



Aspectos Gerais para o sucesso de Implantes Imediatos: Uma Revisão de Literatura

Joana Lara de Sá Cruz Guimarães¹, Poliana da Silva Cruz², Thalia Vitoria Sousa Seba Salomão³, Daffyne Kelly Silva Costa⁴, Welayne Lohana Assad Teixeira Matos⁵, Douglas Antunes Willemann⁶, Bianca da Silva Carneiro⁷, Nádia Maria Pires Silva⁸, Débora de Carvalho Colins⁹, Gabriela Gomes de Vasconcelos¹⁰, Daniel Geraldo da Silva Barbosa¹¹, Déborah Rocha Seixas¹².

REVISÃO DE LITERATURA

RESUMO

O objetivo deste estudo é descrever implantes para implante imediato após exodontia, tendo como referência a literatura de artigos e publicações científicas que visam discutir os principais aspectos do tema em questão, indicações e contraindicações, aplicações práticas, vantagens e desvantagens, as principais vantagens desse tipo de procedimento são menor reabsorção óssea, menor tempo de cicatrização e restauração da estética e funcionalidade já na primeira cirurgia. As principais desvantagens incluem erros no posicionamento do implante, dificuldade no fechamento primário devido à falta de tecido mole e necessidade de grande mucosa queratinosa na área estética. As extrações resultam em perda óssea indesejada e afetam a mastigação, função e a estética. O periodonto também sofre alguns danos, sendo o mais notável a perda de importantes papilas interdentais nos dentes anteriores, onde as exigências estéticas são maiores. Nestes casos, o implante imediato é cada vez mais utilizado e pode ser uma solução eficaz, mas nem sempre isso é possível e cada caso deve ser cuidadosamente avaliado.

Palavras-chave: Implantes imediatos; arcada dentaria; dentes; periodonto.

General Aspects for the Success of Immediate Implants: A Literature Review

ABSTRACT

The objective of this study is to describe implants for loading immediately after extraction, using as a reference the literature of articles and scientific publications that aim to discuss the main aspects of the topic in question, indications and contraindications, practical applications, advantages and disadvantages, the main advantages of this type of procedure are less bone resorption, shorter healing time and restoration of aesthetics and functionality during the first surgery. The main disadvantages include errors in implant positioning, difficulty in primary closure due to the lack of soft tissue and the need for large keratinous mucosa in the aesthetic area. Extractions result in unwanted bone loss and affect chewing, function and aesthetics. The periodontium also suffers some damage, the most notable being the loss of important interdental papillae in the anterior teeth, where aesthetic demands are greater. In these cases, immediate implantation with immediate implant application is increasingly used and can be an effective solution, but this is not always possible, and each case must be carefully evaluated.

Keywords: Immediate implants; dental arch; teeth; periodontium.

Instituição afiliada – ¹Graduada em Odontologia pelo Centro Universitário UNDB, ²Graduada em Odontologia pelo Centro Universitário UNDB, ³Graduada em Odontologia pelo Centro Universitário UNDB, ⁴Graduada em Odontologia pelo Centro Universitário UNDB, ⁵Graduada em Odontologia pela Faculdade Anhaguera de São Luís, ⁶Especializando em Implantodontia e Periodontia pelo Instituto de Odontologia das Américas de Santa Catarina, ⁷Graduada em Odontologia pela Universidade Nove de Julho- UNINOVE, ⁸Mestranda em Odontologia pela Universidade Federal do Piauí, ⁹Mestranda em Odontologia pela Universidade Ceuma, ¹⁰Graduada em Odontologia pelo Centro Universitário UNDB, ¹¹Graduando em Odontologia pelo Centro Universitário Estácio de Recife, ¹²Doutoranda em Cirurgia e Traumatologia Bucocomaxilofacial pela Universidade de São Paulo.

Dados da publicação: Artigo recebido em 06 de Janeiro e publicado em 16 de Fevereiro de 2024.

DOI: <https://doi.org/10.36557/2674-8169.2024v6n2p1512-1522>

Autor correspondente: Antônio Fabrício Alves Ferreira antoniofabricio.af@outlook.com

This work is licensed under a [Creative Commons Attribution 4.0 International License](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/).



