

FACULDADE SETE LAGOAS - FACSETE

LUIS MAYKON ESTEVAM MATOS DA SILVA

**PASSOS PARA CONFECÇÃO DA PRÓTESE
PROTOCOLO SUPERIOR. RELATO DE CASO**

**MACEIÓ/AL
2023**

PASSOS PARA CONFEÇÃO DA PRÓTESE PROTOCOLO SUPERIOR. RELATO DE CASO

STEPS FOR MAKING THE PROSTHESIS SUPERIOR PROTOCOL. CASE REPORT

Luis Maykon Estevam Matos da Silva¹
Gregório Marcio de Figueiredo
Rodrigues²

RESUMO

Com o surgimento das próteses implantossurportadas a odontologia se desenvolveu, permitindo a reabilitação de pacientes edêntulos, utilizando prótese fixa do tipo protocolo. Realizando um planejamento correto com indicação e técnica adequada do tratamento, aumenta as chances de sucesso a longo prazo. Pacientes edêntulos podem ter comprometimento das funções do aparelho estomatognático, um desses exemplos é a dificuldade na mastigação. Reabilitar esses pacientes com uma prótese implantossuportada é uma das possibilidades. Sendo assim, o objetivo deste trabalho é descrever um caso clínico onde o paciente foi reabilitado com uma prótese protocolo superior, com planejamento e fundamentação científica desde a instalação dos cicatrizadores até a instalação da prótese definitiva

Palavras-chaves: Implantossurportadas, Pacientes edêntulos, Prótese definitiva.

ABSTRACT

With the emergence of prostheses implantssupported in dentistry developed, allowing the rehabilitation of edentulous patients, using fixed prosthesis of the protocol type. Carrying out a plan with proper indication and technique of the treatment increases the chances of success long term. Edentulous patients may have impairment of device functions stomatognathic, one of these examples is the difficulty in chewing. rehabilitate these patients with an implant-supported prosthesis is one of the possibilities. Therefore, the The aim of this paper is to describe a case clinic where the patient was rehabilitated with a superior protocol prosthesis, with planning and scientific foundation from the installation from the healers to the installation of the prosthesis definitive.

¹Especializando em Prótese Dentária pela Faculdade Sete Lagoas (FACSETE); Graduado em Odontologia pela UMJ, em 2020.

²Mestre Odontologia pela Universidade Federal da Paraíba-UFPB; Especialista em Prótese Dentária pela Faculdade Sete Lagoas (FACSETE); Especialista em Implantodontia pela Faculdade Sete Lagoas (FACSETE); Graduado em Odontologia. Orientador.

Keywords: Implants supported, Edentulous patients, Definitive prosthesis.

INTRODUÇÃO

A perda dos elementos dentários compromete a estética, harmonia e a função mastigatória dos pacientes, o restabelecimento dessas funções é muito importante para o funcionamento correto do sistema estomatognático, e para um bom prognóstico do tratamento reabilitador. Existem várias possibilidades para reabilitação oral desses pacientes, dentre elas próteses fixas implantossuportadas que possuem um índice maior como primeira opção de escolha, por proporcionarem maior eficácia da função mastigatória e maior conforto. As próteses implantossuportadas proporcionam menos reparo e manutenção, além de favorecer o aspecto psicológico, em contrapartida são próteses com um maior custo e tem uma técnica de confecção mais difícil, desde o planejamento cirúrgico-protético aos cuidados de controle da higiene do paciente. O objetivo deste trabalho foi relatar um caso clínico de passos da confecção de uma prótese protocolo superior, para restabelecer a estética, função e aumento da autoestima do paciente.

DESENVOLVIMENTO

Relato de caso clínico

Paciente JD SMF, sexo feminino, 47 anos, procurou por atendimento no Curso de Especialização em Implantodontia/Prótese da Odontologia. Como queixa principal relatou que há cerca de 30 anos perdeu os dentes, procurando estética e qualidade de vida. Na anamnese constatou-se que o paciente se encontrava em bom estado de saúde geral, não apresentando aspecto importante de ordem sistêmica. Ao exame físico intrabucal notou-se a presença dos dentes superiores 18, 23, 24, 25, 28 e presença dos dentes inferiores 31, 32, 33, 38, 41, 42, 43 e 44. Os dentes superiores apresentavam mobilidade grau 2 e 3, devido à considerável perda de inserção, confirmada no exame radiográfico.

Foram utilizados transferentes para moldeira aberta (Figura 1), (implacil), moldeiras plásticas perfuradas e silicone por condensação (reflex da yller). Os transferentes foram unidos com resina acrílica duralay (Figura 2), também sobre a mucosa para copiar o rebordo, e simultaneamente a moldeira carregada com a massa densa do silicone foi posicionada no arco de maneira a expor os parafusos dos transferentes. Após a polimerização do material de moldagem que ocorreu em torno de 8 minutos,.



