

Carga Imediata vs carga precoce de próteses mandibulares implanto-suportadas em pacientes desdentados totais

Reis, R*, Calha N**, Messias A**, Guerra F**, Nicolau P**
 Área de Medicina Dentária - Faculdade de Medicina, Universidade de Coimbra

Objetivos

Este estudo clínico randomizado foi desenhado por forma a determinar se o protocolo de carga imediata (48h após cirurgia), de dois implantes ferulizados de diâmetro reduzido colocados na região intermentoniana para suporte de uma *overdenture* mandibular, é equivalente ao protocolo de carga precoce (2 semanas após cirurgia) em termos de desempenho clínico e radiográfico durante 36 meses de controlo.

Métodos

Este estudo foi realizado na Área de Medicina Dentária, Instituto de Implantologia e Prótese, da Faculdade de Medicina da Universidade de Coimbra (FMUC) mediante aprovação pela Comissão de Ética da mesma faculdade (17-CE-2011).

A tipologia dos pacientes selecionados corresponde a desdentados totais, homens e mulheres com idades entre os 50 e 80 anos, que tinham recorrido à consulta externa da Área da Medicina Dentária da, FMUC, com o objetivo de realizarem uma reabilitação oral protética. Dos critérios de inclusão destaca-se a quantidade e qualidade óssea suficientes, 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.

Cada paciente recebeu 2 implantes (Tissue Level Standard Plus Implants, Ø 3.3mm RN, SLActive®, Roxolid®, com 10, 12 ou 14 mm de comprimento (Institute Straumann AG, Basel, Switzerland) na região intermentoniana. Se a estabilidade primária após a colocação dos implantes foi conseguida, 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 Dolder® (figura !).

