

Planejamento reabilitador com Table Tops para aumento da dimensão vertical de oclusão: relato de experiência

Rehabilitative treatment planning using table-top restorations to increase the occlusal vertical dimension: an experience report

Rayamid Andrade da Silva[1]; Gabriely Soares Gomes de Oliveira[1]; Andressa Souza da Silva[1]; Romilson Paiva de Oliveira[1]; Dayana Karoline Amaral Silva[1]; Alberto Tadeu do Nascimento Borges[1]; Wandernor da Silva Bandeira[1]; Lara Pepita de Souza Oliveira[1]

[1] Faculdade do Amazonas – IAES, Manaus, Amazonas, Brasil.

Contextualização: Perdas dentárias, alterações periodontais e hábitos parafuncionais podem comprometer a estabilidade oclusal e a função mastigatória. A reabilitação requer avaliação integrada, incluindo a dimensão vertical de oclusão (DVO), e planejamento individualizado. **Objetivo:** Relatar a experiência de avaliação e planejamento multidisciplinar de uma paciente com comprometimento periodontal e oclusal, visando ao restabelecimento da DVO e à posterior reabilitação implantossuportada. **Descrição da experiência:** Paciente do sexo feminino, 68 anos, compareceu ao projeto de extensão Resgatando Sorrisos, da Faculdade do Amazonas (IAES), com ausências dentárias, dificuldades mastigatórias, desconforto gengival e mobilidade em restaurações implantossuportadas. Relatou diabetes, tabagismo, comprometimento dentário progressivo desde aproximadamente 2010 e dores frequentes compatíveis com disfunção temporomandibular (DTM). O exame intraoral revelou cálculo dentário, recessões gengivais, desgastes sugestivos de bruxismo e mobilidade em unidades protéticas. Solicitaram-se radiografias periapicais e panorâmica. O planejamento priorizou orientações de higiene bucal, controle do biofilme, tratamento periodontal e aconselhamento sobre tabagismo. Após estabilização periodontal, prevê-se restabelecer a DVO mediante restaurações semidiretas em resina composta do tipo table tops. Obtiveram-se modelos de gesso antes e após os preparos dentários, sendo o segundo utilizado para o enceramento diagnóstico. Uma guia de silicone transparente reproduzirá a anatomia e as alturas planejadas nas restaurações, que serão cimentadas. Após o restabelecimento da DVO e a estabilização oclusal, a paciente será encaminhada à implantodontia para o planejamento da substituição das próteses existentes e da confecção de novas próteses implantossuportadas nas áreas edêntulas. O plano também contempla o manejo da DTM e do bruxismo, incluindo placa oclusal. **Resultados/Contribuições:** A experiência favoreceu o raciocínio clínico e a compreensão da sequência terapêutica multidisciplinar. O tratamento permanece em andamento, sem resultados funcionais ou estéticos disponíveis. **Considerações finais:** A vivência ressaltou a importância da avaliação integrada, do controle periodontal e do planejamento protético, considerando as condições sistêmicas e os hábitos da paciente.

Palavras-chave: reabilitação bucal; dimensão vertical; resinas compostas.

Eixo Temático: Dentística.

Revista Clínica de Odontologia (RCO)
Faculdade do Amazonas – IAES
ISSN-e: 2966-4128
DOI: https://doi.org/10.70614/tg3yjc03