

**UNIVERSIDADE BRASIL
CURSO DE ODONTOLOGIA 2024
CÂMPUS - FERNANDÓPOLIS**

**Pedro Henrique Barbaris dos Santos
Ana Paula Nunes**

**PRÓTESE PARCIAL REMOVÍVEL IMPLANTO-DENTO-
MUCOSSUPOORTADA - RELATO DE CASO.**

**Fernandópolis- SP
2024**

**Ana Paula Nunes
Pedro Henrique Barbaris dos Santos**

**PRÓTESE PARCIAL REMOVÍVEL IMPLANTO-DENTO-
MUCOSUPOORTADA - RELATO DE CASO.**

Trabalho de Conclusão de Curso de
Graduação apresentado à Universidade
Brasil, como parte dos requisitos
necessários para obtenção do título de
cirurgião dentista Bacharel em 2024
Odontologia.

Prof. Dr. Jadison Junio Conforte

**Fernandópolis – SP
2024**

Ficha catalográfica elaborada pelo Sistema de Bibliotecas da Universidade Brasil,
com os dados fornecidos pelo (a) autor (a).

S237p Santos, Pedro Henrique Barbaris dos.

Prótese parcial removível implanto-dento-mucossuportada - relato de caso. / Pedro Henrique Barbaris dos Santos e Ana Paula Nunes – Fernandópolis, SP: Universidade Brasil, 2024.

29f.il.: 29,5cm.

Trabalho de Conclusão de Curso, apresentado à Banca Examinadora da Universidade Brasil - Campus Fernandópolis, como parte dos requisitos para obtenção do título de Bacharel em Odontologia.

Orientador (a): Prof. Dr. Jadison Junio Conforte.

1. Implanto-dento-mucossuportada. 2. Reabilitação oral. 3. Combinação. 4. Próteses parciais removíveis. I. Santos, Pedro Henrique Barbaris dos. II. Nunes, Ana Paula. III. Título.

TERMO DE APROVAÇÃO

AGRADECIMENTOS

Gostaríamos de agradecer primeiramente a Deus, que me prove todo discernimento e conhecimento necessário, agradecer nosso Professor Orientador- Dr.Jadison Junio Conforte e a nossa Família, que é a nossa base para tudo e sempre acreditou em nós.

FOLHA DESTINADA À EPÍGRAFE

“O próprio Senhor irá à sua frente e estará com você; ele nunca o deixará, nunca o abandonará. Não tenha medo! Não se desanime!”

(- Deuteronômio 31:8)

RESUMO

A escolha de tratamento de uma prótese parcial removível implanto-dento-mucossuportada é uma solução reabilitadora que visa a combinação de suportes dentários e mucoso juntamente com implantes dentários para restabelecer tanto a função, como a estética em pacientes com perda dentária parcial. Esse trabalho é baseado em uma análise de caso clínico vivenciado na Universidade Brasil (UB), com a primícia de se entender como a combinação de suportes dentários e suportes mucosos, juntamente com os implantes dentários podem amplificar e potencializar tanto a estabilidade como também a funcionalidade das próteses parciais removíveis, maior conforto e adaptação, menor desgaste dos tecidos moles. Com base no resultado obtido com o caso, podemos afirmar que esse tipo de tratamento, pode proporcionar uma solução eficaz esteticamente como funcional para os pacientes com a perda dentária parcial, melhorando sua qualidade de vida.

Palavras-chave: Implanto-dento-mucossuportada; Reabilitação oral; Combinação; Próteses parciais removíveis.

ABSTRACT

The choice of treatment of a removable implant-dental-muco-supported partial denture is a rehabilitative solution that aims to combine dental supports and mucous together with dental implants to restore both function and aesthetics in patients with partial tooth loss. This work is based on a clinical case analysis experienced at the Universidade Brasil (UB), with the first step of understanding how the combination of dental supports and mucosal supports, together with dental implants can amplify and enhance both the stability and functionality of removable partial dentures, greater comfort and adaptation, less wear of soft tissues. Based on the result obtained with the case, we can say that

this type of treatment can provide an effective solution aesthetically as well as functionally for patients with partial tooth loss, improving their quality of life.

Keywords: implant-dento-muco-supported; oral rehabilitation; combination; removable partial dentures.

