderia ter com as raízes adjacentes e entre os implantes. Felizmente, os processos de perfuração foram controlados com radiografias até a instalação definitiva do implante.



# 10

**Reabilitação unitária com carga imediata com o Neodent® Zi Ceramic Implant System na região ântero-superior.**

- DR. JORGE JOFRÉ  
Chile

# Sobre o caso

Reabilitação unitária com carga imediata com o Neodent® Zi Ceramic Implant System na região ântero-superior.

Cirurgião responsável \_\_\_\_\_



**DR. JORGE JOFRÉ**  
**Chile**

Professor da Faculdade de Odontologia da Universidade de Concepción, Chile  
Doutorado em (PhD);  
Especialista em prostodontia e implantodontia oral.

## História médica do paciente:

Paciente de cinquenta e quatro anos em boa saúde geral. Apresentou perfuração radicular na área do incisivo central superior (dente 21).

## Planejamento:

Depois dos exames clínicos e da observação dos exames de imagem obtidos do paciente, a estratégia sugerida para reabilitação foi a extração da raiz residual e restauração do paciente em carga imediata com implante Neodent® Zi, visto que a região afetada pelo trauma (dente 21) tinha uma alta demanda estética.

## Descrição do procedimento:

O processo veio depois da seguinte sequência. Primeiro, a extração foi realizada, bem como a remoção do tecido infectado adjacente. O protocolo de perfuração foi realizado de acordo com as instruções do fabricante. O implante atingiu a estabilidade necessária para realizar a carga imediata, de modo que a base Zi estava pronta para a instalação do elemento dentário provisório.



## Descrição da prótese

Depois do período de cicatrização, a coroa definitiva realizada foi sobre o pilar da base Zi.  
A coroa foi instalada e os ajustes oclusais foram realizados.

## Materiais Neodent®:



Implante Neodent® Zi  
4.3 x 13 mm

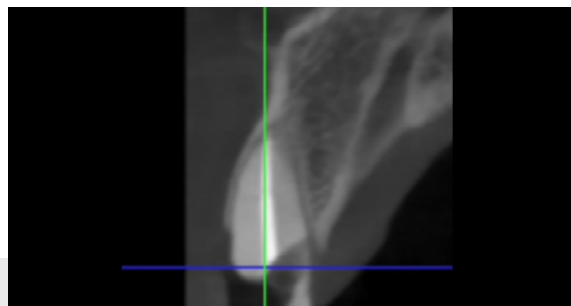


Base Zi

# Procedimento cirúrgico e protético:



1. Aspecto clínico inicial do dente 21.



2. Aspecto radiográfico do dente 21.



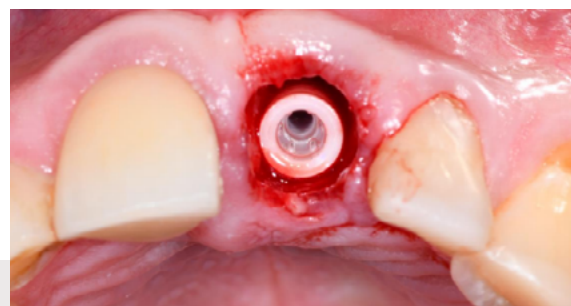
3. Extração da raiz residual do dente 21



4. Protocolo de perfuração do implante Neodent® Zi.



5. Instalação do implante Neodent® Zi na região 21



6. A estabilidade primária foi alcançada com torque final de 45 N.cm.



7. Um pilar provisório foi instalado para reabilitação com carga imediata.



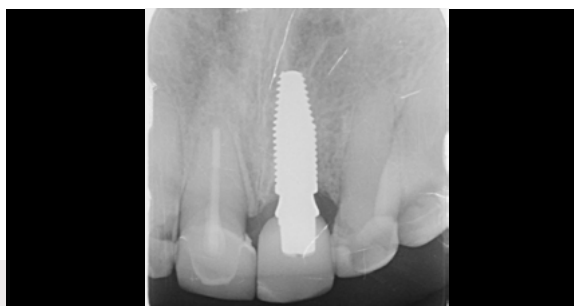
8. A carga imediata foi realizada com a instalação de um dente provisório.



9. Aspecto clínico quatorze dias depois da cirurgia.



10. Aspecto clínico seis meses depois da cirurgia.



11. Aspecto radiográfico dois anos depois da cirurgia.



12. Aspecto clínico da reabilitação definitiva, dois anos depois da cirurgia.

# Depoimento

## **Opinião profissional do produto e procedimento, com foco na sua aprendizagem com o caso.**

Em geral, o procedimento não diferiu do convencional, exceto pelas limitações no diâmetro e torque do implante que podem ser aplicados.

