

Objetivos

O objetivo deste estudo clínico randomizado é determinar se o protocolo de carga precoce é equivalente ao de carga imediata na reabilitação de desdentados totais com próteses mandibulares implanto-suportadas, usando dois implantes ferulizados de diâmetro reduzido.

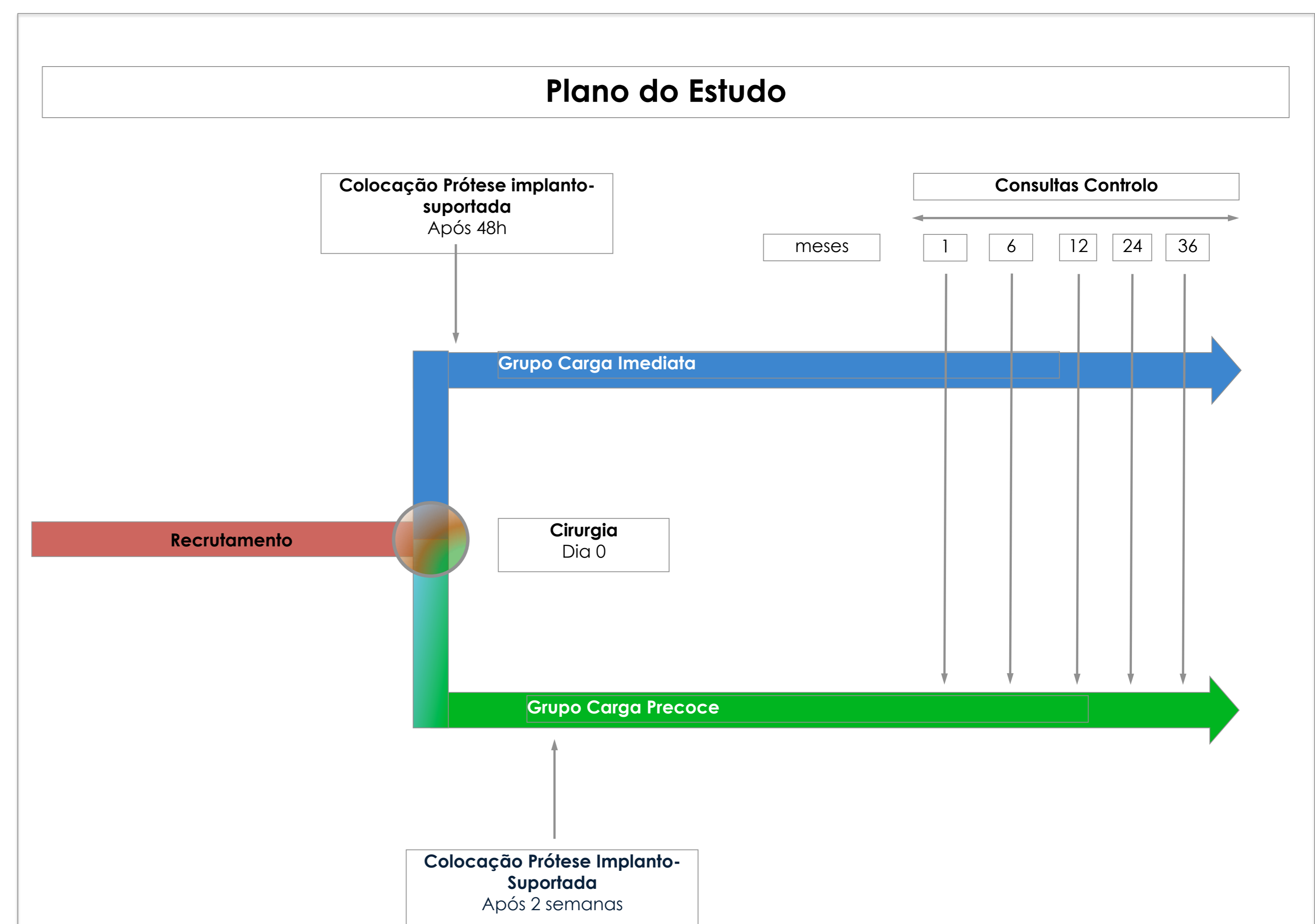
Métodos

A tipologia dos pacientes selecionados corresponde a desdentados totais, homens e mulheres com idades entre os 50 e 80 anos, que recorrem à consulta externa da Área da Medicina Dentária, FMUC, com o objetivo de realizarem uma reabilitação oral protética. Após triagem, a seleção foi realizada de acordo com os seguintes critérios de inclusão:

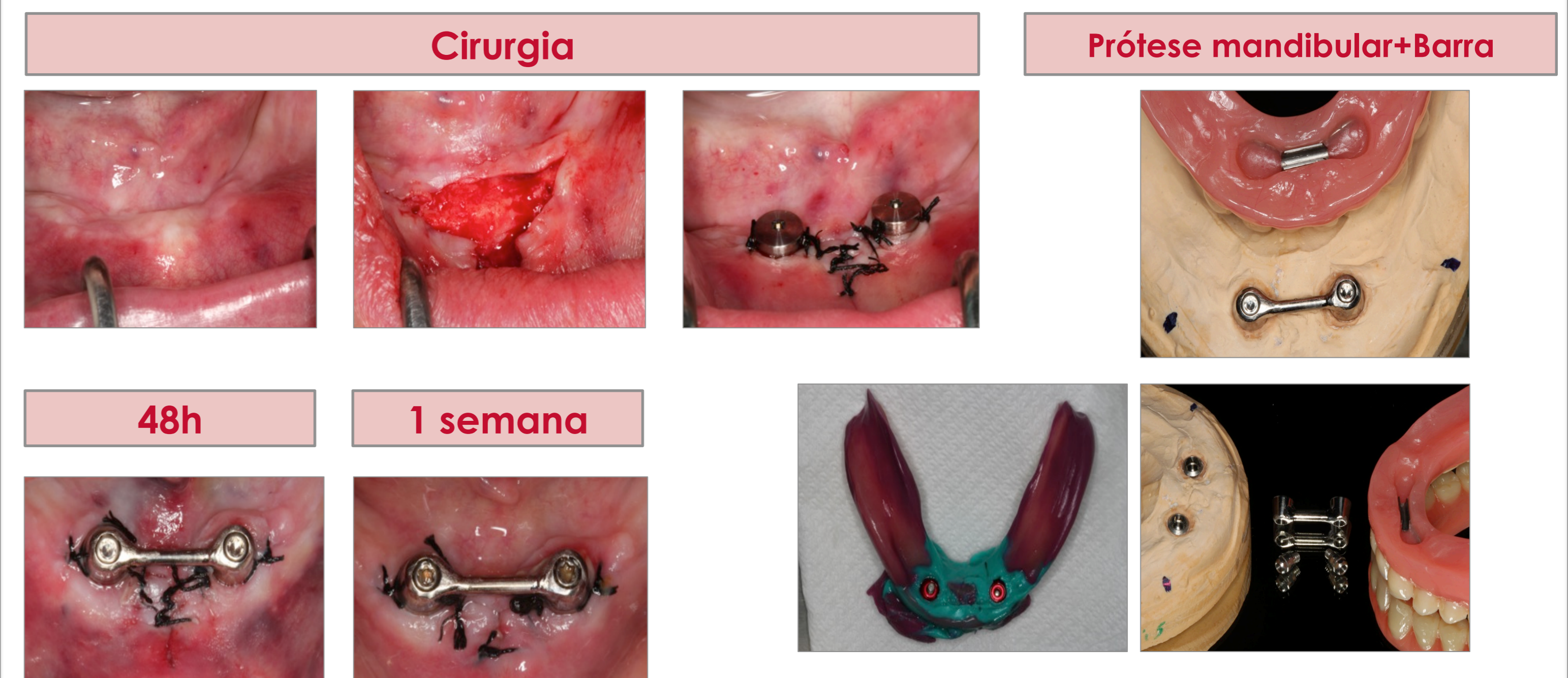
- Desdentação total mandibular com, no mínimo, 6 meses de duração;
- Rebordos residuais, incluindo tecido gengival, < 8mm de largura;
- Reabilitação com próteses totais convencionais bem adaptadas há, pelo menos, 4 semanas;
- Desejo de serem reabilitados com prótese mandibular implanto-suportada;
- Quantidade e qualidade óssea suficientes, na zona intermentoniana, de modo a permitir a colocação de 2 implantes endo-ósseos de 3.3 mm de diâmetro e com 10 mm, no mínimo, de comprimento sem recurso a técnicas de aumento ósseo;
- Motivação para colaborar durante o tempo necessário à conclusão do estudo.

Cada paciente recebeu 2 implantes (Tissue Level Standard Plus Implants, Ø 3.3mm RN, SLActive®, Roxolid®, com 10, 12 ou 14 mm de comprimento, Institut Straumann AG, Basel, Switzerland) na zona intermentoniana mandibular. Se a estabilidade primária após a colocação dos implantes foi conseguida ($\geq 35\text{Ncm}/\geq 60\text{ISQ}$), os pacientes foram randomizados para o grupo de carga imediata (48 horas após a cirurgia) ou para o grupo de carga precoce (2 semanas após a cirurgia). A reabilitação protética foi realizada usando o sistema protético SynOcta®, com uma barra de titânio Dolder®.