Os transferentes foram desparafusados e todo o conjunto foi removido. Em cada transferente foi parafusado análogos de implantes He (implacil). Previamente ao vazamento do molde com gesso pedra tipo IV Foi utilizada gengiva artificial em volta dos conjuntos transferente/ análogo sobre a crista do rebordo reproduzida no molde.

Na prova clínica da barra metálica (Figura 3) buscou-se uma adequada adaptação e assentamento passivo.



Figura 3: Prova da barra metálica

Na prova dos dentes em cera (Figura 4), foi realizada a avaliação estética e funcional, depois da aprovação do paciente foi enviada para acrilização.



Figura 4: Prova dos dentes em cera.

Após acrilização os ajustes necessários foram realizados (Figura 5), considerando os contatos oclusais, analisando se tinha espaço suficiente para higienização. Realizado então o torque final e selamento dos condutos com fita de politetrafluoroetileno e resina composta fotopolimerizável, a paciente foi orientada quanto à manutenção do tratamento, e os cuidados e meios de higienização necessários.



Figura 5: Prótese acrilizada e instalada.

Discussão

A desarmonia facial causada pelo edentulismo, necessita ter um planejamento protético e tratamento adequado para uma melhor previsibilidade dos resultados finais. O planejamento protético é muito importante, pois devem ser melhores em relação retenção e estabilidade das próteses mucosuportadas, melhorando o aspecto psicológico e função mastigatória. No caso relatado, o planejamento inicial ficou definido a instalação de prótese fixa tipo protocolo Bränemark superior sobre 8 implantes. Os implantes devem estar adequadamente distribuídos e posicionados nas bases ósseas, foi necessário a realização de exodontias, e instalação imediata dos implantes. foi indicado por oferecer uma solução ao tratamento longo, sem que ocorressem possíveis perdas ósseas, visando alta taxas de sucesso. Além disso, as utilizações de implantes imediatos instalados nos alvéolos frescos possuem inúmeras vantagens quando comparadas ao procedimento tradicional, por reduzir o tempo de tratamento, morbidade, satisfazendo o paciente, a reabilitação foi do tipo convencional, seguindo os dois estágios cirúrgicos, para que ocorresse a correta osseointegração e estabilidade para instalação da prótese.

CONCLUSÃO

Podemos concluir que com planejamento, critérios bem definidos, diagnóstico correto, também com técnicas cirúrgicas e protéticas, podemos ter sucesso no tratamento, aumentando a autoestima do paciente, estética e função mastigatória.

REFERÊNCIAS

- 01.osseointegración en la odontología clínica. Berlim: Quintessence, 1987. 350p.
- 02.ALBREKTSSON, T. et al. Osseointegrated dental implants. Dent clin north am, v.30, p. 151-174, 1986. Apud SZMUKLER-MONCLER, S. et al., 2000
- 03.Calvani L, Michalakis K, Hirayama H. The influence of full-arch implant-retained fixed dental prostheses on upper lip support and lower facial esthetics: preliminary clinical observations. Eur J Esthet Dent. 2007; 2 (4): 420-8.
- 04.Adell R, Lekholm U, Rockler B, Branemark PI. A 15-year study of osseointegrated implants in the treatment of the edentulous jaw. Int J Oral Surg. 1981; 10 (6): 387-416.
- 05.Teixeira, A. B. V., Valente, M. L. C., Castro, D. T., Morelli, V. G., & Reis, A. C. (2019). Prótese de transição x prótese sobre implantes: relato de caso. Revista Odontológica do Brasil Central, 28(84), 30-34.
- 06.Alvira-González J, Díaz-Campos E, SánchezGarcés MA, Gay-Escoda C. Survival of immediately versus delayed loaded short implants: A prospective case series study. Med Oral Patol Oral Cir Bucal. 2015; 20(4):e480-8.
- 07.SHILLINGBURG Jr, H. T. et al. Fundamentos de Prótese Fixa. 3ª ed. São Paulo: Quintessence Books, 2000.
- 08.Van Steenberghe D, Klinge B, Linden U. et al. Periodontal indices around natural and titanium abutments: A longitudinal multicenter study. J Periodontal 1993; 64 (6): 538-41.



Luis Maykon Estevam Matos da silva

**PASSOS PARA CONFEÇÃO DA PRÓTESE PROTOCOLO SUPERIOR.
RELATO DE CASO**

Trabalho de conclusão de curso de especialização *Lato Sensu* da Faculdade Sete Lagoas, como requisito parcial para obtenção do título de especialista em Prótese Dentária.

Área de concentração: Odontologia.

Prof. Dr. Gregório Marcio de Figueiredo Rodrigues – Coordenador e Orientador

Prof(a) Dr(a) _____

Prof(a) Dr(a) _____

Maceió, __ de _____ de 2023.