

Planos guia – uma alternativa para a transferência do planejamento em prótese parcial removível

Guiding planes – an alternative to transfer treatment plan in removable partial denture

Frederico dos Reis Goyatá¹

Natália Guedes Ferreira²

Carlos Roberto Teixeira Rodrigues³

Maria Cristina Almeida Souza⁴

José Guilherme Rocha Gilson⁵

1 - Professor de Prótese Removível e Clínica Integrada do Curso de Odontologia da Universidade Severino Sombra – Vassouras-RJ

2 - Acadêmica do Curso de Odontologia da USS

3 - Professor de Prótese Removível e Clínica Integrada do Curso de Odontologia da USS

4 - Professora de Endodontia e Clínica Integrada do Curso de Odontologia da USS

5 - Professor Assistente do Curso de Atualização em Prótese e Dentística da EAP -ABO de Volta Redonda – RJ

Correspondência:

Av. Rui Barbosa, 310/802. Bairro Liberdade, CEP: 27521-190 Resende/RJ.
Telefone: (24) 33593012.
E-mail: fredgoyata@oi.com.br

RESUMO

O planejamento e delineamento dos modelos de estudo e confecção dos planos-guia em resina acrílica visam orientar a trajetória de inserção e remoção das próteses parciais removíveis. O objetivo deste trabalho é demonstrar a importância dos planos-guia e descrever uma técnica de transferência do planejamento da PPR para a boca do paciente utilizada na disciplina de Prótese Parcial Removível do Curso de Odontologia da Universidade Severino Sombra, em Vassouras, RJ. Concluiu-se que, este método de transferência utilizando-se os planos-guia estabeleceu um paralelismo correto entre os dentes adjacentes ao espaço protético, proporcionando um eixo de inserção e remoção da PPR adequado, eliminando a existência de espaços mortos na futura prótese.

Palavras-chave: Prótese Dentária, Prótese Parcial Removível, Reabilitação Bucal

ABSTRACT

The treatment plan and acrylic resin guiding planes has an objective to orient the insertion and removal path of the removable partial denture. The purpose of this study is to demonstrate the importance of guiding planes and describe transfer techniques to removable partial denture treatment plan utilized in Removable Partial Denture chair side in Severino Sombra University, Vassouras-RJ. We can conclude that this technique with guiding plans established a correct parallelism between the adjacent teeth to the prosthetic space, providing the adequate insertion and removal path of the removable partial denture and eliminated the existence of dead spaces in the future prosthesis.

Key words: Prosthetic dentistry, Removable partial denture, Oral Rehabilitation..

INTRODUÇÃO

A prótese parcial removível é muito utilizada na odontologia, principalmente em países com nível sócio-econômico mais baixo, tem custo inferior se comparada às próteses fixas ou implantes ósseos integrados. A prótese parcial removível restabelece a função mastigatória do paciente promovendo uma estética bastante satisfatória.

A responsabilidade dos procedimentos laboratoriais de confecção das infra-estruturas das próteses removíveis é referida aos técnicos de prótese dentária; porém, o diagnóstico e planejamento deve ser responsabilidade do cirurgião-dentista, não devendo ser negligenciado e/ou delegado aos técnicos. Desde o planejamento, preparo bucal e desenho da estrutura metálica da prótese parcial removível são atributos do dentista.¹

O sucesso ou fracasso de uma prótese parcial removível depende de vários fatores, dentre eles o entendimento da biomecânicos destas próteses é de fundamental importância para o resultado final do tratamento.^{2,3}

Os planos-guia são descritos como duas ou mais superfícies verticalmente paralelas aos dentes pilares, orientadas de modo a direcionar a trajetória de inserção e remoção da prótese parcial removível. Conferem um grande número de benefícios na elaboração de uma prótese parcial removível, dentre eles, maior estabilidade da prótese, função de reciprocidade, maior contato entre a estrutura metálica e os dentes suporte.⁴

Os planos-guia são preparados nas faces proximais dos dentes adjacentes ao espaço protético (mesial e/ou distal) nas faces linguais ou palatinas e devem ser paralelos ao longo eixo dos dentes suportes.

