



# IMPLANTES COM USO DE CARGA IMEDIATA: UMA REVISÃO DE LITERATURA

## IMPLANTS USING IMMEDIATE LOADING: A LITERATURE REVIEW

Bianca Vitória Barbosa Araújo CORREIA  
Faculdade de Ciências do Tocantins (FACIT)  
E-mail: bia70903@gmail.com  
ORCID: <https://orcid.org/0009-0001-0830-3941>

Débora Eusébio de OLIVEIRA  
Faculdade de Ciências do Tocantins (FACIT)  
E-mail: deboraezebio123@gmail.com  
ORCID: <https://orcid.org/0009-0005-0047-7401>

Lídia Maria Lourenço Costa BARBETTA  
Faculdade de Ciências do Tocantins (FACIT)  
E-mail: lidiamariamla@hotmail.com  
ORCID: <https://orcid.org/0009-0000-7252-993X>

João Nivaldo Pereira GOIS  
Faculdade de Ciências do Tocantins (FACIT)  
E-mail: joao.gois@faculadefacit.edu.br

### RESUMO

**Introdução:** O uso da carga imediata nos implantes dentários é uma alternativa, ou seja, uma prótese no mesmo procedimento cirúrgico de instalação do implante, tornando-se um recurso viável para reabilitar pacientes com perda total ou parcial de dentes. A técnica de carga imediata precisa ser bem planejada de acordo com as especificidades de cada paciente, visto que, cada caso possui suas particularidades fisiológicas, histológicas e anatômicas, sendo preciso ter cautela e um acompanhamento mais detalhado com o paciente. **Objetivo:** O objetivo deste trabalho foi revisar na literatura os implantes com uso de carga imediata, abordando a técnica e tratamento, analisando os critérios para indicações e contraindicações, vantagens e desvantagens, além do papel de atuação do profissional que é de extrema importância. **Métodos:** A metodologia utilizada foi através de revisão de literatura, desta forma a seleção de leituras e de artigos foram por obras dos anos de 2010 à 2022. **Resultados:** O resultado sobre o uso da carga imediata em implantes unitários eleva tanto à estética, como a mastigação, fonação, retenção e estabilidade protética, proporcionando



melhorias significativas, no aspecto funcional e psicológico do paciente, recuperando a autoestima e confiança que é fundamental. **Conclusões:** Destaca-se que esta técnica é bastante vantajosa, tanto para o paciente como para o profissional, em relação ao tempo do procedimento, e a reabilitação, além de elevar à estética e saúde bucal do paciente.

**Palavras-Chave:** Implante. Carga imediata. Prótese. Saúde bucal.

## ABSTRACT

181

**Introduction:** The use of immediate loading in dental implants is an alternative, that is, a prosthesis in the same surgical procedure of implant placement, making it a viable resource to rehabilitate patients with total or partial loss of teeth. The use of the immediate loading technique needs to be well planned according to the specifics of each patient, since each case has its physiological, histological and anatomical particularities, and caution and a more detailed follow-up with the patient are necessary. **Objective:** The objective of the research was to coherently highlight the use of immediate loading in single implants, highlighting the single implant, conceptualizing immediate loading, indications and contraindications, treatment, advantages and disadvantages and protocols, in addition to the role of the professional who is of extreme relevance. **Methods:** The methodology used was through a literature review, so the selection of readings and articles were from works from the years 2005 to 2022. **Results:** The result on the use of immediate loading in single implants elevates both aesthetics and mastication, phonation, retention and prosthetic stability, providing significant improvements in the functional and psychological aspect of the patient, recovering the self-esteem and confidence that is fundamental. **Conclusions:** It is noteworthy that this technique is very advantageous, both for the patient and for the professional, in relation to the time of the procedure, and the rehabilitation, in addition to improving the aesthetics and oral health of the patient.

**Keywords:** Implant. Immediate loading. Prosthesis. Oral health.

## INTRODUÇÃO

A perda dentária traz consequências ruins para a saúde bucal do indivíduo, incluindo transtornos fisiológicos e estéticos, configurando-se em um desafio para a área odontológica<sup>1</sup>.

Inúmeros fatores influenciam na perda dentária, como estresse e hábitos parafuncionais, as principais causas são doenças periodontais, cáries, comprometendo a mastigação, limitando algumas funções da arcada dentária e prejudicando tanto a saúde bucal como a estética<sup>2</sup>.