## **Quais foram as outras opções de tratamento? Por que escolher esta solução?**

- Extração, preservação alveolar, enxerto de tecido mole, implante tardio, modelagem do perfil de emergência com restauração provisória (6 meses).
- Extração, implante imediato, enxerto de tecido mole e enxerto ósseo para vedar o espaço, cicatrizador, moldando o perfil de emergência com provisório tardio (3 meses).
- Extração, implante, enxerto de tecido mole e enxerto ósseo para vedar o espaço. Provisório imediato.
- Extração, implante e provisório imediato (vedação de alvéolo protético). Escolhemos esta opção porque é a mais eficiente: conseguimos um bom resultado com um procedimento previsível, sem despesas materiais desnecessárias e com todos os benefícios que isso tem para o paciente. Um resultado centralizado no paciente.

## **Quais foram os desafios durante o tratamento e como eles foram resolvidos?**

O principal desafio foi conseguir uma ótima estabilidade inicial do implante para permitir a provisionalização imediata, mas não exceder os limites permitidos por este implante.

## **Dicas.**

Siga a sequência de perfuração indicada para cada tipo de osso. Avalie a profundidade planejada do implante considerando que a altura dos pilares disponíveis não é superior a 2.5 mm.



# 11

**Acompanhamento do manejo do tecido mole em uma reabilitação inferior com o Neodent® Zi Ceramic Implant System.**

- DR. MATTHIEU GOUDAL  
França



# Sobre o caso

Acompanhamento do manejo do tecido mole em uma reabilitação inferior com o Neodent® Zi Ceramic Implant System.

Cirurgião responsável \_\_\_\_\_



**DR. MATTHIEU GOUDAL**  
**França**

Doutor Cirurgião Dental.  
Especialista em implantes dentários;  
ITI Director

## História médica do paciente:

Paciente com setenta e um anos de idade, boa saúde geral, sem uso de medicação. A paciente tem muitas restaurações dentárias em várias ligas e estava interessada no implante cerâmico.

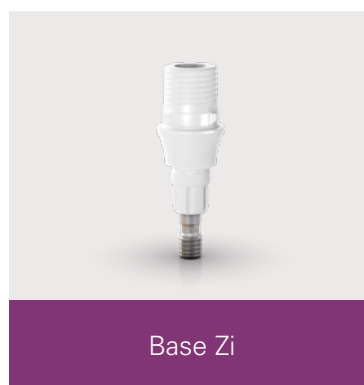
## Planejamento:

Planejamento virtual realizado com o coDiagnostiX.

## Descrição do procedimento:

O caso começou com um descolamento do retalho, de forma a ser mais seguro, proporcionando a condição dos tecidos moles. O protocolo de perfuração foi feito à mão livre e seguiu a recomendação do fabricante – broca lança, broca cônica 2.0, broca cônica 3.5, broca cônica 4.3. Como era um tipo de osso 3, o uso de brocas Countersink foi necessário. Também foi importante realizar a osteotomia cervical e evitar compressão no osso cortical.

## Materiais Neodent®:



## Descrição da prótese:

O fluxo de trabalho digital foi seguido pelo escaneamento da boca do paciente.

A coroa definitiva foi produzida sobre a base Zi da Neodent®

## Procedimento cirúrgico e protético:



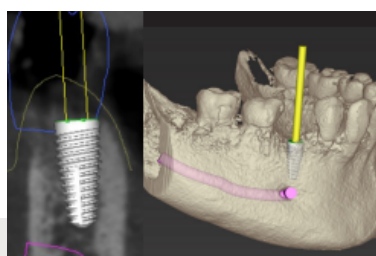
1. Radiografia inicial.



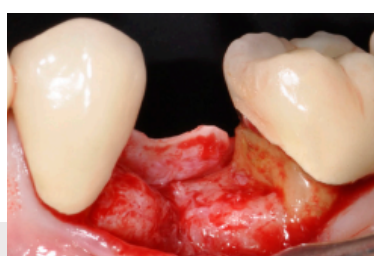
2. Aspecto clínico inicial, vista frontal.