Quanto maior for o número de dentes preparados e mais distantes forem entre si, melhor a estabilidade da futura prótese.^{4,5,6}

Este trabalho tem como objetivo descrever uma técnica de transferência com planos-guia preconizada pela Disciplina de Prótese Parcial Removível do Curso de Odontologia da Universidade Severino Sombra, Vassouras – RJ.

DESCRIÇÃO DE TÉCNICA

Paciente, P.P.S, gênero masculino, 43 anos de idade, compareceu à clínica de Prótese Parcial Removível do Curso de Odontologia da Universidade Severino Sombra, Vassouras - RJ, com a intenção de reabilitar os dentes inferiores perdidos.

Ao exame clínico, observou-se ausência dos molares (46,47,36 e 37) e inclinação dos dentes adjacentes ao espaço protético.

No planejamento clínico inicial, incluiu-se a confecção dos planos guias em resina acrílica para orientar o desgaste e preparo dos dentes 38 e 48. Moldaram-se os arcos superior e inferior com alginato (Jeltrate, Dentsply - Brasil) para obtenção de modelos em gesso pedra tipo IV (Durone, Dentsply - Brasil).

O modelo de estudo inferior foi levado à base do delineador (Bio Art, Brasil) e determinou-se o eixo de inserção e remoção da futura estrutura da prótese, delineando as linhas equatoriais nos dentes pilares.

Após análise do modelo, foram confeccionadas os planos guias em resina acrílica (Dencrilay Speed - Dencril, Brasil) para orientar a direção, inclinação e a quantidade de estrutura a ser desgastada nos dentes naturais (figura 1).



Figura 1

Adaptou-se uma peça de mão (Dabi Atlante, Brasil) à haste vertical do delineador e com uma ponta de aço cilíndrica realizou-se o desgaste da resina acrílica e do gesso, obtendo-se paralelismo entre as superfícies (figura 2).



Figura 2

Os planos-guia foram testados no modelo e verificou-se a adaptação sobre os dentes pilares na cavidade bucal e cimentou-se com cimento provisório a base de óxido de zinco (Temp Cem - Vigodent, Brasil) (figuras 3,4 e 5).



Figura 3



Figura 4



Figura 5

Realizou-se o desgaste da superfície de esmalte, com uma ponta diamantada tronco-cônica de extremo arredondado 2135 (KG Sorensen, Brasil) em alta rotação, até que a haste da ponta diamantada tocasse o gabarito (figuras 6 e 7).



Figuras 6 e 7

Realizou-se o acabamento e polimento das superfícies desgastadas com discos de lixa de granulação média e fina e pasta diamantada com disco de feltro (Sistema Diamond Master - FGM, Brasil).

DISCUSSÃO

Um dos grandes problemas vividos atualmente na sociedade brasileira, é a carência financeira da população, que busca tratamentos dentários de maior alcance social a um custo mais reduzido, sendo a prótese parcial removível uma alternativa viável do ponto de vista funcional e econômico.¹²

Embora existam algumas diferenças na indicação clínica quando comparadas às próteses fixas convencionais, as próteses parciais removíveis retidas a grampos

podem preencher os requisitos desejados para uma reabilitação oral desde que bem planejadas e corretamente confeccionadas, sendo os planos guia uma etapa importante na execução do trabalho.^{1,9}

Diversas técnicas de transferência dos planos-guia do modelo de estudo para a boca são descritas na literatura, com vantagens e desvantagens relativas à habilidade do profissional e ao tempo clínico para execução, embora, muitos profissionais desconheçam ou não aplicam este tipo de procedimento.^{4,5,11}

Apesar da importância dos planos-guia em prótese parcial removível ser descrita e discutida na literatura, pouco tem sido demonstrado de uma forma que possibilite aos cirurgiões-dentistas uma aplicação clínica simples e compreensível da técnica.^{1,2,3}