A saúde e integridade bucal influenciam na qualidade de vida do ser humano, e requer uma atenção especial de rotina, para todas as faixas etárias, desde a juventude até o envelhecimento. O aumento da expectativa de vida da população e com o atual padrão estético, as pessoas portadoras de implantes dentários passaram a almejar alternativas reabilitadoras capazes de preservar as condições fisiológicas do indivíduo<sup>3</sup>.

As alternativas reabilitadoras se tornaram uma preocupação dos indivíduos, pois além de estética, os mesmos almejam saúde e bem-estar, ou seja, um implante dentário que tenha um processo de reabilitação que preserve suas condições fisiológicas<sup>3</sup>.

Segundo Fernandes<sup>4</sup> (2014) Brånemark em 1969 apresentou ao mundo um novo conceito, que revolucionou a implantodontia que foi a osseointegração. Esta proposta baseou-se em estudo clínico de 15 anos, e estabeleceu uma nova era na odontologia.

O uso de implantes dentários para melhorar a função, estética e saúde bucal avançou a partir do conceito de osseointegração, evoluiu de protocolos convencionais com duas fases cirúrgicas para implantação imediata após a exodontia, inclusive com carga imediata, possibilitando a reabilitação oral de edêntulos totais, parciais e de um único elemento<sup>1</sup>.

Matsumoto<sup>5</sup> (2016) destaca que a preocupação primordial da implantodontia era a osseointegração, porém, com esse aspecto contornado pelos avanços científicos e tecnológicos, outros aspectos, como a estética e a redução do tempo de tratamento, passaram a ter papel relevante.

O uso da carga imediata vem sendo mais bem compreendido e hoje considerado uma alternativa segura de tratamento na reabilitação de pacientes totalmente ou parcialmente edêntulos<sup>5</sup>.

Na área de especialização de Implantodontia, a definição de carga imediata é referente à instalação de um elemento protético sobre um implante, sem a ocorrência da osseointegração<sup>4</sup>.

Implante unitário com carga imediata é uma técnica considerada vantajosa, pois além de favorecer a cicatrização, reduz o tempo do tratamento, e proporciona tanto saúde bucal e estética que é prioridade dos pacientes<sup>5</sup>.

Conforme Fernandes<sup>4</sup> (2014) esta técnica se tornou umas das favoritas, pois eleva tanto à estética, mastigação, fonação, retenção e estabilidade protética, proporcionando melhorias significativas, no aspecto funcional e psicológico do paciente, recuperando a autoestima e confiança que é essencial.

O objetivo deste trabalho foi revisar na literatura os implantes com uso de carga imediata, abordando a técnica e tratamento, analisando os critérios para indicações e contra-indicações, vantagens e desvantagens, além do papel de atuação do profissional que é de extrema importância.

## **PROCEDIMENTOS METODOLÓGICOS**

A pesquisa foi desenvolvida através de revisão de literatura, com auxílio de uma varredura no Google acadêmico, desta forma a seleção de leituras e de artigos foram por obras dos anos de 2010 à 2022, é relevante destacar artigos nesses intervalos de anos para levantar um comparativo em relação à atualidade, com o embasamento teórico na temática sobre os implantes com uso de carga imediata.

Os artigos que foram pesquisados são encontrados em repositórios digitais como Biblioteca Eletrônica ScieLO, Brazilian Journals Publicações, Revista Iniciação Científica, com o critério de inclusão de artigos escritos nas línguas inglesa e portuguesa, com as palavras-chaves que são Implante; Carga imediata; Prótese; Saúde bucal para desta forma concretizar o objetivo.

## **FUNDAMENTAÇÃO TEÓRICA**

### **Contextualização Implante Imediatos**

Um implante dentário pode ser definido como um dispositivo de titânio que faz a interface com o osso maxilar<sup>3</sup>. O uso de implantes dentários a partir de estruturas de titânio foi considerado um avanço na área da odontologia, que iniciou com a descoberta da osseointegração e avançou ao longo do tempo<sup>1</sup>.

O protocolo estabelecido por Branemark propôs um protocolo de reabilitação oral de desdentados totais envolvendo duas etapas cirúrgicas: Na primeira fase eram instalados os implantes e após o período de 3 a 6 meses seria realizada a segunda etapa cirúrgica para a reabertura e colocação da prótese<sup>6</sup>.

Afirma-se que durante o tratamento em relação ao implante dentário é necessário à realização de dois procedimentos cirúrgicos, e desta forma exigindo um repouso para a cicatrização e evitar complicações pós-operatório<sup>6</sup>.

