

# ROG horizontal com colocação simultânea de implantes em dentes maxilares anteriores

Dr. Ignacio Ginebreda  
Barcelona, Espanha





**Dr. Ignacio  
Ginebreda**

### **Paciente**

47 anos, do sexo feminino, sem doenças sistêmicas, sem patologias orais.

### **Situação clínica**

A paciente apresenta-se no consultório dentário 7 dias após um acidente de mota com um traumatismo grave nos dentes maxilares anteriores. O dente n.º 1.1 apresenta uma fratura oblíqua complicada da coroa à raiz. O dente n.º 2.1 foi avulsionado e perdido. O dente n.º 2.2 apresenta uma fratura horizontal a nível da CEJ.

### **Solução cirúrgica**

ROG horizontal na área dos dentes n.º 2.1 e 2.2 utilizando grânulos creos™ syntogain S e membrana de colagénio creos™ xenoprotect. Colocação simultânea de implantes N1™ com pilar de cicatrização personalizado e provisionalização imediata.

### **Solução protética**

Provisórios: 2 coroas provisórias em PMMA aparafusadas.

Definitiva: 2 próteses dentárias fixas individuais implanto-suportadas em zircónia em camadas sobre o pilares universais TCC.

### **Data(s) da cirurgia**

Extensão da coroa: 8 de janeiro de 2021

ROG e implante: 25 de março de 2022

### **Tempo total de tratamento**

22 meses

### **Posições dos dentes**

N.º 2.1 e 2.2



## Situação clínica inicial

## Planeamento do tratamento

## Procedimento Cirúrgico

## Procedimento protético

## Resultado



Vista extraoral.



Vistas intraorais.  
Os dentes inferiores estão a sobrepor-se à gengiva superior, o que pode causar problemas de carga dos implantes.  
Opção por uma restauração provisória, tratamento ortodôntico de 1 ano e, em seguida, colocação de implantes no n.º 2.1 e 2.2.



N.º 1.1: Fratura oblíqua complicada da coroa.  
N.º 2.1: Dente avulsionado.  
N.º 2.2: Fratura horizontal a nível da CEJ.

## Situação clínica inicial

## Planeamento do tratamento

## Procedimento Cirúrgico

## Procedimento protético

## Resultado



Dente n.º 1.1 com fratura oblíqua coronal e deslocamento.

Ausência completa do dente n.º 2.1



Aspeto clínico 15 dias após o trauma.



Dente n.º 2.2 com fratura horizontal a nível da CEJ e abaixo.

Situação clínica inicial

Planeamento  
do tratamento

Procedimento  
Cirúrgico

Procedimento  
protético

Resultado

## Sequência de planeamento do tratamento

Fase 1: Cicatrização de tecidos, Endo-Perio-Resto e restauração provisória fixa [1.1-x-2.2].

Fase 2: Tratamento de alinhamento ortodôntico para corrigir a sobremordida e proporcionar um espaço protético.

Fase 3: Após 1 ano - ROG, colocação de implantes, pilar de cicatrização personalizado [n.º 2.2] e provisionalização imediata [n.º 2.1].

Fase 4: Manuseamento dos tecidos moles com novos implantes provisórios para alcançar os contornos finais.

Fase 5: Restauração definitiva

Situação clínica inicial

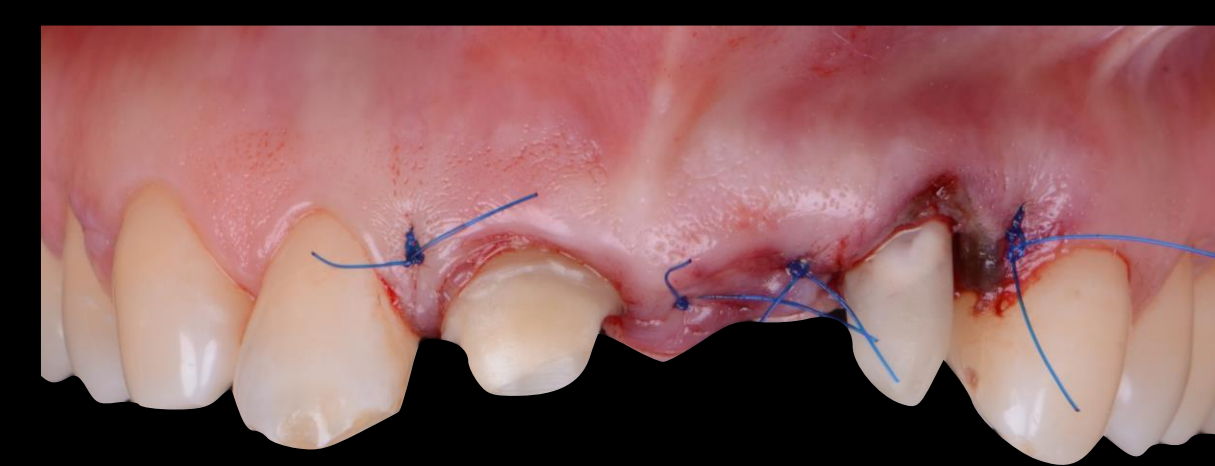
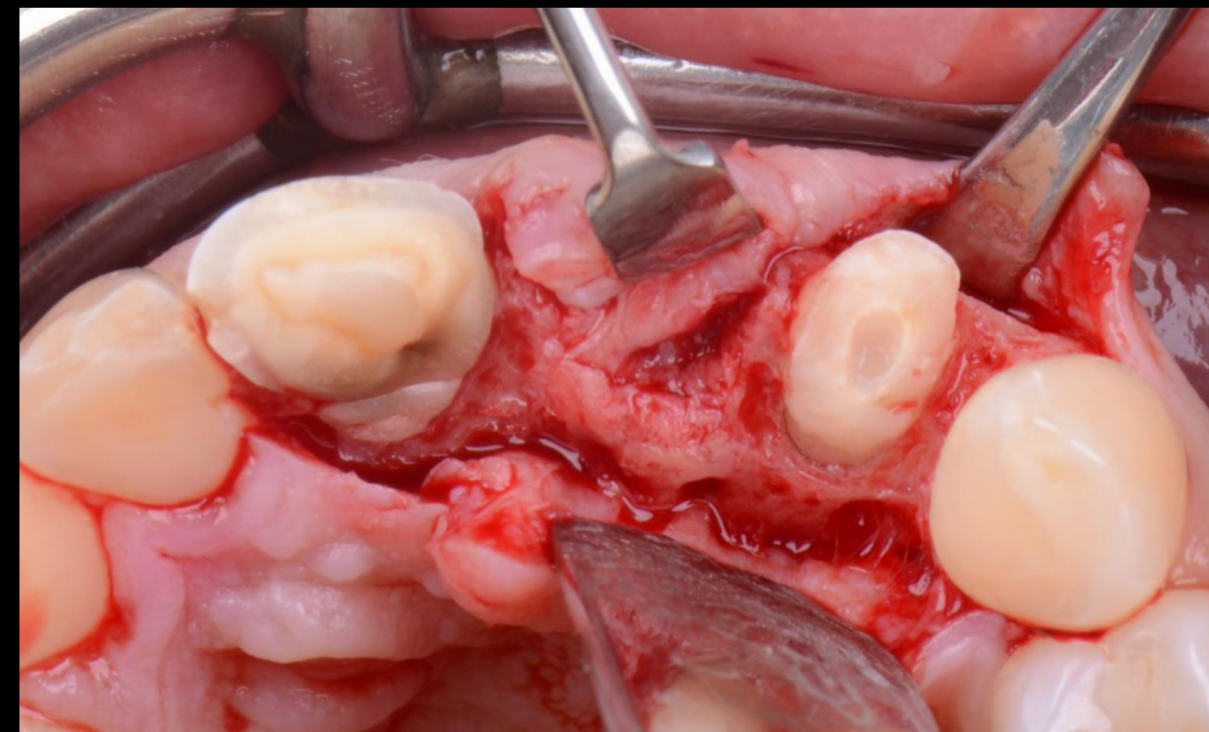
Planeamento do tratamento

