

**CAPTURA DE PROTESE TOTAL MUCOSSUPOORTADA DE MAXILA PARA
CONFECÇÃO DE PROTESE TOTAL IMPLANTOSUPOORTADA PROVISORIA**

**CAPTURE OF A TOTAL MUCO-SUPPORTED PROSTHESIS OF THE
MAXILLA FOR MAKING A PROVISIONAL TOTAL IMPLANT-SUPPORTED
PROSTHESIS**

Lucas de Carvalho Piva, Discente, Curso de Odontologia, Universidade do
Extremo Sul Catarinense, ORCID: 0000-0002-3565-259X

Luiz Antônio Tiscoski Cechinel, Discente, Curso de Odontologia, Universidade
do Extremo Sul Catarinense, ORCID: 0009-0002-9227-7375

Leonardo Marcos Mezzari, Docente, Curso de Odontologia, Universidade do
Extremo Sul Catarinense, ORCID: 0000-0002-9874-175X

DADOS DO AUTOR DE CORRESPONDENCIA

Lucas de Carvalho Piva, Criciúma, lucaspiivaa007@gmail.com

RESUMO

A ausência de elementos dentários é algo comum na vida de muitas pessoas, atuando na causa de diversos problemas de saúde internalizados, além de estar atrapalhando na estrutura oral e causando a carência da harmonia facial, problemas funcionais em relação a alimentação e em alguns casos afetando a fonética do paciente. Com o avanço de técnicas há diversas possibilidades para trazer a qualidade de vida de volta à vida das pessoas, através do uso de próteses e implantodontia, juntas principalmente à estética, que na maioria das vezes é a maior importância para os pacientes no momento da sua busca pela ajuda de um profissional. A pesquisa tem como objetivo associar a possibilidade do uso de próteses mucossuportadas a fim de auxiliar na produção da prótese implantosuportada provisória, garantindo assim uma excelente escolha na devolutiva funcional e esteticamente bonita forma adequada por um período. Tendo como guia da pesquisa a pergunta: Qual seria a indicação do uso da prótese implantosuportada provisória? Sendo o tipo de estudo trata-se de um relato de caso, utilizando as informações do prontuário de um paciente atendido no serviço odontológico nas clínicas integradas da UNESC.

Palavras-chave: Mucossuportada. Implantosuportada provisoria.

ABSTRACT

The absence of dental elements is something common in the lives of many people, acting as the cause of several internalized health problems, in addition to disrupting the oral structure and causing a lack of facial harmony, functional problems in relation to nutrition and in some cases affecting the patient's phonetics. With the advancement of techniques, there are several possibilities to bring quality of life back to people's lives, through the use of prosthetics and implant dentistry, together mainly with aesthetics, which in most cases is the greatest importance for patients at the time of their seek help from a professional. The research aims to associate the possibility of using muco-supported prostheses in order to assist in the production of the provisional implant-supported prosthesis, thus guaranteeing an excellent choice in the functional and aesthetically beautiful return in an adequate form for a period. Using the research question as a guide: What would be the indication for the use of a temporary implant-supported prosthesis? The type of study is a case report, using information from the medical records of a patient treated in the dental service at UNESC's integrated clinics.

Keywords: Mucosupported, Provisional implantsupported.

Introdução

O paciente desdentado total procura restabelecer as funções básicas como falar, mastigar e deglutir, que devem ser devolvidas com o uso da prótese total de acordo com a harmonia facial de cada indivíduo, com isso a prótese total ou também conhecida como dentadura, é um substituto para os dentes ausentes e deve ser retirada para higienização e para dormir, devendo apresentar boa retenção e estabilidade para obter sucesso¹.

A retenção e a estabilidade são elementos básicos de biomecânica que representam a qualidade funcional e sua efetividade da prótese total². A retenção é obtida através da cópia da área chapeável por técnicas de moldagem bem realizadas, que podem ser divididas em dois tipos: anatômica e funcional, na moldagem anatômica obtêm a cópia da área basal, analisar as inserções musculares, determina se é necessário ou não cirurgias pré-protéticas e assim adquirir o modelo de estudo para a confecção da moldeira individual¹.

