

CENTRO UNIVERSITÁRIO SAGRADO CORAÇÃO

CAIO ZUPIROLI PEREIRA

**ASSOCIAÇÃO DE PRÓTESE PARCIAL REMOVÍVEL E PRÓTESE PARCIAL
FIXA- RELATO DE CASO.**

BAURU

2022

CAIO ZUPIROLI PEREIRA

ASSOCIAÇÃO DE PRÓTESE PARCIAL REMOVÍVEL E PRÓTESE PARCIAL FIXA-
RELATO DE CASO.

Trabalho de Conclusão de Curso
apresentado como parte dos requisitos
para obtenção do título de bacharel em
odontologia - Centro Universitário
Sagrado Coração.

Orientadora: Prof.^a Dra. Flora Freitas
Fernandes Távora

BAURU

2022

**Dados Internacionais de Catalogação na Publicação (CIP) de
acordo com ISBD**

Pereira, Caio Zupiroli

P436a

**Associação de prótese parcial removível e prótese
parcial fixa: relato de caso / Caio Zupiroli Pereira. --
2022.**

18f. : il.

**Orientadora: Prof.^a Dra. Flora Freitas Fernandes
Távora**

**Trabalho de Conclusão de Curso (Graduação em
Odontologia) - Centro Universitário Sagrado Coração
- UNISAGRADO - Bauru - SP**

**1. Reabilitação bucal. 2. Prótese parcial fixa. 3.
Prótese parcial removível. 4. Prótese parcial. I.
Távora, Flora Freitas Fernandes. II. Título.**

Elaborado por Lidiane Silva Lima - CRB-8/9602

CAIO ZUPIROLI PEREIRA

ASSOCIAÇÃO DE PRÓTESE PARCIAL REMOVÍVEL E PRÓTESE PARCIAL FIXA-
RELATO DE CASO.

Trabalho de Conclusão de Curso
apresentado como parte dos requisitos
para obtenção do título de bacharel em
Odontologia - Centro Universitário
Sagrado Coração.

Aprovado em: ___/___/___.

Banca examinadora:

Prof.^a Dra. Flora Freitas Fernandes Távora (Orientadora)
Centro Universitário Sagrado Coração

Prof.º Dr. Thiago Amadei Pegoraro
Centro Universitário Sagrado Coração

Prof.º Dr. João Henrique Nogueira Pinto
Centro Universitário Sagrado Coração

DEDICATÓRIA

Dedico este trabalho aos meus pais, avós
e a todos que me ajudaram.

AGRADECIMENTOS

Gostaria de agradecer primeiramente à banca, que forneceu seu tempo para vir avaliar meu trabalho. Vocês, meus professores, são os responsáveis por me dar o gosto por prótese e por odonto no geral.

Gostaria de agradecer à minha família, pelo apoio e pela oportunidade de poder cursar e seguir este sonho.

Gostaria de agradecer a meu namorado por me aturar e auxiliar sempre que preciso.

Um abraço a meus irmãos e queridos(as) amigos que a Unisagrado trouxe a minha vida em especial Fábio Abraceze, Amanda Nocera, Julia Dora, Leticia Sant'Ana, Felipe Godoy, José Davi, Ana Laura & Rebecca que me ajudaram muito nos últimos anos.

RESUMO

A reabilitação oral de pacientes edêntulos parciais é algo necessário para a melhora da qualidade de vida, prevenindo problemas mastigatórios, fonéticos, estéticos e psico-sociais. Para solucionar e reabilitar esses pacientes, foram desenvolvidas e aperfeiçoadas novas metodologias no decorrer do tempo, surgindo diversos tipos de próteses dentárias. Em certos casos é necessário associar uma prótese à outra durante a realização do tratamento para se obter um melhor resultado. Com base no que foi descrito, este presente trabalho tem como objetivo relatar e descrever um caso clínico de reabilitação oral, utilizando uma prótese parcial removível associada à coroa metalocerâmica sobre um núcleo metálico. O caso relata o passo a passo do tratamento, desde o momento de entrada da paciente à clínica, apresentando grande perda de estrutura coronária do dente 44, o qual já apresentava tratamento endodôntico. Foi confeccionado um núcleo metálico fundido para esse dente para que o mesmo pudesse ser utilizado como pilar protético para a prótese parcial removível. O tratamento foi realizado pelo autor do trabalho com a supervisão da professora orientadora, além da participação dos protéticos.

