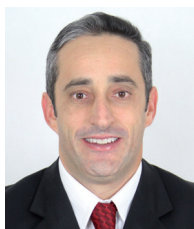




# Protocolo Clínico para Carga Imediata em Implantodontia (Parte 2)

- 4) **Vantagens:** a carga imediata apresenta uma série de vantagens, quando comparada às técnicas de carregamento tardio e precoce. Dentre elas, destacam-se:
- **Aspecto Psicológico e Convívio Social do Paciente** - a ausência de um ou mais dentes, traz problemas psicológicos e de convívio social para o paciente. A técnica da carga imediata devolve ao paciente a auto-estima, a confiança e o convívio social, funcionando, psicologicamente, de forma muito favorável.
  - **Rapidez e Economia** - estes aspectos são inquestionáveis, pois além da técnica permitir a reposição imediata do(s) dente(s) perdido(s), traz, também, economia no custo total dos procedimentos, pela redução das etapas do tratamento.
  - **Menor Morbidade** - a carga imediata não requer a segunda fase cirúrgica, como ocorre na carga precoce ou tardia, reduzindo o trauma e morbidade.
- 5) **Conhecimento Técnico Específico:** é necessário um conhecimento técnico apurado e um treinamento minucioso dos profissionais que realizam a carga imediata. Aspectos como o tipo de implante específico para diferentes densidades ósseas, com vistas a se conseguir a estabilidade primária mínima, o planejamento adequado, visando um ótimo posicionamento do implante, o tipo de pilar protético e de prótese mais indicada para cada caso, são alguns dos aspectos técnicos a serem observados para o sucesso da técnica.
- 6) **Orientações Alimentares Pós Carga Imediata:** o paciente que se submete ao procedimento de carga imediata, precisa compreender e respeitar a necessidade de restrições a alimentos mais consistentes durante o período de maturação óssea ao redor do(s) implante(s), que pode variar de três a seis meses, dependendo da densidade óssea. Neste período, ocorre um processo de modelação e remodelação óssea, que causam uma diminuição da estabilidade primária do(s) implante(s), pelos eventos biológicos que ocorrem na fase chamada estabilidade secundária, compreendida desde a instalação do implante até a maturação óssea ser completada. Nesta fase, se porventura houver uma sobrecarga oclusal do(s) implante(s), poderá haver formação de fibrose ao redor do implante, ao invés de formação e maturação óssea, levando à sua perda. Portanto, é fundamental que o profissional oriente o paciente, por meio de um consentimento informado livre e esclarecido, dos cuidados alimentares que deve ter nesta fase, bem como de todas as informações importantes pertinentes à carga imediata, resguardando-se de possíveis questionamentos indevidos, inclusive de ordem jurídica.



Marcelo Fontes Teixeira (CRO-RJ 20.164)

- Mestre em Implantodontia (São Leopoldo Mandic / Campinas).
- Coordenador Especialização Implantodontia (UniFOA – Volta Redonda / RJ)
- Consultor Científico NEODENT

E-mail: mfonttes@uol.com.br / cromf.com.br



**CRO-RJ**

Almiro Reis Gonçalves  
Coordenador da  
Comissão de  
Educação Continuada  
do CRO-RJ  
Maio 2014

# Protocolo Clínico