

MANIPULAÇÃO DE TECIDO MOLE DURANTE A REABERTURA DE IMPLANTES. RELATO DE CASO

Santos RC*, Simonato LE, Nagata MJH, Campos N, Bortoluzo PH
anapunhagui@outlook.com

Departamento de Cirurgia e Clínica Integrada, (UNESP) Universidade Estadual Paulista,
Faculdade de Odontologia de Araçatuba

Categoria: Clínico

A formação de papila na região entre implantes tem sido muito discutida, sendo que técnicas realizadas para tal objetivo visam não apenas estética, como também funcionalidade. A técnica cirúrgica desenvolvida por Palacci (2001) é comumente utilizada por cirurgiões-dentistas durante a reabertura dos implantes. O presente relato de caso descreve a utilização da técnica de Palacci durante a reabertura de implantes para reconstrução de tecido mole entre implantes. Paciente de sexo masculino, leucoderma, 61 anos, compareceu à clínica odontológica especializada queixando-se da ausência dos dentes 34, 35 e 36 e procurando a reabilitação oral com implantes. Após anamnese, exame clínico e análise do exame radiográfico, optou-se pela instalação de três implantes na região dos elementos 34-36. Durante a reabertura destes implantes, realizou-se a técnica de Palacci para melhor acomodação do tecido mole entre os implantes e favorecer a formação de papila nesta região. Oito meses após a reabertura dos implantes, observamos o preenchimento da região interproximal dos mesmos com tecido mole, demonstrando que a técnica empregada foi eficaz na reconstituição e manutenção do tecido mole periimplantar, devolvendo a estrutura gengival saudável ao redor do implante. Após 01 ano da instalação das próteses definitivas, constatamos a manutenção deste tecido mole na região periimplantar. Pode-se concluir que a técnica de Palacci foi adequada para proporcionar a formação de papila entre implantes, restabelecendo o contorno apropriado dos tecidos moles periimplantares.

Descritores: Papila Dentária; Reabilitação Bucal; Periodontia.

Referências

1. Blatz MB, Horzeler MB. Reconstruction of the lost interproximal papila-presentation of surgical and nonsurgical approaches. *Int J Periodontics Restorative Dent.* 1999; 19(4):395-406.
2. Palacci P. *Esthetic Implant Dentistry.* Illinois: Quintessence; 2001.