Adaptação a próteses totais mandibulares permanece um desafio porque depende de múltiplos fatores. Fatores psicológicos e centrados no paciente interferem com maior intensidade no processo adaptativo quando comparados a fatores sociodemográficos e relacionados a prótese, uma condição desafiadora, principalmente, nas primeiras semanas após a instalação delas, é bastante comum a ocorrência de eritema e lesões na mucosa oral, causando incômodo e dores, principalmente na região retro-milohióidea, no sulco lingual e vestibular⁷.

Próteses fixas implanto suportadas, garantem alta estabilidade, conforto, estética e função ao paciente, mas como em qualquer outro procedimento, a higiene é indispensável para durabilidade do tratamento, por isso é necessário manter o acompanhamento odontológico para manter os devidos⁴.

O uso de implantes dentários são tratamentos alternativos para fornecer retenção e suporte⁴. As próteses totais implanto suportadas, trazem benefícios funcionais, sociais e psicológicos, melhoram a qualidade de vida, e também aumentam a autoestima e autoconfiança dos pacientes edêntulos⁴.

A opção da transformação imediata da prótese total em uma restauração fixa com múltiplos implantes apresenta a solução ideal tanto funcional quanto biológica³. A prótese existente pode ser usada como uma prótese provisória, sem reforço da estrutura, enquanto a estrutura metálica está sendo construída e uma nova prótese final é realizada³.

A prótese provisória fará o condicionamento tecidual para a futura prótese definitiva, este, refere-se ao processo de preparação e tratamento dos tecidos dentro da cavidade oral, antes da execução de procedimentos odontológicos restauradores⁸. Entende-se, portanto, que o condicionamento tecidual é uma etapa essencial na prática odontológica moderna, visando melhorar a eficácia dos procedimentos restauradores e protéticos, bem como a saúde e a estabilidade dos tecidos bucais circundantes⁹.

O condicionamento gengival pode ser efetuado previamente, durante ou após a instalação dos implantes, com o intuito de maximizar os resultados estéticos dos tecidos moles peri implantados¹⁰. A fase de modelamento gengival pelos provisórios, secundária à reabertura, visa contribuir para a conquista de uma adequada harmonia entre os tecidos moles e o perfil de emergência da futura prótese cerâmica definitiva¹⁰.

Relato de caso

Paciente masculino compareceu na clínica para avaliação inicial com queixa principal em relação aos elementos dentários “moles e com dor”.

Ao exame periapical o mesmo apresentava doença periodontal severa em ambas as arcadas, com mobilidade aumentada, grau 2 e 3 em todos elementos.

O paciente optou então por realizar próteses totais implantossuportadas. Primeiramente foi realizada a extração dos elementos superiores, e instalação de 4 implantes Arcsys FGM na maxila. Os mesmos ficaram com menos de 32N de travamento, levando o caso a ser de carga tardia. Uma PT superior foi entregue e reembasada.

Figura 1: Prótese total reembasada e entregue ao paciente.



Fonte: Autor. 2023.

No mês seguinte foi realizado o protocolo inferior do paciente, com extrações e instalação de 4 implantes Arcsys FMG, e estes travaram com mais

de 32N, e possibilitaram a confecção de prótese provisória com carga imediata. Foram selecionados e instalados os minipilares FGM, instalados transfers multifuncionais nos minipilares, e adaptada e capturada prótese total mucossuportada, para então transformação.

Figura 2: Prótese protocolo inferior.



Fonte: Autor. 2023.

Após 6 meses, o paciente retornou para confecção da prótese implantossuportada superior. Optou-se por transformar a prótese total mucossuportada em protocolo provisório.

Figura 3: Transformação da prótese total mucossuportada em protocolo provisório.



Fonte: Autor. 2023.

Primeiramente foi realizada a localização e reabertura dos implantes dentários, e instalado cicatrizadores multifuncionais FGM de cinta baixa, e adaptados a nível gengival nos mesmos.