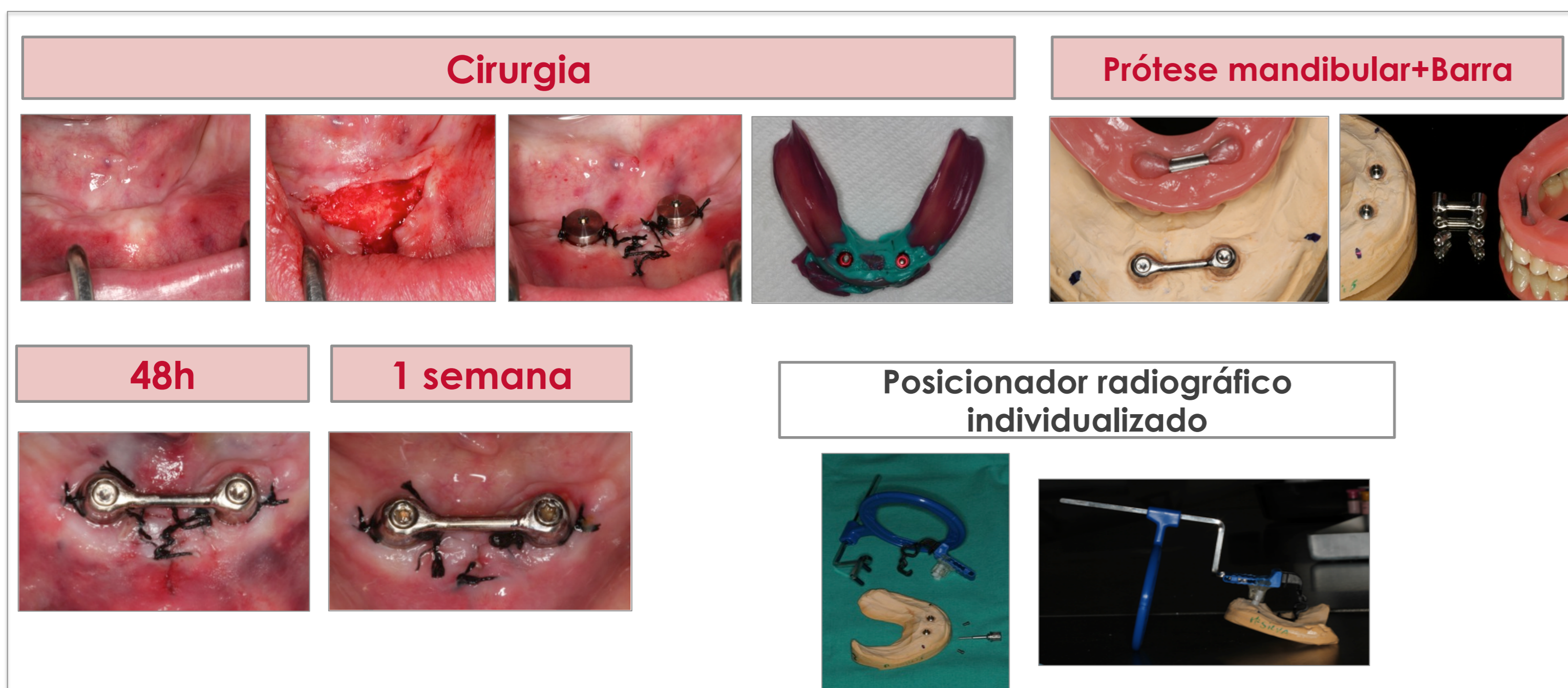


Figura 1 - Caso clínico - Paciente MAS - 01, grupo de carga imediata: procedimentos cirúrgicos e protéticos

O objetivo principal foi avaliar as alterações nos níveis de osso marginal ao longo dos 3 anos através da medição da distância entre o ombro do implante e o primeiro contacto ósseo visível ou DIB (*distance implant bone*) em mesial e distal de cada implante (figura 3). Como objetivos secundários foram incluídas as taxas de sobrevivência e de sucesso implantar assim como as complicações protéticas.

O estudo incluiu várias consultas desde o dia da seleção até à última consulta de controlo aos 3 anos (figura 2).

