

REABILITAÇÃO NO FLUXO DIGITAL COM NOVAS FERRAMENTAS

Rodrigo Bicalho Queiroga*; Jenival C Almeida Júnior**; Newton Sesma***; Eduardo Mukai**

**Mestrando (a) em Odontologia Digital pelo Centro de Pesquisas Odontológicas São Leopoldo Mandic.

***Professor do Mestrado em Odontologia Digital São Leopoldo Mandic-SP.

***Orientador/Coordenador do Mestrado em Odontologia Digital São Leopoldo Mandic-SP.

PALAVRAS-CHAVE

Desenho Auxiliado por
Computador
Má Oclusão
Oclusão Dentária

RESUMO: Nós estamos vivenciando mudanças consideráveis nos últimos anos, E quem entendeu, as ideias disruptivas trouxeram uma experiência melhor para as pessoas em diversos aspectos na vida. Especificamente, a digitalização dos processos avançou muito com a ajuda de novos softwares e da Inteligência Artificial (IA). Na odontologia, o princípio é o mesmo, entregar um resultado que devolva não somente a função e a estética ao paciente, mas ter um olhar abrangente e tratar o paciente como um todo, observando as vias aéreas, deglutição, plano oclusal em relação à cabeça e por último, os dentes. O objetivo deste painel é demonstrar um fluxo digital diferente que veem dando certo. O paciente faz exame tomográfico, escaneamento e fotografias iniciais. Passa por um exame clinica e analise inicial na primeira consulta. Faz-se um escaneamento(Primescam, DS)com um registro oclusal em MIH e RC, anota todas os incômodos e relatos clínicos. Este paciente queria fazer um tratamento reabilitador, pois tinha muito tempo sem ir no dentista, e começou a perder alguns dentes, chegou com mobilidade 2 no dente 17 provocado pro trauma oclusal. E muita dor nessa região. Foi diagnosticado perda de dimensão vertical e desvio de mandíbula, foi realizado um planejamento 2D, Utilizando o Smile Cloud e o planejamento 3D utilizando o NemoSmile 3D com ajuda de um arquivo DICOM (17 x 13) possibilitando avaliar o plano oclusal com maior acurácia, avaliar via aéreas e usar o articulador digital do software com o próprio arquivo dicom transformado em STLPassa por um exame clinica e analise inicial na primeira consulta. Faz-se um escaneamento(Primescam, DS)com um registro oclusal em MIH e RC, anota todas os incômodos e relatos clínicos. Este paciente queria fazer um tratamento reabilitador, pois tinha muito tempo sem ir no dentista, e começou a perder alguns dentes, chegou com mobilidade 2 no dente 17 provocado pro trauma oclusal. E muita dor nessa região. Avaliou toda a oclusão e desocclusão do paciente, fez mock-up após a impressão 3D do planejamento do caso. Preparo seletivo em cima do mock-up e remoção de corraos e peças metálicas antigas. O projeto de fresagem saiu do Inlab 19 para uma fresadora 5 eixos (Imes 150i), utilizando disco de resina (Evolux Hibrid, Blue Dent). Houve uma maior previsibilidade no tratamento e um maior controle onde se quer chegar com esse fluxo digital, melhorando segundo relatos do paciente, menos dores cervicais e musculares, melhor qualidade no sono.

REFERÊNCIAS

COACHMAN, C.; CALAMITA, M. A.; SESMA, N. Dynamic documentation of the smile and the 2D/3D digital smile design process. **Int J Periodontics Restorative Dent**, v. 37, n. 2, p. 183-193, 2017.

CALAMITA, M.; COACHMAN, C.; SESMA, N.; KOIS, J. Occlusal vertical dimension: treatment planning decisions and management considerations. **Int J Esthet Dent**, v. 14, n. 2, p. 166-181, 2019.

STANLEY, M.; PAZ, A. G.; MIGUEL, I.; COACHMAN, C. Fully digital workflow, integrating dental scan, smile design and CAD-CAM: case report. **BMC oral health**, v. 18, n. 1, p. 1-8, 2018.

QUEIROGA, R.B; CORDEIRO, C.B. **Novas ferramentas para planejamento funcional e estético em odontologia**. p.226-243. Odontologia digital, inovadora e inclusiva. Editora Napoleão, 2021.

UEDA, H.; YAMADA, T.; OHRUI, T.; EBIHARA, S.; KURASHI, M.; KOBAYASHI, Y.; SASAKI, H. Correction of the maxillary occlusal plane relieves persistent headache and shoulder stiffness. **The Tohoku journal of experimental medicine**, v. 205, n. 4, p. 319-325, 2005.