3. Aspecto clínico inicial – vista oclusal.



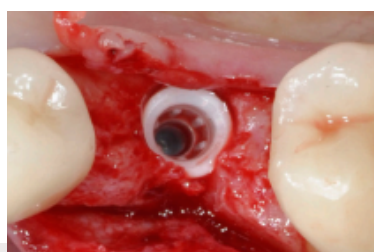
4. Planejamento do implante.



5. Um pilar provisório foi instalado para reabilitação com carga imediata.



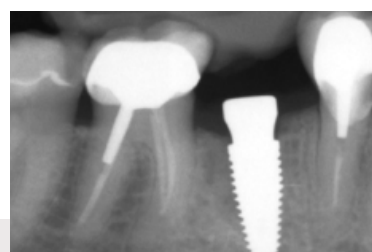
6. A carga imediata foi realizada com a instalação de um dente provisório.



7. Implante Neodent® Zi 4.3 mm instalado.



8. O cicatrizador Neodent® Zi foi instalado imediatamente após a instalação do implante.



9. Radiografia após a instalação do implante.

## Acompanhamento do manejo do tecido mole em uma reabilitação inferior com o Neodent® Zi Ceramic Implant System



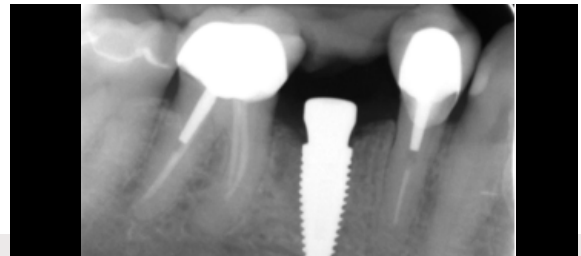
10. Aspecto clínico, 14 dias de acompanhamento.



11. Radiografia, 14 dias de acompanhamento.



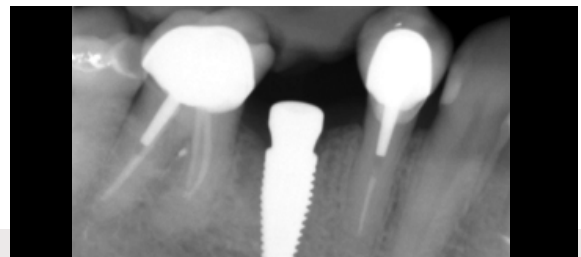
12. Aspecto clínico, 28 dias de acompanhamento.



13. Finalização da instalação do implante com a peça de transferência.



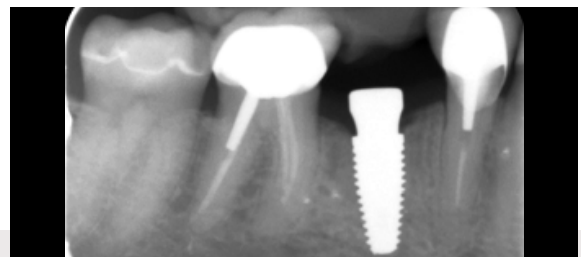
14. Aspecto clínico, 40 dias de acompanhamento.



15. Radiografia, 40 dias de acompanhamento.



16. Aspecto clínico, 60 dias de acompanhamento.



17. Radiografia, 60 dias de acompanhamento.

## Acompanhamento do manejo do tecido mole em uma reabilitação inferior com o Neodent® Zi Ceramic Implant System



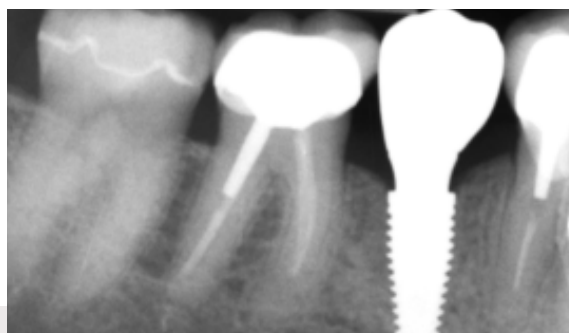
18. Transfer de escaneamento instalado para fluxo de trabalho digital.



19. 60 dias após a cirurgia, aspecto do tecido mole.



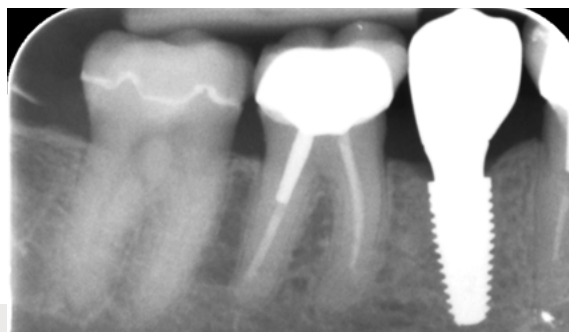
20. Coroa definitiva unitária instalada.