Procedimento Cirúrgico

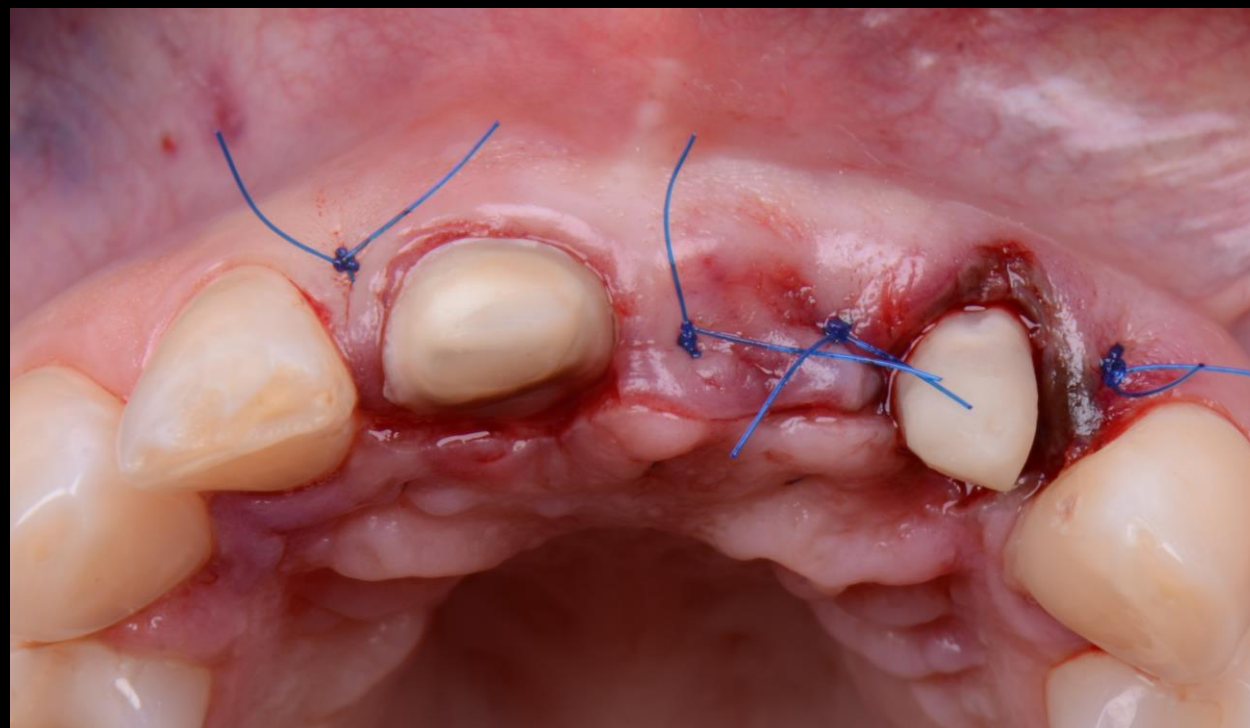
Procedimento protético

Resultado

Fases 1 e 2: Endo-Perio-Resto [1.1-x-2.2] e tratamento ortodôntico antes da cirurgia reconstrutiva com implantes



[N.º 1.1-n.º 2.2]: Extensão da coroa palatina, isolamento intracirúrgico, desvitalização, construção de pilares (n.º 2.2) e preparação dos dentes.



[N.º 1.1-n.º 2.2]: Restauração provisória e alinhamento ortodôntico aos 12 meses de cicatrização.

Situação clínica inicial

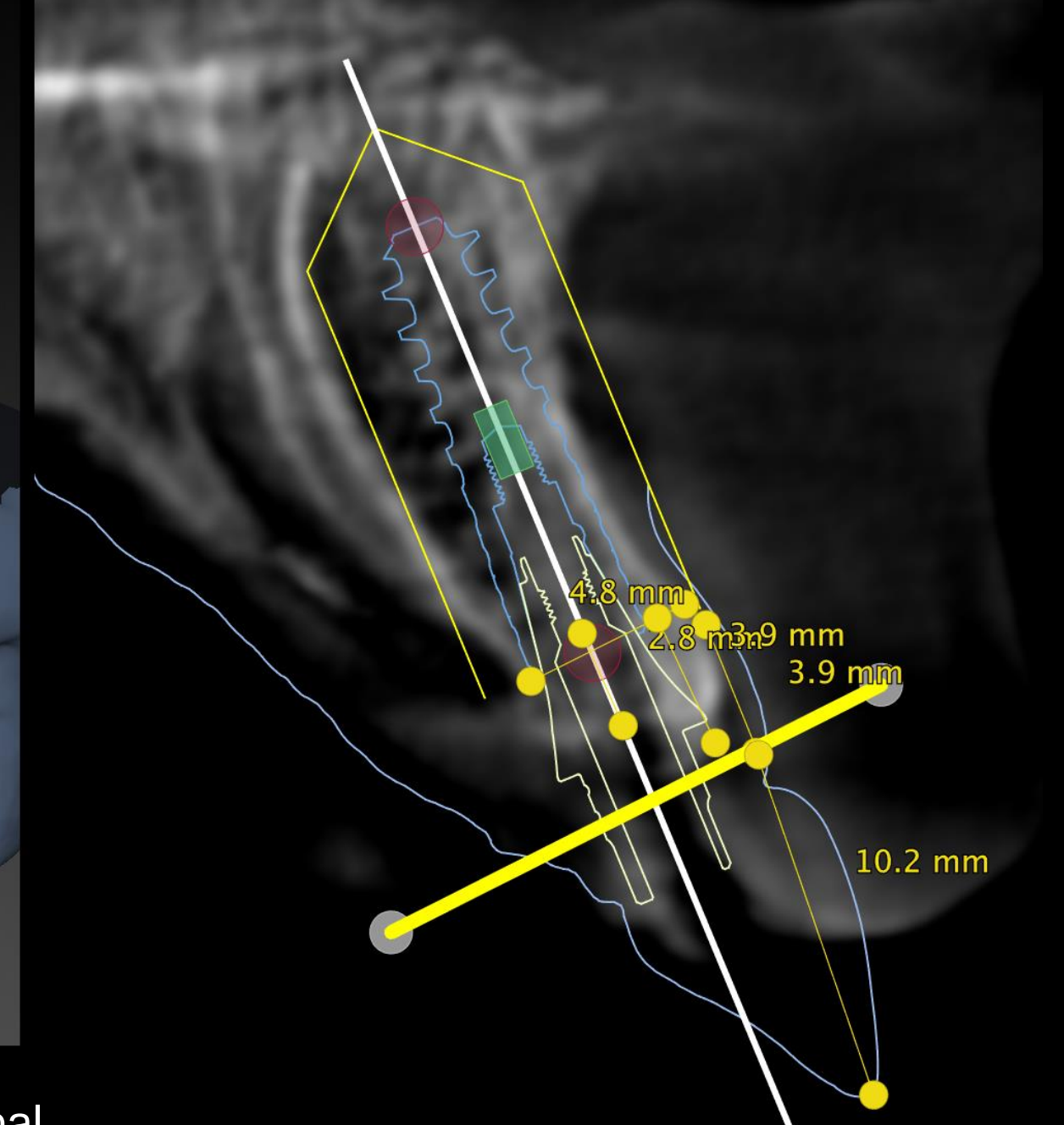
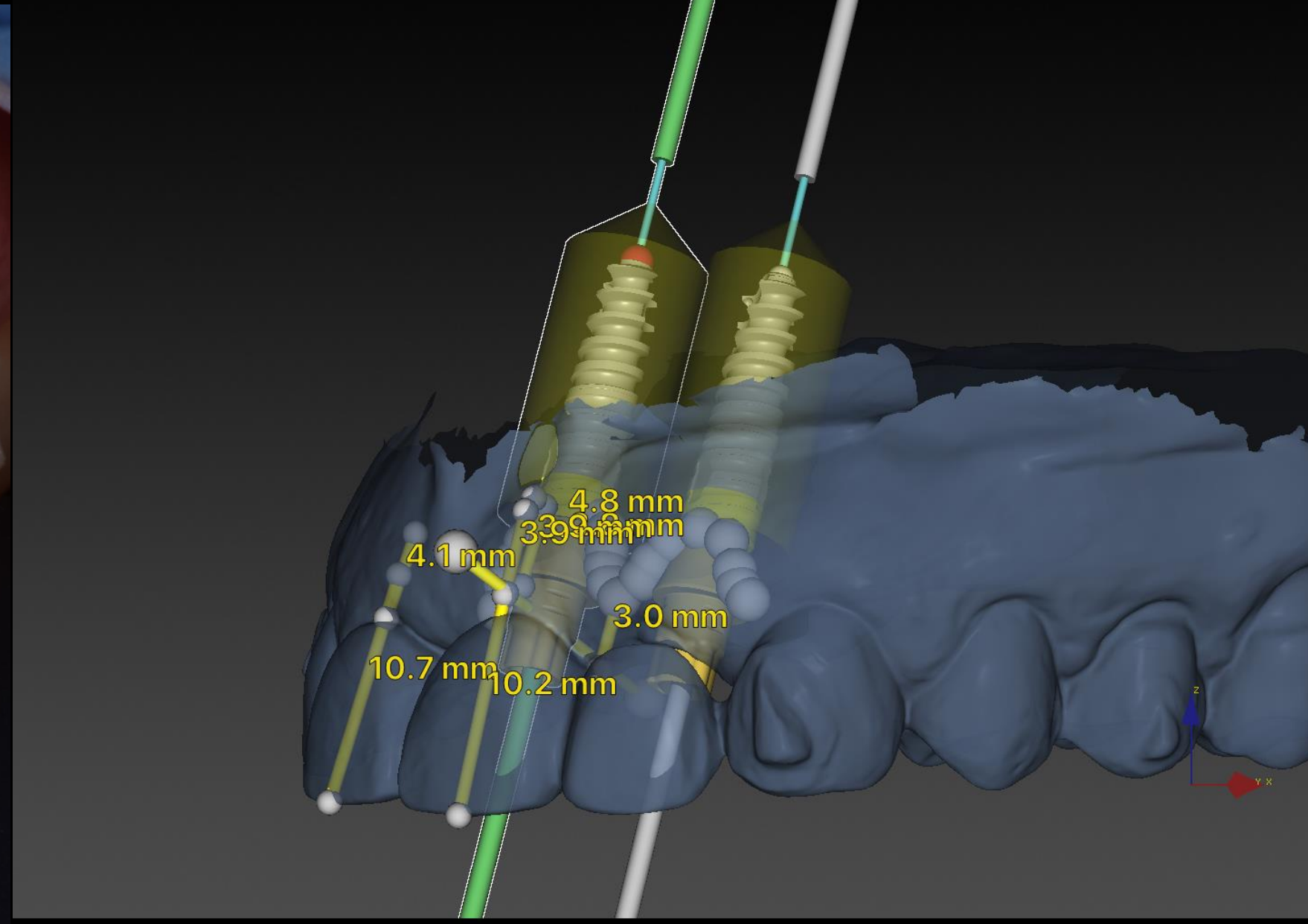
Planeamento do tratamento