FIGURAS

Figura 01 - Fotografia Bucal do estado do paciente previamente a reabilitação oral. Fonte: Autoria própria, 2024.....	14
Figura 02 - Radiografia Panorâmica do Paciente. Fonte: Autoria própria, 202.....	15
Figura 03 - Modelo de estudo utilizado para planejamento da Prótese Parcial Removível. Fonte: Autoria própria, 2024.....	16
Figura 04 - Fotografia dos Suportes da Prótese, sendo os elementos dentários, mucosa oral e os implantes osseointegrados. Fonte: Autoria própria, 2024.....	16

Figura 05- Paciente com a prótese já instalada em Boca. Fonte: Aatoria própria, 2024.....17

SUMÁRIO

1 INTRODUÇÃO	11
2 OBJETIVO	13
3 DESCRIÇÃO DO CASO	14
4 DISCUSSÃO DO CASO	18
5 CONCLUSÃO	21
6 REFERÊNCIAS	22

1 INTRODUÇÃO

O edentulismo parcial é um desafio para a prática odontológica no que se diz respeito a reabilitação oral, ainda mais em casos de prótese mucossuportada.

A prótese parcial removível (PPR) é uma das formas de tratamento mais adotada em caso de alguns elementos ausentes, pois há um custo baixo para os pacientes com menos condições financeiras. As PPRs são um tratamento menos invasivo, doloroso e mais rápido de ser efetuado. As próteses parciais removíveis convencionais apresentam algumas limitações que pode impactar negativamente a qualidade de vida dos pacientes, principalmente em classe I de Kennedy devido à instabilidade pela falta de retenção que apresenta, detalhe que traz percalços durante a mastigação, o que pode causar lesões no tecido mole.

A prótese parcial removível é um dispositivo que se caracteriza pela função de substituir elementos dentários em alguma parte específica na arcada dentária. Ela tem o termo “removível” por ser removida e colocada de volta na cavidade oral a qualquer momento pelo paciente.

O advento dos implantes dentário osseointegrados revolucionou a forma de reabilitar o paciente na odontologia. Para as PPRs a associação com implante dentário trouxe melhoria na retenção deste tipo de prótese que sofre muita movimentação.

A prótese parcial removível implanto-dento-muco-suportada é um tipo de tratamento de melhorou a retenção, estabilidade da prótese removível. Isto diminuiu a distribuição da tensão oclusal sobre os dentes naturais, pois os pilares de sustentação desta prótese estão aumentados.

GIFFIN (1996) afirmou que a associação da prótese parcial removível com os implantes osseointegrados é uma opção terapêutica expressiva frente às diversas opções de tratamento que caracterizam a reabilitação bucal com implantes osseointegrados. Por exemplo, a instalação de implantes osseointegrados na região posterior mandibular em extremidade livre pode eliminar movimentações desta prótese. A utilização de pilares com retenção do tipo O ‘Ring, ERA ou coroa fresada sobre implante pode proporcionar uma posição de parada vertical, limitando a intrusão

da PPR, melhorando a distribuição de estresse e a manutenção do volume ósseo do rebordo alveolar.

Logo, a associação de implantes dentários a prótese parcial removível contribui, conforme reforçado pela literatura, para uma melhor estabilidade da prótese para o paciente.

2 OBJETIVO

Objetivo foi acompanhar e avaliar por meio de uma reabilitação oral com prótese parcial removível a performance desta prótese quando acomodada sobre implante dentário.

3 DESCRIÇÃO DO CASO

O relato de caso se deve a um caso vivenciado na Universidade Brasil (UB) em qual o paciente compareceu a clínica da Universidade, paciente apresentava alguns implantes já osseointegrados, porém sem que apresentavam função, pois não foram implementadas as coroas que completariam o tratamento.

Na Figura 1, apresenta como o paciente estava em seu estado antes de ser planejado o plano de reabilitação oral.



Figura 01 - Fotografia Bucal do estado do paciente previamente a reabilitação oral.

Fonte: Autoria própria, 2024.

No exame Físico, não se constatou nenhum problema sistêmico, porém haveria sofrido uma parada cardíaca a algum tempo atrás, porém estava bem controlado, no exame de palpação não foi encontrado nada anormal, também foram feitos exames radiográficos, no qual o paciente já tinha feito uma panorâmica recente, e realizamos radiografias periapicais para analisar corretamente o suportes ósseos dos dentes suportes e também se não haveria alguma lesão cariiosa, a pós toda a fase de exames físicos e complementares foi realizado um plano de tratamento adequado; No qual preconizamos a adequação do meio bucal do paciente, Primeiramente realizado raspagem e alisamento radicular de todos elementos dentários remanescentes em seguida profilaxia, em seguida foram feitas extrações dos elementos 13 e 14 que já estavam condenados para o pré cirúrgico foi prescrito profilaxia antibiótica foi preconizado a amoxicilina 2g/ via oral, uma hora antes do atendimento, para o pós cirúrgico foi prescrito o uso contínuo de amoxicilina 500Mg, Via oral, tomar 1 cápsula a cada 8 horas por 7 dias, também foi feita a prescrição de Nimesulida 100mg, 1

comprimido via oral a cada 12 horas, por 3 dias (ou enquanto houver dor). Então enquanto o rebordo estava em fase de cicatrização foram realizadas algumas restaurações em resina compostas necessárias para a reabilitação total.