Palavras-chave: Reabilitação oral. Prótese parcial removível. Prótese parcial fixa. PPF. PPR.

ABSTRACT

Dental rehabilitation of partially edentulous patients is necessary to improve their quality of life, preventing masticatory, phonetic, aesthetic and psychosocial problems. To solve and rehabilitate these patients, new methodologies were developed and improved over time, resulting in different types of dental prostheses; in certain cases, it is even necessary to associate a prosthesis to another during the treatment to obtain a better result. Based on what has been described, this present work aims to report and describe a clinical case of oral rehabilitation using a removable partial denture associated with a ceramic crown on a metallic core. The case reports the treatment step-by-step from the moment the patient enters the clinic, presenting the fracture of dental element 44, which already had endodontic treatment, and the adaptation and making of the core being carried out so that it becomes a prosthetic pillar. for the removable prosthesis. The treatment was carried out by the author of the work with the supervision of the guiding teacher, in addition to the participation of the prosthodontists.

Keywords: oral rehabilitation. PPR. PPF. Removable partial denture. fixed partial denture.

LISTA DE ABREVIATURAS E SIGLAS

ABNT - Associação Brasileira de Normas Técnicas

DVO - Dimensão Vertical oclusal

PPF - Prótese Parcial Fixa

PPR - Prótese Parcial Removível

...

SUMÁRIO

1	INTRODUÇÃO	12
2	OBJETIVO.....	14
3	METODOLOGIA.....	14
4	RELATO DE CASO.....	15
5	DISCUSSÃO.....	19
6	CONCLUSÃO.....	19
7	REFERÊNCIAS.....	20

ANEXO - TERMO DE CONSENTIMENTO

1 INTRODUÇÃO

O Brasil, apesar de ser um país com uma enorme quantidade de dentistas, continua tendo o edentulismo como uma consequência normal do envelhecimento. Isso foi demonstrado pelo estudo de Vizcaíno Villacorte da Universidad de los Hemisferios, sobre a prevalência do edentulismo na América Latina, que apresenta a informação de que a porcentagem de brasileiros acima dos 60 anos que são acometidos por edentulismo parcial é de 19.7% a 60.9%, enquanto edêntulos totais são de 11.6% a 79.5%, sendo alguns dos agentes causadores a desinformação e a baixa renda, que dificultam o acesso da população brasileira ao conhecimento de higiene oral correta e meios de prevenir certas patologias bucais. (VILLACORTE, 2022).

Um indivíduo que se encontra sem alguns de seus elementos dentários sofre de problemas em relação à fonética e mastigação, por conta dos prejuízos ao sistema estomatognático. Há uma limitação também quanto ao consumo de certos tipos de alimentos, interferindo negativamente na autoestima do indivíduo, que acaba por ter sua integração social diminuída. É por esse motivo que os tratamentos utilizando próteses dentárias acabam sendo muito requisitados. Dentre as várias próteses dentárias, a mais comum no sistema básico de saúde é a prótese total para os pacientes desdentados totais e para os que são parcialmente desdentados, existem as próteses parciais removíveis, também conhecidas como pprs, que são próteses dento suportadas ou dento muco suportadas, que se retêm aos dentes por meio de grampos metálico fundidos (SOARES et al., 2015).

Quando se trata de Sistema Único de Saúde, as próteses removíveis, tanto as parciais quanto as totais, são as mais utilizadas por conta de seu preço reduzido e facilidade de manutenção.

Essas próteses são capazes de, quando confeccionadas corretamente, recuperar a função mastigatória, fonética e também aumentar a confiança do paciente quanto ao convívio social, por remover a condição de desdentado, a qual é vista de forma negativa pela sociedade (LAPORT et al., 2017).

Devido a grande quantidade de pessoas que sofrem as consequências do edentulismo parcial, o qual traz problemas que acabam por prejudicar os sistemas estomatognático e digestório, além de devastar a autoestima do portador devido a sua estética deficiente.