Procedimento Cirúrgico

Procedimento protético

Resultado

Fase 3: ROG, colocação de implantes, pilar de cicatrização personalizado [n.º 2.2] e provisionalização imediata [n.º 2.1]



Planeamento de implantes no DTX Studio™ Implant. Observe a largura óssea insuficiente no aspeto bucal do implante n.º 2.1 que requer ROG adicional.



Situação clínica inicial

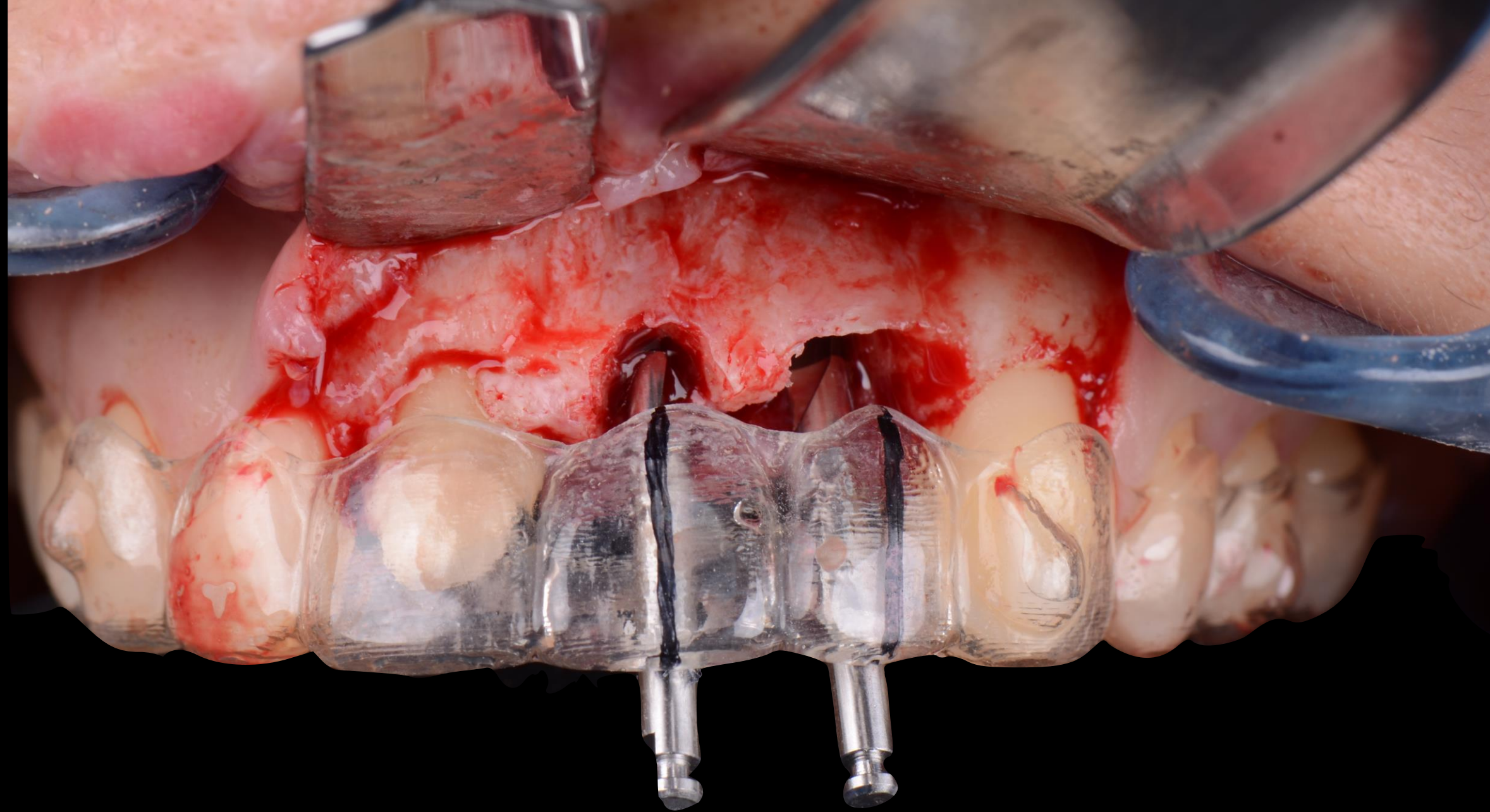
Planeamento do tratamento

Procedimento Cirúrgico

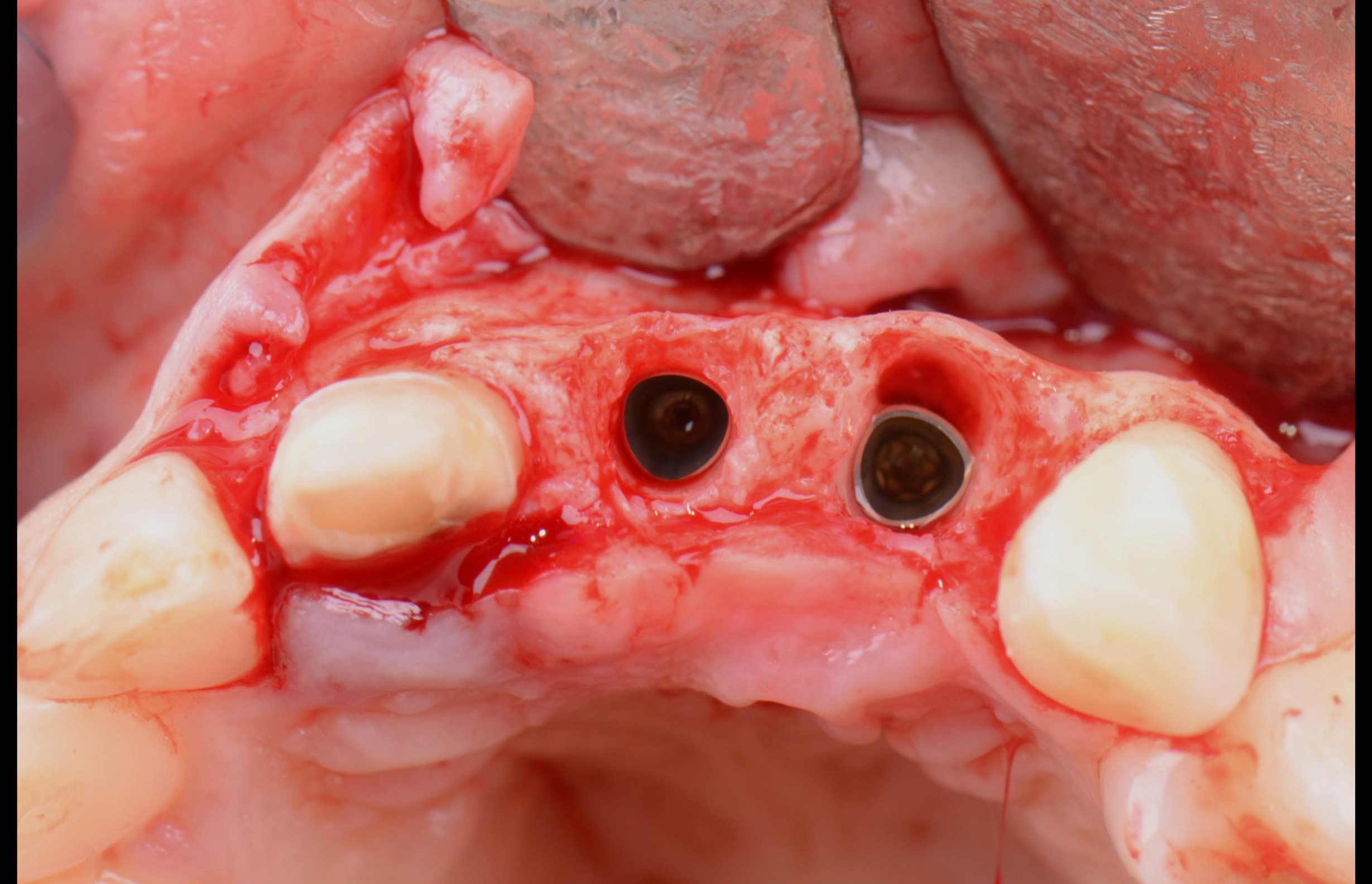
Procedimento protético

Resultado

Fase 3: ROG, colocação de implantes, pilar de cicatrização personalizado [n.º 2.2] e provisionalização imediata [n.º 2.1]



