

OSSEODENSIFICATION

Protocolo de colocação imediata de implantes



COLOCAÇÃO IMEDIATA DE
IMPLANTES

- EXODONTIA ATRAUMÁTICA COM OU SEM REBATIMENTO DO RETALHO.
- ESCOLHA O DIÂMETRO DO IMPLANTE DE FORMA A SER LIGEIRAMENTE MAIS LARGO DO QUE O ÁPICE DO DENTE.
- UTILIZE AS BROCAS DENSASAH® EM INCREMENTOS INTEIROS E NO MODO DE OSSEODENSIFICAÇÃO (ANTI-HORÁRIO).
- O DIÂMETRO APICAL FINAL DA BROCA DENSASAH® DEVE SER \geq AO DIÂMETRO DO ÁPICE DO DENTE.
- UTILIZE UM ALOENXERTO COMPOSTO BEM HIDRATADO DE OSSO ESPONJOSO/CORTICAL NUMA PROPORÇÃO DE 70/30 PARA PREENCHER O ALVÉOLO.
- UTILIZE UMA BROCA DENSASAH® QUE SEJA UM GRAU MENOR DO QUE A ÚLTIMA BROCA UTILIZADA PARA DENSIFICAR O ALOENXERTO.
- A ESTABILIDADE DO IMPLANTE DEVE SER ASSEGURADA PRINCIPALMENTE PELA PORÇÃO APICAL DO ALVÉOLO.

Passo 1:

Após a extração atraumática do dente, seguida de curetagem do alvéolo e sem rebater o retalho, utilize a broca piloto no sentido horário para demarcar a trajetória do implante.



Passo 1

Passo 2a:

Escolha o diâmetro do implante com base no diâmetro apical do dente ou do alvéolo. O implante tem de ser ligeiramente mais largo do que o ápice do dente. **Isto permitirá que a estabilidade do implante seja assegurada principalmente pela parte apical do encaixe.**

Passo 2a

Passo 2b:

Escolha uma broca Densah® para ser a última broca de preparação com base no seu diâmetro relativamente ao dente ou ao diâmetro apical do alvéolo. **A broca Densah® final tem de ser \geq ao diâmetro apical do dente ou do seu alvéolo.**

Passo 2b

Passo 3:

Utilize as brocas Densah® em incrementos inteiros (2.0, 3.0, 4.0...), dependendo do tipo e do diâmetro do implante. Após a osteotomia piloto, mude o motor cirúrgico para o modo de densificação (sentido anti-horário, a 800-1500 rpm com irrigação abundante). Para preparar a zona, comece com a broca Densah® mais estreita, no modo OD, até atingir a profundidade pretendida (introduza a broca já em funcionamento na osteotomia). Quando sentir o feedback tátil da broca forçando-a para fora da osteotomia, recue um pouco e volte a aplicar pressão com um movimento de bombeamento até atingir a profundidade pretendida.



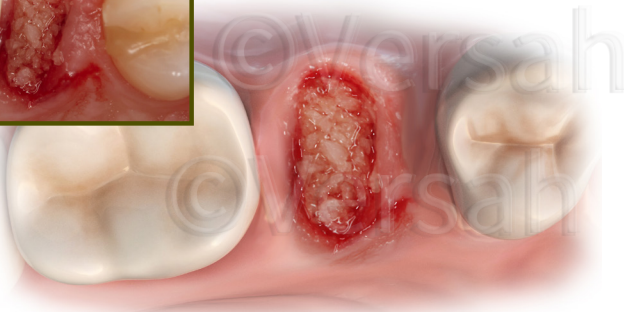
Passo 3



Utilize as seguintes brocas Densah® mais largas até atingir a broca designada no Passo 2B. À medida que o diâmetro da broca aumenta, o osso apical expandir-se-á lentamente para acomodar o diâmetro do implante designado.



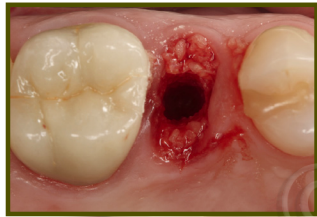
Passo 4



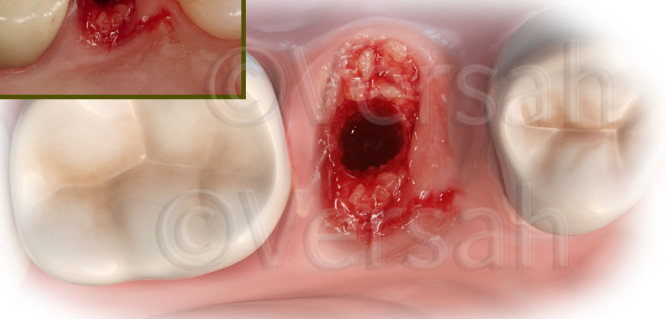
Passo 4:

Preencha a osteotomia com um aloenxerto bem hidratado no alvéolo, de forma a deixar alguma folga.

O aloenxerto deve ser, de preferência, uma combinação de osso esponjoso/cortical numa proporção de 70/30.

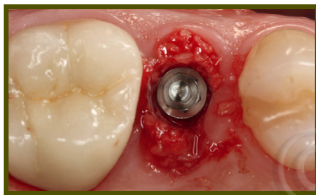


Passo 5

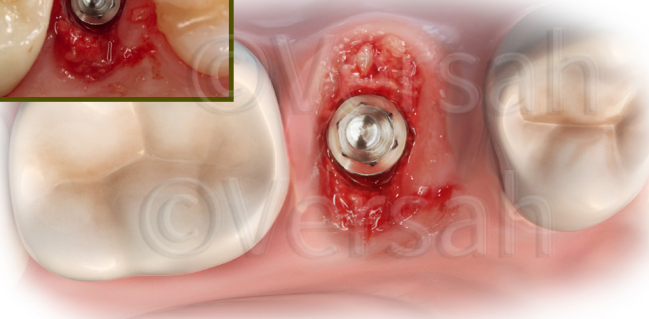


Passo 5:

O aloenxerto densificado pode melhorar a estabilidade primária do implante no alvéolo de extração. **Utilize a broca Densah® um grau menor do que a última broca utilizada na preparação do alvéolo.** Utilize a broca no sentido reverso, a baixa velocidade (150-200 rpm), sem irrigação, para densificar o aloenxerto lateralmente nas paredes do alvéolo. Siga a mesma trajetória de preparação do implante.



Passo 6



Passo 6:

Instalação do implante. Se utilizar o motor cirúrgico para colocar o implante a unidade poderá parar quando atingir o torque máximo de inserção. Termine a instalação do implante até à profundidade pretendida manualmente com um torquímetro.