Como uma resposta a isso os dentistas têm os artifícios dos tratamentos protéticos, assim como o implante, a prótese parcial fixa, a prótese parcial removível e a prótese total (FERREIRA FILHO et al., 2021).

Durante a confecção da prótese existem diversas etapas e técnicas que devem ser seguidas para que sejam feitas com eficiência, garantindo assim o sucesso da reabilitação. Como exemplo, tem-se a preservação de estrutura dental e periodontal quando confecciona-se uma prótese parcial fixa, ou a garantia da boa distribuição de cargas mastigatórias dos dentes pilares e na prótese parcial removível. Isso e outros detalhes garantem maior longevidade da prótese e melhoria funcional e estética do paciente (ALMEIDA; PASINI).

Os indivíduos desdentados apresentam reabsorção dos rebordos alveolares, o que leva o paciente a ter a perda de sua DVO (dimensão vertical de oclusão), acontecimento que pode dificultar sua reabilitação. Recuperar a DVO do indivíduo utilizando as próteses é uma tarefa do profissional, e esse ato pode ser feito utilizando pontos de referência presentes na face e boca, bem como realizando um planejamento minucioso (MUKAI et al., 2010)

Com base nas informações apresentadas, esse trabalho irá expor o caso clínico cuja ausência de dentes na região posterior trazia grande desconforto e complicações.

2 OBJETIVO

O objetivo desse trabalho é relatar um caso clínico de reabilitação oral onde houve a confecção de núcleo metálico fundido associado á coroa metalocerâmica no dente 44, o qual seria o pilar de uma prótese parcial removível.

3 METODOLOGIA

Esse trabalho descreve um caso clínico no qual foi confeccionado um núcleo metálico fundido e uma coroa metalocerâmica no dente 44, o qual apresentava a coroa fraturada. O mesmo possuía tratamento endodôntico satisfatório e a coroa metalocerâmica realizada possibilitou que o dente fosse utilizado como pilar para uma prótese parcial removível. O trabalho utiliza como base a documentação odontológica de todo o caso, onde há a descrição das atividades realizadas, além de imagens documentando o tratamento.

Os documentos e imagens foram autorizados pela paciente para que pudessem ser utilizados.

4 RELATO DE CASO

Paciente ICSS, sexo feminino, 56 anos de idade, compareceu ao Estágio supervisionado em clínica odontológica integrada, no UNISAGRADO, na cidade de Bauru. Ela se queixava de dificuldades para se alimentar, por conta da ausência dos elementos dentários posteriores inferiores, além do dente 44 que apresentava uma destruição coronária extensa, incluindo um tratamento endodôntico feito previamente. Através de exame clínico e radiográfico, foi observado que ela demonstrava perda da DVO por conta da perda dos elementos dentários posteriores inferiores, infiltração em uma restauração no dente 34, bem como restaurações insatisfatórias nos dentes 43, 42 e 33 e presença de cálculos nos elementos dentários 43, 42, 41, 31, 32, 33 e 34.

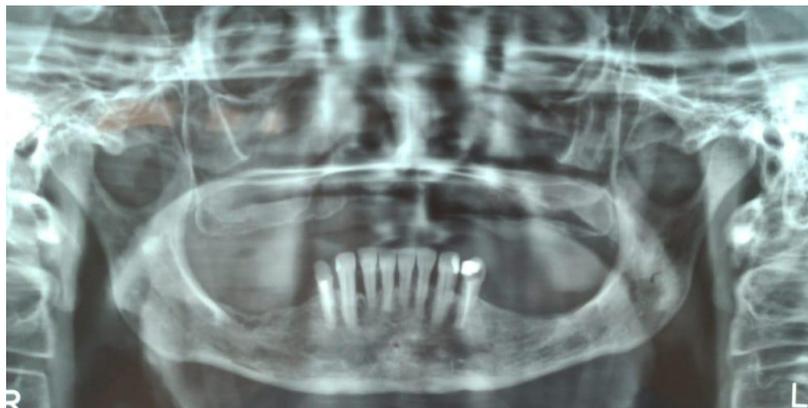


Imagem 1: Coroa do dente 44 fraturada e restauração provisória em CIV.

