

## **A DESOCLUSÃO NA REABILITAÇÃO ORAL EM PACIENTE COM COLAPSO OCLUSAL: RELATO DE CASO**

Carlos Heinrich Santana Silva<sup>1</sup>; Ícaro Soares Augusto Silva<sup>2</sup>; Andréa Jaqueira da Silva Borges<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Graduando no Bacharelado em Odontologia (FAMAM), carlosheinrich11@hotmail.com; <sup>2</sup> Mestre em Meio Ambiente e Desenvolvimento Regional (FAMAM), icaroaugusto@gmail.com; Doutora em Geologia Ambiental (UFBA), FAMAM, andreajsb@gmail.com

A maioria da população brasileira sofre com o edentulismo total ou parcial, por não possuir todas as unidades dentárias, e provavelmente perderam essas unidades dentárias precocemente e não passaram pelo tratamento adequado para repor as mesmas. Mas o que muitas dessas pessoas não sabem é que a perda dessas unidades dentárias trará consigo muitos malefícios esses que irão afetar os dentes remanescentes, tudo isso devido ao desequilíbrio oclusal e instabilidade da desocclusão. Cabe ao cirurgião dentista ao planejar uma reabilitação oral para esses pacientes, avaliar esses malefícios para quando repuser essas unidades dentárias, podendo assim, restituir com sucesso a oclusão e conseqüentemente, a desocclusão, através da reabilitação protética. O presente trabalho traz como objetivo geral: descrever através de um caso clínico a desocclusão como base do planejamento e tratamento da reabilitação oral em pacientes que sofrem de colapso oclusal e, como objetivos específicos identificar os fatores que levam ao desequilíbrio oclusal e montar um planejamento baseado nos princípios de desocclusão. Para a confecção do presente trabalho e resolução do caso será realizado um estudo de caráter descritivo, baseado nos preceitos de um relato de caso clínico. O local de estudo será uma clínica particular na cidade Cruz das Almas, no recôncavo da Bahia. O participante do estudo serão paciente com deficiência de oclusão, desequilíbrio de desocclusão, portador de abfração dentária. Para o sucesso do caso serão realizados os seguintes procedimentos: anamnese; adequação do meio bucal; moldagem de estudo; montagem em articulador semi-ajustável como registro em arco facial; enceramento diagnóstico; mockup funcional; instalação de próteses provisórias estabilizadoras e confecção de restaurações em resina composta restituindo as guias de desocclusão. O presente trabalho apresenta relevância por possibilitar tanto para estudantes quanto para profissionais da odontologia, maior conhecimento sobre como resolver o caso clínico escolhido de forma funcional e atendendo as necessidades funcionais e estéticas do paciente, mostrando que na odontologia o plano de tratamento adequado é a chave para o sucesso reabilitador.

**Palavras-chave:** Oclusão. Reabilitação Bucal. Estética Dentária.