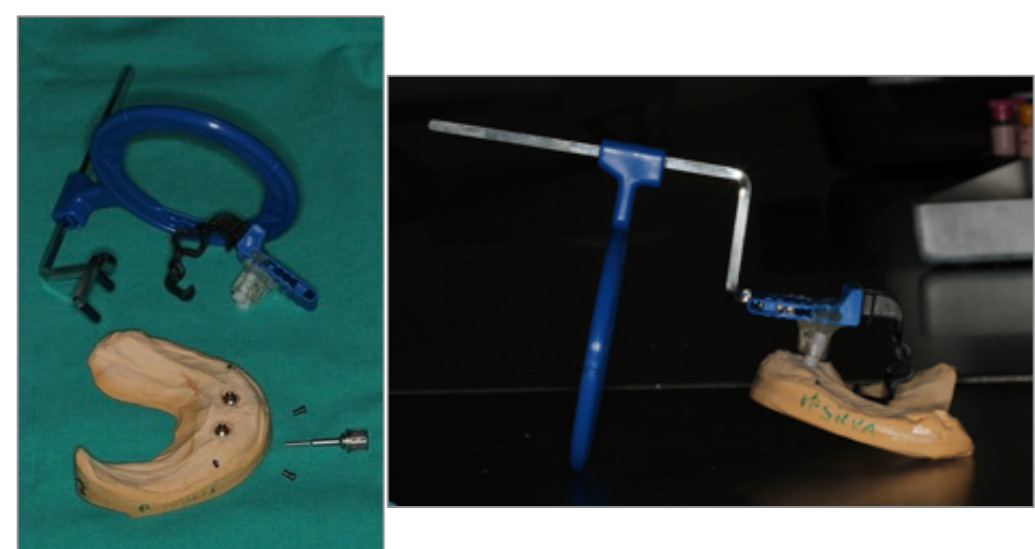
As taxas de sobrevivência dos implantes e avaliação radiográfica do nível ósseo foram avaliadas após 1 ano de controlo.



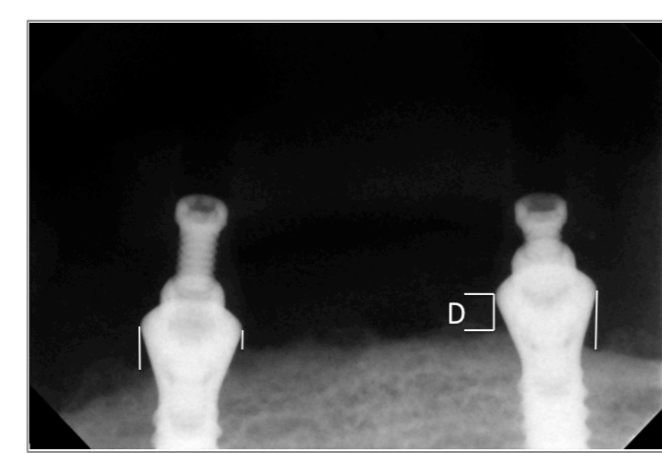
Caso Clínico - Paciente MAS - 01, Carga Imediata



Posicionador radiográfico individualizado



Medição nível ósseo: distância do ombro do implante ao primeiro contacto ósseo



Resultados

Vinte e quatro pacientes, sendo 5 do sexo masculino e 19 do sexo feminino, com média de idade de $65,6 \pm 8,5$ e $71,6 \pm 9,1$ anos, respectivamente, foram randomizados após a instalação cirúrgica dos implantes. Um paciente do grupo de carga precoce morreu após 11 meses devido a causas não relacionadas com o tratamento. Todos os restantes 23 pacientes compareceram ao controlo de 1 ano.