INTRODUÇÃO

Atualmente, o enorme progresso científico e tecnológico na área de biomateriais e o desenvolvimento tecnológico em odontologia facilitam, permitem e ampliam as indicações e opções de tratamento com implantes dentários. O uso de implantes dentários para substituir elementos dentários perdidos, e tem provado ser uma alternativa de alcançar resultados previsíveis e satisfatórios. Desde o primeiro protocolo, diferentes protocolos de colocação e carregamento foram desenvolvidos com o objetivo de facilitar a técnica cirúrgica e reduzir o tempo de tratamento. A tecnologia de implante imediato reduz o número de cirurgias, encurta o tempo total de tratamento e promove a obtenção de uma melhor posição tridimensional do implante (ANDREIUOLO, 2016).

Uma vez bem estabelecida, a tecnologia de implante imediato é uma excelente opção de tratamento porque preserva o tecido ósseo e gengival, reduz o número de cirurgias e tempos de tratamento e proporciona aos pacientes resultados estéticos imediatos., a carga imediata refere-se à colocação de uma prótese ou coroa em cima do implante imediatamente após a exodontia (MEDEIROS, MARCELINO, JÚNIOR, 2020).

Uma das etapas mais importantes na realização do implante imediato é compreender os processos biológicos que podem causar alterações dimensionais no osso e nos tecidos moles após procedimentos de exodontia. A reabsorção do rebordo alveolar que ocorre após a extração dentária pode reduzir a quantidade de osso na área e prejudicar a posição desejada do implante, impedindo a restauração ideal da cavidade oral. A colocação imediata do implante evita perda de inserção óssea e reduz o número de cirurgias (AMARO, CONFORTE, 2022).

O sucesso da implantação rápida e dos métodos convencionais, fazem com que a diferença seja grande, o que significa boa estabilidade, e evidências, pesquisas científicas mostram que a implantação precoce ajuda a manter a anatomia dos alvéolos e perdurar por longas distâncias. Além disso, ao manter o implante no ângulo dos dentes naturais (PRIMO, FERNANDES, LIMA, *et al*, 2011).

No início do desenvolvimento dos implantes dentários, o uso de implantes limitava-se à restauração de dentes edêntulos, porém, devido às melhorias nos métodos e materiais cirúrgicos evoluíram, vários fatores têm um impacto decisivo no resultado do implante, como a preservação das bordas ósseas que criam estabilidade do implante.

Uma das vantagens desta técnica é que os resultados estéticos podem ser alcançados preservando e mantendo a estrutura gengival e o tecido ósseo. (JUNIOR, GENOVESE, BELTRÃO, 2026)

A seleção de pacientes adequados para colocação imediata de implantes requer considerações cuidadosas, pois depende da condição dos dentes adjacentes, do osso e o epitélio gengival. Entre os benefícios estão o aumento da satisfação do paciente, ocasionando a redução do estresse psicológico, as indicações para extração dentária são indicadas, quando o tratamento de canal radicular, doenças periodontais ou dentes com problemas de fraturas e caries muito profunda não podem mais serem tratados (MARTINS, 2020).

Ao realizar qualquer cirurgia local, como o preenchimento do intervalo vestibular com enxerto, a colocação imediata do implante após a extração dentária deve ser bem-sucedida do ponto de vista da união óssea. Do ponto de vista clínico, o número de cirurgias é reduzido porque a extração dentária é realizada simultaneamente à colocação do implante. Portanto, os pacientes passam apenas por uma etapa: cirurgia e pós-operatório. Como a regeneração do tecido ao redor do implante deve ser considerada, é necessária a realização de uma técnica cirúrgica de transplante de tecido conjuntivo com o objetivo de preservar a quantidade de tecido mole. (MATTO, 2018)

O principal objetivo desta pesquisa é também discutir o conceito do dispositivo e ao mesmo tempo expor métodos, mostrar vantagens e desvantagens, intercorrências como: doenças periodontais, tratamento de canal, que já não tenham mais sucessos, traz mais formações e mais dados científicos acerca deste tema em discussão, gerando uma literatura mais atualizada para uso e pesquisas de outros pesquisadores futuros.