Imagem 2: Radiografia panorâmica da paciente.

No exame radiográfico constatou-se tratamento endodôntico nos dentes 44 e 34, que seriam utilizados posteriormente como pilares de uma prótese parcial removível confeccionada posteriormente no tratamento. Por conta de um dos dentes

pilares escolhidos ser o 44, foi decidido realizar um núcleo metálico fundido para promover retenção para a futura coroa metalocerâmica.

Iniciou-se realizando a raspagem dos dentes pilares, seguido da regularização do remanescente coronário do dente 44 previamente ao preparo do conduto.

Utilizando-se do auxílio de uma radiografia periapical e da régua endodôntica, foi planejada a desobturação do conduto com a broca de largo em baixa rotação. Posteriormente ao preparo, o conduto foi isolado com vaselina e foi utilizado um pinjet com resina duralay vermelha para realizar o modelagem do núcleo.

Após a chegada do núcleo metálico fundido, o mesmo foi desinfetado e lavado em água para a retirada do agente desinfetante. Ele foi provado, onde se mostrou muito bem adaptado e cimentado com o cimento Rely X Luting 2 da marca 3m posteriormente foi realizada uma coroa provisória utilizando dente de estoque.



Imagem 3: Núcleo metálico fundido cimentado com RelyX Luting 2.

No retorno da paciente foi feita uma moldagem parcial com alginato e confecção de um casquete de moldagem pelo protético. Na clínica seguinte, procedeu-se ao reembasamento do mesmo com resina duralay vermelha. e a moldagem do preparo com poliéter dentro do casquete e alginato em moldeira de estoque, para que o técnico em prótese pudesse confeccionar o coping metálico da coroa metalocerâmica.