Uma semana após foram selecionados e instalados mini pilares FGM, e instalado transfers multifuncionais FGM par adaptação e captura da prótese total mucossuportada prévia do paciente.

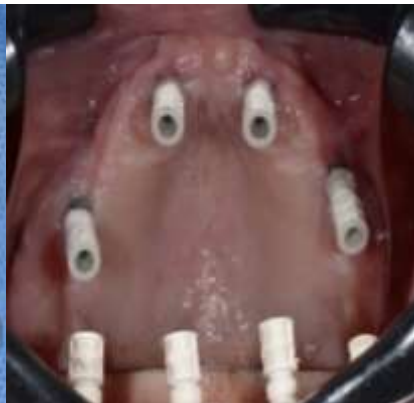
Figura 5: Estojo Cirúrgico e Protético Arcsys.



Figura 6: Transfers multifuncionais



Figura 7: transfers já instalados.



Fonte: Autores, 2023.

A mesma teve orifícios abertos na porção basal, onde os transfers multifuncionais se localizavam.

Figura 8: Prótese total com os orifícios abertos na porção basal, onde os transfers multifuncionais se localizavam.



Fonte: Autor. 2023.

Foi realizada a adaptação da prótese até o assentamento na mucosa do palato.

Figura 9: Adaptação da prótese até o assentamento na mucosa do palato.



Fonte: Autor. 2023.

Após foram cortados os transfers multifuncionais até não interferirem na oclusão do paciente. Foi realizada a união dos transfers multifuncionais à prótese total utilizando acrílico de baixa contração Pattern GC, um a um, sempre ocluindo para manter a posição e chave de oclusão das próteses. A união se dava através da técnica de Nealon, utilizando potes dappen e pincel. A cada camada de encremento, o paciente ocluía até a polimerização para manter posição.

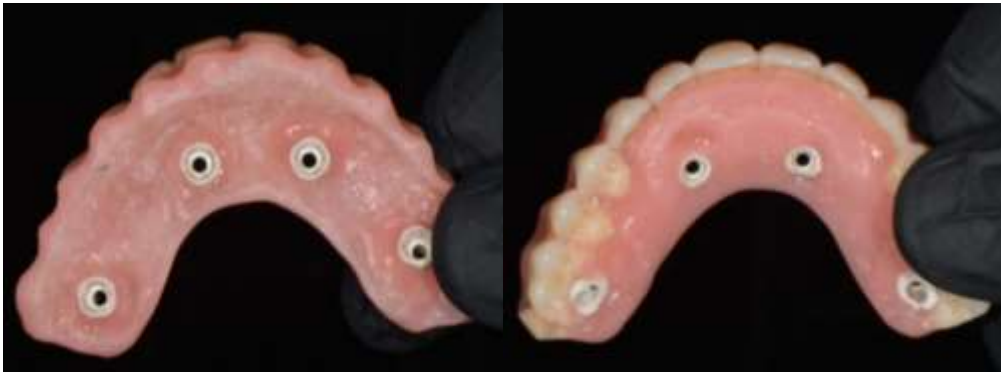
Figura 10: União dos transfers multifuncionais à prótese total.



Fonte: Autor. 2023.

Em seguida, ao terminar a união, a prótese foi desparafusada e teve o palato removido.

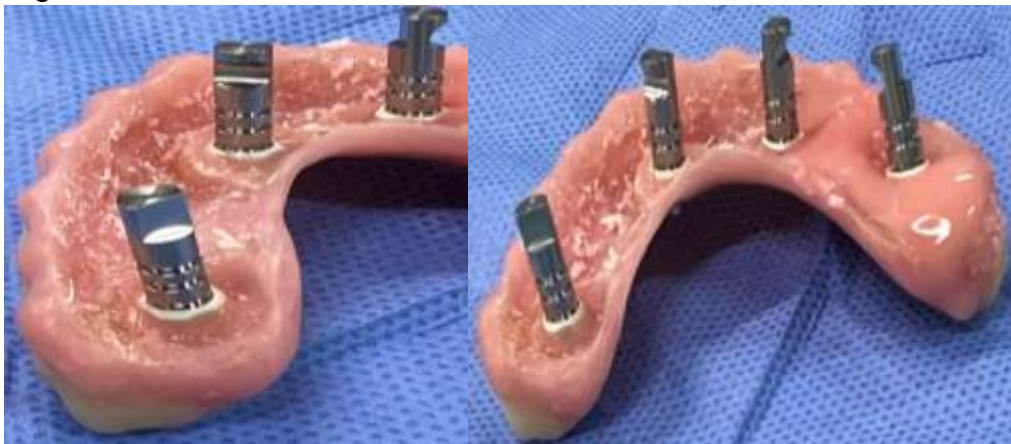
Figura 11: Prótese total com o palato removido.