METODOLOGIA

O presente estudo de revisão literária, onde será realizada as buscas dos artigos nas bases de dados Pubmed, e Google Acadêmico. Para a identificação dos estudos qualificados, a estratégia de busca foi estruturada pela combinação de palavras-chave, incluindo artigos de revisão de literatura e pesquisas clínicas que abrangem a pergunta norteadora e excluindo artigos que não apresentem relação com o tema e artigos repetidos entre as bases de dados. Foram adotados como critérios de inclusão para a busca dos estudos, que avaliaram diferentes tratamentos, como critérios de exclusão, não

serão utilizados artigos de qualquer outra língua que não seja a inglesa ou português, utilizando-se artigos relacionados ao tema, além de relatos série de casos, trabalhos de conclusão de cursos, livros, tese e dissertações. Ao final, após a aplicação dos critérios de eleição para a seleção das literaturas, para o desenvolvimento do estudo, serão excluídos os artigos que não se enquadrarem nos critérios pré-estabelecidos e os artigos com pouca relevância, sendo selecionados os de maior relevância sobre o tema. Para o trabalho são feitas pesquisas através artigos científicos, foram extraídos conteúdos como, a autoria e ano da publicação, relevância do presente trabalho e o tipo de estudo como revisões de literaturas e países de origem. A avaliação dos dados coletados nos artigos de revisão foi realizada através de um compilado dos principais pontos referentes aos aspectos em que se segue o odontoma composto utilizando-se de palavras chaves, para que a pesquisa seja construída com clareza e objetiva.

RESULTADOS E DISCUSSÃO

Os sorrisos clinicamente bonitos são de um benefício enorme e importante para os pacientes que perderam os dentes e que precisem de uma recuperação rápida e segura, resultados rápidos e um alto nível de reabilitação estética são importantes. Ao mesmo tempo, trata-se de preservar a estrutura gengival para que o paciente alcance os resultados desejados e saudáveis (PEREIRA, ANA, 2018).

A técnica de colocação de implantes na mesma fase cirúrgica da extração dentária pode acarretar algumas dificuldades, isto pode ocorrer se o alvéolo não for adequado para acomodar implantes imediatos. No entanto, desde que esta técnica seja bem utilizada pelo implantodontista, ela oferece muitas vantagens, incluindo etapas cirúrgicas reduzidas, custos reduzidos, preservação do tamanho e altura dos tecidos moles e preservação da espessura do osso alveolar (SCHESTATSKY, ANGONESE, ALESSANDRETTI, *et al* 2020).

O planejamento adequado para os procedimentos e resultados estão sempre diretamente relacionados ao sucesso. Existem vários elementos necessários para o tratamento imediato com implantes dentários, interesses, incluindo experiência e capacidades do operador, bom pré-operatório bem-sucedido, histórico do paciente, análise e avaliação das relevâncias e conhecimento de estruturas anatômicas, análise da qualidade e quantidade óssea para determinar o implante (FORMIGA, FILHO, PASSONI *et al.*, 2017).

3.1 Vantagens e desvantagens do Implante Imediato

Os implantes colocados imediatamente em um novo alvéolo e área regenerada mostram sobrevivência e estabilidade sem complicações, trazem benefícios psicológicos para os pacientes, reduzem o tempo e o custo do tratamento, preservam a estrutura e previnem a perda óssea alveolar, benefícios da margem gengival, benefícios psicológicos aos pacientes, redução no uso de medicamentos. Um resultado negativo é o desenvolvimento de um defeito ósseo alveolar quando um ou mais dentes são extraídos (ARAÚJO, 2019).

3.2 Critérios para o Implante Imediato

Na ausência de condições locais ou lesões que possam interferir no processo de cicatrização osseointegrada, se houver 4 mm de osso na superfície, o implante é inserido na base para garantir a estabilidade inicial. Outras condições consideradas apropriadas para o local podem ser determinadas por exame radiográfico. No entanto, a instalação no novo alvéolo provavelmente será maior e poderá ter mais osso, portanto a instalação de implante deve ser feita com cautela devido à incerteza adicional (SABRINA, 2011).

3.3 Indicação e Contraindicação

Quando os dentes decíduos estão em período de queda, não são adequados para o estado de ingestão alimentar, hipoplasia dentária (germe permanente), e no caso de lesões apicais crônicas em que tratamentos endodônticos não obtém resultados eficazes, tem sido investigada a colocação de implantes imediatos no local da patologia periodontal, independentemente de o implante ser eventualmente perdido. Os problemas com a implantação imediata podem estar relacionados a fatores: remoção complexa do dente, anatomia alveolar que não permite a inserção ideal do implante, áreas com dentes adjacentes, implantes alveolares (REIS, 2021).