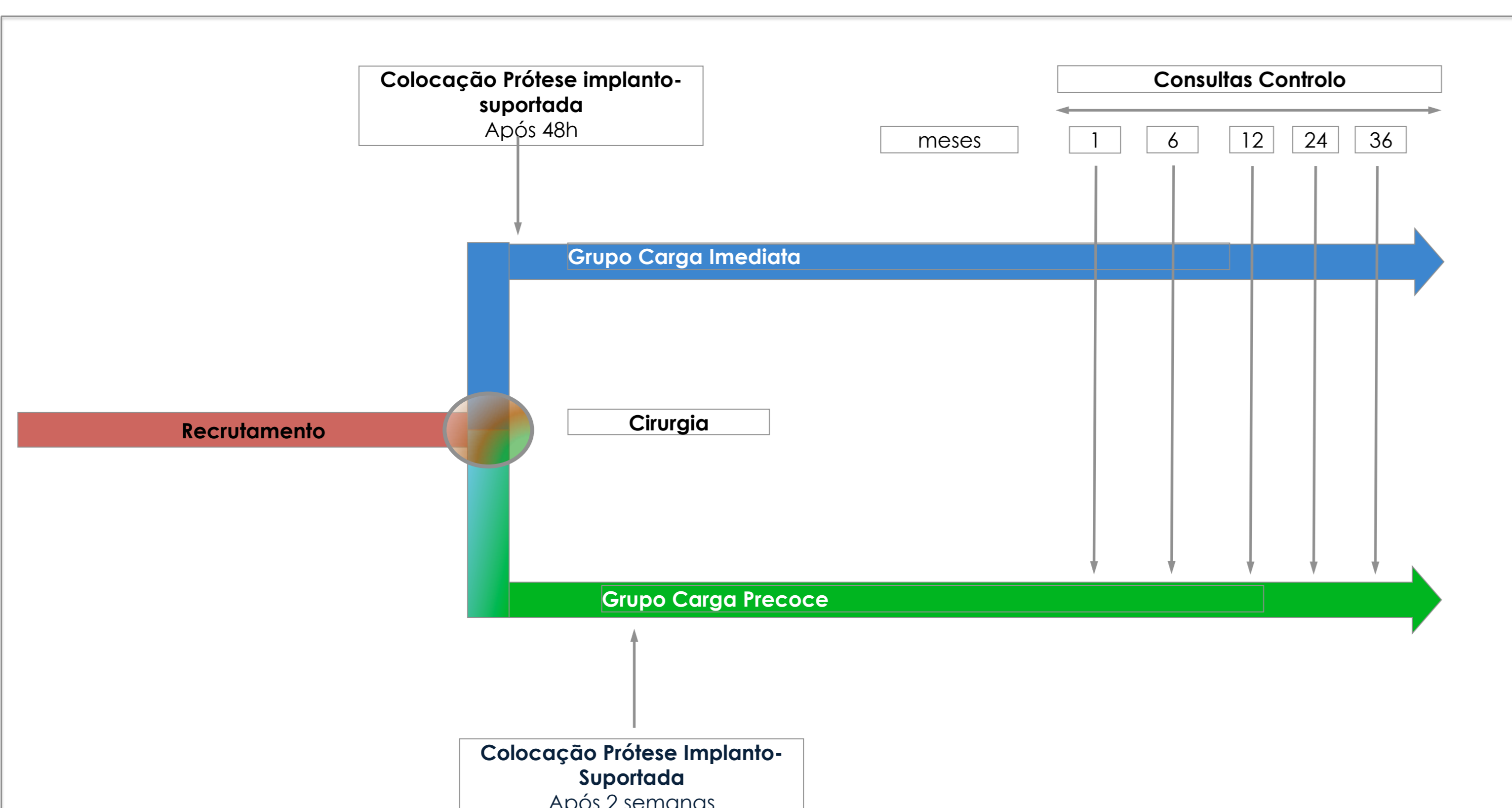


Figura 2 - Plano de Estudo

Resultados

Vinte e quatro pacientes, com média de idades de 67 ± 9 anos, foram incluídos. Após 3 anos, 20 pacientes continuavam no estudo (1 paciente faleceu antes da consulta de controlo de 1 ano, 2 pacientes desistiram após o primeiro ano e 1 paciente emigrou após consulta de controlo dos 2 anos, todos do grupo de carga imediata).

As características demográficas da população do estudo, os parâmetros clínicos e a distribuição dos implantes foram semelhantes entre os 2 grupos.

Tanto o grupo de carga imediata como o de carga precoce apresentaram 100% de taxa de sobrevivência.

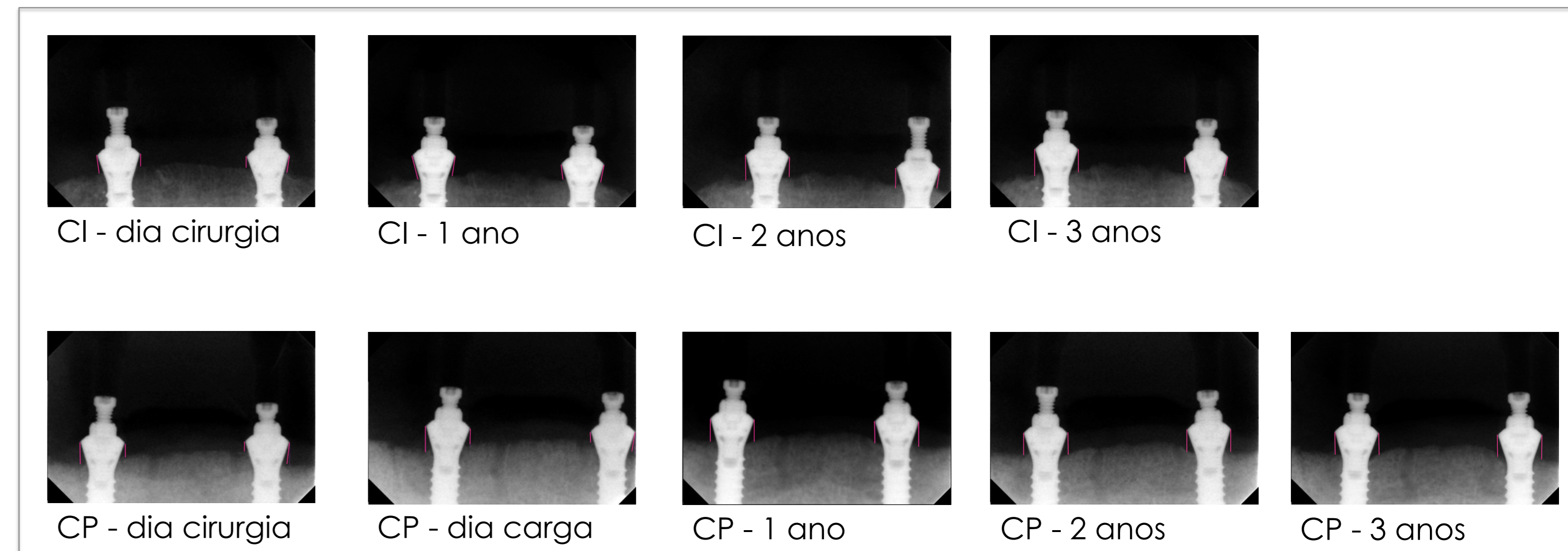


Figura 3 - Sequência das radiografias para cada grupo

No grupo de carga imediata, 9 pacientes com 18 implantes, as alterações dos níveis ósseos desde a cirurgia/carga até ao 3º ano foram $0,25 \pm 1,23$ mm ($p = 0,322$).