Fonte: Autor. 2023.

A área basal foi então reembasada com acrílico rosa, em etapas, para que ficasse justaposta ao tecido gengival, para que não houvesse espaço nem para acúmulo de alimento, nem passagem de ar.

Figura 12: A área basal sendo reembasada com acrílico rosa.



Fonte: Autor. 2023.

Após polimerização final da camada basal, a prótese foi adaptada, para que o formato da base ficasse o mais convexo possível, porém na primeira sessão o perfil ainda ficou pouco côncavo. A prótese foi então acabada e polida, os parafusos dos pilares receberam 10N de torque, foi utilizado teflon para proteção dos mesmos, e selado acesso aos parafusos com material restaurador borrachóide provisório (Bioplic Biodinâmica).

Figura 13: Protocolo superior instalado e selado acesso aos parafusos com Bioplic Biodinâmica.



Fonte: Autor. 2023.

Na segunda sessão o paciente retornou, a prótese superior foi removida, e foi realizado novo reembasamento pela técnica de Nealon na área basal, entre os implantes, com uma camada de aproximadamente 1mm de espessura, fora da boca. Foi aguardado a polimerização final, e então parafusada em boca. Ocorreu uma esquemia no rebordo nas regiões de pressão, e a mesma desapareceu em menos de 10 minutos. Foi realizado torque nos parafusos da prótese, os mesmos protegidos e fechados, e o paciente remarcado para 15 dias.

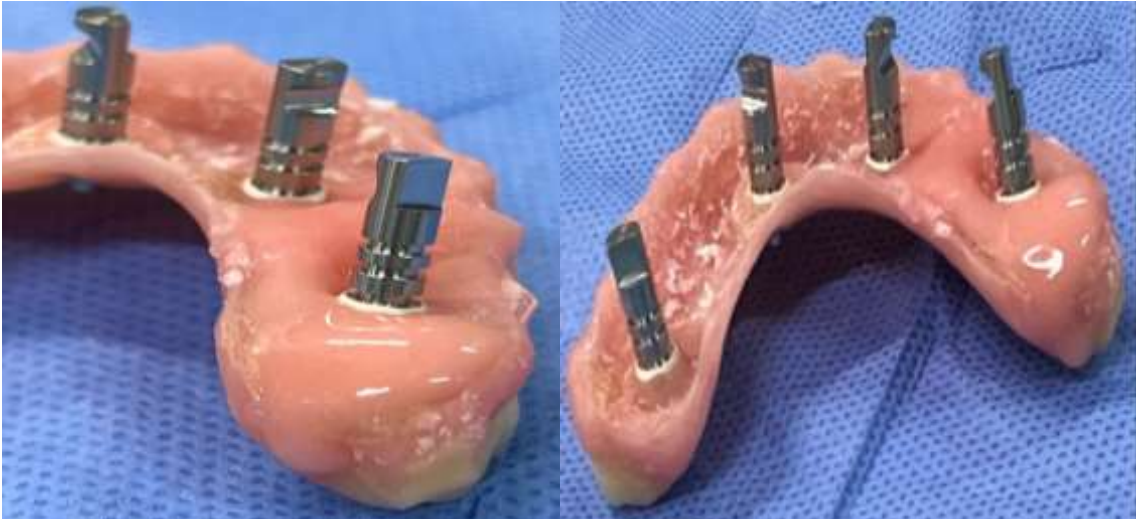
Figura 14: Sendo realizado um novo reembasamento na área basal.



