

# CIRURGIA GUIADA EM ÁREA COM DEFEITO VESTIBULAR DE REBORDO

Autores: Prof. Dr. Rafael Cury Cecato e Prof. Dr. Thiago Gemeli



PACIENTE DO SEXO FEMININO, 32 ANOS DE IDADE.

A paciente apresentou-se à clínica com a demanda de reabilitação oral na região do elemento 26, previamente perdido há longo período. A ausência dentária resultava em comprometimento estético, afetando a harmonia do sorriso e repercutindo negativamente em sua interação social.

## AVALIAÇÃO INICIAL

Na primeira consulta, foi realizada anamnese minuciosa, não sendo identificados fatores sistêmicos ou locais que representassem risco ao procedimento cirúrgico. Em seguida, foram conduzidos exames clínicos extraorais e intraorais. A análise intraoral evidenciou saúde periodontal satisfatória, ausência dos elementos dentários 26, 37 e 47, além de redução da dimensão vestibulo-palatal na região correspondente ao elemento 26, sugerindo atrofia óssea localizada. Após o exame clínico, foram solicitados exames complementares, incluindo tomografia computadorizada de feixe cônico (TCFC) para avaliação tridimensional da estrutura óssea e escaneamento intraoral para planejamento digital da reabilitação.

## TRATAMENTO EXECUTADO

A cirurgia guiada é reconhecida como um dos avanços mais relevantes na implantodontia moderna, oferecendo precisão e previsibilidade ao posicionamento tridimensional dos implantes. O processo inicia-se com um planejamento virtual detalhado, realizado por meio de softwares que integram exames de imagem sobrepostos, permitindo simular a posição ideal do implante em um modelo digital personalizado

do paciente. A partir dessa etapa, são confeccionados guias cirúrgicos com tolerâncias mínimas, que direcionam a perfuração e a instalação do implante com segurança.

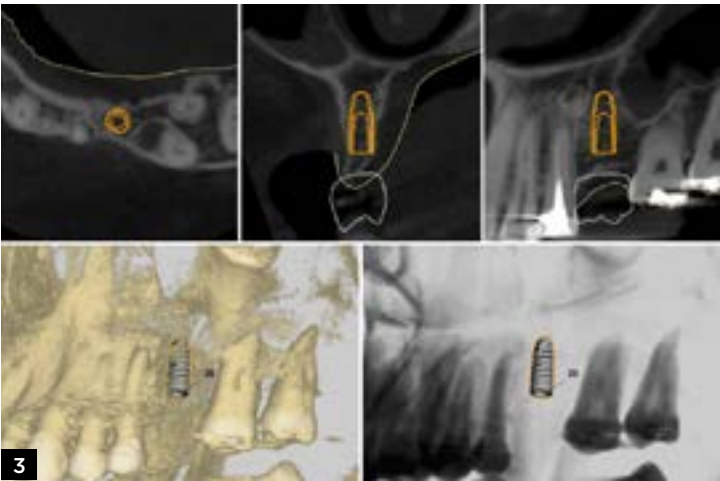
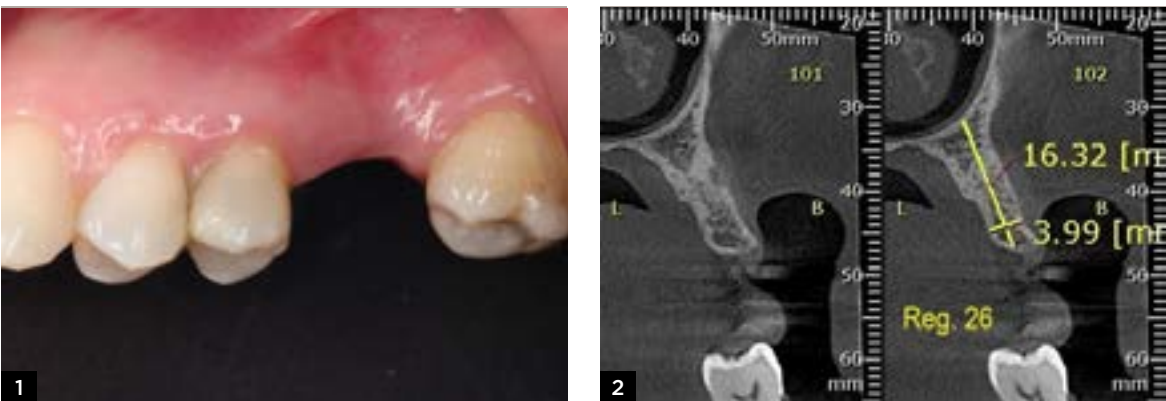
No caso relatado, um implante cônico aparafusado foi planejado e instalado de forma guiada, confirmando os benefícios mencionados. A tomografia revelou espessura óssea reduzida e proximidade do seio maxilar, exigindo plane-

jamento preciso. Foi selecionado um implante **Aikkon** (3,3 × 11 mm), posicionado 2 mm infra-ósseo, tangenciando a parede medial do seio.