No grupo de carga precoce, 11 pacientes com 22 implantes, até ao 3º ano, as alterações dos níveis ósseos foram de $1,02 \pm 1,57$ mm ($p = 0,010$).

Apesar das alterações dos níveis ósseos serem 0,76 mm (IC 95%: [-0,09, 1,61]) menores no grupo de carga imediata, não foram encontradas diferenças estatisticamente significativas entre os grupos ($p = 0,079$).

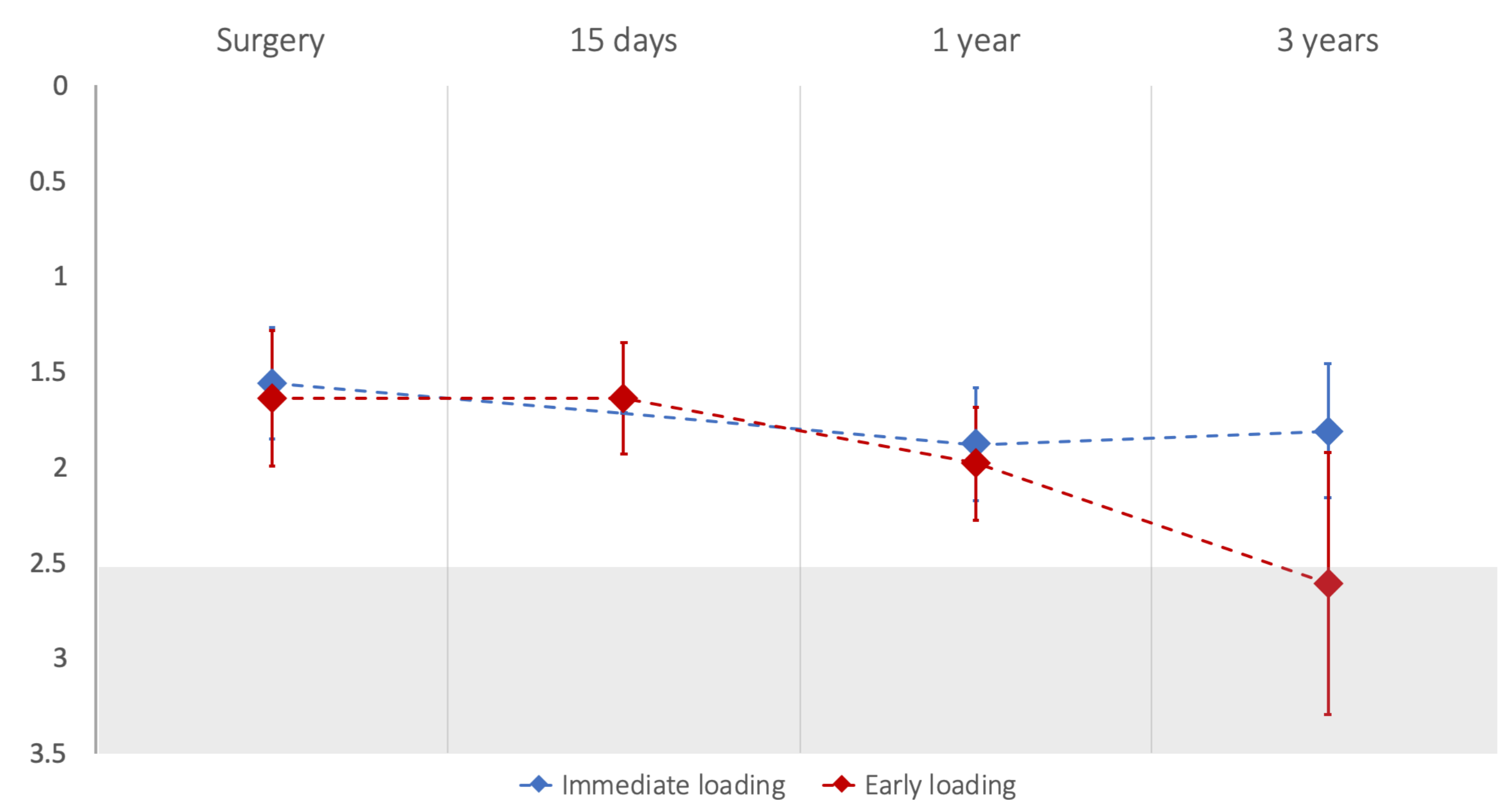


Figura 4 - Valores médios de DIB durante 3 anos

Pacientes sem complicações	
Carga imediata	Carga Precoce
7/12 (58.3%)	4/11 (36.4%)

	Complicações Protéticas	
	Carga Imediata	Carga Precoce
Fratura da prótese	0 (0%)	2 (18.2%)
Rebasamento	2 (16.6%)	5 (45.5%)
Substituição do clip	4 (33.3%)	2 (18.2%)
Barra "solta"	0 (0%)	1 (9.1%)

Figura 5 - Distribuição das complicações protéticas

Conclusões

Ambos os protocolos de carga, imediata (48h) e precoce (2 semanas), de próteses mandibulares implanto-suportadas sobre 2 implantes ferulizados colocados na região intermentoniana apresentaram bons resultados clínicos nos 3 anos de controlo.

Bibliografia 1. Cannizzaro, G., Leone, M., & Esposito, M. (2008). Immediate versus early loading of two implants placed with a flapless technique supporting mandibular bar-retained overdentures: a single-blinded, randomised controlled clinical trial. *Eur J Oral Implantol* 1(1), 33-43. 2. Chiapasco, M., & Gatti, C. (2003). Implant-Retained mandibular overdentures with immediate loading: a 3 to 8 year prospective study on 328 implants. *Clin Implant Dent Relat Res*, 5, 29-38. 3. Elyadi, M.A., & Khirallah, A.S. (2016). Circumferential bone loss around splinted and non-splinted immediately loaded implants retaining mandibular overdentures: A randomized controlled clinical trial using cone beam computed tomography. *J Prosthet Dent*, 116(5), 741-748. 