Fonte: Autor. 2023.

Após 15 dias foi realizado mais um reembasamento seguindo o mesmo procedimento.

Figura 15: Sendo realizado um novo reembasamento pela técnica de Nealon.



Fonte: Autor. 2023.

E após 30 dias deste segundo atendimento, o paciente retornou para conferência final. O perfil do rebordo apresentava-se côncavo, diminuindo impacção de alimentos, possibilitando a higiene com fio dental, e selando a passagem de ar.

Figura 16: Conferência final do protocolo superior provisório.



Fonte: Autor. 2023.

O paciente foi então encaminhado para confecção do protocolo definitivo superior e inferior com barra metálica.

Figura 17: Resultado final do paciente com protocolo superior provisório.



Fonte: Autor. 2023.

Discussão

Esta discussão pretende destacar a importância do uso de próteses temporárias de protocolo em reabilitações orais e destacar as principais vantagens e desafios associados a esse procedimento. A utilização de próteses temporárias de protocolo é um tópico de importância específica na área de odontologia e reabilitação oral¹¹. Estas próteses desempenham um papel essencial na preparação e adaptação do paciente para próteses definitivas, especialmente em casos de implantes dentários e reabilitação oral complexa¹¹.

Uma das principais vantagens das próteses temporárias de protocolo é a capacidade de fornecer ao paciente uma solução funcional e estética durante o período de cicatrização ou adaptação à prótese definitiva, permitindo que os pacientes mastiguem, falem e sorriam com confiança¹². Além disso, as próteses temporárias de protocolo desempenham um papel vital na avaliação da oclusão, da estética e do conforto do paciente, permitindo ajustes antes da fabricação da prótese definitiva. Isso pode economizar tempo e recursos, melhorando a eficiência do tratamento e a satisfação do paciente¹².

No entanto, também é importante considerar os desafios associados ao uso de próteses temporárias de protocolo, como a adaptação dessas próteses requer habilidade clínica e atenção aos detalhes¹³. Uma falha na preparação

adequada e na execução dessas próteses pode levar a complicações, como desgaste excessivo, desconforto ao paciente ou comprometimento da cicatrização, portanto a formação e a experiência clínica são fundamentais para garantir o sucesso dessas próteses temporárias¹⁴.

Além disso, as próteses temporárias de protocolo devem ser cuidadosamente monitoradas durante o período de uso, com atenção especial à higiene bucal e ao controle da DVO (Dimensão Vertical de Oclusão)¹⁵. A falta de higiene adequada pode causar problemas bucais, enquanto o ajuste inadequado da DVO pode causar desconforto ao paciente¹⁵.

O uso de próteses temporárias de protocolo desempenha um papel fundamental na reabilitação oral, fornecendo uma série de benefícios que vão desde a manutenção da função e estética até a avaliação da adaptação do paciente antes da fabricação da prótese definitiva¹¹. No entanto, o sucesso desse procedimento depende da habilidade clínica, da monitorização cuidadosa e da educação do paciente¹⁴. Portanto, é essencial que os profissionais de odontologia reconheçam a importância das próteses temporárias de protocolo e sejam preparadas para implementar as de forma eficaz no tratamento ou processo de reabilitação oral¹⁴.

O condicionamento tecidual adequado desempenha um papel crucial na promoção da cicatrização eficaz após procedimentos cirúrgicos e não cirúrgicos¹⁶. O uso de protocolos estabelecidos ajuda a minimizar o risco de complicações pós-operatórias, como infecções, deiscências e hemorragias, além do condicionamento tecidual protegido contribui para a regeneração de tecidos saudáveis e a restauração da integridade funcional, melhorando a qualidade de vida do paciente¹⁷.

Outra principal vantagem do condicionamento tecidual é a capacidade de melhorar a cicatrização e a integração de implantes, proporcionando uma base sólida para as próteses dentárias, além da preservação adequada dos tecidos moles que ajuda a manter a estética do sorriso e a função oral¹⁸.

