

Rescue case example. One-stage implants in the mandible

*Prof Lars Sennerby —
Dept of Biomaterials, Gothenburg*

The patient received five implants with abutments for a one-stage procedure and 15 weeks of healing before loading. Initial stability was high (65 to 70), as is normal in the mandible. Two weeks after surgery, the denture was relined and the patient was allowed to use it for function. After four weeks of denture use, the right and left posterior implants were found to have lost 18 to 20 units of ISQ. The implants were clinically stable and non-symptomatic. The acrylic of the prosthesis was contacting the affected implants and a situation of overload was diagnosed. The patient was asked to refrain from further use of the prosthesis. Nine weeks later, the negative trend had been broken and the implants displayed an increased ISQ value. A fixed bridge was connected to the implants. At a check-up after a further 15 weeks of loading, the affected implants had recovered still further.

Exemplo de caso clínico. Implantes de tempo único cirúrgico na mandíbula

*Prof. Lars Sennerby — Departamento de
Biomateriais, Gotenburgo*

Foram aplicados cinco implantes com suportes (abutments) no paciente, em um procedimento de tempo único, e 15 semanas de recuperação antes de aplicação de carga. A estabilidade inicial era alta (65 a 70), como é normal na mandíbula. Duas semanas depois da cirurgia, a dentadura foi reajustada e o paciente pôde usá-la para a função. Depois de quatro semanas de uso da dentadura, foi determinado que os implantes posteriores direito e esquerdo perderam 18 a 20 unidades de ISQ (Quociente Estabilidade do Implante). Os implantes estavam clinicamente estáveis e não sintomáticos. O acrílico da prótese estava em contacto com os implantes afectados e foi diagnosticada uma situação de sobrecarga. Foi pedido ao paciente para evitar posteriormente o uso da prótese. Nove semanas depois, a tendência negativa havia sido interrompida e os implantes revelaram um valor ISQ aumentado. Conectou-se uma ponte fixa aos implantes. Em um exame depois de 15 semanas de carga, os implantes afectados recuperaram ainda mais.

Rescue case example; Two single implants in the mandible

Resonance frequency analysis is a very valuable aid to avoid failure due to excessive early loading of implants, that are not yet stable, and for monitoring whether healing has occurred. As an example, a case with two single tooth gaps in positions 36 and 45 is shown. After simultaneous implantation in the mandible, the right implant developed completely normally. The left implant initially caused slight discomfort. A prolonged follow-up period was unremarkable. After 3 months, the clinical findings and dental X-ray were normal. When the transducer was screwed on, the patient, on questioning, said that slight pain had occurred, unlike on the right. The ISQ was low. An impression could not be taken. To avoid incorrect loading of the 3 mm healing cap, a 1 mm healing cap was screwed on. After a further month, the implant was unremarkable clinically, on X-ray and on resonance frequency analysis, and the usual torques were perceived as normal. The findings were the same again one month later. In this case, resonance frequency analysis contributed crucially to avoidance of failure.

Exemplo de caso clínico; Dois implantes individuais na mandíbula

A análise de frequência de ressonância é um auxiliar importante para prevenir falha devida à carga prematura excessiva de implantes, ainda não estáveis, e para monitorizar se ocorreu processo de recuperação. Como exemplo, apresentamos um caso com dois espaços individuais no arco dentário, nas posições 36 e 45. Após a implantação simultânea na mandíbula, o implante direito desenvolveu-se normalmente. Inicialmente, o implante esquerdo causou um ligeiro desconforto. Não ocorreram alterações significativas durante o prolongado período de acompanhamento. Depois de 3 meses, as observações clínicas e o raio X dentário eram normais. Quando interrogado, o paciente queixou-se de uma dor superficial quando o transdutor foi aparafusado, ao contrário do que ocorreu no implante direito. O ISQ estava baixo. Não foi possível obter uma impressão. Para evitar a carga incorrecta no parafuso de cobertura do implante de 3 mm, foi aparafusado um parafuso de cobertura do implante de 1 mm. Depois de um mês, segundo exames de raio X e análises de frequência de ressonância, não ocorreram alterações clínicas significativas, e os torques comuns foram considerados normais. Um mês depois, as observações foram as mesmas. Neste caso, a análise de frequência de ressonância contribuiu crucialmente para a prevenção de um fracasso.