Na Figura 2, foi pedido um exame de imagem panorâmico para podermos ter um melhor diagnóstico, e ter uma segurança para a continuidade do tratamento.



Figura 02 - Radiografia Panorâmica do Paciente. Fonte: Autoria própria, 2024.

Em seguida ao tratamento de adequação bucal e quando a cicatrização do rebordo já estava em bom estado, partimos para a reabilitação do arco superior do paciente. Foi proposto ao paciente a reabilitação com implantes dentário no arco desdentado, sendo a primeira opção. A segunda opção prevaleceu, que consistiu em reabilitá-lo com prótese parcial removível, mas manter o implante em função com a prótese parcial removível a fim de melhorar a estabilidade da prótese. Sendo assim, o paciente foi reabilitado com uma prótese parcial removível.

Após explicar detalhadamente como funcionaria o plano de tratamento e o paciente entrar em consenso com tal tratamento, partimos para o planejamento da prótese, no qual com auxílio de exames de imagens, começamos a fazer um planejamento minucioso do caso.

Para iniciarmos a reabilitação oral, começamos com uma moldagem de estudo, para termos a base de como seria preparada os elementos da PPR, onde se fazer os nichos, qual seria o desenho da barra e tipos de grampos.



Figura 03 - Modelo de estudo utilizado para planejamento da Prótese Parcial Removível. Fonte: Autoria própria, 2024.

Após estudarmos o modelo, planejamos quais dentes poderiam ser utilizados como suporte, quais tipos de grampo receberiam e tipo de barra a ser utilizado, com tudo isso definido começamos o tratamento.

Na Figura 04, podemos observar os dentes remanescentes e implantes osseointegrados nos quais serão os pilares da prótese, foram feitos nichos(preparos) nos elementos dentários, que serviriam de suporte de encaixe para a prótese.



Figura 04 - Fotografia dos Suportes da Prótese, sendo os elementos dentários, mucosa oral e os implantes osseointegrados. Fonte: Autoria própria, 2024.

Após o Planejamento completo da Prótese, realizamos a moldagem funcional, e em conjunto com o protético foi feito a orientação do plano de cera para ajustes oclusais e para podermos montar os dentes, escolhemos uma cor natural de dentes

protéticos para ornar bem com o paciente, após escolha dos elementos protéticos enviamos ao protético para a confecção da Prótese.

Então com a prótese em mãos, realizamos ajustes que foram necessários para a satisfação e conforto do paciente, que relatou que ficou muito satisfeito com o resultado final da prótese tanto em estética, funcionabilidade e conforto.

Na Figura 05 vemos a conclusão do caso com uma PPR Dento-Muco implanto suportada Superior, na qual foi ajustada e adaptada para a satisfação do paciente



Figura 05- Paciente com a prótese já instalada em Boca. Fonte: Autoria própria, 2024.

Após a instalação da prótese paciente retornou mais algumas vezes, para fazermos o acompanhamento do caso, se não haveria alguma intercorrência ou a prótese não machucaria o paciente, depois de algumas visitas periódicas concluímos o caso com extrema satisfação do paciente.

4 DISCUSSÃO

Com Base nos Artigos estudados, no caso Clínico apresentado e revisões de literaturas, podemos discorrer que a Prótese Parcial Removível alinhada com implantes de suporte que tem o objetivo de combinar os suportes que são proporcionados pelos dentes naturais suportes, os implantes instalados e a mucosa oral, é uma solução protética que visa devolver a função e a estética em pacientes que tiveram perdas parciais dentárias. Esse tipo de tratamento reabilitador se mostrou de muita eficácia e utilidade em casos de suportes dentários podem não ser suficientes ou tem algum tipo de comprometimento que impossibilita ou não o torna muito eficiente para se utilizar, oferecendo uma maior estabilidade e conforto. Conforme foi relatado no caso, nos traz uma ilustração de se a abordagem e o comprometimento do profissional forem aplicados com carinho e cuidado, pode nos trazer um resultado de extrema satisfação. Mesmo contendo muitos tipos de desafios esse tipo de tratamento, a visão que queremos passar é a de que esse tratamento pode trazer muitos benefícios ao paciente.

Ao fim do tratamento chegamos também a conclusão que conseguimos uma estética ideal, melhor adaptação da prótese, e um conforto aumentado, tivemos também um impacto na qualidade de vida da prótese, incluindo uma boa autoestima do paciente e uma funcionabilidade bem adequada, encontramos alguns desafios, como fazer alívios e desgastes em alguns componentes da prótese para uma melhor adaptação do paciente, concluindo que tivemos um resultado bem satisfatório.