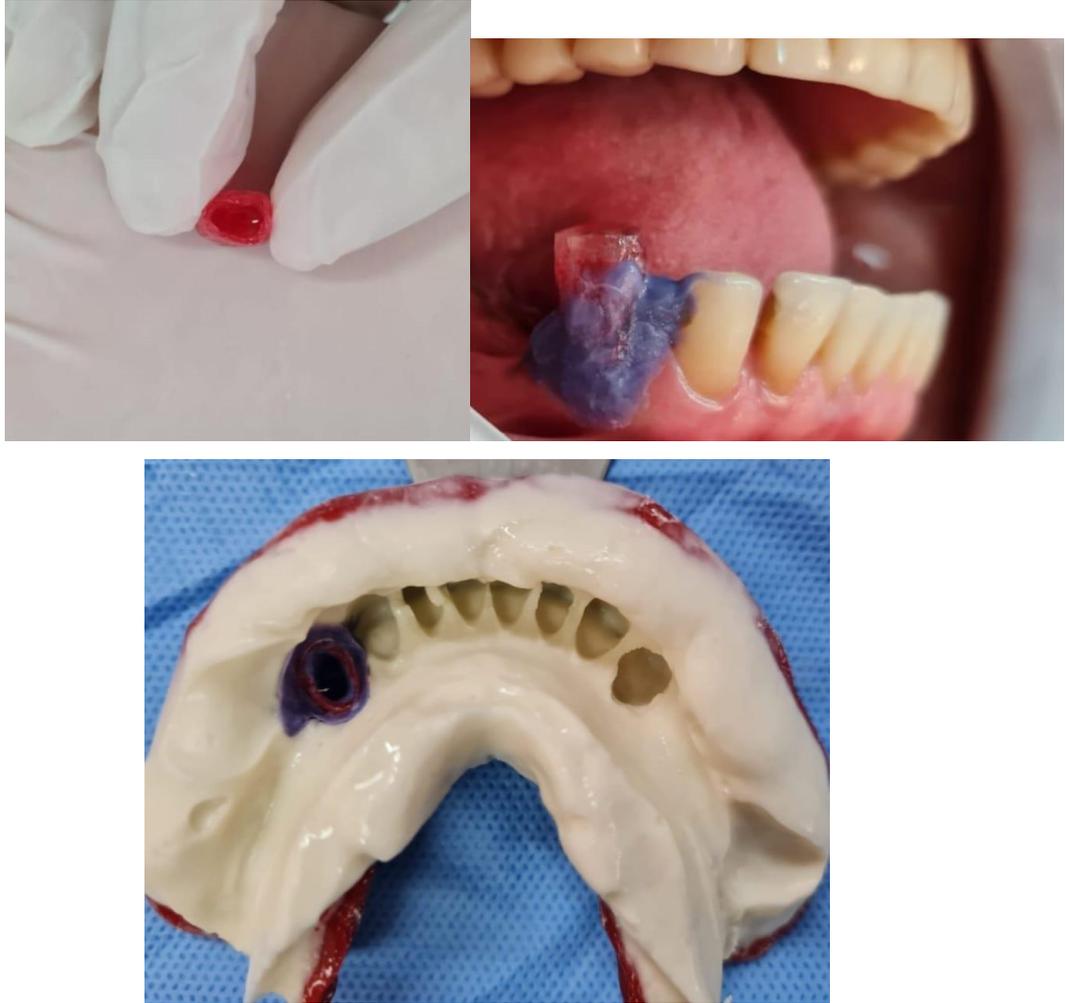


Imagem 4: Casquete reembasado com resina duralay vermelha.

Imagem 5: Casquete com poliéter.

Imagem 6: Moldagem da arcada inferior com alginato, o casquete está em posição.

Durante a espera até a chegada do coping metálico, foram realizadas as substituições das restaurações insatisfatórias utilizando isolamento absoluto, condicionamento ácido seletivo, sistema adesivo universal da marca ambar após a remoção e secagem do ácido fosfórico. Após a polimerização do sistema adesivo foi feita a restauração utilizando resina composta da herculite na cor A3.



Imagem 7: Coping metálico em posição.

Com a chegada do coping metálico foi feita a prova para confirmar sua adaptação, em seguida foi enviado para o protético junto da escolha da cor para aplicação da cerâmica e confecção do glaze após a prova da cerâmica.



Imagem 8: Coroa cimentada.

5 DISCUSSÃO

O caso clínico se iniciou com base no pedido de reabilitação por conta da ausência de elementos dentários da paciente e os problemas que essa falta causava em sua boca.

Pensando no melhor para a paciente, para sua saúde bucal e longevidade da prótese, foi realizado o planejamento do caso passo a passo, utilizando-se dos exames feitos em clínica e exames radiográficos em uma avaliação interdisciplinar para garantir um resultado de melhor qualidade, fornecendo assim longevidade e sucesso do tratamento.

O uso de núcleo metálico fundido para tornar um dente com uma coroa fraturada em um pilar protético é um exemplo da interação interdisciplinar endodontia-prótese focado no estabelecimento de maior retenção, assim sendo um tratamento eficaz a médio e longo prazo. (MAURICIO; REIS, 2014).

A junção entre a prótese parcial removível (ppr) e a prótese parcial fixa (ppf) demonstra grande versatilidade e possibilidade de se concluir um tratamento com sucesso. Essa associação é conhecida por conta da possibilidade de se concluir o tratamento de forma mais estética e com possibilidade de agir como suporte da dispersão das forças mastigatórias. (COELHO et al., 2016).

6 CONCLUSÃO

O tratamento associado de próteses parciais removíveis com prótese fixa é uma opção para aumentar a retenção dos dentes pilares, aumentando assim a vida útil das próteses.

Em um caso de paciente com edentulismo parcial, esse tipo de tratamento promove uma boa recuperação da DVO e das funções bucais assim garantindo ótima recuperação.

7 REFERÊNCIAS

DE ALMEIDA, L. B.; PASINI, M. Princípios mecânicos e biológicos em prótese parcial fixa e em terminos cervicais: revisão de literatura. **Tese de doutorado**, Universidade de Rio Verde, [20–].

COELHO, M. Q. *et al.* Reabilitação bucal com próteses conjugadas-relato de caso. **Full Dentistry in Science**, São José dos Pinhais, v. 7, n. 28, p. 64-69, 2016.

