



vasyltremba@hotmail.com

1. INTRODUÇÃO

As próteses totais removíveis continuam a constituir uma opção terapêutica relevante na reabilitação do edentulismo total⁽¹⁾. A integração de tecnologias digitais nos protocolos de reabilitação protética permitiu o desenvolvimento de fluxos de trabalho híbridos, que combinam procedimentos clínicos convencionais com o desenho e fabrico assistidos por computador⁽²⁾⁽³⁾. A utilização de discos monolíticos bicolores de polimetilmetacrilato permite a confeção de próteses totais através de um processo de fresagem, integrando a base protética e os dentes artificiais numa única estrutura⁽⁴⁾.

2. DESCRIÇÃO DO CASO CLÍNICO

Paciente do sexo feminino, 63 anos, totalmente desdentada, apresentava um rebordo residual maxilar de Classe III de Atwood e um rebordo mandibular de Classe V de Atwood (Figura 1). Por motivos económicos, optou pela reabilitação com próteses totais removíveis. Após a realização das etapas clínicas convencionais, incluindo impressões preliminares e definitivas (Figura 2) e registo maxilo-mandibular (Figura 3), procedeu-se à digitalização dos modelos de gesso, do registo maxilo-mandibular (Figura 4) e da prótese maxilar previamente utilizada.

As próteses foram desenhadas digitalmente e avaliadas através de duas provas clínicas impressas (Figura 5A). Após validação das provas (Figura 5B), procedeu-se a fresagem das próteses definitivas (Figura 8A) a partir de discos monolíticos bicolores (Figura 8B) e à sua inserção, tendo sido identificadas áreas de desadaptação que exigiram ajustes clínicos e rebasamento.



Figura 1. A. Fotografia do rebordo edêntulo superior; B. Fotografia do rebordo edêntulo inferior