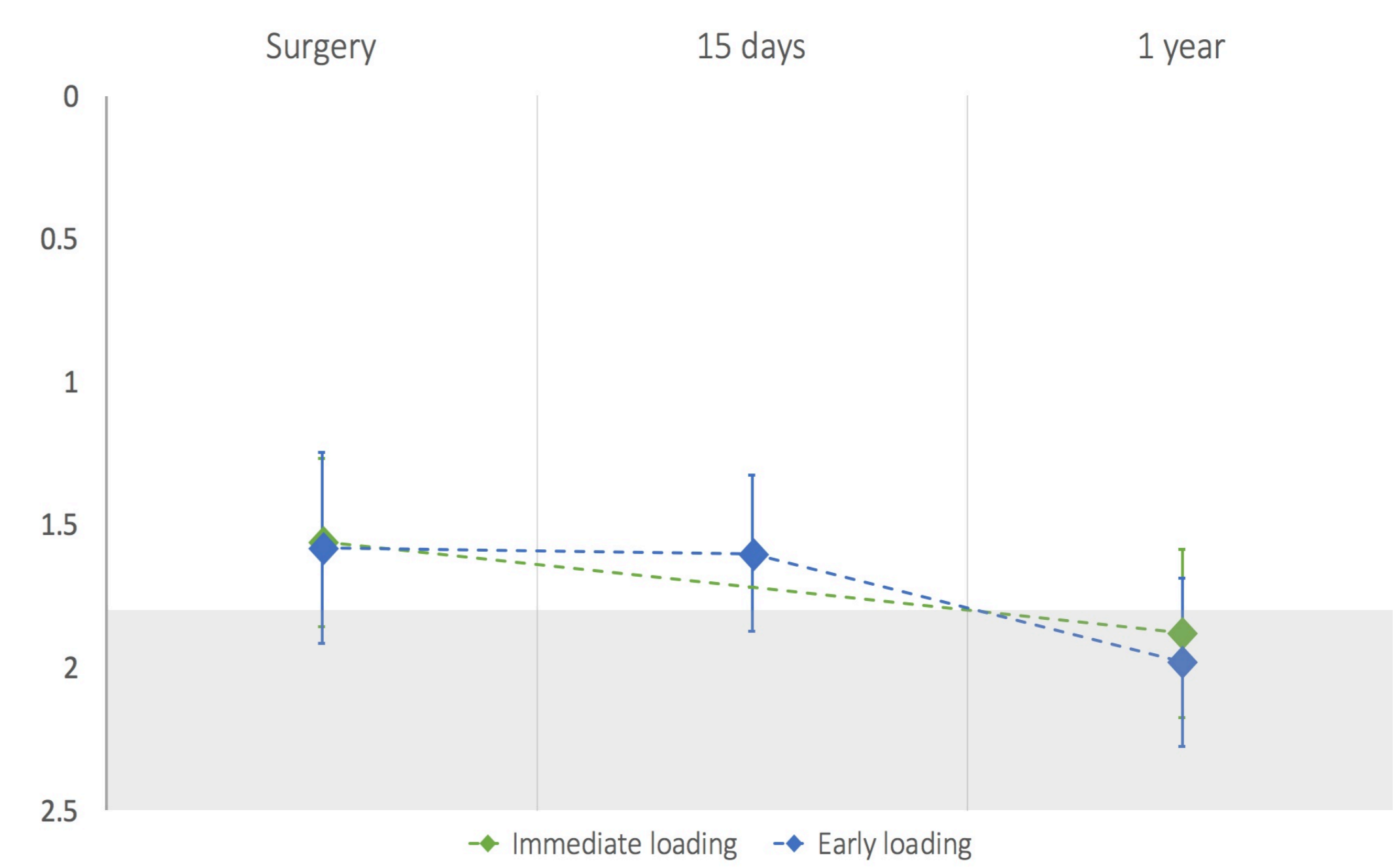
Nos 24 implantes do grupo de carga imediata, as alterações dos níveis ósseos desde a cirurgia/carga até ao 1º ano foram $0,32 \pm 0,80$ mm ($p = 0,066$).

Nenhuma remodelação óssea significativa foi registada desde a cirurgia até à carga no grupo de carga precoce (22 implantes), com uma diferença média dos níveis ósseos de $0,03 \pm 0,15$ mm ($p = 0,981$). Da carga precoce até ao 1º ano, as alterações dos níveis ósseos foram de $0,34 \pm 0,69$ mm ($p = 0,048$).

Após 1 ano, não foi possível detectar diferenças significativas entre os 2 grupos ($p = 0,911$), com uma diferença média de 0,02 mm (IC 95%: [-0,42, 0,47]).

Não houve registo de mobilidade dos implantes ou sinais clínicos de infecção, edema, vermelhidão, pús ou hemorragia acentuada à sondagem neste período de tempo. Todas as estruturas protéticas funcionaram adequadamente até ao controlo de 1 ano. As taxas médias de sobrevivência e sucesso dos implantes foram de 100% para os grupos de carga imediata e precoce.

Profundidade média do contacto ósseo durante o 1º ano.



Características demográficas no início do estudo e Distribuição do comprimento dos implantes e qualidade do osso

		Carga Imediata	Carga Precoce
Número implantes		12	12
Média idades (SD) (anos)		67.83(8.70)	65.92(9.61)
Género (masculino/feminino)		3/9	3/9
Comprimentos n° implantes(%)	10mm	6 (25.0)	9 (37.5)
	12mm	10 (41.7)	7 (29.2)
	14mm	8 (33.3)	8 (33.3)
Qualidade óssea n° implantes(%)	Tipo I	2 (8.3)	6 (25.0)
	Tipo II	14 (58.3)	13 (54.2)
	Tipo III	7 (29.2)	4 (16.7)
	Tipo IV	1 (4.2)	1 (4.2)

Conclusões

Ambos os protocolos de carga, imediata (48h) e precoce (2 semanas), de próteses mandibulares implanto-suportadas sobre 2 implantes colocados na zona intermentoniana apresentaram boas taxas de sucesso no 1º ano de controlo.