

# Reabilitação de um paciente jovem com uma dentição gravemente degradada

Ana Ferro  
Portugal





Ana Ferro

### **Paciente**

Homem, 23 anos, saudável, fumador

### **Situação clínica**

Saúde dentária deficiente. Grave deterioração no maxilar e dos molares na mandíbula. Os dentes remanescentes não apresentam sinais de perda periodontal nem de mobilidade.

### **Solução cirúrgica**

Maxilar: conceito de tratamento All-on-4® com implantes NobelParallel CC

Mandíbula: é necessária a extração de todos os molares.

Cirurgia de implante 6 meses após a extração: dente 3.6 e 4.6

### **Solução protética**

Provisórios: ponte provisória totalmente em acrílico da Malo Clinic com Temporary Snap Coping Multi-unit (coifa de impressão provisória de encaixe) mais

Definitivos: ponte sobre implantes NobelProcera, dentes Kulzer Pala Premium e gengiva artificial

### **Data da cirurgia**

Outubro de 2017

### **Tempo total de tratamento**

Entrega imediata da ponte provisória totalmente em acrílico, controlo pós-operatório aos 10 dias

"As elevadas taxas de sobrevivência dos implantes e próteses dentárias do conceito de tratamento All-on-4® fazem deste um protocolo cirúrgico seguro e previsível, quer do ponto de vista do médico dentista quer do ponto de vista do paciente. Os médicos dentistas deveriam adotar este conceito de tratamento na sua prática quotidiana para evitar cirurgias adicionais exigentes e morosas."



## Situação clínica inicial

## Procedimento cirúrgico

## Procedimento protético

## Resultado



O ortopantomograma (OPG) do maxilar mostra um prognóstico mau e debilitação oral grave. Os granulomas de grande dimensão associados à maior parte dos dentes superiores irão deixar defeitos ósseos alargados no maxilar. Na mandíbula, é visível uma boa preservação da dentição de pré-molar a pré-molar.

## Situação clínica inicial

## Procedimento cirúrgico

## Procedimento protético

## Resultado



Cárie dentária grave e ausência de espaço para a prótese dentária, sobretudo nos sectores posteriores.



Avaliação da mordida.

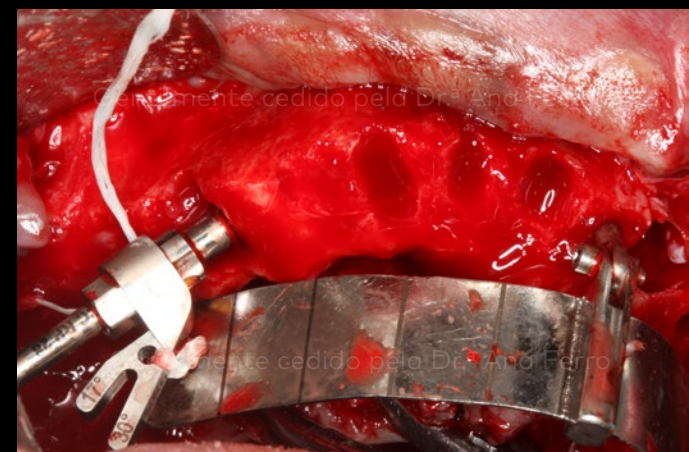
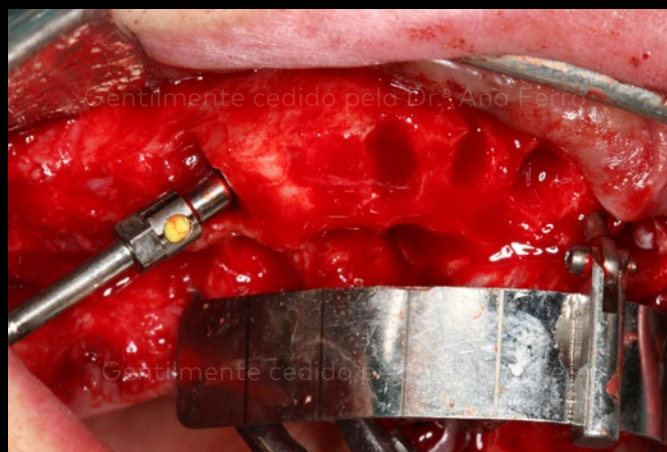
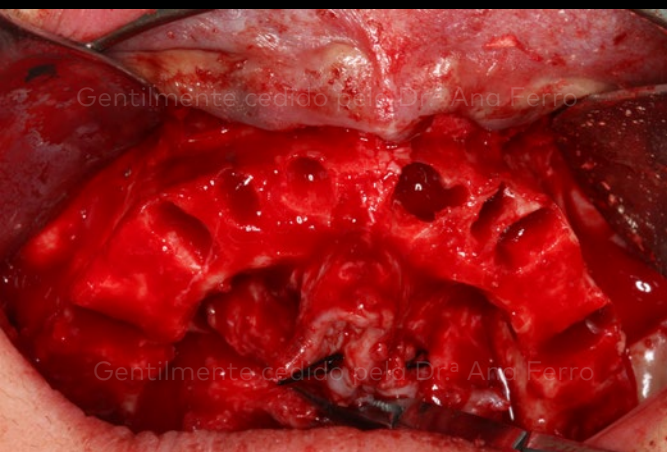