Um dos aspectos mais importantes da colocação do implante é compreender os processos naturais que causam alterações nos ossos e tecidos moles após a remoção. A reabsorção óssea alveolar que ocorre após a extração dentária pode reduzir a massa óssea da região e afetar a área necessária para implantes, dificultando a restauração da cavidade

oral. A colocação precoce do implante pode prevenir a perda óssea e reduzir o número de cirurgias (AMARO, CONFORTO, 2022).

Quando é realizada cirurgia, como de preenchimento da região vestibular com material de enxerto, o implante é imediatamente instalado para garantir uma boa conexão óssea. Do ponto de vista clínico, como a extração dentária e a implantação dentária são realizadas ao mesmo tempo, o número de cirurgias é reduzido. Portanto, os pacientes passam por uma etapa: cirurgia e cuidados pós-operatórios. Como a flexibilidade dos músculos ao redor do implante deve ser considerada, é importante inserir tecido conjuntivo para preservar o volume dos tecidos moles. (MATEUS, 2018).

O processo de planejamento de forma correta estão relacionados ao sucesso analisado na primeira vez, histórico do paciente, análise e avaliação dos sinais vitais, análise dos ossos, tamanho para determinar sua localização e características físicas, são muito importantes para o sucesso (FORMIGA FILHO, PASSONI, 2017)

A seleção de pacientes adequados para implantes dentários imediatos deve ser cuidadosamente considerada, pois depende da condição dos dentes adjacentes, do osso e do epitélio gengival. O benefício é que os pacientes se sentem felizes e satisfeitos e reduzir o estresse mental. As indicações para extração dentária precoce incluem tratamento de canal radicular, dentes defeituosos que não podem ser tratados por tratamento de canal e dentes com doença periodontal e cáries profundas e avançadas (MARTINS, 2020).

Ao realizar procedimentos regionais, como preenchimento do espaço vestibular e enxertia, a instalação do implante dentário deverá ser bem-sucedida do ponto de vista da fusão óssea. Do ponto de vista clínico, como a extração dentária e a implantação dentária são realizadas ao mesmo tempo, com isso os números de cirurgias são reduzidos. Portanto, os pacientes irão passar obre uma avaliação gerando uma boa cirurgia sem intercorrências e também um pós-operatórios, sem intercorrência também. Como a regeneração do músculo que circunda o implante precisa ser considerada, é importante realizar uma abordagem cirúrgica ao músculo que preserve o máximo possível de tecido mole (MATO, 2018).

Os implantes colocados simultaneamente na nova área e na nova área apresentam vitalidade e estabilidade sem problemas, e trazem benefícios psicológicos ao paciente, reduzem tempo e custos de tratamento, mantêm a ordem e previnem danos ósseos, alveolares, e possuem boas margens gengivais. Quando um ou mais dentes são

removidos, podem ocorrer consequências negativa ao desenvolvimento como os de problemas de cavidade alveolar (ARAÚJO, 2019).

A colocação de implantes imediatos no local de uma extração devido a uma patologia periodontal, independentemente de o implante ser eventualmente perdido. Os problemas com a implantação imediata podem estar relacionados a fatores como: remoção complexa do dente, anatomia alveolar não permitindo a inserção ideal do implante, áreas com dentes adjacentes, implantes alveolares ou outros. No caso de lesões apicais crônicas em que tratamentos endodônticos e periodontais não obtiveram resultados eficazes, tem sido investigada a colocação de implantes imediatos no local da patologia periodontal, independentemente se o implante seja eventualmente perdido (REIS, 2021).

Se houver patologias ou lesões locais que possam interferir no processo de cicatrização, osseointegrante, o implante é colocado com 4 mm de osso na superfície e colocado na base para garantir estabilidade inicial de acordo com seu aspecto. Outras condições consideradas apropriadas para o local podem ser determinadas por exame radiográfico. No entanto, deve-se ter cuidado ao colocar o implante, pois o local de colocação no novo alvéolo pode ser maior e conter mais osso, aumentando a incerteza quanto à longevidade (SABRINA, 2011).

