



AVALIAÇÃO DA CURVA DE SPEE SEGUNDO A BANDEIROLA DE BROADERICK BIO-ART

Dr. Rodolfo Auad

ORIENTADORES:

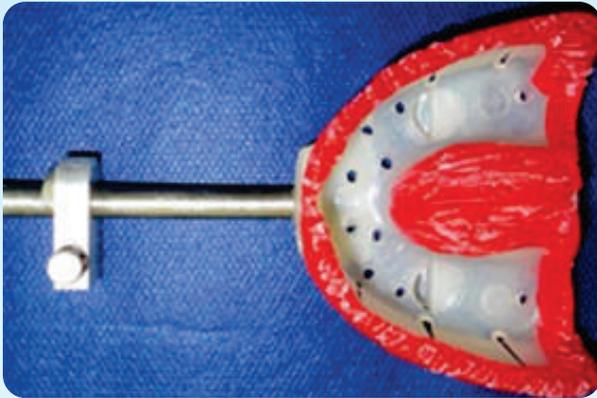
Prof. Dr. Artemio Zanetti
Prof. Dr. Pedro Paulo Feltrin
Prof. Dr. Ricardo Inoue



AVISO:

O conteúdo deste artigo foi cedido gentilmente pelo Dr. Rodolfo Auad, para a publicação no website www.bioart.com.br, sendo o mesmo, autor e detentor dos Direitos Autorais do conteúdo de imagens e textos apresentados.

Moldagem anatômica da arcada superior utilizando a Técnica Zanetti. Simultaneamente obtemos o molde dos dentes e a posição espacial da maxila em relação ao crânio. Elimina-se a necessidade do uso do garfo de mordida. Economizamos tempo e diminuimos distorções.



Moldeira Zanetti individualizada com cera utilidade



Correta posição da moldeira Zanetti



Vista lateral do arco facial

Moldeira carregada com hidrocolóide irreversível (alginato) , levada em boca mantida em posição até sua completa geleificação. Em seguida, com o auxílio do paciente acoplamos o Arco Facial e o Relator Nasium.

O molde, após vazado com gesso especial é levado ao articulador para sua montagem, é válido o uso do dispositivo de suporte, pois o mesmo oferece apoio ao conjunto molde/modelo durante a cristalização do gesso.



Dispositivo acessório para suporte do modelo superior



Vista lateral da moldeira Zanetti posicionada no articulador com suporte

O modelo inferior é obtido de maneira convencional, ou seja, individualização da moldeira, carregamento com hidrocolóide irreversível de boa qualidade, em boca até completa geleificação, vazamento com gesso especial e uso de plástico bolha para promover retenções.



Moldeira inferior individualizada e molde.



Plástico bolha sobre o gesso recém vazado para obtenção de retenções

Aspecto final das retenções obtidas com o uso do plástico bolha



Para um estudo desta natureza é conveniente que a montagem em articulador seja feita em Relação Cêntrica (RC), para tanto devemos promover a completa desprogramação muscular do paciente e registrar a posição com um material que ofereça precisão e estabilidade dimensional, como o silicone de adição mostrado na figura.



Paciente com a mandíbula fechada em posição de cêntrica

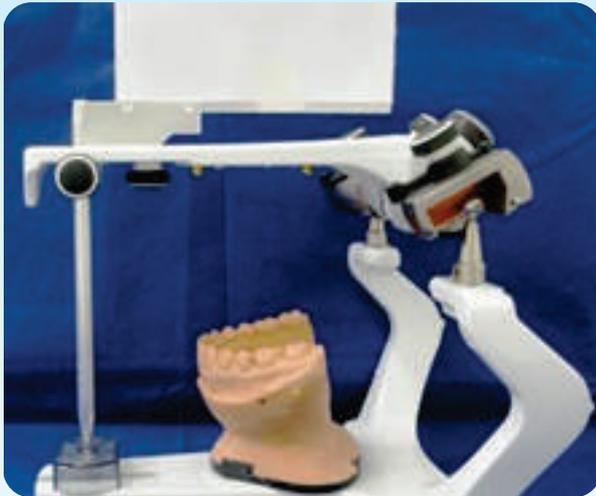


Vista das referencias obtidas com silicone de adição BiteRegistration Cargo

Vista lateral da montagem em articulador dos modelos superior e inferior na posição de Relação Cêntrica



Após a correta montagem dos modelos em articulador (articulador Bio-Art 4000-S), acoplamos outro dispositivo, a Bandeirola Bio-Art, onde, por meio do Compasso da Bandeirola, obteremos o vértice (Cruzamento) das duas curvas de referências para o estudo do Plano Oclusal.