Conclusão

Perdas dentais podem diminuir a qualidade de vida. Próteses totais implantossuportadas são uma ótima opção para edêntulos totais, devolvendo estética e função com segurança.

Na fabricação destas mesmas, as próteses tipo protocolo provisórias transformadas através de próteses totais mucossuportadas ajudam na adaptação do paciente e no conficionamento gengival para futura prótese definitiva.

REFERENCIAS:

- 1- Aguiar CHS. Meios de retenção e estabilidade em prótese total: Revisão de literatura, 2019.
- 2- França SSM, Paraguassu EC. Carga imediata em prótese total implantossuportada: revisão de literatura. Brazilian Journal of Implantology and Health Sciences, 2022; 4(1):14-34.
- 3- Lima, José Silva. Técnica da soldagem intrabucal na fixação de prótese total imediatamente após instalação de implantes. Brazilian Journal of Implantology and Health Sciences, v. 2, n. 2, p. 32-47, 2020.
- 4- Probst L.F.; Vanni T.; Cavalcante D.F.B. et al. Cost-effectiveness of implant-supported dental prosthesis compared to conventional dental prosthesis. Rev Saude Publica. V. 19, n. 53, p. 1518-8787, 2019.
- 5- Aguiar, Christopher Henrique da Silva. Meios de retenção e estabilidade em prótese total: Revisão de literatura. 2019.
- 6- França, Sueli de Souza Monteiro; Paraguassu, Eber Coelho. carga imediata em prótese total implantossuportada: revisão de literatura. Brazilian Journal of Implantology and Health Sciences, v. 4, n. 1, p. 14-34, 2022.
- 7- Veríssimo, Aretha Heitor. Fatores associados ao interesse de usuários de prótese total mandibular em terapia implantossuportada e impacto da reabilitação com sobredentadura com implante único. 2022.
- 8- Drey, S. E.; Freitas, F. F. A. DE. Técnica de condicionamento gengival em reabilitação protética: relato de caso clínico. RFO UPF, v. 18, n. 3, p. 386–391, 1 dez. 2013.
- 9- Hejazi, M. et al. Characterization and Physical and Biological Properties of Tissue Conditioner Incorporated with Carum copticum L. BioMed Research International, v. 2021, p. 1–10, 12 ago. 2021.
- 10- Quesada, Gustavo Adolfo Terra et al. Condicionamento gengival visando o perfil de emergência em prótese sobre implante. Saúde (Santa Maria), p. 9-18, 2014.
- 11- Rodrigues, Marina Londe; de Assis Costa, Marcelo Dias Moreira; Dietrich, Lia. Implantes unitários com carga imediata: possibilidade de reabilitação oral e estética—uma revisão de literatura. Research, Society and Development, v. 10, n. 11, p. e237101119546-e237101119546, 2021.
- 12- Grota, Claudia Laurino da Silveira. Materiais restauradores provisórios em prótese fixa: importância estética, funcional e manipulação de contornos teciduais periodontais. 2017. Tese de Doutorado.
- 13- Ahmad, Irfan. Protocolos para restaurações estéticas previsíveis. Artmed Editora, 2009.

14- Pegoraro, Luiz Fernando et al. Prótese fixa: bases para o planejamento em reabilitação oral. Artes Médicas Editora, 2013.

15- Campos, Maria de Fátima Trindade Pinto. Performance mastigatória e impacto da saúde oral na qualidade de vida em pacientes reabilitados com prótese fixa implantossuportada com carga imediata. 2019.

16- Silva, Gabrielle Lorraine Santana; Vilhena, Amujacy Tavares. A importância da periodontia para o sucesso dos procedimentos de implantodontia. Facit Business and Technology Journal, v. 1, n. 45, 2023.

17- Lima, Bianca Tiemi Uehara. Condicionamento tecidual prévio à exodontia e implante: relato de caso. 2023.

18- Cordeiro, Jhonnayce Figueredo et al. importância de próteses totais imediatas no processo de reabilitação oral. Revista Cathedral, v. 5, n. 3, p. 117-128, 2023.