

AUMENTO DO FÓRNIX DO VESTÍBULO PARA PRÓTESE TOTAL

¹Elma Cristina Silva SAMPAIO; ²Eduardo Antônio de castro VEIRA; ³Patrícia Guedes Maciel VEIRA; ⁴Ricardo Ferreira de JESUS; ⁵Guilherme de Souza CARLOS; ⁶Bruno Jaime Xavier MACHADO, ⁷Paloma de Jesus ALVES

¹ Estudante de Odontologia/UNINCOR – e-mail: odontologiaviana@gmail.com

² Orientadora e Professora do Curso de Odontologia/UNINCOR – e-mail: patricia.vieira@unincor.edu.br

³ Co-Orientadora e Professora do Curso de Odontologia/UNINCOR – e-mail: pro.eduardo@unincor.edu.br

⁴ Estudante de Odontologia/UNINCOR – e-mail: Ricardo.gzuz@gmail.com

⁵ Estudante de Odontologia/UNINCOR – e-mail: gsouzacarlo@gmail.com

⁶ Estudante de Odontologia/UNINCOR – e-mail: brunojaime@msn.com

⁷ Estudante de Odontologia/UNINCOR – e-mail: palomaalves1998@outlook.com.br

Palavras Chave: Seio maxilar, enxertos, implantes dentários.

RESUMO

Paciente R.V.A., melanoderma, 52 anos, apresentou-se a clínica de prótese da UNINCOR, para colocação de duas próteses totais, com a reclamação de “próteses que não param na boca”. Ao exame clínico constatou-se rebordo raso e fino com superficialização do fornix do vestibulo superior. De acordo com este diagnóstico foi proposto uma cirurgia pré-protética de aprofundamento do fornix do vestibulo ou aumento do fornix do vestibulo, com técnica modificada pela UNICAMP- SP. A técnica consistiu em 3 incisões paralelas e verticais, uma anterior também realizando a frenectomia total e duas posteriores na altura de pré – molares ou primeiro molare, com descolamento total de toda mucosa do rebordo alveolar por vestibular. Realização de sutura e reembasamento da prótese total na área chapeavel , em torno de toda prótese total , aumentando em altura a prótese e aparafusamento desta no osso alveolar .Os parafusos de enxerto ósseo(parafusos de enxerto de 13mm da Neodent), foram inseridos na região do 15 e 25 pela vestibular da prótese atingindo a vestibular óssea. Ficando este paciente com a prótese fixa por 15 dias, tempo de cicatrização do tecido mole e elevação desta mucosa, aumentando todo rebordo do paciente e área chapeavel da prótese total e conseqüentemente melhora imensa da retenção da prótese.