

CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO EM IMPLANTODONTIA

REABILITAÇÃO COM PRÓTESE FIXA IMPLANTO-SUPORTADA EM MAXILA COM CARGA MEDIATA – DESCRIÇÃO DE CASO CLÍNICO



AUTOR: Rony Hansen
CO – AUTOR: Daniel Abreu
Orientador: Dr. Sergio Motta



E-mail: ronyhansen@uol.com.br

RESUMO

Os pacientes tendem a usar e a se acomodar mais com uma prótese total superior removível por longos períodos devido a sua maior retenção, sustentação e estabilidade quando comparada ao seu antagonista inferior. Quando o paciente finalmente percebe o surgimento de complicações devido a reabsorção total e continuada do osso da maxila não lhe resta outra alternativa do que se submeter a uma reabilitação cirúrgica complexa e extensa para a reconstrução em volume e/ou altura óssea. Assim, é importante orientar o paciente sobre as opções de tratamento para as regiões anteriores e posteriores da maxila totalmente edêntula que possam minimizar ou evitar os problemas futuros advindo do uso da próteses total removível. Esse painel descreve um caso clínico onde a opção de tratamento foi o de se fazer uma prótese fixa, PF-3, sobre implantes na arcada superior e o resultado final do caso.



Fig. 1: Radiografia Panorâmica inicial do paciente

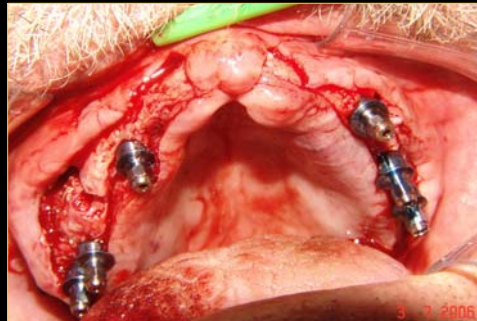


Fig. 2: Colocação de seis implantes na Região dos 16, 15, 13 e 23, 25, 26.

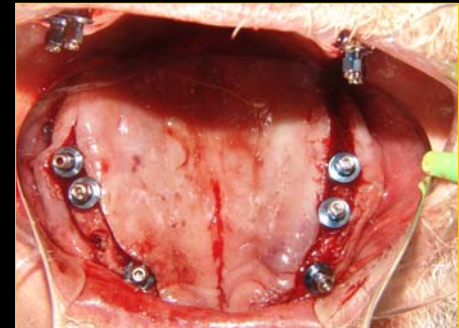


Fig. 3: Colocação de seis implantes



Fig. 4: Prótese PR -4 fixa com altura parabólica do contorno diferente para incisivos centrais e laterais e caninos.



Fig. 5: Prótese fixa instalada. Foto extra oral, (Clivo)



Fig. 6: Prótese fixa instalada. Foto intra oral. (Clivo)

PROPÓSITO

Com base nas taxas de sucesso nos requisitos biomecânicos específicos e baixa qualidade óssea o propósito deste trabalho foi pela opção da instalação de 6 implantes sendo os implantes-chave posicionados nas regiões caninas bilaterais e os secundários colocados na região de segundo pré-molar e molar e espiantados com uma barra rígida sem cantilever distal com uma supra – estrutura metaloplástica, acompanhando a forma da arcada dentária levemente lingual aos dentes anteriores.

CASO CLÍNICO

Paciente do sexo masculino W.C. 64anos procurou o Centro Livre de Odontologia, Clivo, com o intuito de substituir sua prótese total superior removível que já não tinha mais retenção, por uma prótese fixa sobre implantes que lhe restituísse além da retenção e estabilidade sua função mastigatória e fonética.. Ao exame radiográfico inicial da panorâmica observou a necessidade de fazer enxerto bilateral de seio maxilar pois não tinha local para colocação de implantes. Após 6 meses foram colocados seis implantes sendo distribuídos três de cada lado da maxila. Os diâmetros variaram de 3,25mm a 4,0mm porem todos possuíam 15mm de comprimento. Foram aguardados mais 6 meses para confecção de uma barra e da prótese definitiva metaloplástica que foi a seguir parafusada nela.



Fig. 7: Radiografia Panorâmica com os implantes e a barra instalados.



Fig. 8: Vista oclusal da prótese, evidenciando os orifícios para a parafusagem da supra-estrutura metaloplástica aos seis implantes

CONCLUSÃO

Quando o paciente se conscientiza das consequências ósseas anatômicas e estéticas ocorridas ao longo dos anos pela ausência dentária e pelo uso prolongado de sua prótese total superior removível sua alternativa mais confiável e prevesível de tratamento restaurador é o da instalação de implantes e da confecção de uma prótese fixa implanto suportada, PF-3. Com a confecção desta prótese o paciente totalmente edêntulo na maxila é capaz de recuperar a função ao seu limite normal bem como sua estética, conforto e fonética. Esse alto grau de satisfação foi aferido por Penarrocha et al e Hedecke G. Boudrias P et al cujas pesquisas constataram acima de tudo uma maior funcionabilidade destas próteses. Como a presença dos implantes estimula a remodelação e a preservação da dimensão óssea, as estruturas faciais são mantidas eliminando ou reduzindo a reabsorção continuada. Sua estética é muito agradável visto que os dentes possuem tamanho e aparência naturais, cor gengival restaurada e mimetizam a região da papila interdental. Além disso uma prótese fixa proporciona a vantagem psicológica de agir e dar a sensação similar aos dentes naturais.

REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Carl E. Misch. Prótese Sobre Implantes Livraria Santos Editora; 1ª edição, 2006, Capítulo 18.
Level of satisfaction in patients with Maxillary Full-Arch Fixed Protheses: Zygomatic versus Conventional Impalnts. Miguel Peñarrocha, DDS PhD¹/Celia Carrillo, DDS/ Araceli Boronat, DDS/ Eva Marti, DDS, PhD. The International journal of Maxillofacial Implants Vol 22, nº5, 2007.
Within-Subject Comparisons of maxillary Fixed and Removable Implant Protheses: Patient satisfaction and Choice of Prothesis. Hedecke G. Boundrias P, Awad MA, De Albuquerque RF, Lund JP, Feine JS, Clin Oral Implants Rev 2003; 14; 125-130.