França, Paraguassu<sup>8</sup> (2022) destacam que o surgimento dos implantes com carga imediata ocorreu visando proporcionar ao paciente mais conforto, principalmente no processo cirurgico e de reabilitação.

### **Técnica e Tratamento de Carga Imediata**

Segundo Bressa<sup>9</sup> (2012) no inicio a técnica de carga imediata era utilizada apenas para a reabilitação de mandíbulas totalmente desdentadas, posteriormente, iniciou-se a sua aplicação em maxilas, sendo estas de indicação mais complexa que a mandíbula, pois apresentam osso menos denso e maior envolvimento com a estética e fonética.

A reabilitação de áreas parcialmente edêntulas e de perdas unitárias com implantes osseointegráveis submetidos à carga ou função imediata é considerada de maior complexidade, pois a prótese deve acompanhar contornos similares aos dentes adjacentes, restabelecendo de maneira eficaz a estética, fonética e a função mastigatória<sup>9</sup>.

A estética e fonética tem uma grande influência quando se trata de carga imediata, pois esta técnica era limitada apenas para a reabilitação de mandíbulas, e tinham que ser totalmente desdentado, e atualmente, devido os avanços a mesma é utilizada em implante unitário.

Existem fatores que indicam a possibilidade de utilizar a carga imediata sobre

implantes como fatores relacionados à cirurgia e estabilidade primária e técnica cirúrgica, fatores relacionados ao hospedeiro como qualidade e quantidade de tecido ósseo e trabecular, reparação e atividade de remodelação óssea; fatores relacionados ao implante como desenho, de superfície, dimensão e fatores oclusais como qualidade e quantidade de forças e desempenho das próteses<sup>9</sup>.

Vale ressaltar que a carga imediata é a instalação de um ou mais implantes com uma sustentação, e desta forma com a utilização desta técnica reduz as etapas que consistia com outro tipo de procedimento, e proporcionando estética e conforto para o paciente.

Mozzi<sup>10</sup> (2020) destaca que o tratamento de pacientes edêntulos exige uma reabilitação oral, sendo uma das opções de tratamento o implante dentário que tem um avanço significativo nos últimos anos.

O uso da técnica de carga imediata precisa ser bem planejado de acordo com as especificidades de cada paciente, visto que, cada caso possui suas particularidades fisiológicas, histológicas e anatômicas, e é preciso ter cautela e um acompanhamento mais detalhado com o paciente.

França, Paraguassu<sup>8</sup> (2022) relatam que a carga imediata é um procedimento que altera o protocolo original de Branemark, que recomenda um período de reparo tecidual de três a seis meses.

No princípio alguns autores consideravam que a instalação de carga imediata nos implantes comprometeria a osseointegração, mas depois se observou que a cicatrização não é essencial para que ela ocorra e sim um controle dos micros movimentos na interface tecido ósseo-implante, o qual é considerado um fator crítico para seu sucesso<sup>8</sup>.

Os autores afirmam que a carga imediata em Implantodontia pode ser definida como sendo a instalação de próteses sobre implantes de forma imediata, sem que tenha ocorrido a osseointegração, como já foi mencionado anteriormente, além de destacar a questão da reabilitação comparando com o protocolo de Branemark.

Um das primeiras obras publicadas com destaque a carga imediata em implantes obtiveram conclusões que afirmavam que a ativação precoce não afeta o prognóstico do tratamento, sendo os implantes mandibulares com maior possibilidade de falha os colocados os mais distais, suportando cantilever<sup>8</sup>.

Matiello, Trentin<sup>11</sup> (2015) afirmam que o objetivo da carga imediata é restabelecer saúde e condições propícias para resoluções adequadas, que permitam boa integração com os tecidos implantares, assim como adequado controle de biofilme bacteriano. É importante sempre que os profissionais se preocupem com a higienização no momento do tratamento, pois é necessário, pois pode ser propício para adesão bacteriana.

Segundo Teixeira<sup>12</sup> (2010) a carga imediata também exige do profissional o conhecimento básico adequado e precisão tanto de indicação como de aplicação.

Profissionais que atuam nas técnicas de reabilitações que não possuem uma experiência exigida na implantodontia não são indicados para realizar este procedimento, pois se trata de uma técnica delicada que exige experiência e capacitação<sup>12</sup>.