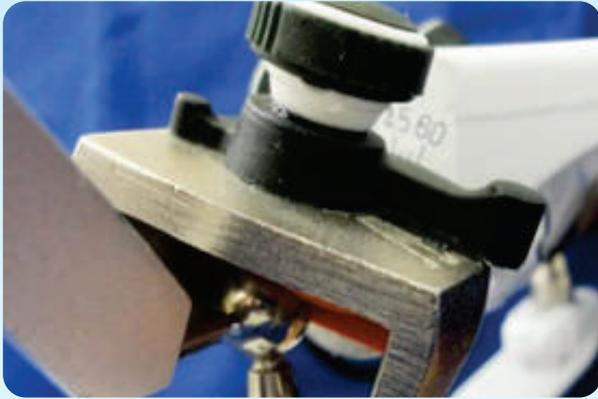


**Bandeirola de Broaderick Bio-Art
acoplada ao articulador**



**Analizador Bio-Art calibrado
em 100 mm.**

Embasados pela Teoria Esférica de Monson calibramos nosso Compasso em 10 cm, que corresponde ao raio da Esfera de Monson. A primeira curva é obtida tendo como centro a Esfera Condilar (representando o Côndilo Articular).



Analizador Bio-Art posicionado no centro da esfera condilar



Obtenção do traçado da primeira curva.



A segunda curva é traçada tendo como referência a ponta do canino.



Analizador Bio-Art posicionado na ponta do canino.

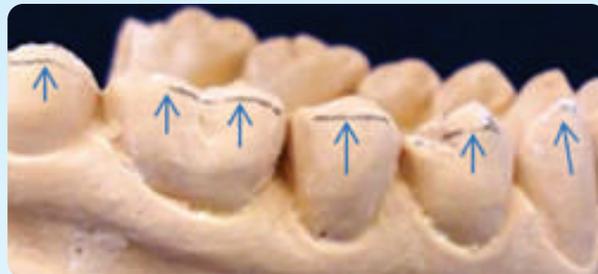
Do cruzamento dessas duas curvas teremos um vértice, onde posicionamos nosso compasso, agora de maneira invertida, ponta seca está na Bandeirola e ponta grafite está no modelo.



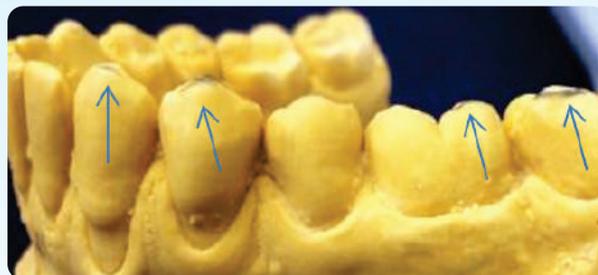
**Após a marcação nos modelos podemos avaliar a
Curva de Spee do paciente.**

Segundo Steadman, situações como essas podem ser encontradas:

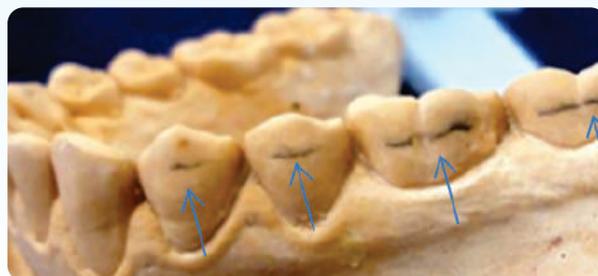
Curva de Spee do paciente coincidente
com a curva obtida através da Bandeiriola.
Curva Aceitável segundo Steadman.



Curva de Spee do paciente
abaixo da curva da Bandeiriola.
Curva Excessiva segundo Steadman.



Curva de Spee do paciente
acima da curva da Bandeiriola.
Curva Plana ou Ausente segundo Steadman.



Conclusão:

O estudo do Plano Oclusal é de extrema importância nas reabilitações bucais independente de sua magnitude.

Iniciar um trabalho de forma correta é garantia de um bom resultado, reconstruir e devolver a função/estética é tarefa árdua e se feita de maneira empírica estará fadada ao insucesso.

Ajustes por desgastes ou acréscimos se fazem necessários para que uma correta disposição dos dentes permitam uma desocclusão plenamente fisiológica.

O uso da Bandeirola nos ajuda na obtenção dessas informações e são individualizados para cada paciente, o que permite uma reconstrução personalizada e única.