## Situação clínica inicial

## Procedimento cirúrgico

## Procedimento protético

## Resultado



Foi necessária a redução óssea para arranjar espaço protético para a barra NobelProCera e a ponte com gengivas falsas para melhorar, em última instância, os resultados funcionais e estéticos.

O retalho foi elevado para que as referências anatômicas, fossas nasais e parede externa do seio, ficassem visíveis. Foi utilizado o All-on-4 Guide para introduzir os implantes distais na arcada com um ângulo preciso.

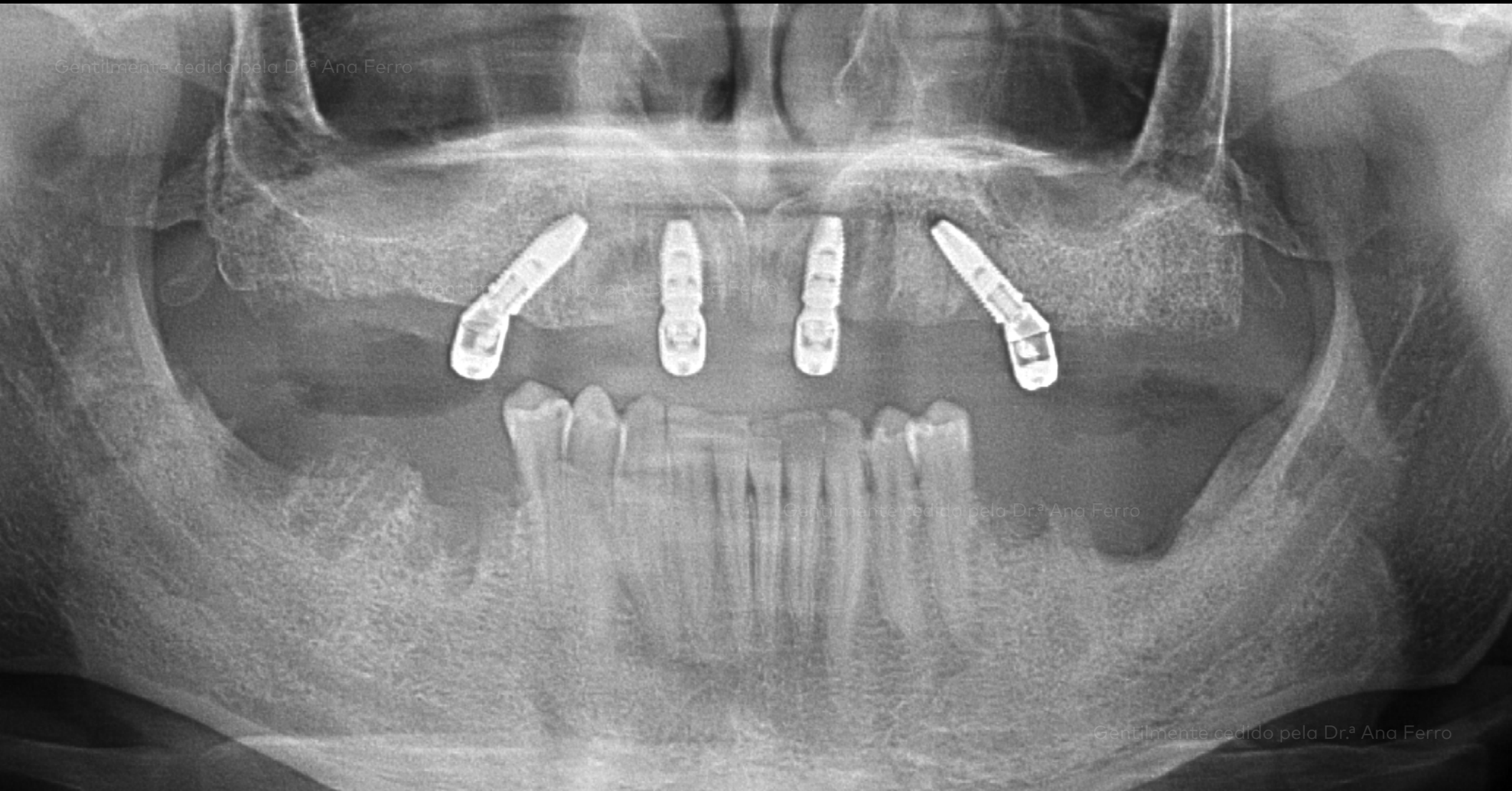
O Multi-unit Aligning Instrument (instrumento de alinhamento) foi utilizado para identificar o ângulo do pilar Multi-unit e simplificar a identificação da trajetória do orifício do parafuso, evitando os parafusos salientes no rosto.

**Situação  
clínica inicial**

**Procedimento  
cirúrgico**

**Procedimento  
protético**

**Resultado**



O OPG mostra uma distribuição ideal dos implantes, com todos os pilares e tampas de cicatrização em posição. Devido à densidade média do osso, não foi necessária estabilidade bicortical.

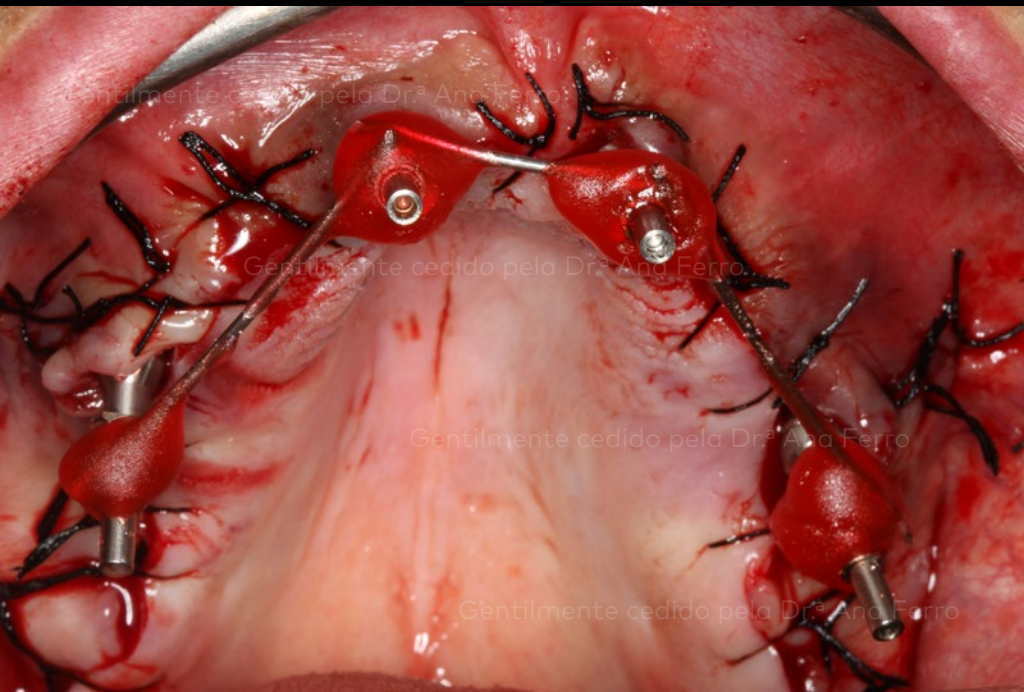


## Situação clínica inicial

## Procedimento cirúrgico

## Procedimento protético

## Resultado



Tampas de cicatrização em titânio colocados sobre os pilares para modelar o tecido mole. Utilizaram-se as tampas de cicatrização com 5 mm de altura devido ao elevado volume de tecido mole do paciente.



