

A importância da clínica de preparo bucal no tratamento com prótese parcial removível – relato de caso clínico

The importance of buccal preparation clinic in removable partial denture treatment – a case report

Frederico dos Reis Goyatá¹
Nadine Vibian Taira²
Carlos Roberto Teixeira Rodrigues³
Thalyta dos Reis Furlani Zouain-Ferreira⁴
Maria Cristina Almeida Souza⁵
José Guilherme da Rocha Gilson⁶

1- Professor de Dentística, Prótese e Clínica Integrada do Curso de Odontologia da Universidade Severino Sombra – Vassouras-RJ.
2- Acadêmica do Curso de Graduação em Odontologia da USS
3- Professor de Dentística, Prótese e Clínica Integrada da USS
4- Professora de Dentística e Clínica Integrada do Curso de Odontologia da USS
5- Professora de Endodontia e Clínica Integrada do Curso de Odontologia da USS
6- Cirurgião-dentista graduado pelo Curso de Odontologia da USS

RESUMO

O preparo bucal propõe restabelecer a saúde bucal do paciente, tratando dentes e periodonto, preparando o paciente para futura reabilitação oral. As próteses parciais removíveis são aparelhos protéticos que têm por finalidade substituir funcional e esteticamente os dentes naturais ausentes em pacientes parcialmente dentados. Este trabalho tem por objetivo relatar um caso clínico demonstrando a importância do preparo bucal previamente à confecção de uma prótese parcial removível superior. Concluiu-se que o preparo bucal é de fundamental importância para se ter sucesso no tratamento protético, reabilitando o paciente tanto no aspecto funcional como estético.

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

ABSTRACT

The oral preparation is to reestablishment oral health in patients, treatment teeth and periodontium that sustain the future removable dentures. The removable partial dentures are prosthetic devices that are intended to rehabilitate functional and aesthetic natural teeth missed. This work has an objective related a clinical case demonstrating the importance of oral preparation before the construction of superior removable partial dentures. It was concluded that oral preparation is important for success in prosthetic treatment.

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

Correspondência:

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

INTRODUÇÃO

A reabilitação oral é um dos grandes desafios da odontologia contemporânea. A reconstituição protética de um arco parcialmente desdentado com próteses parciais removíveis (PPRs) é um processo muito trabalhoso e detalhista para o cirurgião-dentista.

As Próteses Parciais Removíveis, quando bem planejadas e executadas, proporcionam uma boa função mastigatória^{1,2,3}. Previamente à confecção de uma prótese parcial removível, é muito importante que se realize o preparo bucal, determinado com um minucioso exame clínico e radiográfico, observando todas as alterações de caráter patológico ou traumático na cavidade oral levando-se em consideração os dentes, tecidos periodontais e a relação oclusal^{4,5}.

Como etapas de preparo bucal enquadram-se o tratamento periodontal a

fim de se restabelecer a saúde dos tecidos de suporte dos dentes que irão sustentar as futuras próteses parciais removíveis; o tratamento endodôntico em razão de alguma alteração pulpar irreversível nos dentes pilares ou por estratégia protética determinada no plano de tratamento; a dentística restauradora para os dentes remanescentes; o tratamento cirúrgico como exodontias de raízes residuais, dentes com comprometimento periodontal, ou ainda a regularização de rebordos residuais^{6,7}.

As intervenções cirúrgicas devem ser os primeiros procedimentos realizados devido ao período de espera para uma completa cicatrização.⁸

As intervenções clínicas restauradoras visam reparar, alterar e proteger os dentes remanescentes e os tecidos de sustentação, fazendo com que as forças mastigatórias sejam igualmente distribuídas sobre os

dentes suporte e periodonto¹⁰⁻¹⁵.

Este trabalho tem por objetivo demonstrar com um relato de caso clínico a importância da clínica de preparo bucal previamente à confecção da prótese parcial removível, enfatizando a filosofia de trabalho da Clínica de Prótese Parcial Removível do Curso de Odontologia da Universidade Severino Sombra – Vassouras-RJ, reabilitando a função mastigatória e a estética do sorriso do paciente.

