

**Joana Alice dos Santos**

e-mail: joanaalicheluciano@gmail.com

**Centro Universitário Maurício de Nassau**  
Recife - PE

**Thalita Grazielle da Silva**

**Luis Fernando Tenório**

e-mail: fernandotenoriodontista@gmail.com

**Centro Universitário FACOL - UNIFACOL**  
Vitória de Santo Antão - PE

*Submetido: julho de 2025*

*Revisado: agosto de 2025*

*Publicado: novembro de 2025*

#### Citação:

SANTOS, Joana Alice dos; SILVA, Thalita Grazielle da; TENÓRIO, Luis Fernando. **INTRUSÃO DE MOLARES SUPERIORES ATRAVÉS DA TÉCNICA DE MINI-IMPLANTES: RELATO DE CASO**. *Revista Gestus Multidisciplinar*, v. 1, n.2, pg 129 - 131, 2025

<https://doi.org/10.64956/gm-unifacol.v1i2.34>

## INTRUSÃO DE MOLARES SUPERIORES ATRAVÉS DA TÉCNICA DE MINI-IMPLANTES: RELATO DE CASO

### RESUMO

Neste relato de caso, a paciente era Classe I oclusal, relatou queixas quanto a colocar uma prótese inferior, onde não havia mais espaço. Além disso, ela se queixava de um diastema entre os elementos 43 e 44. Ao longo do seu exame clínico lhe foi explicado o porquê das extrusões dentárias, que foram consequências decorridas das ausências dos elementos 34, 35, 36, 37, 45, 46, 47 e 48. A técnica preconizada foi estabelecida pelo seguinte planejamento: foram utilizados dois mini implantes: um instalado na região intra radicular, entre primeiro e segundo molar superior direito (elementos 16 e 17), medindo 8mm, com transmucoso de 2 mm. Outro mini implante instalado pela palatina, entre o primeiro e segundo molar superior esquerdo (elementos 26 e 27), com o mini implante de 6mm com transmucoso de 1,5mm. Foi passado fio ortodôntico nas faces oclusais dos primeiros e segundos molares unidos com resina composta, e passado um elástico corrente médio do mini-implante vestibular até o mini-implante palatino, com força constante entre 200 a 250 gramas, durante 3 meses. Ao final dos 3 meses, a mecânica do movimento intrusivo se mostrou satisfatória, restabelecendo o espaço protético. Dessa forma, o tratamento ortodôntico para o alinhamento completo das arcadas foi prosseguido.

**Palavras-chave:** Procedimentos Ortodônticos de Ancoragem; Movimentação Dentária Ortodôntica; Ortodontia; Mini-Implantes Dentários.

## 1 INTRODUÇÃO

Conforme a sociedade vai envelhecendo, infelizmente a população vai perdendo os seus elementos dentários, e seus motivos são diversos. Segundo dados do IBGE, 34 milhões de brasileiros com mais de 18 anos perderam 13 dentes ou mais, e 14 milhões de pessoas perderam todos os dentes. Os mini implantes trabalham com uma mecânica para promover uma efetiva ancoragem esquelética, sendo não apenas utilizados para intrusão de molares, como também para mordida aberta anterior ou sobre mordida, devendo respeitar sempre os limites de mucosa. Feitos de materiais como: aço cirúrgico e titânio, a intrusão de dentes posteriores é um pouco mais complexa se comparada à intrusão de dentes anteriores, devido ao seu volume radicular, a forma do arco dentário e a posição axial dos dentes. Todos esses fatores influenciam em um tempo maior de tratamento, mas não diminuindo a sua eficácia.

O objetivo do trabalho é descrever como a técnica de mini implantes pode ser utilizada para a intrusão de molares superiores através de meios já estabelecidos na Ortodontia, com a finalidade de recuperar o espaço protético e devolver ao paciente uma oclusão hábil e efetiva, garantindo qualidade mastigatória, retomando a saúde estética e funcional por completo. Ademais, procedimentos de intrusão com essa técnica são necessários depois de um certo período onde um dente antagonista é perdido. Com isso, o outro dente que realizava contato com o mesmo, torna-se por extruir, deixando o alvéolo aos poucos, dando a impressão que o dente está mais alongado, alterando a mastigação e deglutição, podendo chegar até ao rompimento do ligamento periodontal em casos mais avançados. Tudo isso tem um impacto direto na vida do paciente, principalmente em sua autoestima.

## 2 METODOLOGIA

A pesquisa foi baseada em um caso real da paciente SBL, 46 anos, que diante da insatisfação da antiga situação do seu sorriso, principalmente a desarmonia dos dentes inferiores, decidiu iniciar o seu tratamento ortodôntico. Todos os dados e informações foram coletados durante o período de 3 meses, tempo pelo qual a paciente utilizou os mini implantes.

Para a realização de todo o embasamento científico desse relato de caso, foram realizadas pesquisas nas seguintes bases de dados: PUBMED e BVS (MEDLINE), sendo eles artigos em inglês e português dos últimos 5 anos. Da base de dados PUBMED foram encontrados 52 resultados, e apenas 5 foram selecionados. Já no banco de pesquisa BVS, dos 93 artigos identificados, 2

foram escolhidos para compor a base científica, comprovando e efetivando as técnicas citadas no presente relato de caso.