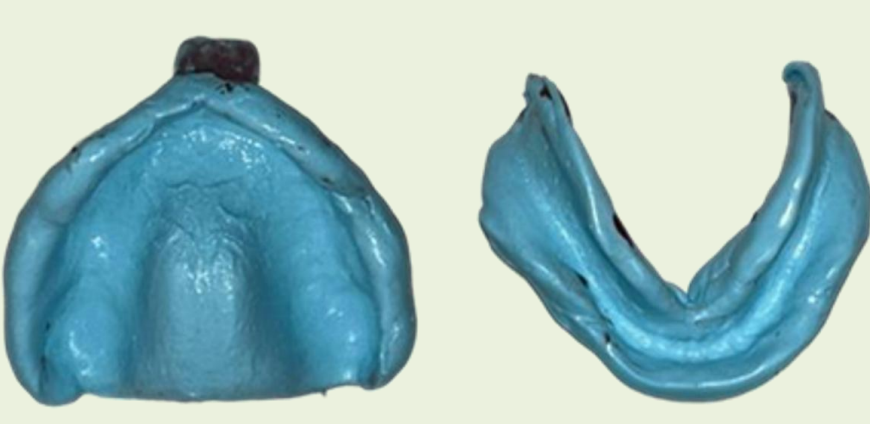


Figura 2. Impressões definitivas



Figura 3. Registo em relação cêntrica concluído

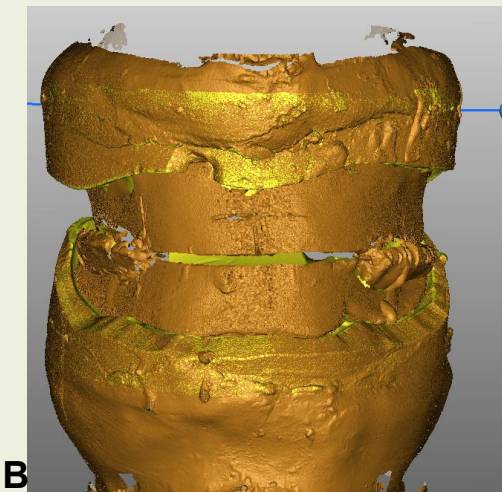


Figura 4. Registo maxilo-mandibular digitalizado

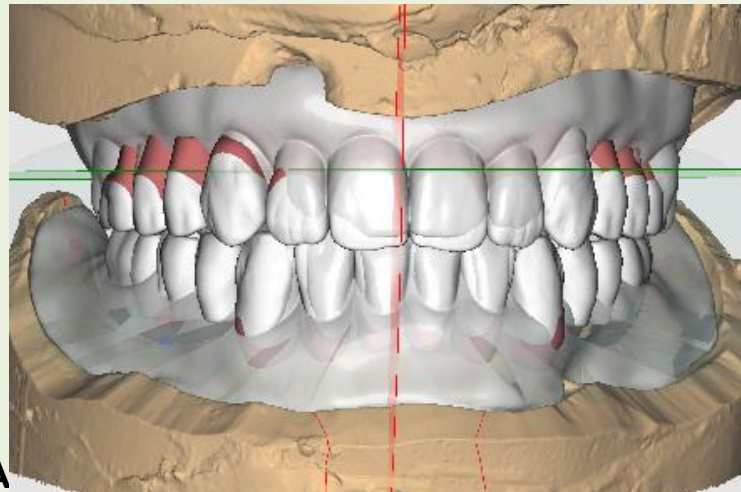


Figura 5. A. Desenho CAD do 2º try-in; B. Fotografia da exposição dentária no sorriso do 2º try-in

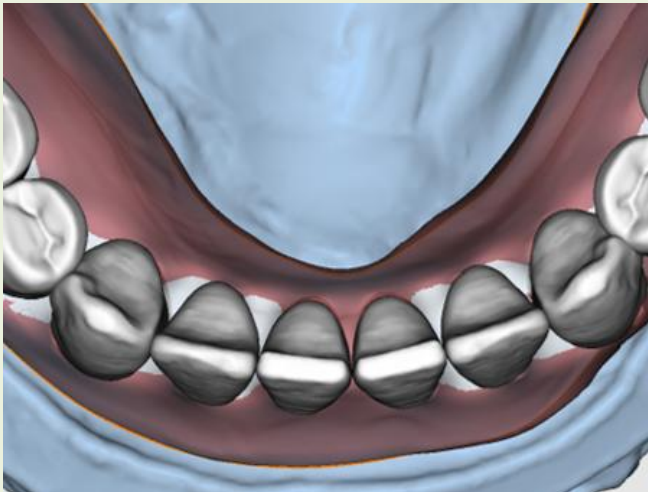


Figura 6. CAD inferior com exposição de cor dentária nas superfícies vestibulares e linguais

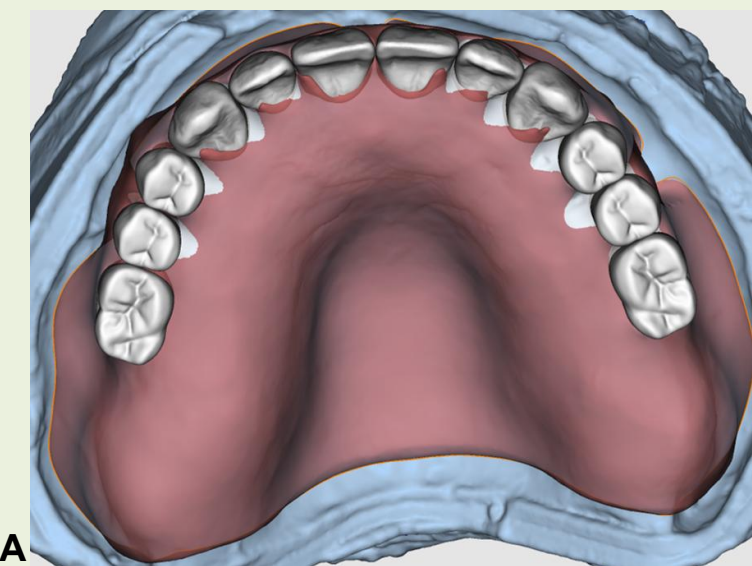


Figura 7. A. CAD superior com exposição de cor dentária nas superfícies vestibulares e palatinas B. Nova orientação da prótese total superior dentro do disco