Teixeira<sup>12</sup> (2010) diversos fatores já foram enumerados como de fundamental importância para o sucesso clínico em situações de carga imediata em Implantodontia, mas para fins didáticos estes podem ser resumidos em quatro itens diferentes, que são: Alta estabilidade inicial ou primária do implante; Seleção do candidato à carga imediata; Conexão rígida entre múltiplos implantes; Passividade da estrutura protética ou esplintagem. Mesmo com a vantagem de se reabilitar em um estágio único, algumas considerações para o sucesso de prótese implantossuportada com carga imediata devem ser ressaltadas: estabilidade primária; qualidade e quantidade óssea e não ter micromovimentos antes da total osseointegração e infecções<sup>4</sup>.

A seleção do candidato à carga imediata trata-se de um processo que requer cautela, pois o candidato precisa ter os pré-requisitos exigidos, onde além da estética, a sua saúde bucal precisa ser priorizada. Teixeira<sup>12</sup>(2010) um maior conhecimento que alinha tanto a teoria como a prática é de suma relevância para os profissionais que atuam nesta área, desta forma, reduz diretamente as aplicações de carga imediata que não obteve sucesso.

Para Teixeira<sup>12</sup> (2014) é relevante a avaliação da qualidade do osso, o desenho do implante, a superfície do implante, a estabilidade inicial, a distribuição e o número de implantes e técnicas cirúrgicas e protéticas que são necessárias para a realização do procedimento.

Destaca que uma das alternativas atuais para reabilitar pacientes com perda



total ou parcial de dentes é o uso da carga imediata, fazendo com que os implantes recebam carga mastigatória sem a necessidade de espera pelo processo de osseointegração<sup>4</sup>.

Quando se fala de tratamento é importante destacar que o processo de reabilitação de pacientes edêntulos é um processo que requer paciência por motivo da sua complexidade<sup>4</sup>.

Para Rodrigues et al.<sup>1</sup> (2021) fatores como o envelhecimento, a alteração do fluxo salivar, a redução da coordenação motora, a reabsorção óssea do rebordo, a fragilidade do tecido mucoso, as alterações dos tecidos de suporte e a adaptação psicológica interferem e têm de ser considerados quando se planeja uma reabilitação oral implanto- suportada.

Segundo Santos<sup>15</sup> (2018) a preocupação mais importante quanto ao uso da carga imediata, é que ainda se faz necessário proteger a interface osso/implante de forças excessivas durante a fase de cicatrização.

A demanda estética de implantes imediatos em carga imediata é cada vez mais uma solução à qual o profissional tem de estar preparado para saber gerir, e é necessário expor o quão é importante o profissional ter a capacitação para exercer esta técnica, principalmente quando se trata de reabilitação do paciente.

Após o processo de seleção e avaliação do paciente e definição da reabilitação com implantes, o planejamento deve seguir algumas etapas sendo a primeira delas a: anamnese; exames de diagnóstico por imagem, protocolos fotográficos, exame extra e intrabucal, guia cirúrgico, entre outros<sup>1</sup>.

Um planejamento de acordo com as necessidades dos pacientes, fatores psicológicos e todos os exames realizados, é um indicativo que a reabilitação vai ser tranquila e em sucedida, e o paciente vai está satisfeito<sup>4</sup>.

### **Indicações e Contraindicações/ Vantagens e Desvantagens**

Segundo Matiello,Trentin<sup>11</sup> (2015) o uso da técnica de implantes com carga imediata está indicado nos casos onde o paciente apresenta boa condição geral de saúde.

A principal indicação deste procedimento é para mandíbula, e pacientes edêntulos, ou seja, com a perda total dos dentes, mas é necessário ter cuidado para

não ser uma aplicação de rotina e sempre ter uma avaliação que estabelece cuidados e segurança<sup>7</sup>.

Os autores destacam a indicação para higienização bucal, ou seja, é uns dos pré-requisitos para seleção do procedimento, além da quantidade e qualidade de osso suficiente para obter melhor fixação do implante, boa estabilidade primária do implante, distribuição ideal dos implantes nos arcos e quando se tem controle de movimentos e da força<sup>7</sup>.

A carga imediata deve ser instalada em regiões com boa estabilidade imediata, pois se a carga for instalada em implantes com pouca estabilidade haverá micromovimentações levando a formação de tecido fibroso entre o osso e o implante ocasionando na perda do mesmo<sup>13</sup>.

O procedimento de carga imediata é contraindicado para pacientes com doenças que dificultam a cicatrização, que sejam dependentes de vitaminas D, ou portadores de doenças que danificam os ossos, como osteoporose, e fumantes, e lesões ósseas<sup>13</sup>.

