

Reabilitação funcional e estética com próteses fixas convencionais após adequação do meio bucal por meio de tratamento odontológico integrado - relato de caso

Matheus Carnelossi APPENDINO, Amanda Paula de OLIVEIRA, Fernando Simões CRISCI, Luiz Antônio Borelli de BARROS FILHO, Ana Lúcia Franco MICHELONI, José Maurício dos Santos Nunes REIS, Filipe de Oliveira Abi RACHED

INSTITUIÇÃO E E-MAIL DO AUTOR APRESENTADOR: Departamento de Ciências Biológicas e da Saúde, Curso de Odontologia, Universidade de Araraquara - UNIARA, Araraquara-SP - Brasil; mateuscarnelossi@yahoo.com.br

RESUMO: A longevidade do tratamento odontológico integrado está relacionada ao minucioso exame clínico, radiográfico, diagnóstico preciso e plano de tratamento em escala prioritária. Paciente E.G., 47 anos, masculino, compareceu à Clínica Integrada, Curso de Odontologia, Universidade de Araraquara – UNIARA, com dor e suposta fratura no dente 16 (tomografia), e insatisfeito com a adaptação e cor das coroas do 13 e 14 e da extensa restauração de amálgama no 15. Foi elaborado plano de tratamento integrado: FASE CURATIVA (tratamento periodontal básico; exodontia 16) e FASE PROTÉTICA (prótese fixa 17-15 e coroas unitárias metalocerâmicas 14 e 13). O dente 16 apresentava dor à percussão vertical, mobilidade grau II e rarefação óssea na furca. As coroas do 13 e 14 foram removidas, o 15 e 17 receberam preparos totais em ombro com ângulo interno arredondado e coroas provisórias. Devido à vestibularização do 17 e exposição pulpar, realizou-se tratamento endodôntico e núcleo de preenchimento em resina composta. Foi realizada a moldagem de trabalho pelo reembasamento com duplo fio com silicone de condensação (Optosil/Xantopren) e o molde antagonista com Hydrogum 5. Os modelos foram posicionados em articulador semi-ajustável com registro maxilomandibular na máxima intercuspidação habitual. Os copings e infraestrutura monobloco (15-17) apresentaram adequada adaptação cervical, espaço para porcelana na proximal, oclusal, pântico e ameia interproximal. Não foi necessário modelo de remontagem. Foi aplicada a porcelana (A3,5/A3 - Vita), que na prova com glaze demonstrou-se adequada, e foi cimentada com RelyX U200. O paciente ficou satisfeito com a aparência, favorecimento da manutenção de higiene e desempenho funcional.

DESCRITORES: Raspagem Dentária; Cirurgia Bucal; Preparo Prostodôntico do Dente; Pulpectomia; Prótese Parcial Fixa.