**REABILITAÇÃO COM IMPLANTES EM ÁREA ESTÉTICA COM ACOMETIDA POR SEQUELAS DE AVULSÃO DENTARIA – RELATO DE CASO**

Vytória Patrícia Calheiros Silva Dias¹; Sócrates de França Lins ²; Clarissa Silveira dos Santos²; Gabriel Ronnier de Alencar Oliveira ², Paulo Cardoso Lins Filho³.

1. Acadêmica de Odontologia – Centro Universitário Brasileiro UNIBRA ,Recife - PE

2. Acadêmico de Odontologia – Centro Universitário Brasileiro UNIBRA ,Recife – PE

3. Acadêmico (a) de odontologia - Centro Universitário Maurício de Nassau UNINASSAU, Recife-PE

4. Acadêmico de Odontologia – Centro Universitário Brasileiro UNIBRA ,Recife – PE

5. Professor de Protese Fixa no Centro Universitário Brasileiro UNIBRA ,Recife – PE

**Email:** vytoriacalheiros2206@gmail.com

**RESUMO**

**Introdução:** A deslocamento dentário ocorre por meio de um trauma, onde acontece a ruptura dos ligamentos periodontais, fazendo com que o elemento dentário saia totalmente para fora do alvéolo, a sua formas de tratamento requer ações imediatas sendo possivel a reimplantação do dente podendo acontecer sequelas a longo e curto prazo e muitas vezes necessitando da remoção do dente e tratamento com implantes ou implantossuportadas Além do direcionamento ao Cirurgião Dentista rapidamente. **Objetivo:** Relatar um caso de reabilitação sob implantes em área estética acometidas por sequelas relacionadas há avulsão dentaria .**Relato de caso:** Paciente do sexo masculino, 28 anos, com histórico de avulsão dentaria seguida com reimplantação imediata durante a infância, submetido posteriormente ao tratamento de pulpectomia e esplintagem, após anos foi visto reabsorções, na área externa e na tabua óssea vestibular, gerando recessão gengival , tratada com restaurações , piorando seu caso. Ao ver as lesões por meio de tomografias e falta de estabilidade dos dentes ,foi optado a remoção e instalação imediata dos implantes com enxerto particulado xenogeno, membrana de colágeno e enxerto conjuntivo com posicionamento em cervical, corrigindo o contorno gengival. Foi feita a instalação de provisório para maior conforto estético do paciente, além da gengivoplastia feito no mesmo tempo cirúrgico no elemento 12 ,e o uso de laser terapêutico, acelerando a cicatrização. Após três meses foi visto a estabilidade do tecido, implante e correção do zênite gengival. Sendo feita a instalação das coroas de cerâmica unitárias sobre os dentes 11 e 21 . **Conclusão:** casos de avulsão dentarias são complexos e podem desenvolver sequelas severas, sendo necessária uma abordagem integral e interdisciplinar do caso, como visto no presente relato, onde foram empregadas técnicas de enxertia de tecido mole e duro, implante imediato e manejo protético..

**Palavras-Chave:** Avulsão Dentaria . Enxerto. Laser.

**Área temática:** / Implantodontia / Prótese Fixa / Cirurgia