OsseoShaper perfura através da guia cirúrgica.



Implantes N1™ de plataforma estreita colocados na posição 3D pretendida. Observe a largura óssea insuficiente no aspeto bucal do implante n.º 2.1 que requer ROG adicional.



Situação clínica inicial

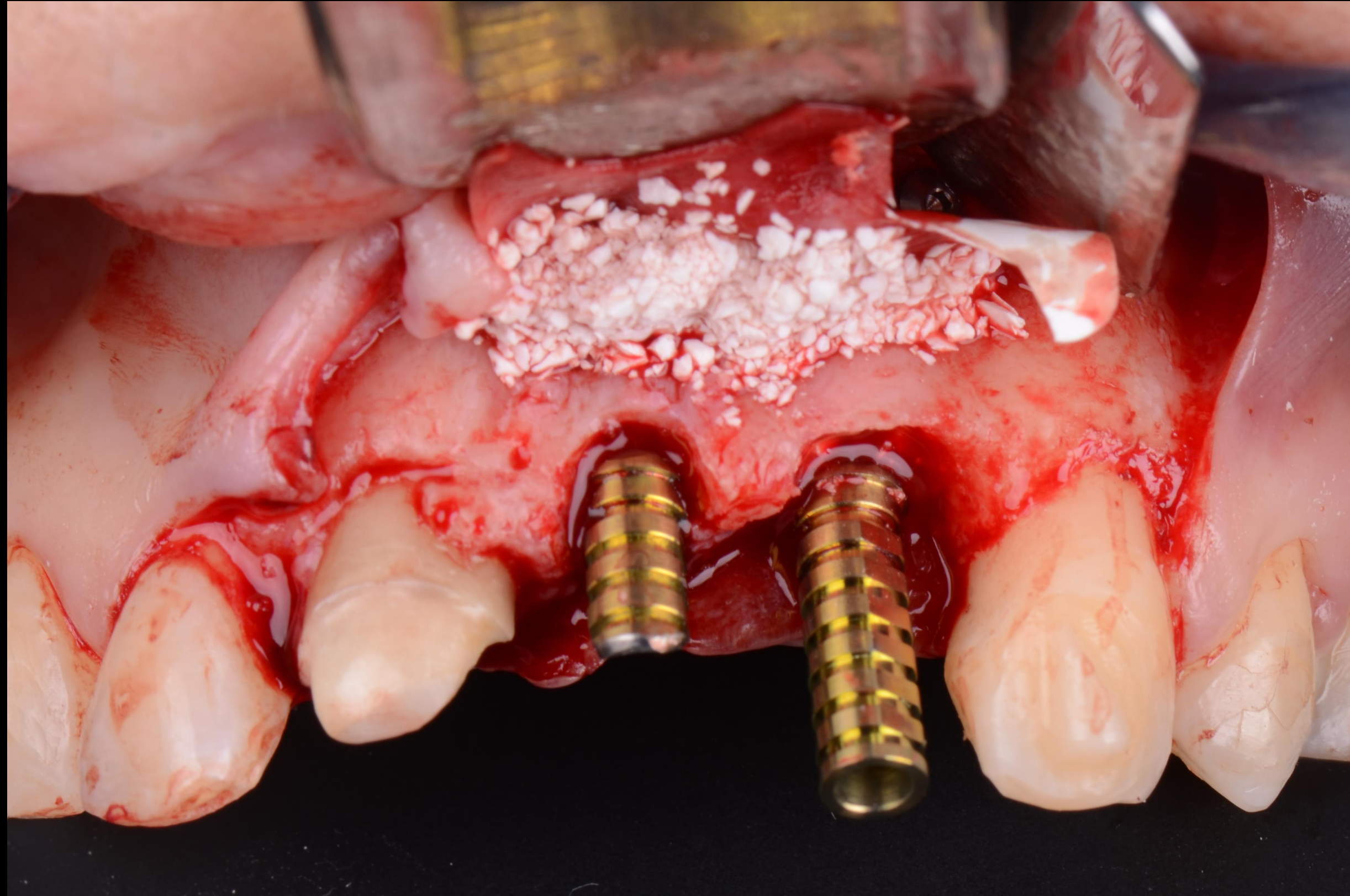
Planeamento do tratamento

Procedimento Cirúrgico

Procedimento protético

Resultado

Fase 3: ROG, colocação de implantes, pilar de cicatrização personalizado [n.º 2.2] e provisionalização imediata [n.º 2.1]



Grânulos creos™ syntogain S (0.2-1.0 mm) colocados no leito cirúrgico e membrana de colagénio creos™ xenoprotect fixa com taxas de titânio no aspeto apical.

