

RESENHA: Uma revisão sistemática das taxas de sobrevivência de Implantes osseointegrados em pacientes totais ou parcialmente desdentados após carga imediata

Bruna Luísa; Jéssica Cunha; Thaís Palhares; Vivian Morais; Flávia Leite Lima

Um total de 34 estudos apresentando os resultados de reabilitações imediatamente carregadas com pelo menos cinco anos de acompanhamento foram analisados. Foram consideradas próteses completas, próteses parciais e coroas unitárias. Ambos os implantes colocados em locais cicatrizados e em locais pós-extração frescos foram incluídos. Coletivamente, esses estudos, publicados entre 2007 e 2017, relataram 5349 implantes carregados imediatamente em 1738 pacientes (em média, 3,08 implantes por paciente). O seguimento médio foi de 72,4 meses (mediana de 60 meses, intervalos de confiança de 95% (IC): 64,53, 80,25 meses, (variação de 60 a 147 meses). Um total de 135 falhas de implantes foi relatado. A maioria das falhas ocorreu logo após o carregamento ou durante o primeiro ano. Em particular, 60,9% das falhas ocorreram nos primeiros seis meses e 75,0% no primeiro ano.

As indicações para carga imediata, bem documentadas ao longo dos anos, variam desde a colocação de implantes na mandíbula totalmente edêntula e maxila até aplicações em um único dente em cavidades de extração. Presume-se que a carga imediata dos implantes pode ter uma influência positiva nos resultados da terapia com implantes, pois há provas de que a presença de estímulos biomecânicos funcionais exercidos durante a cicatrização aumenta a fixação biológica dos implantes. No carregamento imediato, duas modalidades são utilizadas na fase de temporização: carga funcional, que representa a prótese do implante sendo colocada no momento da colocação do implante e imediatamente submetida à carga oclusal funcional, e carga não funcional, na qual os implantes são carregados imediatamente, mas a prótese é mantida fora contato oclusal. No último, uma certa quantidade de carga ocorre a partir da pressão do lábio e da língua e do contato com o alimento, mas não do contato com os dentes opostos. Alcance da estabilidade adequada depende do controle de micromovimentos na interface entre o implante e o osso, pois cada regime de carregamento induz um ambiente mecânico diferente que é, dependendo do design do implante, convertido em uma magnitude distinta de movimento na interface osso-implante. Estes incluem remodelação fisiológica após a colocação, sobrecarga oclusal, qualidade do tratamento cirúrgico e protético, qualidade da higiene oral e doença sistêmica.

A partir dos dados apresentados pelos autores é possível confirmar a previsibilidade da carga imediata, e que se corretamente indicada leva a resultados favoráveis e alta satisfação do paciente.

Referência

FABBRO, M. D., TESTORI, T., KEKOVIC, V., GOKER, F., TUMEDEI, M., WANG, H. L. A Systematic Review of Survival Rates of Osseointegrated Implants in Fully and Partially Edentulous Patients Following Immediate Loading. *J. Clin. Med.* 2019, 8, 2142; doi:10.3390/jcm8122142.