Embora a instalação do implante por técnica flapless fosse viável, a presença de deformidade estética na região vestibular indicou a necessidade de descolamento do tecido, associado à realização de enxerto conjuntivo complementar na área operada. O implante foi selado com cicatrizador **Aikkon** (5 mm) e, após 21 dias, realizou-se a instalação do pilar **Aikkon**. Na mesma

sessão, procedeu-se ao escaneamento intraoral utilizando o scanbody do pilar **Aikkon**, com o objetivo de confeccionar a prótese por tecnologia de impressão 3D. Cinco dias após o escaneamento, a peça definitiva foi instalada, empregando link para pilar **Aikkon** e a resina **Voxelprint Ceramic**. Conclui-se que a cirurgia guiada representa uma ferramenta essencial na implanto-dontia contemporânea, garantindo resultados seguros, precisos e previsíveis.

## PASSO A PASSO

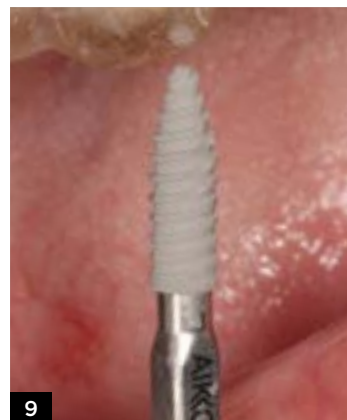


- 1 | Condição clínica inicial.
- 2 | Condição tomográfica inicial.
- 3 | Planejamento cirúrgico virtual.
- 4 | Vista oclusal evidenciando o defeito vestibular do rebordo.
- 5 | Incisão e descolamento tecidual.





6 | Instalação do guia cirúrgico.  
7 | Perfuração guiada.



8 | Utilização do limitador de profundidade.  
9 | Imagem ilustrativa demonstrando as características macrogeométricas e a microtextura da superfície do implante **Aikkon**.  
10 | Início da instalação do implante (com contra-ângulo).



11 | Chave de instalação após desacoplamento do contra-ângulo.  
12 | Finalização da instalação com adaptador de catraca **CGA**.  
13 | Verificação do torque obtido.



14 | Vista oclusal do implante instalado.  
15 | Tecido conjuntivo coletado.



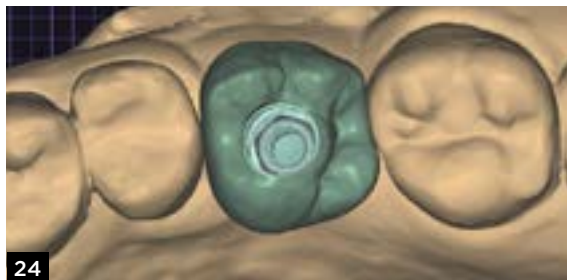
16 | Acomodação do tecido conjuntivo no defeito vestibular do rebordo.  
17 | Vista oclusal do cicatrizador e sutura.  
18 | Vista vestibular do cicatrizador e sutura.



19 | Aspecto tecidual após 21 dias da instalação do cicatrizador. 20 | Vista oclusal do tecido periimplantar após 21 dias do procedimento cirúrgico. 21 | Vista oclusal do pilar **Aikkon** instalado com torque de 32 N.cm. 22 | Vista oclusal do scan body instalado sobre o pilar **Aikkon**.



23



24

23 | Vista oclusal da coifa de proteção instalada sobre o pilar Aikkon. 24 | Peça modelada em software específico.



25



26

25 | Aspecto oclusal da prótese definitiva após sua instalação clínica.  
26 | Vista vestibular da prótese definitiva posicionada sobre o implante Aikkon.



“A utilização do sistema **Cirurgia Guiada Aikkon** demonstrou alta precisão no posicionamento tridimensional do implante, mesmo em condições anatômicas desafiadoras. O planejamento virtual integrado ao guia cirúrgico personalizado assegurou previsibilidade e segurança durante todas as etapas do procedimento.”

**Prof. Dr. Rafael Cecato**

## PRODUTOS UTILIZADOS:

