

## Caso Clínico

## Previsibilidade de resultados em reabilitações do tipo protocolo

### INTRODUÇÃO

Um grande número de evidências clínicas e científicas tem demonstrado a viabilidade dos tratamentos com carga imediata. LEDERMANN, que começou no final dos anos 70 a apresentar tal abordagem, em 1984, relatou uma taxa de sucesso de 91,2% para 476 implantes instalados em 138 pacientes. Vários protocolos de trabalho tem surgido a partir de então buscando aprimorar a técnica. A situação é amplamente favorecida quando uma equipe multidisciplinar atua em conjunto para obter sucesso ao final da reabilitação cirúrgico-protética. Destaca-se aqui a necessidade de planejamento conjunto entre cirurgiões e protesista buscando através do planejamento reverso do caso, ter mais previsibilidade em relação aos resultados estéticos e ao protocolo cirúrgico a ser utilizado.

O caso a seguir demonstra a viabilidade do planejamento reverso para a obtenção de resultados estéticos e funcionais em uma reabilitação com prótese total superior e prótese protocolo inferior sobre 04 implantes Bionnovation.

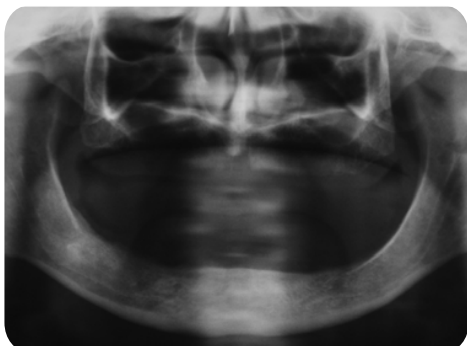
A queixa principal da paciente era quanto a estética e a intolerância ao uso de prótese total convencional inferior.



Visão pré-operatória da paciente, ressaltando a pobre qualidade estética e a alteração de todo complexo facial frente a ausência da prótese total inferior.



Característica dos rebordos e da expansão da língua para favorecer uma deglutição do tipo visceral pela ausência de dentes.



Radiografia panorâmica inicial evidenciando boa quantidade de tecido ósseo mandibular na área pré-forame.



Prova de próteses totais convencionais em cera. Toda análise estética e de engrenamento oclusal é avaliada de maneira pré-cirúrgica tornando o resultado final mais previsível por meio do planejamento reverso.



Quatro implantes Bionnovation instalados com os cilindros de proteção dos pilares minicônicos.

## Caso Clínico

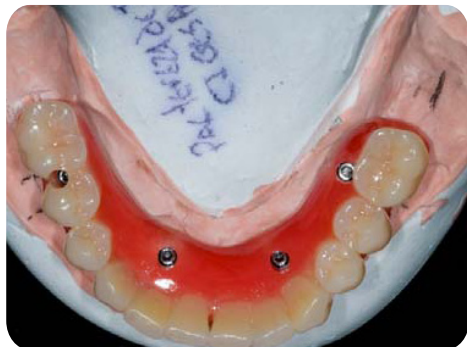
### Previsibilidade de resultados em reabilitações do tipo protocolo



Prótese total superior acrilizada. Notar a individualização dos dentes e das bordas incisais para maior naturalidade do resultado final e a montagem até primeiro molar diminuindo assim o momento de força sobre os implantes.



Prótese protocolo acrilizada e remontada em articulador para ajustes oclusais.



Notar que o posicionamento dos implantes, já sendo conhecido o posicionamento final dos dentes por meio do planejamento reverso, possibilitou pequena extensão distal das próteses (cantiléver).



Próteses instaladas demonstrando o perfeito engrenamento dental.



Resultado estético final apresentando favorável integração da reabilitação protética com a harmonia facial da paciente.

## EQUIPE

Prof. Dr. Weber Adad Ricci

Mestre e Doutor em reabilitação oral FOAr-UNESP

Professor da disciplina de clínica integrada FOAr-UNESP

Prof. Dr. João Roberto Gonçalves

Mestre e Doutor em cirurgia bucomaxilofacial

Professor da disciplina de ortodontia FOAr-UNESP

Prof. Dr. Daniel Serra Cassano

Mestre em cirurgia bucomaxilofacial

Prof. Dr. Luciano Rezende da Cunha

Mestre e Doutor em cirurgia bucomaxilofacial