4. Feine, J. S., Carlsson, G. E., Awad, M. A., Chehade, A., Duncan, W. J., Gizani, S., ... Wismeijer, D. (2002). The McGill consensus statement on overdentures. Mandibular two-implant overdentures as first choice standard of care for edentulous patients. Montreal, Quebec, May 24-25, 2002. *Int J Oral Maxillofac Implants*, 17(4), 401-402. 5. Gallucci, G.O., Marlon, D., & Weber, H.P. (2009). Loading Protocols for dental implants in Edentulous Patients. *Int J Oral Maxillofac Implants*, 24, 132-144. 6. Gunne, L.P., Ben Dikdas, B., Wismeijer, D., & Hassan, B. (2016). Immediate and Early Loading of Two-Implant-Supported Mandibular Overdentures: Three-Year Report of Loading Results of a Single-Center Prospective Randomized Controlled Clinical Trial. *Int J Oral Maxillofac Implants*, 31(5), 1110-1116. 7. Payne, A. G., Towse-Smith, A., Thompson, W.M., & Kumara, R. (2003a). Early functional loading of unsplinted roughened surface implants with mandibular overdentures 2 weeks after surgery. *Clin Implant Dent Relat Res*, 5(3), 143-153. 8. Payne, A. G., Towse-Smith, A., Thompson, W.M., & Kumara, R. (2003b). Conventional and early loading of unsplinted ITI implants supporting mandibular overdentures. *Clin. Oral Implants Res*, 13, 603-609. 9. Schimmel, M., Srinivasan, M., Herrmann, F. R., & Muller, F. (2014). Loading protocols for implant-supported overdentures in the edentulous jaw: a systematic review and meta-analysis. *Int J Oral Maxillofac Implants*, 29 Suppl, 271-286. 10. Schincaglia, G.P., Rubin, S., Thacker, S., Dhingra, A., Trombelli, L., & Ioannidou, E. (2016). Marginal Bone Response Around Immediate- and Delayed-Loading Implants Supporting a Locator-Retained Mandibular Overdenture: A Randomized Controlled Study. *Int J Oral Maxillofac Implants* 2016;31:448-458. 31(2), 448-458.