

Caso Clínico paciente M.N.O confecção de prótese total superior e Prótese parcial removível inferior.

Paciente M.N.O, 72 anos, sexo feminino, compareceu a clínica queixando-se de dor ao mastigar e de inflamação nas gengivas.

No exame clínico foi observado que a paciente apresentava inúmeras raízes residuais que estavam causando uma inflamação periodontal na região inferior e apresentava a arcada superior edentula.

Durante a anamnese a paciente informou que era portadora de Diabetes mellitus tipo 1; Antes do procedimento cirúrgico foi realizado uma profilaxia prévia com antibiótico (amoxicilina 2g) e lhe foi indicado uso de Digluconato de clorexidina a 0,12% para minimizar o biofilme e adequação do meio bucal, minimizando os riscos de infecção. Foi esperado o período de cicatrização após a remoção das raízes e o planejamento foi a confecção de prótese total superior removível e prótese parcial removível inferior, já que a paciente apresentava alguns dentes hígidos que serviriam de pilares para a PPR inferior.

Na primeira sessão foi realizada a moldagem para prótese superior, então foi confeccionado uma moldeira individual para copiar fielmente o rebordo e o material de escolha foi o alginato, a técnica de escolha foi a de dupla moldagem com alginato. Para a PPR foi realizada a moldagem com silicone de condenação pesado e leve, para melhor cópia da região edentula, então foi realizado o delineamento da região para escolha dos grampos, no caso a escolha foi o grampo em Y na região de caninos e um grampo circunferencial nos molares.

Na segunda sessão foi realizado o ajuste dos planos de cera inferior e superior.

Na terceira sessão foi realizado a prova de dentes, foi optado pela cor 62 em ambas as arcadas e a prótese total foi realizada a prótese caracterizada com dentes trilux pois a paciente queria uma prótese mais natural.

Após a prova foi realizada a prensagem e então a entrega das próteses e os ajustes oclusais e polimento das próteses.

Nome: Amanda Xavier Silva
8º período