RELATO DE CASO

Paciente do gênero feminino, 65 anos de idade, leucoderma, compareceu à Clínica de Prótese Parcial Removível do Curso de Odontologia da Universidade Severino Sombra com queixa de seus dentes estarem “bambos” não conseguindo mastigar e tendo dificuldade para falar (Fig. 1). Ao exame clínico e radiográfico constatou-se que a paciente apresentava doença periodontal agressiva, onde alguns dentes já estavam com mobilidade grau III, sendo indicado a exodontia destes dentes.



Figura 1



Figura 2

No planejamento inicial foi proposto a instalação de uma prótese removível provisória com reembasamento imediato com Soft Comfort (Dencril, Brasil) após a exodontia dos dentes superiores 12,11,21 e 22 comprometidos pela doença periodontal (Fig. 3,4,5 e 6).



Figura 3



Figura 4



Figura 5



Figura 6

Removeram-se as suturas após sete dias e realizou-se um novo reembasamento com o mesmo material.

Quinze dias após a cirurgia obteve-se uma cicatrização bastante satisfatória do rebordo e realizou-se um novo reembasamento com silicona soft (UFI Gel P, VOCO, Alemanha) (Fig.7,8 e 9).



Figura 7



Figura 8



Figura 9

Os dentes remanescentes do arco superior e os do arco inferior foram avaliados e indicado tratamento com terapia básica periodontal e instrução de higiene oral. Realizou-se também a substituição de restaurações de amálgama com infiltração

marginal por restaurações de resina composta.

Após a finalização do preparo bucal (Fig.10), moldaram-se os arcos dentais superior e inferior para planejar a confecção da prótese parcial removível superior. Delineou-se o modelo superior para determinar o desenho esquemático da estrutura metálica da PPR.



Figura 10

Confeccionou-se apoios em resina composta microhíbrida (P60 – 3M, EUA) na região palatina dos dentes 13 e 23 e moldou-se com alginato (Jeltrate – Dentsply, Brasil) o arco superior para confecção do modelo de trabalho em gesso pedra tipo IV (Durone – Dentsply, Brasil). Enviou ao laboratório de prótese dentária o modelo de trabalho com todo planejamento descrito para confeccionar a estrutura da futura PPR (Fig.11).



Figura 11

Realizou-se a prova da estrutura metálica em boca. A seguir, o registro oclusal e escolha dos dentes com auxílio de uma carta molde (Artyplus, Dentsply, Brasil), estas informações foram enviadas ao técnico em prótese dental para montagem dos dentes.

Provou-se os dentes e finalizou-se com uma moldagem funcional em silicone de adição (Flexitime, Heraus, Alemanha). Selecionou-se -se a cor da gengiva, com auxílio de uma escala de cor (STG, VIPI) e enviou ao laboratório de prótese para acrilização (Fig.12).



Figura 12

Finalizou-se o tratamento com a instalação da prótese parcial removível obtendo-se excelente adaptação, restabelecendo função mastigatória e devolvendo estética à paciente (Fig.13 e 14).



Figura 13



Figura 14

DISCUSSÃO

O sucesso ou fracasso de um tratamento protético depende da integração entre a capacidade sensorial e motora do indivíduo. O bom funcionamento do sistema mastigatório depende das respostas dos receptores existentes na articulação temporomandibular, músculos, ligamento periodontal, dentes e tecidos periodontais^{5,11}. Sendo assim, é importante reabilitar os dentes perdidos, estabilizando a posição da mandíbula durante a função mastigatória com objetivo principal de devolver saúde bucal ao paciente.

Há um consenso entre os autores^{1,2,12,13,14} da importância do preparo bucal nos pacientes que irão receber uma prótese parcial removível, fato este observado e relatado neste trabalho, em que a resolução clínica com prótese parcial removível só foi possível após um condicionamento e um preparo prévio dos dentes, periodonto e estruturas de suporte, bem como do restabelecimento da oclusão do paciente com próteses provisórias.

Não se inicia um tratamento reabilitador com próteses parciais removíveis sem que a boca esteja saudável e previamente preparada para receber estas próteses^{6,7}. Diversos estudos^{5,9,11} convergem para o fato de que um paciente desdentado parcial possui um histórico de doença cárie e/ou doença periodontal bastante importante. Para estes pacientes realizar um preparo bucal e orientação de higiene oral a fim de condicionar o paciente para receber as futuras próteses parciais removíveis determinará o sucesso do tratamento.