Pacientes comprometido com fatores de risco sistêmico pode-se contraindicar qualquer tipo de tratamento com implantes, inclusive os carregados imediatamente<sup>14</sup>.

Os profissionais que realizam procedimentos de implantes unitários com o uso de carga imediata precisam seguir todas as indicações e contraindicações para preservar a saúde e bem-estar dos pacientes<sup>4</sup>.

Rodrigues et al.<sup>1</sup> (2021) o uso da carga imediata em implante unitário é uma realidade em implantodontia, e pode ser realizado de forma segura com altas taxas de sucesso, se tornando um procedimento vantajoso para esta especialidade.

Entre as vantagens evidenciadas é a satisfação do paciente, a execução rápida do procedimento e desta forma concluindo o processo e restituindo a estética do paciente, saúde, e elevando sua autoestima.

Pereira, Cunha<sup>7</sup> (2010) umas das vantagens em destaque é a estética, pois se coloca a prótese logo após o ato cirúrgico, levando ao aumento dos benefícios psicológicos e sociais do paciente em relação à entrega das próteses em função e da estética facial, pois a ausência de um dente proporciona problemas psicológicos e falta de confiança.

As vantagens em uma visão geral que são uma redução significativa no processo de reabilitação; descarta o uso de próteses removível transitória, que causa um desconforto para o paciente; contribui para a saúde mental do paciente e seu autoestima<sup>7</sup>.

Apesar das inúmeras vantagens, a mesma possui desvantagens, podemos destacar que esta técnica nem sempre poderá ser executada, é necessária avaliação criteriosa para realização do procedimento e execução dentro de um protocolo específico para que sua taxa de sucesso seja elevada, ou seja, é importante ressaltar que a seleção do paciente é bastante criteriosa, não sendo acessível para todos.

Bello<sup>16</sup> (2022) as principais desvantagens desta técnica é a necessidade da confecção de prótese provisória com possível fratura da mesma devido às ações oclusais e falha no processo de cicatrização, e como todos os procedimentos dentários, pode ocorrer uma falha no processo de cicatrização.

Entre as desvantagens destaca-se a falta de tecido mole para o fechamento primário do implante; Problemas estéticos com biótipos finos; Dente em localização inadequada pode induzir a erro na posição do implante; Dificuldade de fechamento primário devido à ausência de tecido mole; Localização inadequada do dente, que pode induzir a erros de posicionamento do implante<sup>19</sup>.

Por isso que é importante realizar todos os exames, além da anamnese, escolher um bom profissional, e ter um repouso, além de seguir todas recomendações de forma rigorosa.

## RESULTADO E DISCUSSÃO

Através desta pesquisa, afirma-se que a carga imediata é uma opção de tratamento, inclusive para implantes unitários.

A instalação de implantes dentários para reabilitação de pacientes edêntulos é considerada um tratamento altamente previsível e confiável na Odontologia<sup>15</sup>.

A substituição de um elemento dentário por implantes, demonstra ser uma alternativa imprescindível na reabilitação funcional e estética. O protocolo clássico de Branemark recomenda a colocação dos implantes após total cicatrização óssea da região receptora que ocorre normalmente após um período de 3 a 6 meses com os implantes tardios<sup>19</sup>.

Este tratamento é reconhecido pelos os resultados de sucesso, além de suas diversas técnicas de acordo com o paciente, pois é necessário ter uma seleção, além da avaliação e exames solicitados.

A confiabilidade do protocolo de prótese com carga imediata é um fator fundamental para o sucesso do procedimento cirúrgico e para o conforto que este procedimento pode representar para o paciente. Por estas razões, é de máxima importância limitar as situações de imprevisibilidade durante o processo e, em particular, na capacidade de garantir a colocação da prótese num tempo útil para ser considerada carga imediata dos implantes. Em consulta a diversos pesquisadores<sup>20</sup>.

A realização de implantes imediatamente após a extração dentária juntamente com a provisionalização de carga imediata é uma técnica bem aceita atualmente na implantodontia, devido as suas vantagens nas reabilitações orais, principalmente pela redução do tempo de tratamento e reposição dos dentes perdidos, conseguindo de forma mais rápida, resultados funcionais e estéticos ao paciente, com altas taxas de sucesso<sup>21</sup>.

Portanto, é importante ressaltar que as indicações e contraindicações para o tratamento precisam ser seguidas de forma rigorosa pelo os profissionais, pois os pacientes submetidos ao implante unitário com o uso de carga imediata precisam ter uma boa condição geral e sistêmica.

