



REABILITAÇÃO COMPLEXA BIMAXILAR COM PRÓTESES FIXAS SOBRE DENTES E IMPLANTES – caso clínico



Luís Ribeiro-Vidal¹, Mariana Lima¹, André Correia², Tiago Marques², Patrícia Fonseca²

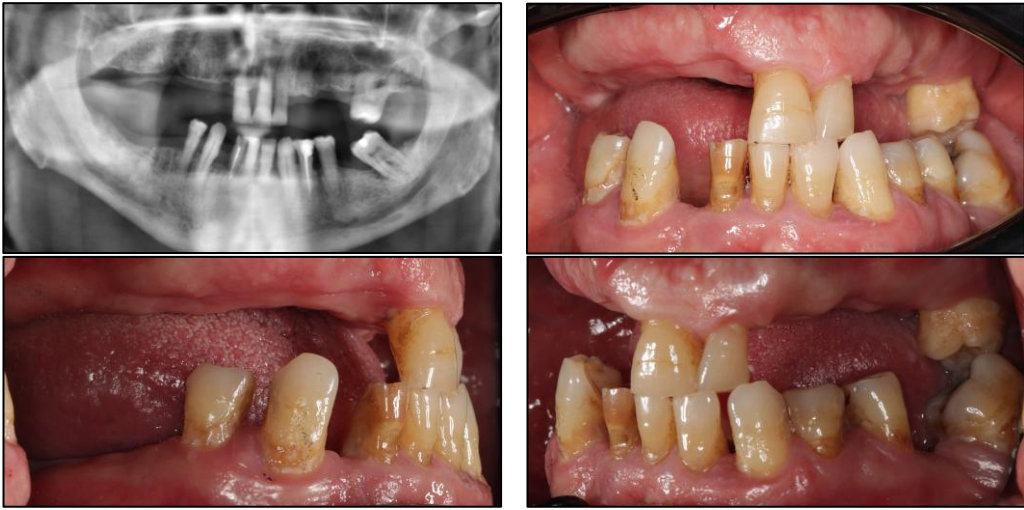
¹Univ. Católica Portuguesa, Fac. de Medicina Dentária, Viseu ; ²Univ. Católica Portuguesa, Fac. de Medicina Dentária, CIIS, Viseu; luishonorato.vidal@gmail.com

INTRODUÇÃO

A integração de tecnologias digitais em Medicina Dentária permite ao médico dentista proporcionar ao paciente resultados clínicos mais previsíveis. Simultaneamente, favorece a abordagem de casos complexos de reabilitação ao promover uma comunicação mais fluida e precisa entre o médico dentista e o técnico de laboratório, melhorando o resultado das reabilitações.

DESCRIÇÃO DO CASO CLINICO

- **IDENTIFICAÇÃO:** Homem caucasiano, 72 anos
- **LOCAL:** Clínica Dentária Universitária, FMD-UCP.
- **MOTIVO DA CONSULTA:** Queixas estéticas e funcionais.
- **DIAGNÓSTICO:** periodontite estágio III, grau B; dentes 11, 21, 22, 27, 37, 41 e 42 periodontalmente comprometidos; prostodôntico, PDI classe IV (complexo) – (futuro) desdentado total superior, com utilização atual de prótese parcial removível acrílica; desdentação parcial mandibular (Kennedy, classe I divisão 1).



Pós-graduação de Reabilitação Protética sobre Dentes e Implantes, FMD-UCP

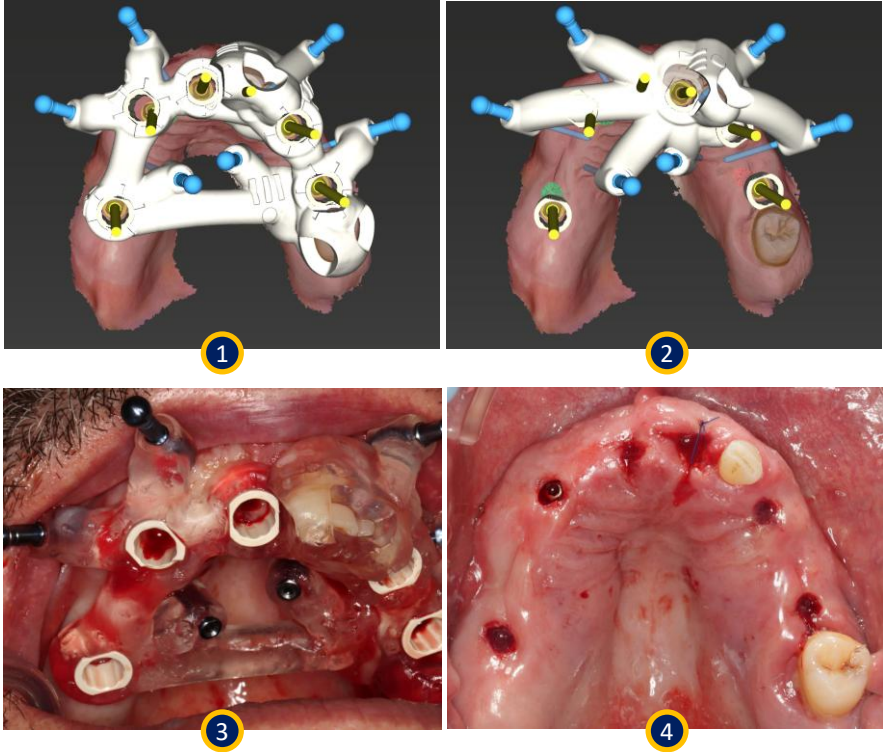
PLANO DE TRATAMENTO / REABILITAÇÃO EXECUTADA