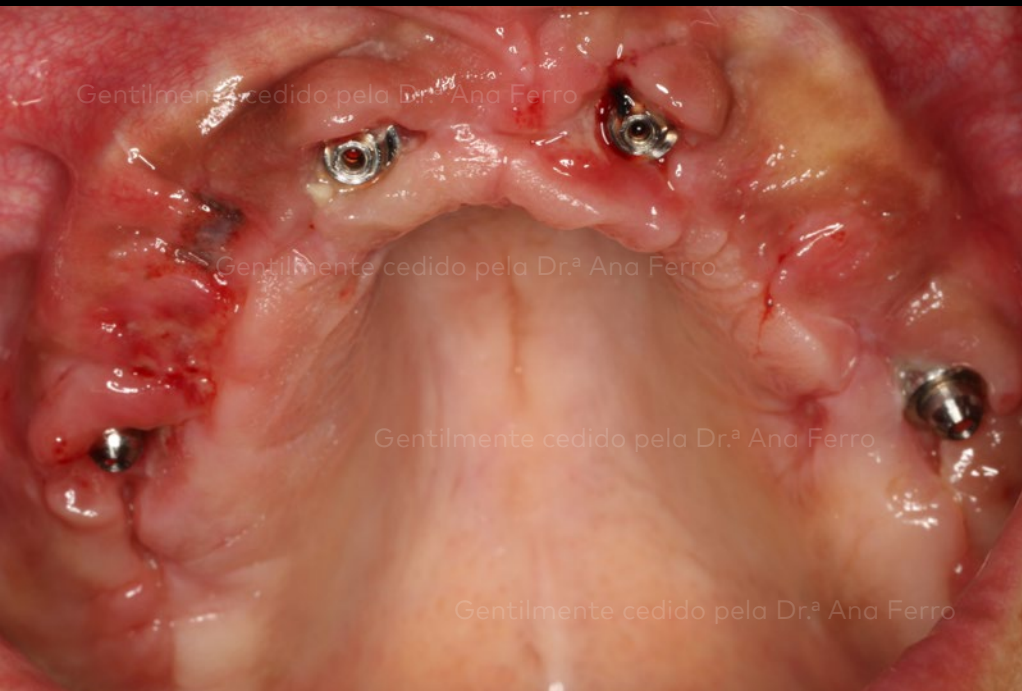
Vista frontal da ponte provisória totalmente em acrílico.

## Situação clínica inicial

## Procedimento cirúrgico

## Procedimento protético

## Resultado



Cicatrização do maxilar passados 10 dias do pós-operatório.  
Os pilares são limpos e verificados quanto a folga.



Vista intra-oral aos 10 dias do pós-operatório.

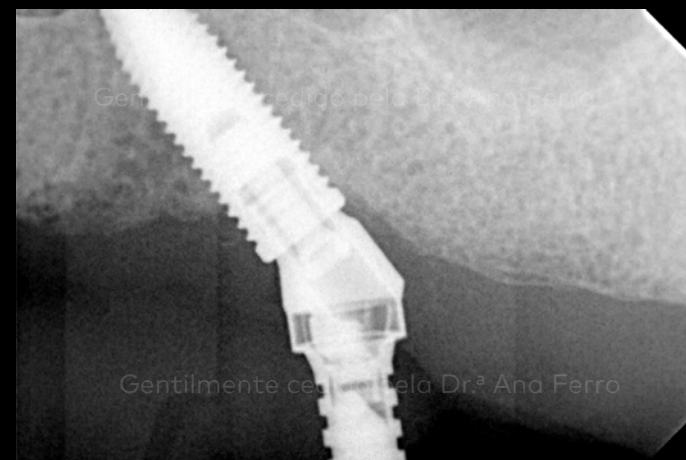
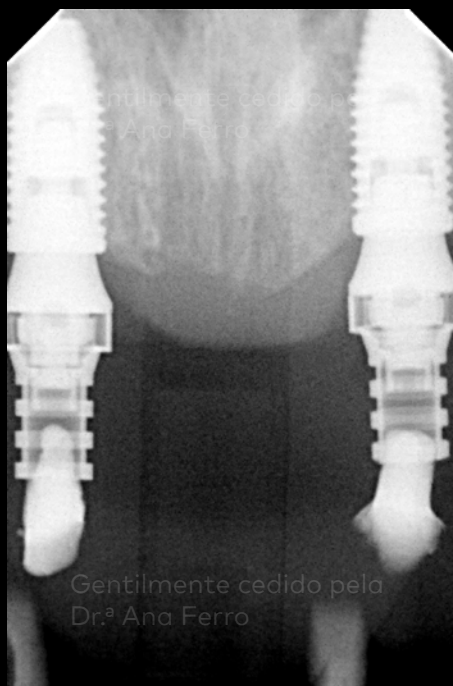


## Situação clínica inicial

## Procedimento cirúrgico

## Procedimento protético

## Resultado



Radiografia após 4 meses

## Situação clínica inicial

## Procedimento cirúrgico

## Procedimento protético

## Resultado



Antes e passados 30 dias



## Caso gentilmente cedido pela Dr.<sup>a</sup> Ana Ferro

"O conceito de tratamento All-on-4® é uma abordagem de equipa. Gostaria de agradecer aos meus colegas da MALO CLINIC envolvidos no tratamento do nosso paciente: Ana Abadia do Departamento de Higiene Dentária, Dr. João Botto do Departamento de Cirurgia Oral, Dr.<sup>a</sup> Raquel Lucas e Dr. Rodrigo Gonzalez do Departamento de Prostodontia e Helena Alexandre do Laboratório de Cerâmica da MALO CLINIC."