Desta forma, cabe salientar que esta técnica se tornou umas das favoritas, pois eleva tanto à estética, mastigação, fonação, retenção e estabilidade protética, proporcionando melhorias significativas, no aspecto funcional e psicológico do paciente, recuperando a autoestima e confiança que é essencial<sup>4</sup>.

Camilo<sup>17</sup> (2012) uma das vantagens da carga imediata que é de destaque é em relação à diminuição do tempo total do tratamento, pois o período de cicatrização não é tão longo igual das outras técnicas, além da instalação imediata de uma prótese provisória ou definitiva sobre o implante, ou seja, se trata de um procedimento com resultados rápidos e eficazes.

Apesar das vantagens serem numerosas, é necessário estar em alerta sobre as desvantagens é que os implantes nem sempre poderão ser executados, pois é preciso uma avaliação minuciosa antes de realizar o procedimento<sup>7</sup>.



Pode-se concluir que carga imediata em elementos unitários tem sido uma técnica satisfatória para os pacientes e profissionais no que diz respeito à estética imediata e ao tempo de trabalho, porém, a decisão deve ser tomada de forma extremamente criteriosa baseado em um bom diagnóstico, constatando uma quantidade e qualidade óssea que permitam uma estabilidade primária.

## CONSIDERAÇÕES FINAIS

Portanto após a realização da revisão bibliográfica fica evidente que a carga imediata em implantes unitários é bastante vantajosa, tanto para o paciente como para o profissional, em relação ao tempo do procedimento, e a reabilitação, além de elevar à estética e saúde bucal do paciente é necessário ressaltar as indicações e contraindicações que é de extrema importância.

A instalação desta técnica é necessária uma avaliação de paciente, além de anamnese e exames solicitados, e os profissionais que almejam atuar nesta área é fundamental uma especialização e experiência, pois se trata de um procedimento delicado e requer tanto conhecimento literário como a prática.

Por fim, afirma-se que o uso da carga imediata em implantes unitários tem como objetivo redução do tempo do tratamento, porém, o profissional deve saber indicar adequadamente a sua aplicação, seguindo todos os requisitos necessários para evitar que ocorram insucessos.

## REFERÊNCIAS

- 1.Rodrigues ML, Costa MDMA, Dietrich L. Implantes unitários com carga imediata: possibilidade de reabilitação oral e estética – uma revisão de literatura. *Research, Society and Development*. 2021; 10 (11).
- 2.Silva MC, Almeida SB. Implante imediato com reabilitação imediata. [Dissertação] Centro Universitário São Lucas, 2017.
- 3.Oliveira FAF. Regeneração óssea guiada com carga imediata em zona estética: relato de caso clínico. *Rev. cir. traumatol. buco-maxilo-fac*. 2015; 15 (2).
- 4.Fernandes RCJ. Implantodontia: Próteses totais fixas sobre implante com carga imediata em mandíbula. *Revista de Iniciação Científica da Universidade Vale do Rio Verde*. 2014; 4 (1):76-93.

5. Matsumoto W. Implante unitário anterior procedimentos de enxertia e provisionalização – relato de caso. *Journal of Dentistry & Public Health*. 2016; 7 (1).

6. Jassé, Fernanda Ferreira et al. Carga imediata em implantes unitários: revisão da literatura. *UNOPAR Científica. Ciências Biológicas e da Saúde*, v. 12, n. 1, p. 35-38, 2010.

7. Pereira APCF, Cunha APJ. Carga imediata em implantes dentários: Revisão de literatura. Disponível: [https://www.inicepg.univap.br/cd/INIC\\_2006/inic/inic/03/INIC0000537ok.pdf](https://www.inicepg.univap.br/cd/INIC_2006/inic/inic/03/INIC0000537ok.pdf) acesso em: 14. Ago. 2022.

8. França SSM, Paraguassu EC. Carga imediata em prótese total implantossuportada: Revisão de Literatura. *Brazilian Journal of Implantology and Health Sciences*. 2022; 4(1):14-34.

9. Bressan GA. Revisão de literatura sobre a técnica de carga imediata em implantodontia. [Monografia] Florianópolis: Universidade Cruzeiro do Sul, 2012.

10. Mozzi, K. K. dos S. Implantes com carga imediata: revisão de literatura. *Journal of Multidisciplinary Dentistry*, 2022; 10 (3):64–8.