- Exodontia dos dentes 11, 21, 22, 27 e 37; Tratamento periodontal não cirúrgico; Reabilitação total superior com prótese fixa sobre 6 implantes (all-on-6); reabilitação inferior com prótese parcial fixa sobre implantes 45-46, prótese parcial fixa sobre dentes 43-34 e coroa sobre implante 36.

Planeamento digital

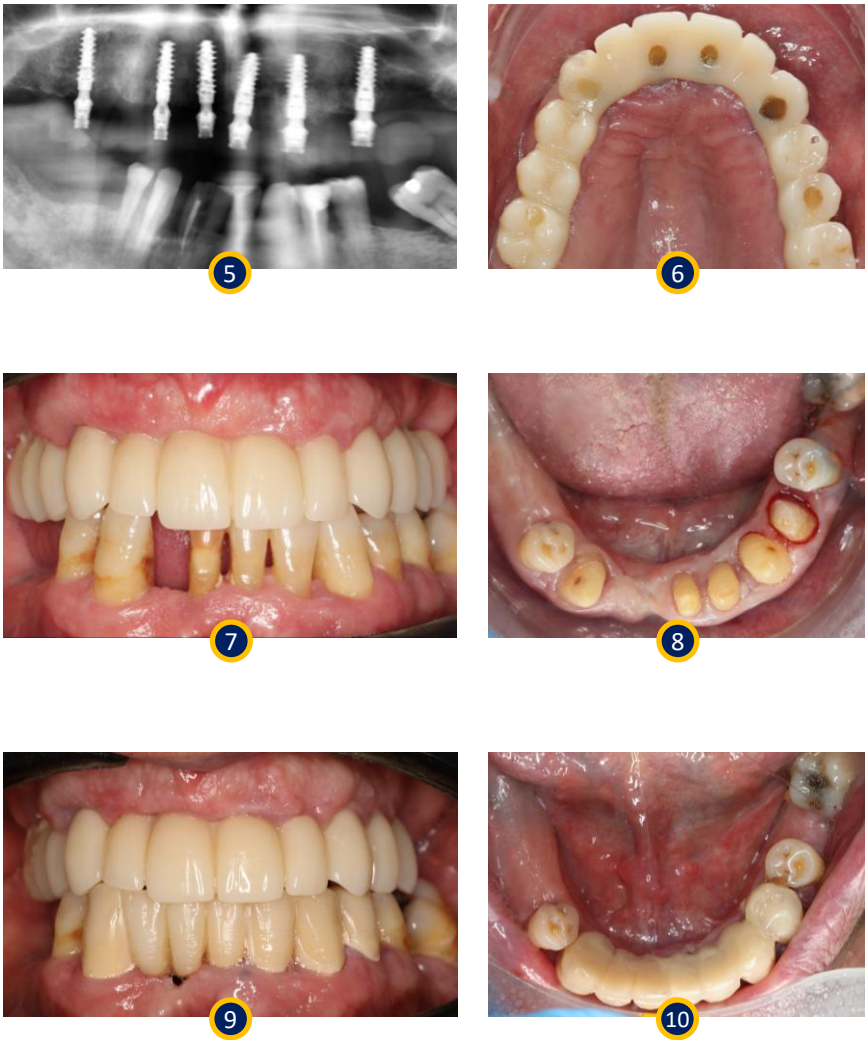
Cirurgia guiada maxilar

- Colocação de implantes em 16,13,11,21, 23 e 25 (BLX RB ®Straumann), com cirurgia guiada estática. Guias cirúrgicas muco-dento suportadas, fixadas por pinos: guia 1 - para colocar 16, 13, 11, 23 e 25; guia 2 – para colocar 21). (Fig.1 – 4)
- Implantes colocação tipo 4C: 16,13,11, 23 e 26.
- Implante colocação tipo 1C: 21
- Qualidade óssea: osso tipo III. Estabilidade primária dos implantes inferior a 25N.
- Protocolo de carga convencional.