21. Coroa definitiva unitária instalada – aspecto radiográfico.



22. Coroa unitária definitiva, vista vestibular, 22 meses depois da cirurgia.



23. Coroa unitária definitiva, aspecto radiográfico, 22 meses depois da cirurgia.





# 12

**Reabilitação estética imediata  
com o Neodent® Zi Ceramic  
Implant System.**

- DR. RICARDO KERN  
Brasil



# Sobre o caso

Reabilitação estética imediata com o Neodent® Zi Ceramic Implant System.

Cirurgião responsável \_\_\_\_\_



**DR. RICARDO KERN**  
**Brasil**

Mestrado em periodontologia – UEPG;  
MBA Executivo – FGV, Brasil;  
Especialista em periodontologia – ABO-PR;  
Especialista em Implantodontia – ABO-PR.

## História médica do paciente:

Paciente de vinte e sete anos com boa saúde geral. O paciente apresentava implante com peri-implantite e mobilidade na região do dente 11. Acima deste implante havia uma coroa provisória feita em resina acrílica.

## Planejamento:

Na avaliação inicial foi realizada uma radiografia digital, moldagem em alginato e foi prescrita a medicação pré-cirúrgica.

## Descrição do procedimento:

A anestesia local foi realizada e o implante existente foi removido com retractor. O protocolo de perfuração seguiu a sequência de perfuração recomendada pelo fabricante para um osso tipo IV: broca lança, broca cônica 2.0, broca cônica 3.5, broca cônica 4.3, broca com escareador e macho de rosca. O implante Neodent® Zi 4.3 x 11.5 mm foi instalado com torque final de 45 N.cm. Como a instalação do implante atingiu torque suficiente para instalar uma coroa imediata, o PEEK CR foi instalado, e a coroa provisória foi instalada acima dele. O espaço foi preenchido com biomaterial.

## Descrição da prótese:

Depois do período de cicatrização, a coroa definitiva foi realizada sobre a base Zi, seguindo o fluxo de trabalho convencional. A coroa foi instalada e os ajustes oclusais foram realizados.

## Materiais Neodent®:



Implante Neodent® Zi  
4.3 x 11.5 mm



Munhão CR em PEEK

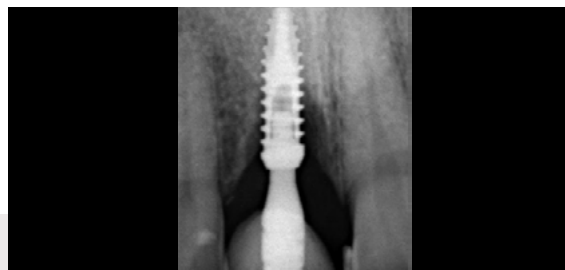


Base Zi

## Procedimento cirúrgico e protético:



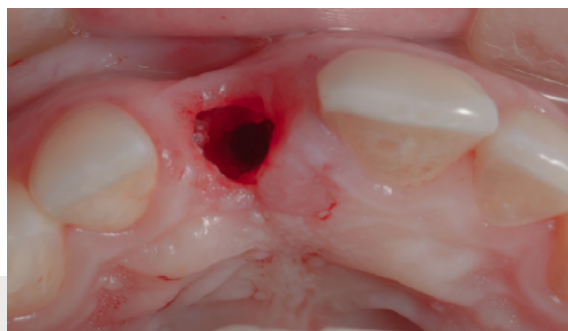
1. Aspecto clínico inicial.



2. Aspecto radiográfico inicial.



3. Aspecto clínico inicial depois  
da remoção da coroa antiga.



4. Aspecto clínico depois  
da remoção do implante.

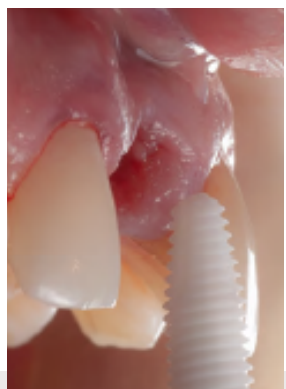
# Reabilitação estética imediata com o Neodent® Zi Ceramic Implant System



