

PLANEJAMENTO VIRTUAL ASSOCIADO AO PROTOCOLO DE BRANEMARK EM MAXILA, PARA CIRURGIA ORTOGNÁTICA: RELATO DE CASO

EVELLY MYLENE CAMPOS ¹, BIANCA DANIELLE NASCIMENTO ², BRENO FERREIRA ³, MARK JON SANTANA ⁴, LUCAS CELESTINO ⁵

¹ Universidade Tiradentes SE, Aracaju, SE, Brasil - evelly.mylene@souunit.com.br

² Universidade Tiradentes SE, Aracaju, SE, Brasil-biancadaniellenascimento@hotmail.com

³ Hospital de Urgência de Sergipe (HUSE), Aracaju, SE, Brasil - breno.ctbmf@gmail.com

⁴ Hospital Unimed, Aracaju, SE, Brasil - marksabey@hotmail.com

⁵ Hospital de Urgência de Sergipe (HUSE), Aracaju, SE, Brasil - lucasguerzet@hotmail.com

Introdução: O planejamento virtual em cirurgias ortognáticas possibilita a confecção de guias cirúrgicos, aumentando a previsibilidade e reduzindo o tempo operatório. Em pacientes Classe II edêntulos totais de maxila, especialmente os reabilitados com o Protocolo de Brånemark, a prótese pode ser utilizada como referência no planejamento virtual e na confecção dos guias, assegurando a correta posição óssea e a oclusão desejada. **Objetivo:** Relatar a integração do Protocolo de Brånemark e do planejamento virtual em cirurgia ortognática de paciente edêntulo total de maxila. **Relato de caso:** Paciente masculino, 40 anos, IMC 22,8, apresentava sonolência diurna. O exame clínico e radiográfico revelou má-oclusão Classe II (bi-retrusão maxilo-mandibular). A polissonografia diagnosticou apneia obstrutiva do sono grave, com índice de apneia/hipopneia de 34,3/h. O tratamento proposto foi cirurgia ortognática com avanço bimaxilar e mentoplastia. O paciente utilizava prótese fixa sobre implantes em maxila pelo Protocolo de Brånemark, que foi integrada ao planejamento virtual para guiar os reposicionamentos ósseos. **Considerações finais:** O uso de marcadores hiperdensos e da prótese como referência garantiu precisão no alinhamento ósseo, reforçando a importância do planejamento virtual em pacientes edêntulos reabilitados com protocolo de Brånemark. A abordagem mostrou-se eficaz, proporcionando melhora significativa na qualidade do sono e na função respiratória.

Descritores: Cirurgia Ortognática; Má Oclusão Classe II de Angle; Arcada Edêntula

Área: Área 2 (Cirurgia e Traumatologia Bucomaxilofacial)