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

- 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;
- 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. Confecção de coroas individuais sobre dentes remanescentes e sobre implantes;
- 8. Proservar.
- 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).



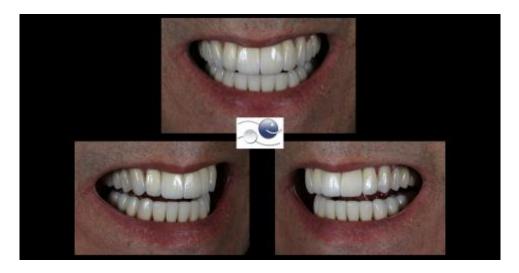
8) Todas as cerâmicas superiores finalizadas.



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.