

# RESUMOS NOTA 10

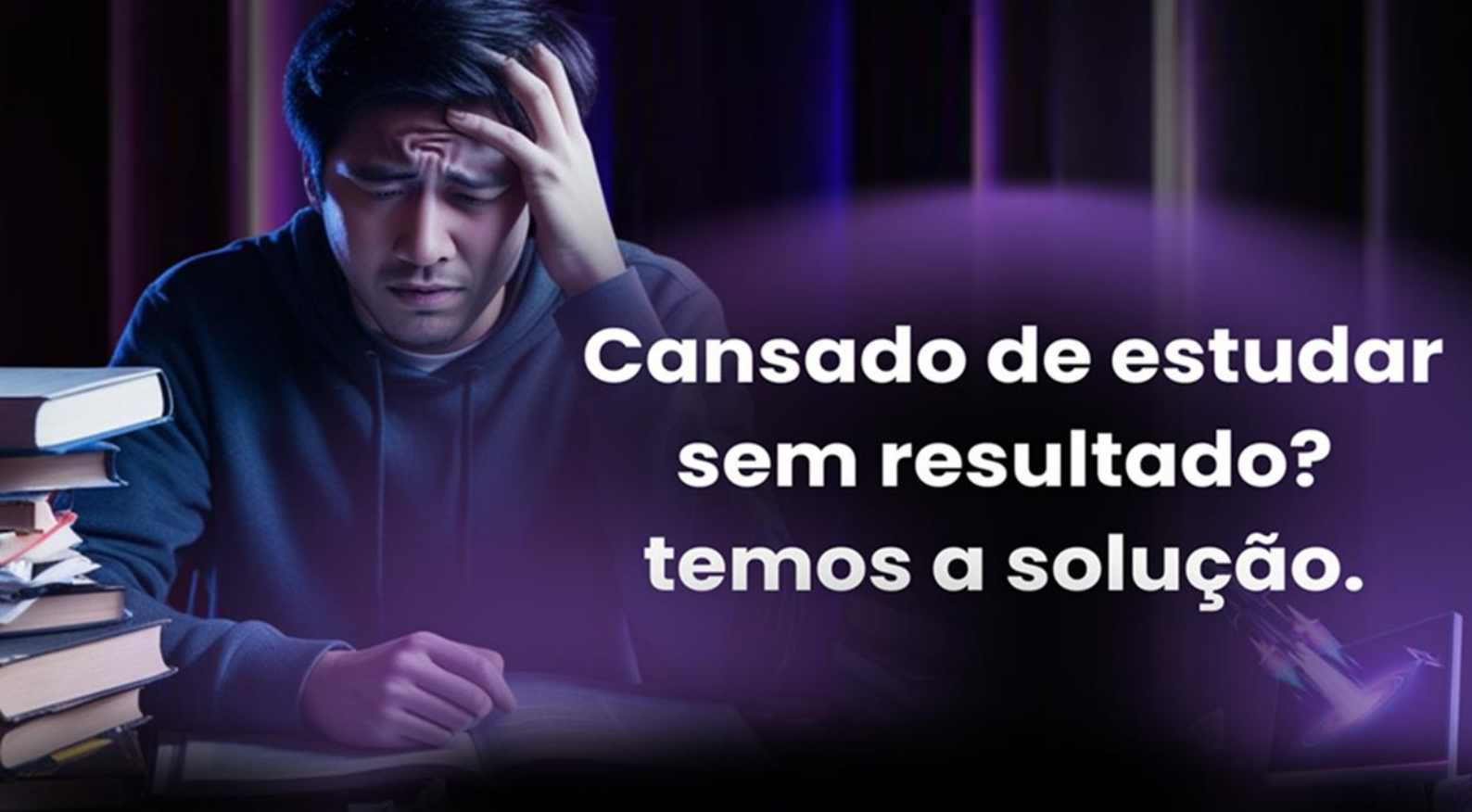
---

## Tipos de oclusão e relação entre os arcos



---

# OCLUSÃO



**Cansado de estudar  
sem resultado?  
temos a solução.**

**DentistaON**



**Cursos e Resumos**



**Portal de vagas**



**Certificados**



**Horas  
complementares**



**Estude em qualquer lugar  
a qualquer hora.**

Resumos Nota 10

RESUMOS NOTA 10

**DENTÍSTICA**

Tudo o que você precisa em poucos minutos sobre Dentística

RESUMOS NOTA 10

**ENDODONTIA**

Tudo o que você precisa em poucos minutos sobre Endodontia

RESUMOS NOTA 10

**PERIODONTIA**

Tudo o que você precisa em poucos minutos sobre Periodontia

RESUMOS

**RADIOGRA**

Tudo o que você precisa em poucos minutos sobre Radiografia

RESUMOS NOTA 10

RESUMOS NOTA 10

**ENDODONTIA**

Tudo o que você precisa em poucos minutos sobre Endodontia

RESUMOS NOTA 10

RESUMOS NOTA 10

**PERIODONTIA**

Tudo o que você precisa em poucos minutos sobre Periodontia

RESUMOS NOTA 10

RESUMOS NOTA 10

**DENTÍSTICA**

Tudo o que você precisa em poucos minutos sobre Dentística

RESUMOS

RESUMOS

**RADIOGRA**

Tudo o que você precisa em poucos minutos sobre Radiografia

**assinaturas  
mensais e anuais**

**DENTISTA ON**

## Inter relação entre os arcos posição mandibular

- Posição postural ou de repouso (DVR, EFL, DVO)
- Relação central (RC)
- Máxima intercuspidação (MI)
- Máxima intercuspidação habitual (MIH)
- Relação de oclusão cêntrica (ROC)

### 1. Posição postural ou de repouso:

É a relação da mandíbula com a maxila quando os músculos elevadores da mandíbula, temporal, masseter e pterigoideomedial, estão no estado de passividade relativa ou de tônus muscular.