O Paciente continuou fazendo visitas periódicas a clínica da universidade, para fazermos a manutenção e ajustes ele relatou que foi difícil se adaptar ao uso da prótese nos primeiros dias. A literatura sugere que, devido ao uso de dentes naturais, mucosa e implantes como suportes, a adaptação inicial pode ser desafiadora. No entanto, uma vez que os pacientes se acostumam com a prótese, eles geralmente experimentam uma melhoria na estabilidade e no conforto (Wismeijer et al., 2013). Mas ao longo de algumas semanas, ele relatou que já estava bem adaptado ao uso da prótese.

Paciente também relatou o impacto que a prótese teve em algumas funções importantes, como na mastigação na qual ele consegue morder e mastigar alimentos

com mais facilidades também houve um impacto na sua fonação quando está usando a prótese a clareza da fala e a confiança aumentam, já que a prótese não tende a escorregar ou mudar de posição.

Esse tipo de tratamento também trás um impacto emocional e social muito grande para a vida do paciente, pois a estética tem uma forte ligação com a autoestima, esse tipo de prótese por ter uma melhor adaptação, conseguimos trazer uma estética natural que orna com o paciente, trazendo também uma confiança social que agrega ainda mais no tratamento.

O caso relatado também possui o objetivo de passar esse conhecimento e a experiência, para futuras investigações e buscar aprimorar técnicas de como se planejar e se executar em cada tipo de situação, bem como na educação de pacientes e profissionais.

Essa forma de reabilitação oral exige o trabalho em conjunto tanto do cirurgião dentística, do protético e também da cooperação do paciente, devemos fazer um planejamento bem detalhado, usar técnicas atualizadas e que trazem segurança e conforto ao paciente (Goiato et al., 2013). A literatura aponta que as prótese parcial removível suportada em implante podem apresentar desafios no ajuste, principalmente devido ao equilíbrio entre os três pontos de suporte: dentes, implantes e mucosa (Kono et al., 2014). Por isso devemos tomar um certo cuidado em relação as estruturas dos pacientes, além disso, o uso de próteses removíveis implica maior manutenção, o que pode gerar desconforto ou dificuldades adicionais para os pacientes.

Também devemos fazer algumas considerações a longo prazo, que a longevidade das próteses parciais removíveis implanto-dento-muco-suportadas está intimamente ligada a saúde dos implantes e a boa adaptação da prótese ao longo do tempo (. Por isso fazer o monitoramento regularmente dos pacientes é imprescindível, e se algum problema for detectado devemos tratar precocemente, fazendo isso garantimos uma maior durabilidade no tratamento protético.

A literatura frequentemente indica que, ao ser sustentada por implantes, a prótese parcial removível fixa em implante oferece uma maior estabilidade e funcionalidade superiores em relação às próteses removíveis convencionais, o que

pode melhorar a mastigação e a fala (Freitas et al., 2012). Além disso, o uso de dentes naturais como suportes pode oferecer uma estética mais natural.

5 CONCLUSÃO

A literatura forneceu informações embasadas que permitiu que pudéssemos reabilitar o paciente com prótese parcial removível associada a implantes dentários. Logo o tema corrobora que o uso de implantes associado a prótese parcial removível proporciona maior estabilidade e conforto.

REFERÊNCIAS

- AQUINO, Ana Rafaela Luz de et al. **Implant-supported removable partial denture**. *RGO, Rev. gaúch. odontol. (Online)*, Mar 2013, vol.61, no.1, p.127-132. ISSN 1981-8637
- ATKINSON HF, Shepherd RW. Masticatory movements and the resulting force. *Archs Oral Biol.* 1967;12:195-202
- BEN-UR Z, Aviv I, Maharshak B. Factors affecting displacement of free-end saddle removable partial dentures. *Quintessence Int.*1991;22:23-7.
- BIEL et al., 2014
- CASTILLO R, Drago C. Indexing and provisional restoration of single implants. *J Oral Maxillofac Surg.* 2005;63:11-2.
- ELLIS et al., 2012
- DEUTERONÔMIO 31:8
- GANZ, 1991; BATTISTUZZI; VAN SLOOTEN; KAYSER, 1992; GEORGE, 1992; BUDTZ-JORGENSEN, 1996; BUDTZ-JORGENSEN et al., 2000
- GIFFIN, 1996; JANG; EMTIAZ; TARNOW, 1998, KUZMANOVIC; PAYNE; PURTON, 2004; EVREN et al., 2006; ULUDAG; CELIK, 2006).
- KELTJENS et al., 1993; MCGIVNEY; CASTLEBERRY, 1995; TODESCAN; SILVA; SILVA, 1996; LAGANÁ, 1996
- KUZMANOVIC DV, Payne AGT, Purton DG. Distal implants to modify the Kennedy classification of a removable partial denture: a clinical report. *J Prosthet Dent.* 2004;92:8-11
- REVISTA UNINGÁ, Maringá – PR, n.20, p.xx-xx, abr./jun. 2009
- ZARB et al., 2013