As ausências ou perdas dentais acarretam em alterações significativas no meio bucal, bem como degenerações estruturais nos tecidos e músculos^{7,8}. É importante o preparo bucal para minimizar e melhorar essas degenerações estruturais a fim de aperfeiçoar o resultado do tratamento reabilitador protético.

Em prótese parcial removível o grande objetivo deve ser a preservação dos dentes remanescentes^{1,8}. Um bom planejamento inicial implicará em um preparo bucal bem realizado proporcionando aos dentes remanescentes saúde e estabilidade para suportar o aparelho protético, sem que ocorra ao longo dos anos prejuízo para estes dentes^{11,12,15}.

Para se ter um prognóstico clínico favorável e longevidade na reabilitação oral com prótese parcial removível é necessário

uma manutenção periódica do tratamento com supervisão do dentista e colaboração do paciente.

CONCLUSÃO

Concluiu-se que a clínica de preparo bucal é muito importante no tratamento reabilitador de pacientes parcialmente desdentados, devolvendo-lhes função mastigatória e estética.

REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1- Goyatá F, Thomé EMO, Brum SC, Oliveira RS, Ferreira TFZ. Tratamento Restaurador Multidisciplinar – Relato de Caso Clínico. *Int. J. Dent.* 2008;7(2):142-6.
- 2- Parker MW. The significance of occlusion's in restorative dentistry. *Dent Clin North Am.* 1993;37(3):341-51.
- 3- Szentpétery AG, Jonh MT, Slade GD, Setz JM. Problems Reported by Patients before and after Prosthodontics Treatment. *Int J Prosthodont.* 2005;18(2):124-31.
- 4- Barbosa GAS, Badaró CR, Fonseca RB, Soares CJ, Neves FD, Fernandes Neto AJ. Distúrbios oclusais: associação com a etiologia ou uma consequência das disfunções temporomandibulares? *JBA.* 2003;3(10):158-63.
- 5- Cortelli JR, Lotufo RFM, Oppermann RV, Sallum AW. Glossário da Sociedade Brasileira de Periodontologia. São Paulo: SOBRAPE. 2005;15(4):56p.
- 6- Kliemann C, Oliveira W. Manual de Prótese Parcial Removível. São- Paulo: Ed.Santos. 2006;14(22):265p.
- 7- Leles CR, Melo M, Oliveira MMM. Avaliação Clínica do Efeito da Prótese Parcial Removível Sobre a Condição Dental e Periodontal de Desdentados Parciais. *Revista ROBRAC.* 1999;8(25):30-35.
- 8- Petridis H, Hempton TJ. Periodontal considerations in removable partial denture treatment: a review of the literature. *Int J Prosthodont.* 2001;14(2):164-72.
- 9- Junior AAA, Neves ACC, Araujo CCN, Ribeiro CF. Avaliação de hábitos de higiene bucal em portadores de próteses removíveis da Faculdade de Odontologia da Universidade Federal de Sergipe. *Comun Ciênc Saúde.* 2006;17(4):283-92.
- 10- Okeson JP. Occlusion and functional disorders of the masticatory system. *Dent Clin North Am.* 1995;39(2):285-300.
- 11- Costa MM, Oliveira RP, Faria IFP, Prado CJ, Oliveira JEC. Overlays: Próteses provisórias orientadoras de reabilitação oral. *PCL.* 2002;4(7):8-16.
- 12- Ferraz CA, Goyatá F, Oliveira RS. Reabilitação Estética e Funcional em Pacientes com Perda de Dimensão Vertical – Relato de Caso Clínico. *Clínica: Int J Braz Dent.* 2008;4(2):32-7.
- 13- Goulart G, Marçal MT, Nunes MF, Freire MCM. Avaliação dos hábitos de higiene bucal de pacientes das clínicas de prótese de Faculdades de Odontologia de Goiás. *PCL.* 2004; 6(29):45-53.
- 14- Soares CJ, Pizi ECG, Fonseca RB, Barbosa GA, Seabra GA, Martins LRM, Fernandes Neto AJ. Importância do emprego de próteses provisórias na recuperação da dimensão vertical viabilizando procedimentos restauradores diretos – relato de caso. *JBO.* 2004;4(14):27-32.
- 15- Salzedas DC, Oliveira MDB, Pinto JHN, Lopes JFS. Avaliação periodontal de dentes retentores de próteses parciais removíveis. *PCL.* 2005;5(23):52-7.