## 3 RESULTADOS E DISCUSSÃO

Para a instalação dos mini implantes foi feita a assepsia da face com digluconato de clorexidina 2 % e bochecho com digluconato de clorexidina 0,12 %. A anestesia foi realizada no local onde os mini implantes foram colocados, sendo utilizado a chave lança para perfurar a mucosa e romper a cortical óssea no ponto de instalação. Em seguida foi feita a instalação dos mini implantes usando a chave de mini implante longa, rosqueando até que todas as roscas ativas estivessem dentro da região óssea, apenas com transmucoso na região gengival, fazendo ligação do osso até a gengiva.

Inicialmente foi instalado o mini implante vestibular entre as raízes dos elementos 16 e 17, e posteriormente a instalação da palatina, entre as raízes do 26 e 27. Para a união dos dentes, foi colocado um fio ortodôntico 17 x 25 na região interoclusal de primeiro e segundo molar, sendo recoberto com resina composta, fechando o espaço interdental pela região oclusal. Assim, o elástico corrente poderia aderir na região e tracionar os dois dentes ao mesmo tempo.

O uso de mini implantes foi eficaz para a intrusão dos molares, sendo um ótimo recurso para o tratamento das extrusões em justificativa de perdas dentárias no arco antagonista, e recuperando o espaço interoclusal necessário à reabilitação protética do paciente, sem causar extrusão. Outrossim, o paciente ficou ainda mais satisfeita por voltar a ter espaço suficiente para o uso da sua prótese, podendo retornar a mastigar e sorrir normalmente.

Os mini implantes podem contribuir de modo significativo com a fase de retração anterior, no entanto, os ortodontistas precisam se familiarizar com várias particularidades de seu uso nessa etapa do tratamento. Quando bem empregados, os mini-implantes podem tornar os tratamentos mais previsíveis e mais eficientes do que com os métodos tradicionais de ancoragem. (Marassi, 2008)

## 4 CONCLUSÃO

Diante do exposto, o impacto do resultado do uso de mini implantes para a intrusão de dentes posteriores foi bastante positivo. Este dispositivo possibilita que a movimentação dentária ocorra de forma indolor e menos invasiva, trazendo visíveis resultados para o paciente em um tempo razoável. Entretanto, alguns empecilhos podem acontecer com os mini implantes: fratura do mini implante por força excessiva do operador - implantes com diâmetro

menor que 1,5 mm, infecção e inflamação ao redor do implante, perfuração da raiz do dente, contato do mini implante com ligamento periodontal ou com raiz do dente, presença de mobilidade ou deslocamento do mini implante e em alguns tipos casos, são incapazes de resistir a forças rotacionais. Além disso, pode haver intercorrências no momento da instalação do dispositivo,

## REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

ABU ARQUB, S.; GREENE, R.; GREENE, S.; LAING, K.; KUO, C.-L.; DA CUNHA GODOY, L.; URIBE, F. **Ridge mini-implants, a versatile biomechanical anchorage device whose success is significantly enhanced by splinting: a clinical report.** *Progress in Orthodontics*, v. 24, n. 1, 2023.

COTTA, L. P.; SAKIMA, M.; RÊGO, D. I. A. **Verticalização de quatro molares simultaneamente com alça de correção radicular apoiada em miniplacas: relato de caso / Simultaneous verticalization of four molars with root spring anchored with miniplates: case report.** [S.l.: s.n.], [s.d.].

DIAS, D.; BAUMAN, C.; BAUMAN, J.; SILVA, M. F. C. L.; ARAÚJO, M. M. de. **Retração anterossuperior com utilização de mini-implante: relato de caso / Top anchor retraction with mini implant use: case report.** *Orthod. Sci. Pract.*, v. 15, n. 57, p. 47–54, [s.d.].

FELICITA, A. S.; WAHAB, T. U. L. **Intrusion of the maxillary posterior teeth with a single buccal mini-implant positioned bilaterally in young adults with a tendency**

**towards hyperdivergence: a clinical study.** *Journal of Orthodontics*, v. 49, n. 3, p. 338–346, 2022.

GUO, R.; LI, L.; LAM, X. Y.; QIN, Q.; ZHENG, Y.; HUANG, Y.; LIN, Y.; LI, W. **Tooth movement analysis of maxillary dentition distalization using clear aligners with buccal and palatal mini-screw anchorages: A finite element study.** *Orthodontics & Craniofacial Research*, v. 27, n. 6, p. 868–876, 2024.

MESSIAS, A.; NICOLAU, P.; GUERRA, F. **Different interventions for rehabilitation of the edentulous maxilla with implant-supported prostheses: An overview of systematic reviews.** *The International Journal of Prosthodontics*, v. 34, p. s63–s84, 2021.

MARASSI, C.; MARASSI, C. **Mini-implantes ortodônticos como auxiliares da fase de retração anterior.** *Dental Press Journal of Orthodontics*, 2008.

UGARTE, O. M.; CATTANEO, P. M.; ROSCOE, M. G.; GIALAIN, I. O.; DOMINGUEZ, G. C.; BALLESTER, R. Y.; MEIRA, J. B. C. **Intrusion of overerupted periodontally compromised posterior teeth using orthodontic mini implants: A mechanobiological finite element study.** *Orthodontics & Craniofacial Research*, v. 26, n. 2, p. 239–247, 2023.

NAMIUCHI JUNIOR, O. K. **Utilização do mini-implantes no tratamento ortodôntico / Use of mini screw in the orthodontic treatment.** In: HERDYI, J. L.; FLÓRIOI, F. M.; MOTTAI, R. H. L. (org.). [Título da obra não informado]. [S.l.: s.n.], [s.d.].