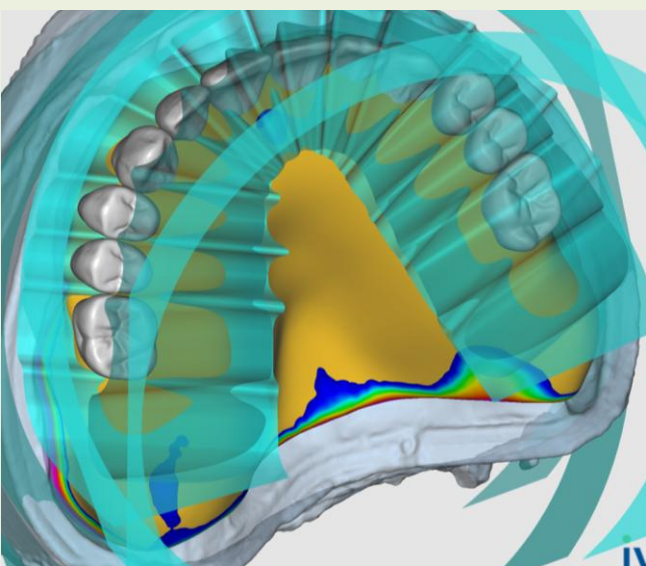


Figura 8. A. Fresagem da Prótese Total Removível superior; B. Disco Ivotion



Figura 9. A. Prótese Total superior após fresagem; B. Prótese Total inferior após fresagem



Figura 10. A. Prótese Total superior após correções finais; B. Prótese Total Inferior após correções finais



Figura 11. Fotografia extraoral de inserção em sorriso em vista frontal

3. DISCUSSÃO E CONCLUSÕES

O fluxo de trabalho híbrido permitiu integrar procedimentos clínicos convencionais com o desenho e fabrico digital de próteses totais. Contudo, a orientação das próteses nos discos bicolores (Figura 6 e 7) exigiu ajustes para otimizar a transição entre as estruturas dentárias e gengivais e preservar a estética das papilas vestibulares, resultando na exposição de material de cor dentária nas superfícies palatinas e linguais (Figura 9). Na inserção, foram identificadas desadaptações das bases protéticas, provavelmente relacionadas com a manutenção inadvertida de zonas de alívio no desenho digital, que exigiram ajustes clínicos e rebasamento (Figura 10). A utilização deste protocolo não permitiu reduzir o número de consultas face ao método convencional e implicou custos laboratoriais acrescidos. Apesar de tecnicamente exequível, a utilização deste fluxo de trabalho deve ser criteriosamente ponderada em função das características anatómicas do paciente, dos recursos disponíveis e da relação custo-benefício.

Referências Bibliográficas

1. Sivakumar I, Sajjan S, Ramaraju AV, Rao B. Changes in oral health-related quality of life in elderly edentulous patients after complete denture therapy and possible role of their initial expectation: a follow-up study. J Prosthodont. 2015 Aug;24(6):452-6.
2. Jafarpour D, Haricharan PB, de Souza RF. CAD/CAM versus traditional complete dentures: a systematic review and meta-analysis of patient- and clinician-reported outcomes and costs. J Oral Rehabil. 2024 Sep;51(9):1911-1924.
3. Janeva N, Kovacevska G, Janev E. Complete dentures fabricated with CAD/CAM technology and a traditional clinical recording method. Open Access Maced J Med Sci. 2017 Oct 6;5(6):785-789.
4. Silva NRFA, Kukucka ED. Innovative subtractive production of a digital removable complete denture from start to finish: a JPD Digital video presentation. J Prosthet Dent. 2022 Jan;127(1):1-5.