CONSIDERAÇÕES FINAIS

Novas instalações de implantes básicas já estão disponíveis ou estarão disponíveis em breve, suas vantagens incluem trazer benefícios a vida do paciente, agilizar o tratamento, diminuir o tempo de tratamento, diminuir a perda óssea e eliminar a necessidade de cirurgia secundária. O sucesso deste método depende da estabilidade dos núcleos. É justo dizer que a instalação de implantes imediatamente depois da sua remoção, dentária é um método de recuperação possível e previsível, pois não só reduz o número de procedimentos odontológicos, especialmente nos dentes externos superiores, mas também terá uma aparência mais satisfatória. Muita paciência. Isto é especialmente verdadeiro se a parede alveolar estiver completamente preservada após a extração do dente problemático.

REFERÊNCIAS

Andreuolo R, Vasconcellos F, Groisman M, *et al.* Implante imediato na região anterior: aspectos cirúrgicos e protéticos. *Rev. bras. Odontol*, v. 73, n. 1, p. 84-8, 2016.

Medeiros M S, Marcelino K P, Júnior J C O. *et al.* Exodontia atraumática e implante imediato em área estética: relato de caso Atraumatic extraction and immediate implantation in the aesthetic area: case report Extracción atraumática e implantación inmediata en el área estética: reporte de caso. *Research, Society and Development*, v. 9, n. 9, p. 1-15, 2020.

Amaro L C F, Conforte J J, Implante imediato em alvéolo fresco. *Revista Ibero-Americana de Humanidades, Ciências e Educação.*, v.8, n.05, p. 2675-3375, 2022.

Primo B T, Fernandes E L, Lima P V, *et al.* Implante imediato para substituição de elemento dentário com fratura radicular: relato de caso clínico. *Stomatol*, v. 17, n. 32, p. 65-67, 2011.

Barroso A B N S S, Ribeiro L L C, Pessoa R S. Implante imediato e carga imediata em área superior anterior: uma revisão da literatura. *Getec*, v. 12, n. 42, p.1-12, 2023.

Junior H D, Genovese W J, Beltrão C F B, *et al.* Implante imediato associado ao enxerto de tecido conjuntivo: relato de caso clínico. *Rev assoc paul cir dent*, v. 70, n. 3, p. 312-316, 2016.

Pereira E P S, Ana L L P S, Implante imediato em área estética com grande recessão gengival: Relato de caso. *Rev. Mult. Psic.* v.12, n. 42, p. 907-918, 2018.

Márcio Formiga M, Passoni B B, Filho G S, *et al.* Implante imediato coprovisionalização imediata através de cicatrizador multifuncional de peek. *INPerio* v.2, n.4, p.747-752, 2018.

Schestatsky R, Angonese J, Alessandretti R, *et al.* Implante imediato sem estabilidade primária, uma abordagem em área estética. *Full Dent*. v. 12, n. 45, p. 44-51, 2020.



Filho J B M S, Neto J P S, Martins A G S, *et al.* Implante imediato com enxerto ósseo: Revisão de literatura Immediate implantation with bone graft: Literature review. Brazilian Journal of Development, v.7, n.12, p.118293-118306, 2021.

Lago Martins S H L, Vieira G H A, Bezerra F J B, *et al.* Implante imediato pós-exodontia em região de molar utilizando um novo implante com a técnica de prepare intrarradicular e preservação alveolar. J Multidiscipl Dent. v.10, n. 2. p.160-167, 2020.

Rodrigues C M C, Maiolino Oliveira M T F, Santos D M, *et al.* Abordagem cirúrgica sob anestesia local de odontoma composto extenso em região anterior de mandíbula. Odontol. Clín Cient. v. 19, n. 5, p. 370 -374, 2020.

Mattos T B, Mendes F C, Suzuki T Y U, *et al.* Implante imediato associado à infecção periapical crônica: relato de caso clinic. Arch Health Invest v. 7, n. 5, p. 200-204, 2018.

Araújo S C, Assis L C F, Lazari P C, *et al.* Reabilitação com instalação de implante imediato em região de molar com abordagem alternativa de osteotomia : relato de caso. Rev Odontol Bras Central, v. 28, n. 84, p. 23-25, 2019.

Reis L W M, Oliveira N G B, Conceição L S. Cirurgia de implante imediato: uma alternativa benéfica no tratamento cirúrgico-odontológico. Jnt-facit business and technology journal.. v. 31, n. 1. p. 257-266, 2021.

Sabrina R Z. Colocação de implante imediato após exodontia: relato de caso clínico. Odontol. Clín Cient., Recife, v 1., n. 3. p. 281 - 284, 2011