Situação clínica inicial

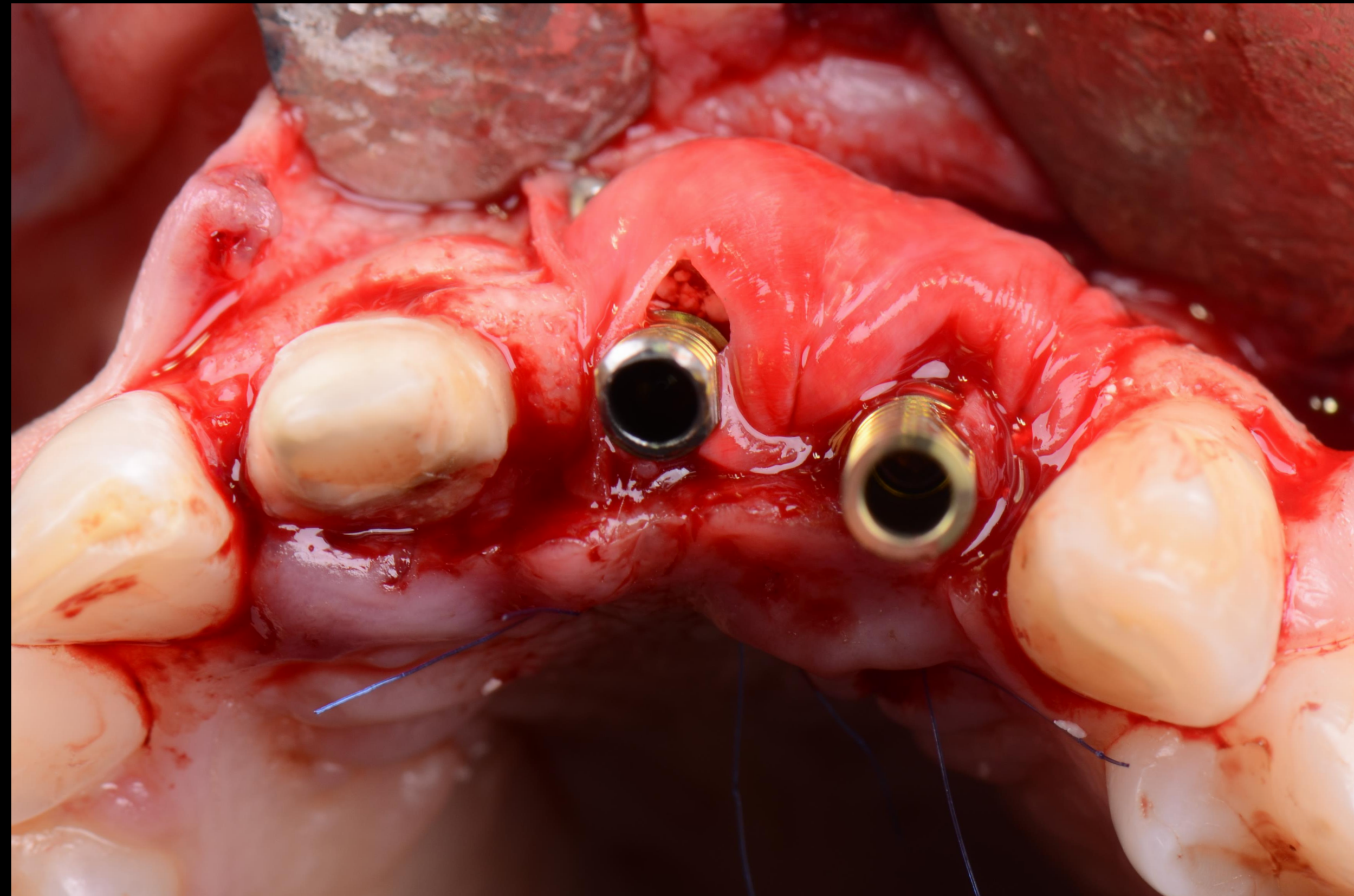
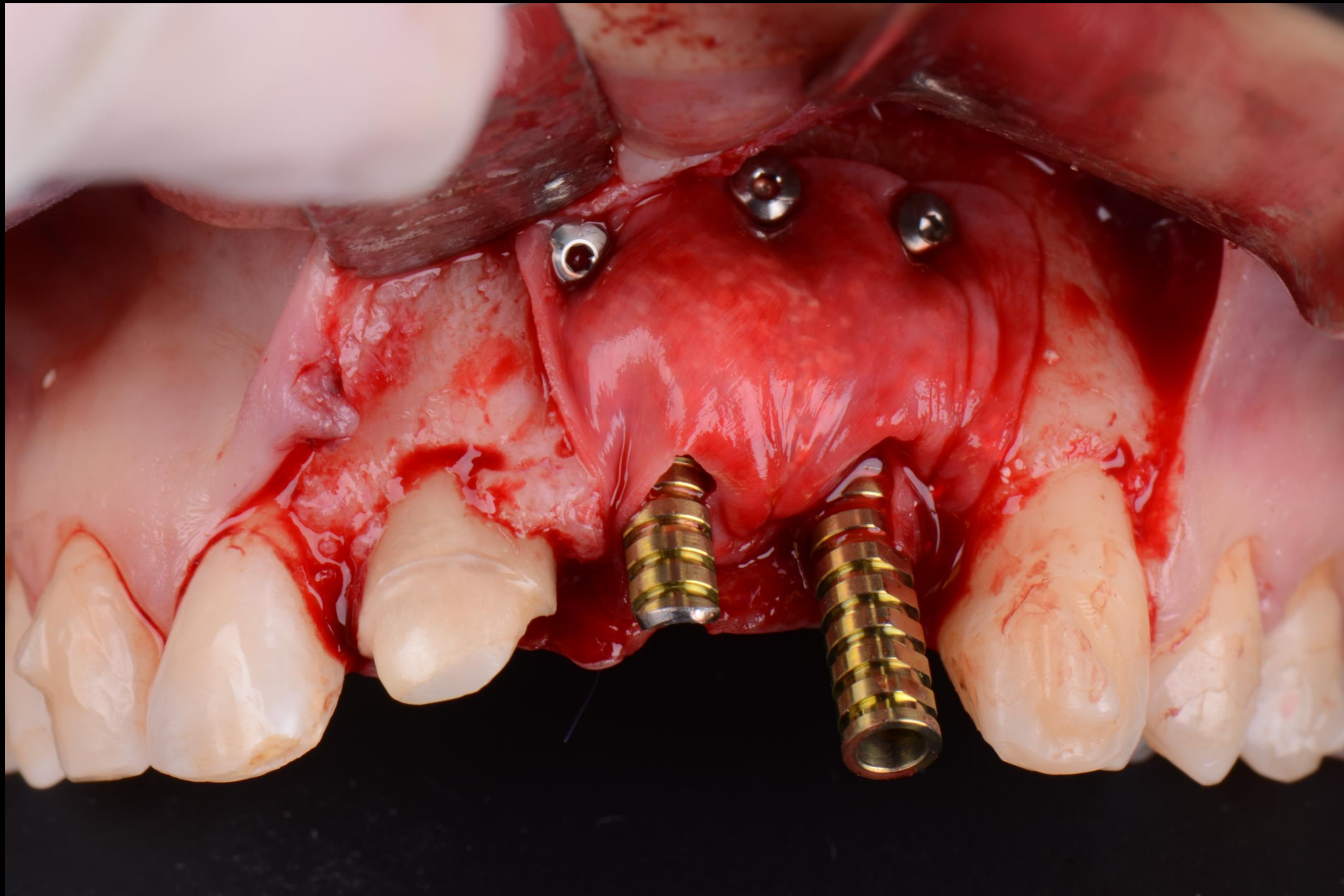
Planeamento do tratamento

