

## CASO CLÍNICO DE REABILITAÇÃO ORAL DE ALTA COMPLEXIDADE

Este paciente se apresentou à clínica com doença periodontal avançada, com muita mobilidade nos dentes e sabendo que perderia vários elementos dentários.



1) Vista extraoral frontal inicial.



2) Vista extraoral lateral inicial.



3) Vista intraoral inicial.



- 4) Vista intraoral evidenciando perda óssea horizontal avançada.



- 5) Elementos superiores e inferiores esplintados na tentativa de diminuir mobilidade dentária, devido à perda óssea avançada.

### Plano de Tratamento

1. Raspagem e alisamento radicular + instrução de saúde oral e higienização;
2. Ajuste oclusal por desgaste e por acréscimo para estabilizar a oclusão;
3. Seria necessário remover elementos: 12, 11, 21 e 22. Incisivos inferiores e elemento 35 apresentavam mobilidade grau 2 (reavaliar após terapia inicial básica).
4. Preparo dos elementos 14, 13, 23 e 24 para segurar PPF de anterior superior;
5. Remoção dos 4 incisivos superiores + instalação de implantes;
6. Cirurgia de levantamento de seio do lado superior direito e após 10 meses instalar implante. Depois de 6 meses dar prosseguimento na parte da prótese;
7. Confeção de coroas individuais sobre dentes remanescentes e sobre implantes;
8. Prosservar.

- 6) Foi realizado um plano de tratamento. Nessa etapa é importantíssimo o paciente entender todo o processo de tratamento da doença periodontal, além das etapas cirúrgicas e protéticas.



7) Todas as cerâmicas finalizadas, montados em articulador semi-ajustável (ASA).



8) Todas as cerâmicas superiores finalizadas.



9) Todas as cerâmicas inferiores finalizadas.



- 10) Todas as cerâmicas após cimentação. Observar que elementos anteriores superiores ficaram longos devido à perda óssea excessiva. Porém, nessa etapa do tratamento não tinha mais infecção e havia estabilidade óssea com o controle da doença periodontal.



- 11) Vista extraoral após as instalações das restaurações cerâmicas.



- 12) Foi confeccionada uma gengiva artificial de acrílico (epítese), que foi caracterizada para uma total integração estética.



13) Vista intraoral das porcelanas com a epítese superior em posição.



14) Vista extraoral das porcelanas com a epítese superior em posição.



15) Vista extraoral das porcelanas com a epítese superior em posição.



- 16) Radiografia panorâmica inicial mostrando a grande perda óssea em vários elementos dentários.



- 17) Radiografia panorâmica final. Foram instalados quatro implantes na região anterior superior e mais um na região do molar superior direito, após enxertia (levantamento de seio maxilar pela técnica da janela). Observar melhora da estabilidade óssea após o tratamento reabilitador.



- 18) Inicial e após a finalização do tratamento.



19) Inicial e após a finalização do tratamento.



20) Sorriso final do paciente, restabelecendo a saúde oral, estética branca (os dentes) e a estética rosa (contorno da gengiva), após tratamento reabilitador de alta complexidade.