O paralelismo perfeito não pode ser obtido, quando os planos-guia são preparados diretamente na boca do paciente. Apenas 4,6% dos modelos de trabalho em prótese parcial removível enviados aos laboratórios de prótese indicam que algum preparo de boca foi realizado e somente 6% dos profissionais utilizam os planos-guia como rotina clínica na elaboração de suas próteses parciais removíveis.^{8,10}

A importância dos planos guia para auxiliar no preparo bucal previamente à confecção da estrutura metálica e instalação da prótese parcial removível, é inquestionável proporcionando ao cirurgião-dentista e ao paciente um tratamento de qualidade do ponto de vista funcional e estético.^{14,15}

CONCLUSÃO

Concluiu-se que a técnica descrita enfatiza a necessidade da confecção dos planos-guia a fim de se estabelecer paralelismo entre os dentes pilares da prótese proporcionando um eixo de inserção e remoção da prótese adequado.

REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Bezzon OL, Ribeiro RF, Pagnano VO. Device for recording the path of insertion for removable partial dentures. J. Prosthet Dent. 2000;84:136-8.

2. Davenport JC, Basker RM, Heath JR, Ralph JP, Glantz PO, Hammond P. Tooth Preparation in removable partial denture. *Brit Dent J.* 2001;4:288-94.
3. Gil C, Nakamae AE, Avaliação das Disfunções Craniomandibulares em Pacientes Parcialmente Edentados Unilaterais – Um Estudo Longitudinal sobre o Efeito da Utilização de Prótese Parcial Removível. *Rev. Odontol. Univ. São Paulo.* 1999;13(3):275-82.
4. Holt JE. Guiding planes: when and where. *J Prosthet Dent.* 1981;46:4-6.
5. Kaiser DA, Jones JD. Proximal contour modifications for fixed partial dentures: A clinical report. *J. Prosthet Dent.* 2003;89:344-5.
6. Loddís A, Oliveira AE, Fernandes RA, Moraes H. Preparo da boca em Prótese Parcial Removível: Métodos de transferência de planos guia. *Rev. Assoc. Paul. Cir. Dent.* 1998;52:15-19.
7. Magalhães Filho O., Medeiros JS, Settim R, Isoldi Y. Prótese parcial removível: Um método prático de transferência dos planos guia, obtidos nos modelos de estudo através do delineador, para a boca do paciente. *Rev. Assoc. Paul. Cir. Dent.* 1984;38:394-406.
8. Muzzili CA, Meloncini MA. Aspectos biomecânicos que auxiliam no planejamento das próteses parciais removíveis a grampo. In: Cardoso RJ, Gonçalves EA. *Oclusão/ ATM, Prótese, Prótese sobre Implantes, Prótese Bucomaxilofacial.* São Paulo: Artes Médicas. 2002;479-518.
9. Rudd, WR; Bange AA, Rudd KD, Montalvo R. Preparing teeth to receive a removable partial denture. *J Prosthet Dent.* 1999;82:536-49.
10. Sato Y, Hosokawa R. Proximal plate in conventional circumferential cast clasp retention. *J Prosthet Dent.* 2000;83:319-22.
11. Smith, GP; The responsibility of the dentist toward laboratory procedures fixed and removable dentures prosthesis. *J Prosthet Dent.* 1963;13(2):95-103.
12. Todescan R, Silva E, Bernardes E, Silva OJ. *Atlas de Prótese Parcial Removível.* 1a.ed. São Paulo: Editora Santos;1996.
13. Zanetti AL, Froner, EE. Planos-guia. Obtenção através de coroas-guia de transferência. *Rev. Assoc. Paul. Cir. Dent.* 1986;40:219-23.
14. Cura C, Saraçoglu A, Ozturk B. Prosthetic rehabilitation of extremely worn dentitions: case reports. *Quintessence Int.* 2002; 33(3):225-30.
15. Costa MM, Oliveira RP, Faria IFP, Prado CJ, Oliveira JEC. Overlays: próteses provisórias orientadoras de reabilitação oral. *PCL.* 2002; 4(7):8-1.