

REABILITAÇÃO COM OVERDENTURE MAXILAR DE UM DESDENTADO PARCIAL: CASO CLÍNICO

INTRODUÇÃO

AO PLANEAR A REABILITAÇÃO DE PACIENTES COM DESDENTADAÇÕES É NECESSÁRIO CONSIDERAR DIVERSOS FACTORES: FÍSICOS (RETIÇÃO E ESTABILIDADE), ANATÓMICOS (QUALIDADE E QUANTIDADE ÓSSEA), A RELAÇÃO MAXILO-MANDIBULAR, O PROGNÓSTICO DOS DENTES REMANESCENTES, ANTECEDENTES PROTÉTICOS, EXISTÊNCIA DE REFLEXO DO VÔMITO, CAPACIDADE DE HIGIENIZAÇÃO, SAÚDE GERAL E RECURSOS ECONÓMICOS DO DOENTE. UM ELEVADO NÚMERO DE PACIENTES QUE USAM PRÓTESES MUÇO-SUPORTADAS APRESENTAM-SE INSATISFEITOS. A INTRODUÇÃO DE IMPLANTES PARA O SUPORTE E RETIÇÃO DESTAS PRÓTESES FOI UM ENORME PROGRESSO PARA ESTES PACIENTES, OFERECENDO NOVAS ALTERNATIVAS DE TRATAMENTO E A OPTIMIZAÇÃO DAS DIFERENTES FUNÇÕES DRAIS COM IMPACTO NAS ACTIVIDADES SOCIAIS.

DESCRIÇÃO DO CASO

PACIENTE DO SEXO MASCULINO, COM 58 ANOS, COM UMA CLASSE II DE KENNEDY MAXILAR E III MANDIBULAR, PORTADOR DE UMA PRÓTESE PARCIAL REMOVÍVEL ACRÍLICA MAXILAR COM QUEIXAS DE FRACTURAS SUCESSIVAS, FALTA DE RETIÇÃO E ESTABILIDADE, PRETENDENDO MELHORAR A FUNÇÃO E A ESTÉTICA. DEPOIS DE VERIFICARMOS QUE OS DENTES ANTERO-SUPERIORES REMANESCENTES NÃO TINHAM UM PROGNÓSTICO FAVORÁVEL OPTOU-SE PELA EXTRACÇÃO DESTES E A COLOCAÇÃO DE UMA PRÓTESE IMEDIATA, UTILIZADA NUMA FASE DE TRANSIÇÃO, QUE SERVIU COMO GUIA CIRÚRGICA PARA A COLOCAÇÃO DE IMPLANTES E REALIZAÇÃO DE UMA PRÓTESE TIPO OVERDENTURE. NA MANDÍBULA O PACIENTE FOI REABILITADO COM UMA PRÓTESE PARCIAL REMOVÍVEL ESQUELÉTICA.



FIG. 1: FOTOGRAFIA 2 E 3: FOTOGRAFIAS INICIAL EXTRA-ORAL/INTRA-ORAL



FIG. 4: FOTOGRAFIA INICIAL INTRA-ORAL

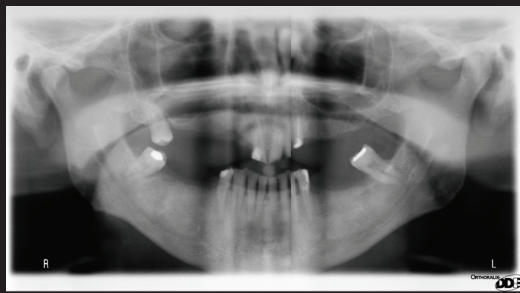


FIG. 5: ORTOPANTOMOGRAFIA INICIAL



FIG. 6 E 7: FOTOGRAFIAS EXTRA E INTRA-ORAL APÓS REABILITAÇÃO COM PRÓTESE PARCIAL REMOVÍVEL IMEDIATA NO MAXILAR E PRÓTESE PARCIAL REMOVÍVEL ESQUELÉTICA MANDIBULAR