Procedimento Cirúrgico

Procedimento protético

Resultado

Fase 3: ROG, colocação de implantes, pilar de cicatrização personalizado [n.º 2.2] e provisionalização imediata [n.º 2.1]



Reconstrução de volume bucal: grânulos creos™ syntogain S envolvidos com membrana de colagénio creos™ xenoprotect fixa com taxas de titânio.

Situação clínica inicial

Planeamento do tratamento

Procedimento Cirúrgico

Procedimento protético

Resultado

Fase 3: ROG, colocação de implantes, pilar de cicatrização personalizado [n.º 2.2] e provisionalização imediata [n.º 2.1]



Passos de restauração para provisionalização imediata.

[N.º 2.1]: Restauração provisória ferulizada ao n.º 1.1 e cantilever distal.

[N.º 2.2]: Pilar de cicatrização personalizado.



Situação clínica inicial

Planeamento do tratamento

Procedimento Cirúrgico

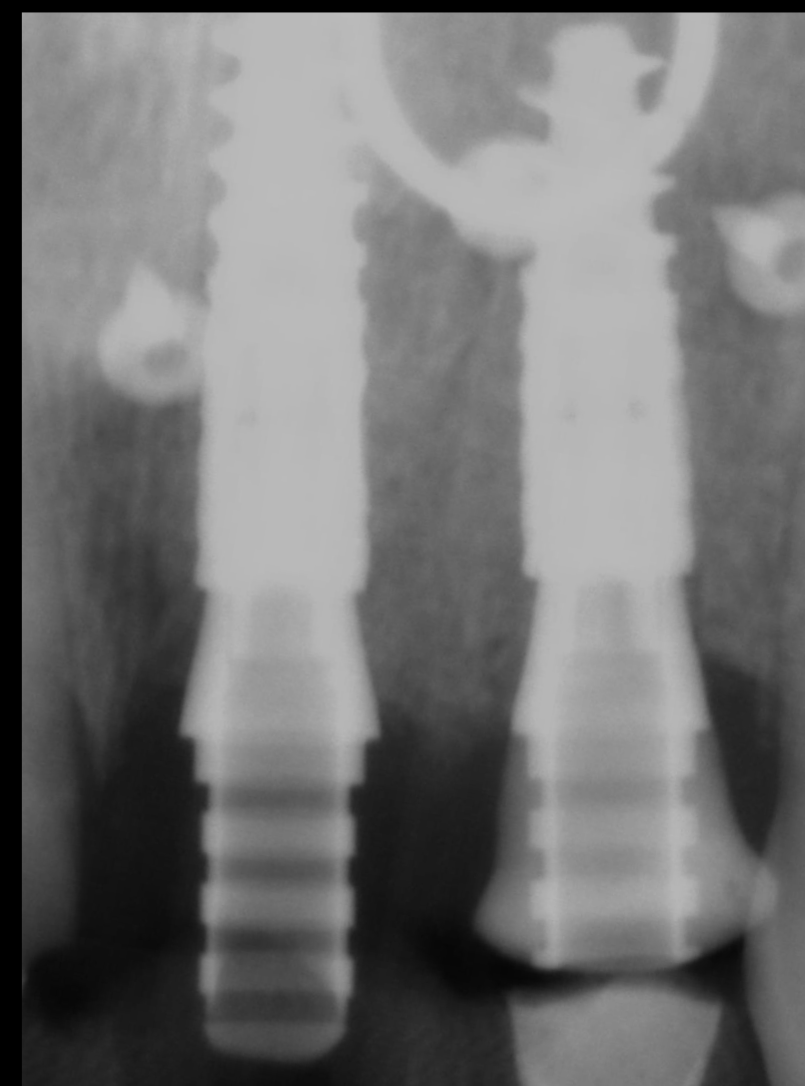
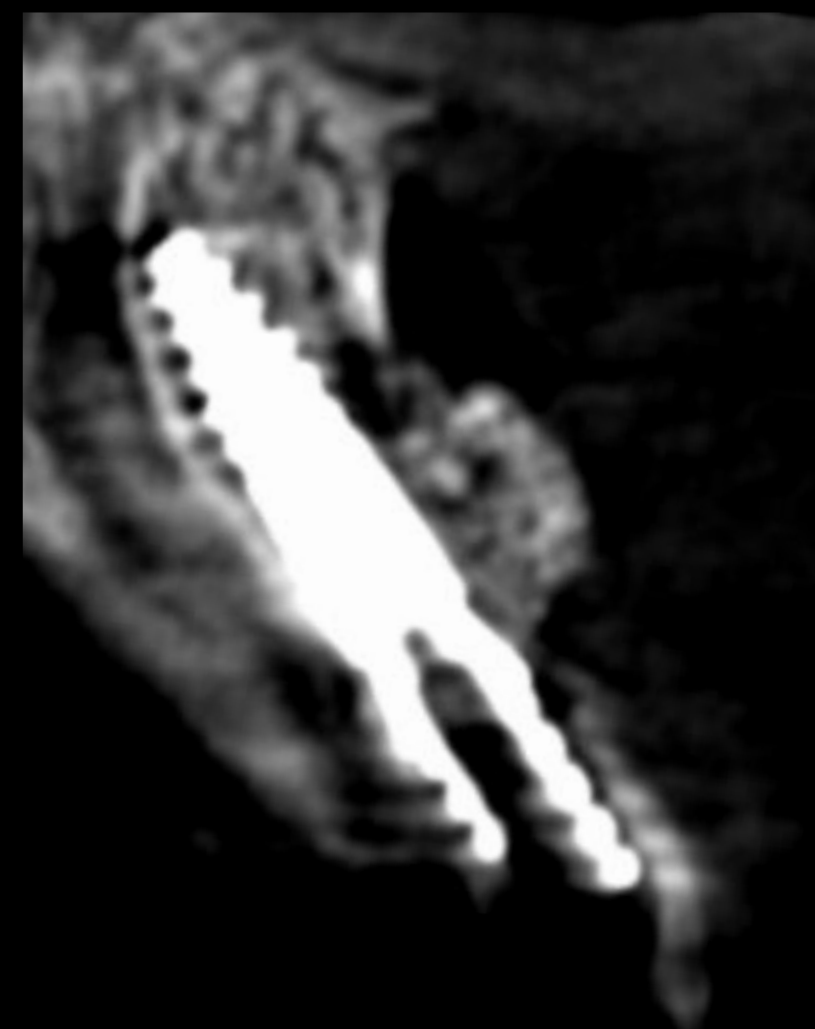
Procedimento protético

Resultado

Fase 3: ROG, colocação de implantes, pilar de cicatrização personalizado [n.º 2.2] e provisionalização imediata [n.º 2.1]



Imagens clínicas e radiográficas aos 6 meses de pós-operatório. Observe o ganho de volume no aspeto bucal em ambos os leitos de implante.