5. Protocolo de perfuração Neodent® Zi.



6. Aplicabilidade do macho de rosca.



7. Instalação do implante Neodent® Zi.



8. Implante Neodent® Zi instalado.



9. Produção da coroa provisória.



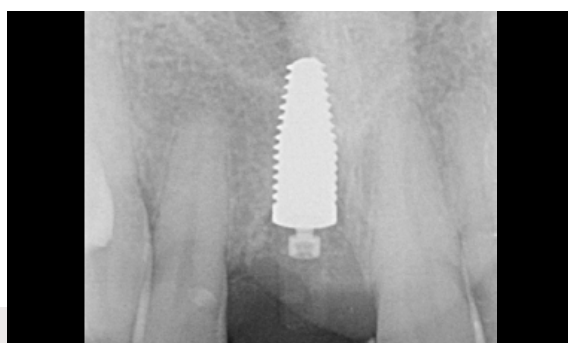
10. Aspecto clínico depois das suturas e instalação da coroa provisória.



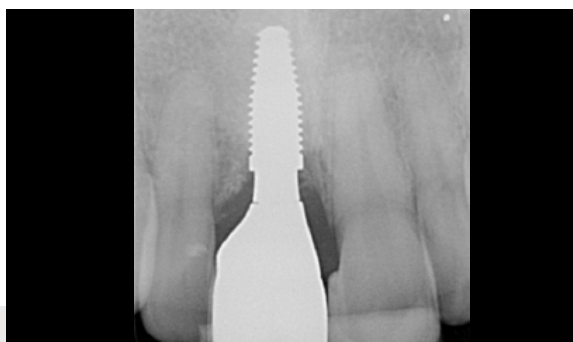
11. Aspecto clínico da condição do tecido mole depois de 3 meses de cicatrização.



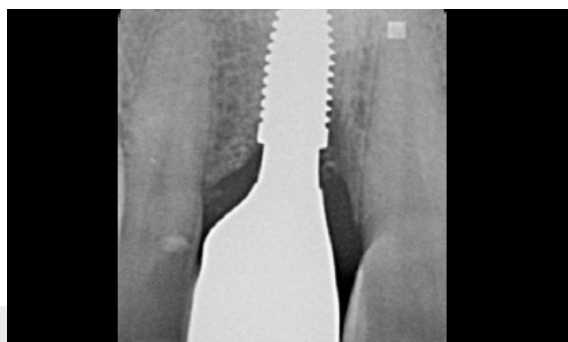
12. Aspecto clínico depois da instalação da coroa definitiva.



13. Aspecto radiográfico da coroa provisória imediata.



14. Aspecto radiográfico da seleção protética para coroa definitiva.



15. Aspecto radiográfico com 6 meses de acompanhamento da coroa definitiva.

# Reabilitação estética imediata com o Neodent® Zi Ceramic Implant System

## Resultados de aprendizagem do dentista

### Perguntas e respostas

#### **PARECER PROFISSIONAL DO PRODUTO E PROCEDIMENTO:**

As impressões que tive no uso do sistema de implantes Neodent® Zi é que ele é um sistema de implantes extremamente preciso, especialmente em relação aos acessórios, acessórios provisórios, encaixe da base Zi definitiva. A precisão da estabilidade dos pilares é excelente.

## Quais foram as outras opções de tratamento?

O desafio deste caso foi que o paciente pediu uma solução sem metal.

O desafio deste caso foi que o paciente pediu uma solução sem metal, pois ele havia perdido anteriormente um implante de titânio. Quando apresentamos a solução de cerâmica, ele aderiu de forma muito favorável.

## Dicas.

A dica clínica aqui para o uso deste sistema de implantes é seguir rigorosamente o protocolo de perfuração recomendado pelo fabricante a fim de alcançar a estabilidade primária.

Para isso, é necessário um pouco mais de atenção na identificação do tipo de osso que estamos trabalhando para podermos seguir a sequência de perfuração correta e ficarmos na janela de estabilidade, e não correr o risco de passar um torque acima do recomendado.





[neodent.com/zi](https://neodent.com/zi)

© 2024 – JJGC Indústria e Comércio de Materiais Dentários S.A. Todos os direitos reservados. Todas as marcas listadas neste material, registradas ou não, são propriedade de JJGC Indústria e Comércio de Materiais Dentários S.A. A reprodução deste material sem autorização prévia é proibida. Alguns artigos podem não estar ainda disponíveis para venda. Para mais informações, contate o seu distribuidor local.

101286\_neodent\_zi\_clinicalcase\_pt\_br\_B00\_of\_020224