FIG. 8: FOTOGRAFIA INTRA-ORAL DO MAXILAR

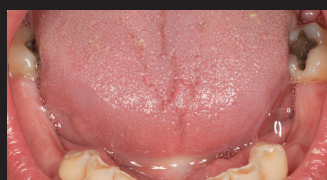


FIG. 9: FOTOGRAFIA INTRA-ORAL DA MANDÍBULA



FIG. 10: FOTOGRAFIA INTRA-ORAL

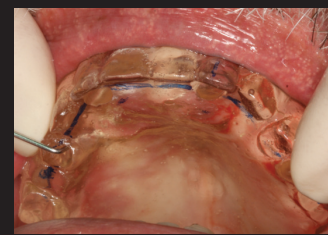


FIG. 11: MARCAÇÃO DA LOCALIZAÇÃO DOS IMPLANTES COM GUIA CIRÚRGICA

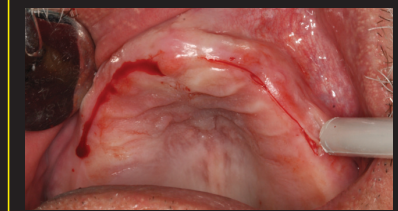


FIG. 12: INCISÃO PARA RETALHO DE ESPESSURA TOTAL

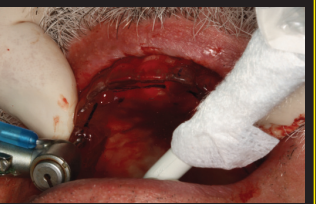


FIG. 13: PREPARAÇÃO DO LEITO IMPLANTAR UTILIZANDO GUIA CIRÚRGICA



FIG. 14: VERIFICAÇÃO DO PARALELISMO DOS IMPLANTES

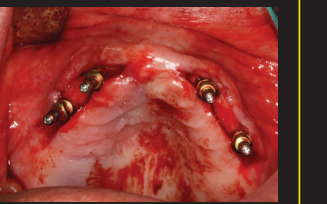


FIG. 15: COLOCAÇÃO DOS IMPLANTES

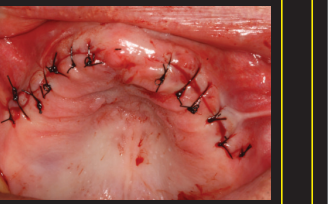


FIG. 16: SUTURA

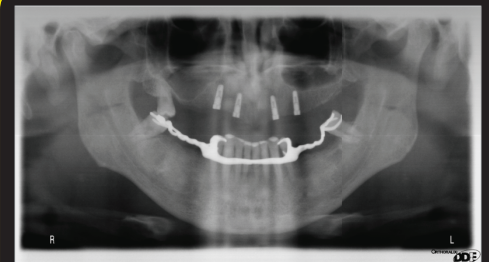


FIG. 17: ORTOPANTOMOGRAFIA APÓS COLOCAÇÃO DOS IMPLANTES

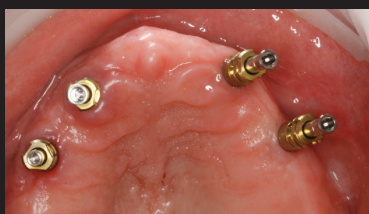


FIG. 18, 19: IMPRESSÃO AO NÍVEL DOS IMPLANTES

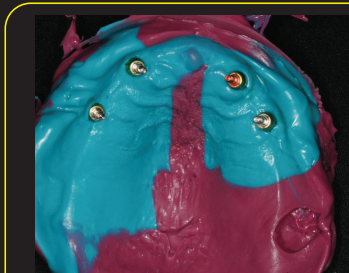


FIG. 20: IMPRESSÃO AO NÍVEL DOS IMPLANTES

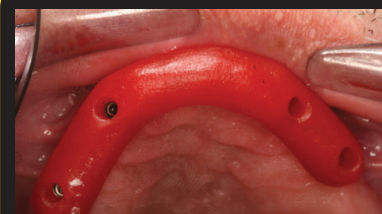


FIG. 21: PROVA DE PASSIVIDADE

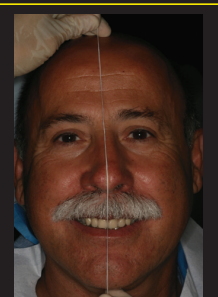


FIG. 22: PROVA DE DENTES



FIG. 23 E 24: PORMENOR DA BARRA DOLDER E DA PRÓTESE MAXILAR



FIG. 25 E 26: FOTOGRAFIAS FINAIS INTRA-ORAL



FIG. 27: FOTOGRAFIA FINAL INTRA-ORAL



FIG. 28: FASE DE MANUTENÇÃO. FOTOGRAFIA INTRA-ORAL COM GOTEIRA OCLUSAL DE RELAXAMENTO

DISCUSSÃO | CONCLUSÃO

ESTE CASO DEMONSTRA UMA SOLUÇÃO DE SUCESSO PARA A REABILITAÇÃO DE PACIENTES COM GRANDES DESDENTADAÇÕES INSATISFEITOS COM AS SUAS PRÓTESES MUÇO-SUPORTADAS. APÓS ESTE TIPO DE REABILITAÇÃO OS PACIENTES DEVEM SER CONTROLADOS REGULARMENTE. SE EXISTIREM HÁBITOS PARAFUNCIONAIS É RECOMENDADO O USO DE UMA GOTEIRA OCLUSAL DE RELAXAMENTO DURANTE A NOITE DE MODO A EVITAR EVENTUAIS FRACTURAS DENTÁRIAS OU MESMO A FALÊNCIA DA PRÓTESE. A REABILITAÇÃO COM ESTE TIPO DE OVERDENTURE PERMITE MELHORAR PARA ALÉM DA ESTABILIDADE E RETIÇÃO, A MASTIGAÇÃO, O PALADAR, A ESTÉTICA, A FONAÇÃO, O CONFORTO E ELIMINAR O REFLEXO DO VÔMITO, AUMENTANDO A SATISFAÇÃO DO PACIENTE.

BIBLIOGRAFIA

ZEMBIK, A., *et al*: PATIENT-REPORTED OUTCOMES OF MAXILLARY IMPLANT-SUPPORTED OVERDENTURES COMPARED WITH CONVENTIONAL DENTURES; CLIN. ORAL IMPL. RES. 25, 2014 / 441-450
HEYDECKE, G. *et al*: WITHIN-SUBJECT COMPARISONS OF MAXILLARY FIXED AND REMOVABLE IMPLANT PROSTHESES PATIENT SATISFACTION AND CHOICE OF PROSTHESIS; CLIN. ORAL IMPL. RES. 14, 2003 / 125-130
DE ALBUQUERQUE JÚNIOR, RF, *et al*: WITHIN-SUBJECT COMPARISON OF MAXILLARY LONG-BAR IMPLANT-RETAINED PROSTHESES WITH AND WITHOUT PALATAL COVERAGE: PATIENT-BASED OUTCOMES; CLIN. ORAL IMPL. RES. 2000; 11: 555-565
SLOT, W. *et al*: A SYSTEMATIC REVIEW OF IMPLANT SUPPORTED MAXILLARY OVERDENTURES AFTER A MEAN OBSERVATION PERIOD OF AT LEAST 1 YEAR; J CLIN PERIODONTOL 2010; 37: 98-110



FIG. 29: FOTOGRAFIA FINAL EXTRA-ORAL