Situação clínica inicial

Planeamento do tratamento

Procedimento Cirúrgico

Procedimento protético

Resultado

Fase 4: Manuseamento dos tecidos moles com novos implantes provisórios para alcançar os contornos finais.



Os implantes estão integrados. Início da fase de manuseamento dos tecidos moles.

Situação clínica inicial

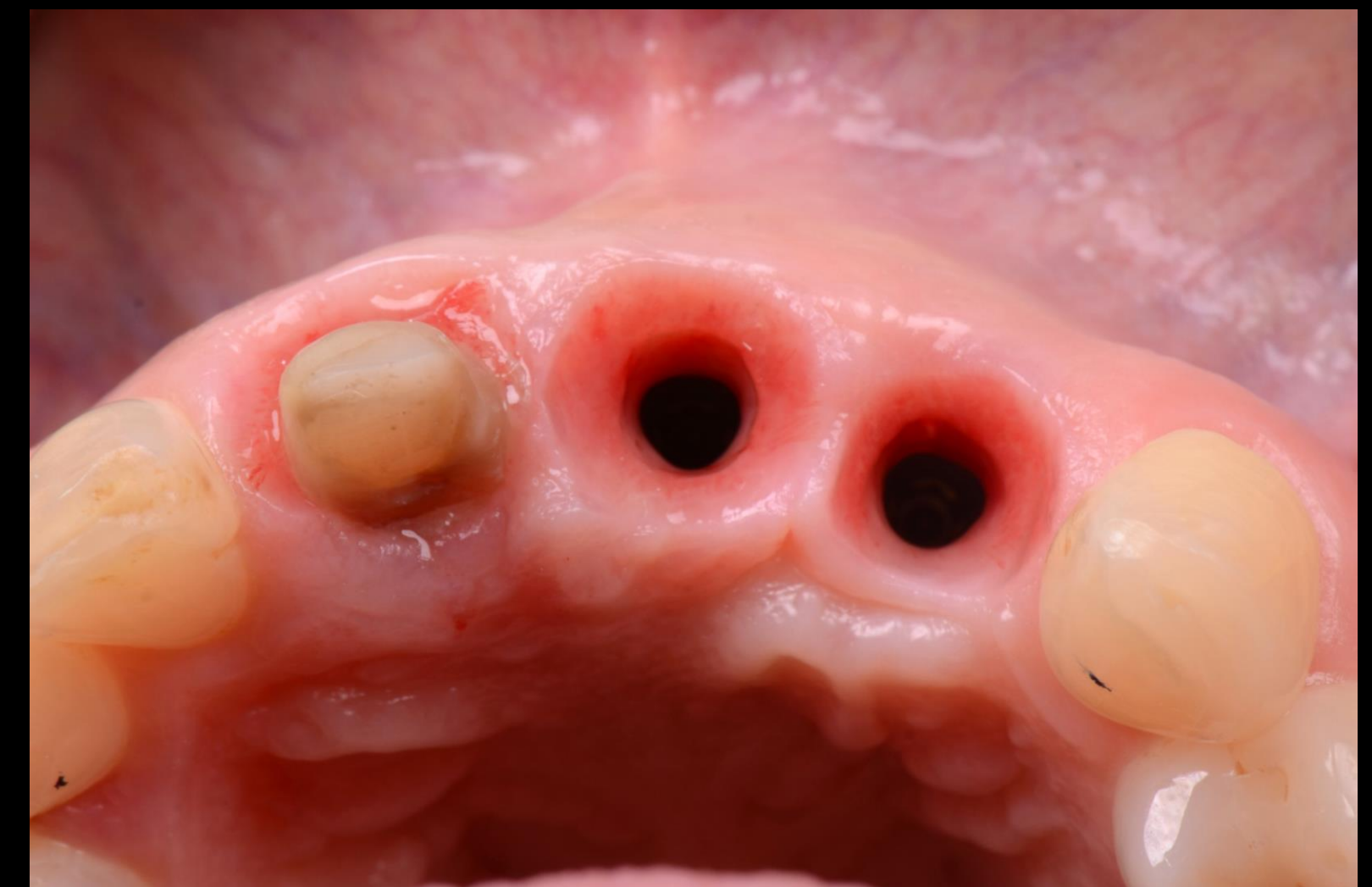
Planeamento do tratamento

Procedimento Cirúrgico

Procedimento protético

Resultado

Fase 4: Manuseamento dos tecidos moles com novos implantes provisórios para alcançar os contornos finais.



Preparação final da Técnica de Preparação Biologicamente Orientada (BOPT - Biologically Oriented Preparation Technique) no n.º 1.1 e perfil de emergência definitivo criado nos leitos de implante.

Situação clínica inicial

Planeamento do tratamento

Procedimento Cirúrgico

Procedimento protético

Resultado

Fase 5: Restauração definitiva.



Elos Accurate® Scan Body (corpo de digitalização) colocado para impressão digital final ao nível do implante e protótipo das restaurações.

Situação clínica inicial

Planeamento do tratamento

Procedimento Cirúrgico

Procedimento protético

Resultado

Fase 5: Restauração definitiva.



Coroa definitiva em zircónia de contorno completo no dente n.º 1.1 e coroas aparafusadas implanto-suportadas nas posições n.º 2.1 e 2.2.



Situação clínica inicial

Planeamento do tratamento

Procedimento Cirúrgico

Procedimento protético

Resultado

Fase 5: Restauração definitiva.



Vista oclusal e 3/4 com o volume horizontal recuperado.