LAPORT, L. B. R. *et al.* Reabilitação oral com prótese total e Prótese parcial removível- relato de caso. **Brazilian Journal of Surgery and Clinical Research**, v. 20, n. 1, p. 108-114, 2017.

MUKAI, M. K. *et al.* Restabelecimento da dimensão vertical de oclusão por meio de prótese parcial removível. **RPG. Revista de Pós-Graduação**, v. 17, n. 3, p. 167-172, 2010.

FERREIRA FILHO, M. J. S. *et al.* Reabilitação oral com prótese parcial removível dupla: revisão de literatura. **Brazilian Journal of Development**, v. 7, n. 2, p. 16934-16947, 2021.

PEGORARO, L. F. *et al.* Prótese fixa, bases para o planejamento em reabilitação oral. **Editores Santos**, 2ª ed, 487 p., 2013.

SOARES, S. L. B. *et al.* Avaliação dos usuários de prótese total, abordando aspectos funcionais, sociais e psicológicos. **Revista Saúde & Ciência Online**, v. 4, n. 2, p. 19-27, 2015.

VILLACORTE, K. P. V.. Prevalencia de Edentulismo en adultos mayores de América Latina. **Revisión de literatura**, Facultad de Ciencias de la Salud, 2022.



UNISAGRADO
Grupos Superior de Excelência

Clínica de Odontologia

**TERMO DE ESCLARECIMENTO/INFORMAÇÕES E RESPONSABILIDADE COMPARTILHADA DAS PARTES
SOBRE A EXECUÇÃO DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO**

Por este instrumento de esclarecimento e informações sobre o tratamento odontológico a ser realizado,

Eu/Responsável Isabel Cristina Soares Sousa
portador do 00927211-9 do 067993.71888 RG

tomo ciência que tenho a responsabilidade compartilhada com o UNISAGRADO sobre o mesmo. Estou ciente que deverei seguir rigorosamente algumas regras para o bom andamento, finalização e preservação do tratamento como:

- 1- Comparecer a todas as consultas agendadas em todas as especialidades envolvidas no tratamento.
- 2- Avisar com 48 horas de antecedência o responsável pelo agendamento do atendimento, caso não possa comparecer. Caso uma situação de emergência ocorra durante as 48 horas que antecedam o tratamento, deverei justificar através de atestado ou documento que comprovem o real motivo de minha falta.
- 3- Zelar pela manutenção de próteses odontológicas fixas ou móveis, placas de mordidas, aparelhos ortodônticos que venha a fazer uso, não quebrando ou danificando quaisquer acessórios.
- 4- Seguir todas as orientações de cuidados pós-atendimentos cirúrgicos, restauradores e protéticos fornecidos pela equipe responsável pelo tratamento.
- 5- Seguir as orientações dadas sobre a manutenção diária de higiene dos tecidos buco-dentais.
- 6- Comparecer as consultas de controle após o término do tratamento.
- 7- Quando o tratamento for de prótese sobre implante, prótese fixa, prótese removível, prótese total, compreendem ser uma obrigação de meio, restabelecendo a função que foi perdida com a perda dos dentes.
- 8- Ter ciência do limite tolerável de apenas duas faltas, uma vez que comprometo a aula do aluno e do professor.

Declaro sob as penas da lei, que:

- Fui submetido a um questionário de avaliação biomédica, no qual foram pesquisados e excluídos possíveis fatores sistêmicos que possam comprometer ou contra indicar o tratamento proposto, bem como oferecer riscos à minha saúde geral;
- Fui informado de que não existem garantias absolutas e que o sucesso do presente tratamento dependerá de uma manutenção regular;
- Tenho pleno conhecimento de que terei meu tratamento automaticamente cancelado, seja qual for o caso, que não cumpra corretamente as regras aqui estabelecidas, assumindo todos os riscos e responsabilidade por minha negligência e imprudência;
- Consinto o plano de tratamento apresentado, decorrente de particularidades inerentes ao meu caso;
- Autorizo que todas as radiografias, fotografias, modelos, desenho, históricos de antecedentes familiares, resultados de exames clínicos e laboratoriais e quaisquer outras informações concernentes ao planejamento e tratamento que compõe meu prontuário, sejam retidos e utilizados para fins acadêmicos, sendo permitida a divulgação em todo e qualquer meio de comunicação/publicações científicas nacionais e internacionais, respeitado o Código de Ética institucional e da profissão e principalmente, garantida a ANONIMIZAÇÃO de meus dados pessoais e sensíveis, nos termos da Lei Geral de Proteção de Dados – 13.709/2018, artigo 4º, b.
- Recebi informações sobre os possíveis riscos e complicações decorrentes da cirurgia, medicamentos e anestesia. Tais complicações incluem dor, edema (inchaços), infecções, hematomas das estruturas bucais (manchas arroxeadas) e também possíveis danos a estrutura óssea, patologias sinusais (sinusites), atraso na cicatrização, reações alérgicas às drogas e aos medicamentos utilizados, até a possível perda do tratamento proposto, sendo que na eventualidade disto acontecer, deverei assumir os eventuais custos para um novo tratamento;
- Se necessário tratamento endodôntico observado pelo cirurgião-dentista, após finalizá-lo nesta clínica, devo dar continuidade no tratamento restaurador com qualquer outro profissional/ outra clínica de odontologia o mais rápido possível, não dependendo mais do UNISAGRADO, uma vez que tal tratamento é necessário e sua não realização acarretará prejuízos ao dente tratado e a minha saúde;

ANEXO A



UNISAGRADO
Ensino Superior de Excelência

Clínica de Odontologia

- Em caso de tratamento de URGÊNCIA, tenho conhecimento que os procedimentos serão os necessários apenas para o atendimento da urgência e que deverei providenciar sua continuidade/finalização do tratamento e/ou outros procedimentos, o mais rápido possível, com qualquer outro profissional/outra clínica de odontologia;
- Fui orientado e me responsabilizo por procurar o mais breve possível qualquer outro profissional da área para dar continuidade e/ou finalizar qualquer tratamento iniciado nas clínicas de odontologia do UNISAGRADO, não dependendo apenas das disponibilidades de vagas disponíveis na Instituição;
- Tenho ciência da grade/horário das disciplinas e seus respectivos atendimentos do curso de odontologia do UNISAGRADO, e que devo me adequar aos horários disponíveis do mesmo, bem como aguardar a disponibilidade de vagas para atendimento da Instituição, uma vez que essas são limitadas e devo respeitar seus critérios pré-estabelecidos, tais como a lista de espera e que são selecionados casos de interesse de aprendizado/pesquisa estipulado pelo professor e/ou aluno e a pedido dos mesmos;
- Compreendo se tratar de uma instituição de ensino e tenho conhecimento das limitações de datas e horários do período letivo e que o atendimento dentro das Clínicas do UNISAGRADO é feito apenas nesse período, podendo variar em semanas de provas, avaliações e eventos, sendo encerrados nas férias letivas, finais de semana, feriados, entre outros, me tornando responsável por procurar tratamento externo a Instituição, independente do caso.
- Fui informado que todas as informações contidas em meu prontuário deverão permanecer no arquivo pelo prazo legal da Instituição de Ensino, podendo ser copiada para os fins acima autorizados, garantido a anonimização e/ou meu interesse, de responsáveis legais ou mediante requisição judicial;

Por este instrumento de autorização por mim assinado e acima qualificado, dou pleno consentimento ao UNISAGRADO para, por intermédio de seus discentes, docentes (alunos e professores) e funcionários do Curso de Odontologia, graduação e pós-graduação, fazer diagnóstico, após a realização ou solicitação de exames clínicos e/ou de laboratórios, planejamento e execução do meu tratamento, de acordo com os conhecimentos enquadrados no campo da especialidade, dentro das disciplinas acadêmicas e materiais existentes.

Declaro ainda que efetuei a leitura de toda esta autorização, aceito e concordo com o acima exposto.

Bauru, 12 de 05 de 2022 de 20__.

Nome:

CPF:

Responsável legal (para menores)

Nome do responsável: _____

Parentesco¹: _____

CPF: _____ Contato (telefone): _____