- Dentes não se tocam;
- Línguas não tocam os dentes;
- Lábios selados.
- Deve ser ensinada aos pacientes pois essa é a posição fisiológica;
- Dentes ligeiramente separados e lábios levemente se tocando;
- Tônus muscular, caso contrário, dentes se tocando pode levar à fadiga muscular.

$$DVR - EFL = DVO$$

**DVR** (dimensão vertical de repouso): medida da base do nariz até a base do mento em repouso;



**DVO** (dimensão vertical de oclusão): medida da base do nariz até a base do mento após os dentes se tocarem;  
Pode ser mensurada em paciente totalmente endentulo.

**EFL** (espaço funcional livre): medida entre os dentes na posição postural de repouso.

### 2. Posição de relação de central

Nessa posição a preocupação é obter apenas uma relação entre o côndilo e o osso temporal, como o disco interposto entre eles.

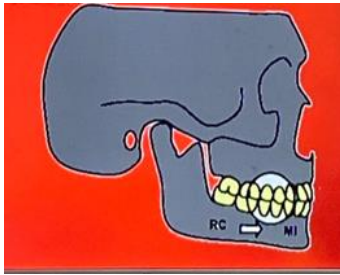
Definição ; posição na qual o côndilo está mais superior e anterior entre relação a vertente posterior da eminência articular ao osso temporal, independente de Contatos dentários.

#### 1. Posição Máxima intercuspidação Habitual

Posição em que ocorre o máximo número de contratos entre os dentes posteriores maxilares e mandibulares, independente da posição condilar.



→ Maior número de Contatos



oclusais;

## 2. Máxima intercuspidação habitual

Posição em que ocorre o máximo de número de Contatos entre os dentes posteriores maxilares e mandibulares com os côndilos **fora da posição de relação central.**

Maior número de contatos dentários levando em conta com os côndilos fora relação cêntrica.

- Contatos mais fortes nos dentes posteriores
- Dentes anteriores com contato mais fraco ou sem contato com pequeno trespassse.

## 3. Relação de oclusão cêntrica (ROC)

Posição em que ocorre o máximo número de contato entre os dentes posteriores maxilares e mandibulares, com os côndilos **na posição de relação central.**

## Tipos de oclusão

Para realização de um bom diagnóstico é essencial conhecer e entender o quadro de normalidade. Conhecendo o normal, saudável fica mais fácil reconhecer o anormal ou patológico.

### → Oclusão Ideal

É quando um paciente um apresenta características biológicas e biomecânicas ideais para o funcionamento do sistema estomatognático.

- 1- Relação central (Rc) coincidente com máxima intercuspidação (MI);
- 2- Contatos homogêneos e simultâneos de dentes posteriores;
- 3- Dentes anteriores contatando levemente ou não contata com a MI;
- 4- Forças dirigidas para longo eixo do dente;
- 5- Presença de guia do canino e anterior;

### → Oclusão Fisiológica

É encontrada com frequência na dentição natural. Ela se caracteriza por ter uma **variação da oclusão ideal, estando estética e funcionalmente satisfatória**, sem sinais e sintomas de patologias dentárias.

### → Oclusão Patológica

Tem um desvio da oclusão ideal e está ligado a sinais e sintomas de patologia dentária ou a não

aceitação do paciente a estética relacionada à oclusão.

- 1- **Abfração : lesões cervicais** na estrutura dentária de origem **traumática** que se apresenta em forma de cunha, com bordas ativas.
- 2- **Mobilidade:** causada por um trauma oclusal, desenvolve áreas com **perda óssea e a mobilidade** sem a perda de inserção periodontal.
- 3- **Recessão Gengival : migração** da margem gengival apicalmente devido à presença de trauma oclusal.
- 4- **Desgaste dentário acentuado** : nas interferências oclusais e de um bom suporte periodontal, o paciente responde ao trauma com o **desgaste** as estrutura dentária.

Trauma **PRIMÁRIO**: É a condição em que um dente ou mais dentes que estão recebendo CARGAS EXCESSIVAS por falta de equilíbrio da oclusão tratando assim com **ajuste oclusal**.

- Reabsorção do dente
- Calcificação pulpar
- Necrose pulpar

Trauma **SECUNDÁRIO**: São as estruturas dentais

(periodonto)remanescentes não estão sendo capazes de suportar uma **força oclusal normal**, sendo que nessa situação o tratamento indicado seria alguma forma de **esplintagem dentária** (tipo uma contensão).

Patológico X Fisiológico

Se for patológico se faz alguma coisa (intervenção), se for fisiológico não se pode fazer nada (pois o organismo já se acostuma.