Situação clínica inicial

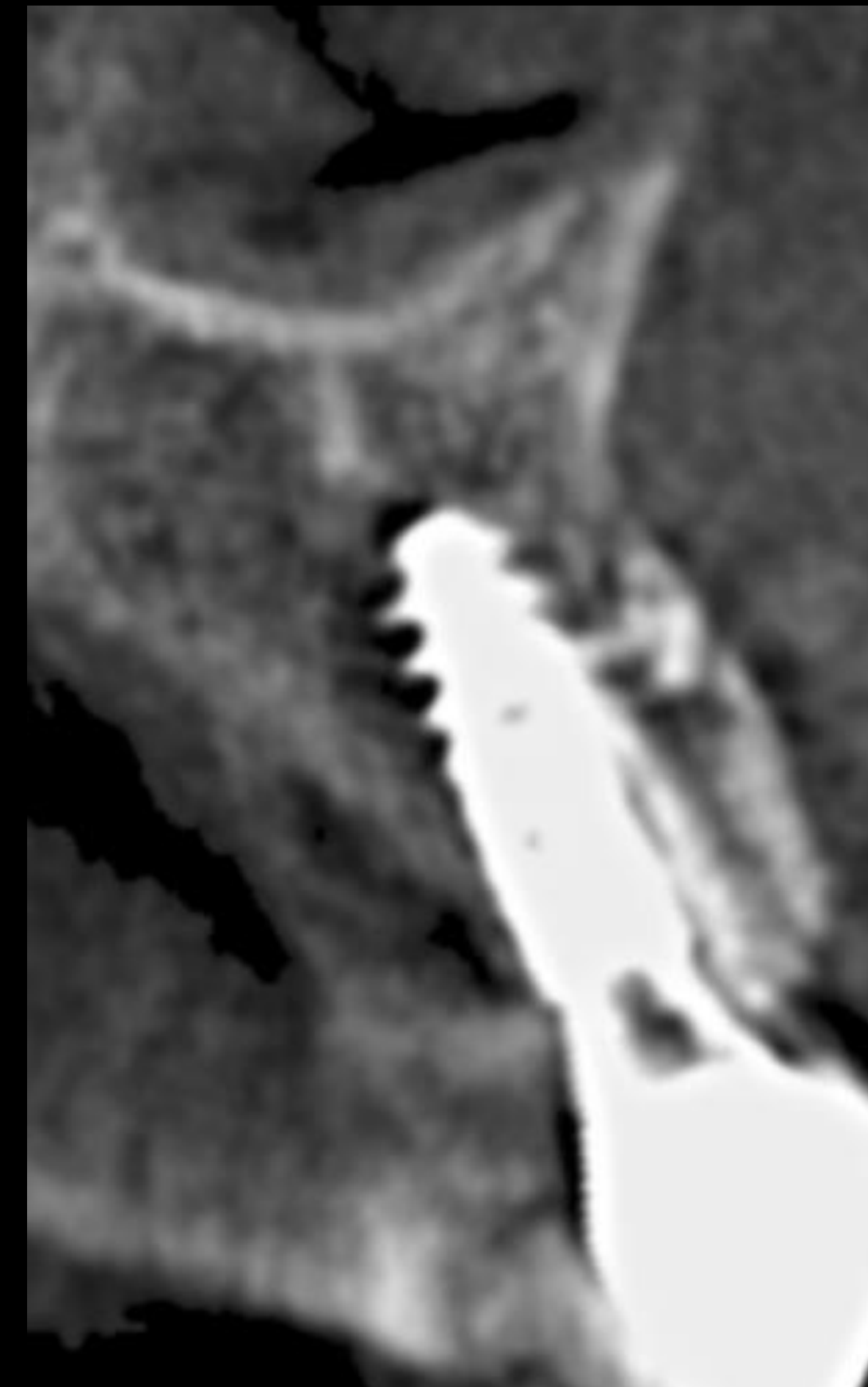
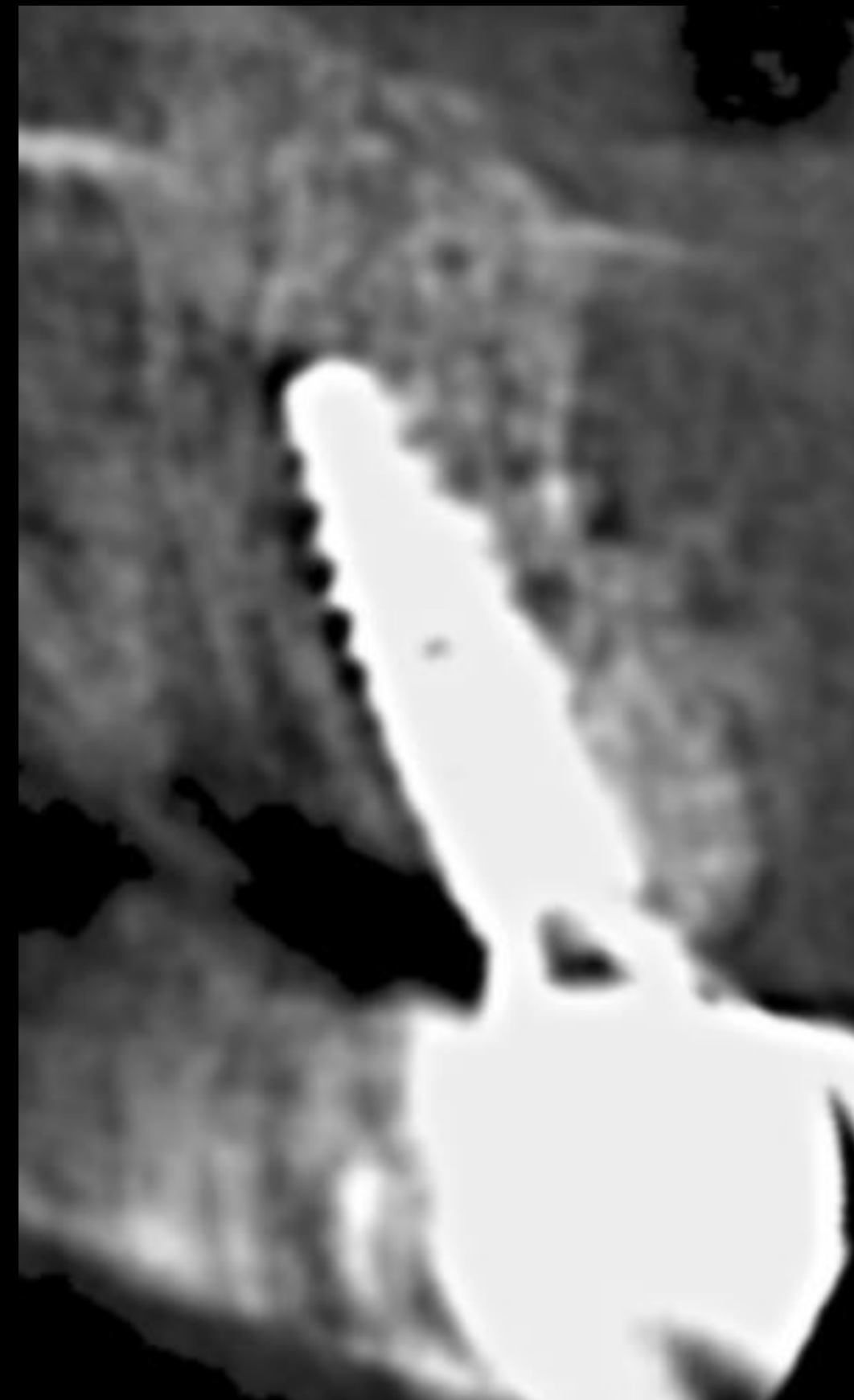
Planeamento do tratamento

Procedimento Cirúrgico

Procedimento protético

Resultado

Fase 5: Restauração definitiva.



9 meses após a cirurgia. Cortes de secção transversal de radiografia periapical e CBCT no momento da colocação das restaurações protéticas definitivas. Observe o pico interproximal de osso preservado entre os implantes adjacentes e o ganho de volume horizontal no aspeto bucal de ambos os implantes.

## Caso gentilmente cedido pelo Dr. Ignacio Ginebreda



GMT 82528 © Nobel Biocare Services AG, 2022. Todos os direitos reservados. Nobel Biocare, o logótipo da Nobel Biocare e todas as restantes marcas comerciais são, caso não exista nenhuma declaração adicional ou isso não seja evidente pelo contexto de determinados casos, marcas comerciais da Nobel Biocare. Consulte [nobelbiocare.com/trademarks](https://nobelbiocare.com/trademarks) para obter mais informações. As imagens dos produtos não estão necessariamente à escala. Limitação de responsabilidade: alguns produtos poderão não estar em conformidade com a regulamentação para a comercialização em todos os mercados. Contacte o representante de vendas local da Nobel Biocare para conhecer a gama atual de produtos e a respetiva disponibilidade. Uso exclusivo por receita médica. Atenção: as leis federais dos EUA restringem a venda deste dispositivo a médicos dentistas, profissionais de saúde ou médicos autorizados, ou por prescrição destes. Consulte nas Instruções de utilização todas as informações da prescrição, incluindo as indicações, contraindicações, avisos e precauções. MimetikOss™ é distribuído como creos™ syntogain desde janeiro de 2023. Fabricante legal: Mimetis Biomaterials S.L., Carrer de Cartagena, 245, 3E, Barcelona 08025, Espanha e distribuído pela Nobel Biocare Services AG. A Nobel Biocare não se responsabiliza por qualquer lesão ou danos a pessoas ou propriedade em consequência da utilização deste caso clínico. Este caso clínico não se destina a recomendar quaisquer medidas, técnicas ou produtos, nem a aconselhar e não substitui a formação médica nem o parecer clínico do médico dentista na qualidade de profissional de cuidados de saúde. Os visualizadores não devem descurar o aconselhamento médico profissional nem atrasar a procura de tratamentos médicos com base em alguma coisa que viram neste caso clínico. Não é apresentado o procedimento completo. Foram cortadas determinadas sequências.