Reabilitações provisórias maxilar e mandibular

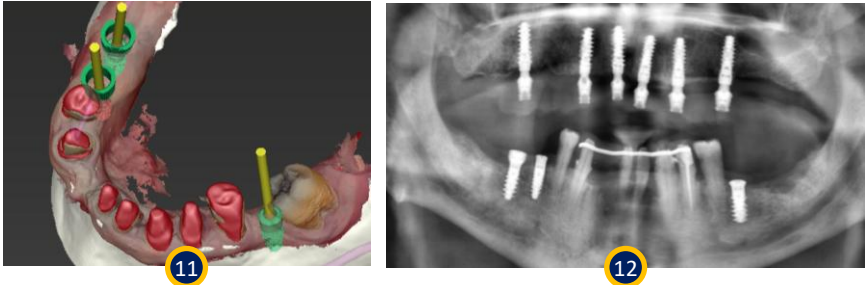
- **Sup:** osteointegração (12 sem); reabilitação total fixa provisória maxilar. (Fig. 5 e 6)
- **Inf:** exodontia 41 e 42; preparações dentárias dos elementos 43-31, 32, 33 e 34 (margens em chanfro) e prótese parcial fixa provisória em PMMA. (Fig. 7 – 10)



Planeamento digital

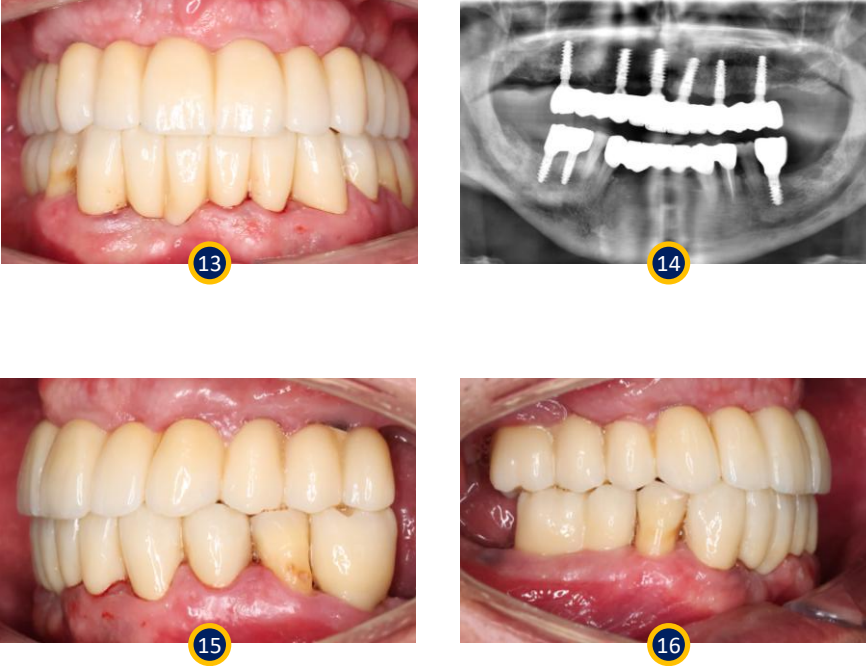
Cirurgia guiada mandibular

- Implantes 45 (TLX NT ®Straumann), 46 e 36 (TLX RT ®Straumann) colocação 4C. (Fig.11 e 12)



Reabilitações definitivas maxilar e mandibular

- Impressões digitais sup. e inf. (Trios 4®3Shape), a implantes, preparações dentárias e próteses provisórias; provas de passividade; próteses fixas definitivas em zircônia monolítica maquilhada.(Fig.13 - 16)



DISCUSSÃO E CONCLUSÕES

As reabilitações protéticas fixas devolveram ao paciente a função e a estética de que necessitava, com repercussão positiva na sua qualidade de vida. As tecnologias digitais no planeamento e na execução do caso foram fundamentais para o sucesso da reabilitação.

Controlo 6 meses: ausência de complicações mecânicas ou biológicas.

Paciente extremamente satisfeito.



REFERÊNCIAS

1. Rosenstiel SF, Land MF, Walter RD, editors. *Contemporary Fixed Prosthodontics*. 6th ed. Philadelphia: Elsevier; 2023.
2. Wismeijer D, Buser D, Belser U, Belser UC, Wismeijer D, editors. *ITI Treatment Guide, Volume 11: Digital Workflows in Implant Dentistry*. Berlin: Quintessence Publishing; 2017.
3. Gallucci G, Hamilton A, Akhondi S, Pala K, Peña-Cardelles JF. Current state of evidence for implant placement and loading in partially edentulous patients: a systematic review. *Clin Imp Dent Rel Res* 2026; 28:e70120.