



Dente natural em prótese parcial removível – caso clínico

Carvalho A¹, Fediv I¹, Figueiredo C², Silva A², Araújo F², Correia A^{2,3}

¹Estudante do 5º ano do Mestrado Integrado em Medicina Dentária do Instituto de Ciências da Saúde da Universidade Católica Portuguesa - Viseu;

²Docente da Área disciplinar de Prostodontia Removível do Instituto de Ciências da Saúde da Universidade Católica Portuguesa - Viseu;

³CIIS – Centro de Investigação Interdisciplinas em Saúde, Instituto de Ciências da Saúde – Viseu



INTRODUÇÃO

Durante a reabilitação de pacientes desdentados com prótese removível, o Médico Dentista depara-se, frequentemente, com a dificuldade de reproduzir nos dentes artificiais certas características dos dentes naturais, particularmente o tamanho, a forma, a cor e a textura.¹

Apesar de escassa, existe alguma literatura que indica que as coroas clínicas dos dentes perdidos por doença periodontal ou traumatismo, desde que íntegras, podem ser incluídas em próteses removíveis.² Para além de restabelecer a função e a estética, uma das vantagens mais relevantes nesta solução é o impacto psicoemocional para o paciente, sobretudo quando se trata de dentes anteriores.^{2,3}

Apresentamos um caso clínico em que se confeccionou uma prótese parcial acrílica superior com a inclusão da coroa clínica de um dente natural (perdido por traumatismo) do paciente.

DESCRIÇÃO DO CASO CLÍNICO

Paciente do género masculino, com 70 anos de idade, recorre à consulta de Prostodontia Removível da Clínica Dentária Universitária da Universidade Católica Portuguesa, em Viseu, tendo como queixa principal “sinto que mastigo mal devido aos dentes que me faltam”.

Antecedentes pessoais gerais: hipertensão arterial e depressão, para os quais se encontra medicado.

Antecedentes pessoais dentários: fratura completa dos 2/3 apicais da raiz do dente 21, ocorrida há 20 anos, sem qualquer sintomatologia dolorosa, porém com mobilidade excessiva, referida pelo paciente (Figuras 1 e 2).

Diagnóstico: Periodontite Crónica Grave generalizada. Dente 21 com mobilidade grau III. Desdentação parcial superior classe II divisão 2 de Kennedy e inferior classe I divisão 1.

Tratamento: reabilitação oral com prótese parcial removível acrílica bimaxilar.

Após tratamento periodontal adequado e exodontia do dente 21 (Figura 7), confeccionou-se uma prótese superior imediata 2 e uma inferior. Desinfetou-se o dente extraído, removeu-se a polpa dentária e obturou-se com composito flow (Figura 12). Conservou-se em soro fisiológico até completa cicatrização dos tecidos moles.

Aos 6 meses, procedeu-se à substituição do dente artificial 21 pelo dente natural.(Figura 13).



Figura 6. Oclusal superior inicial.



Figura 7. Alvéolo pós-exodontia.



Figura 8. Oclusal inferior inicial.



Figura 9. Colocação imediata da prótese.



Figura 10. Controlo após 6 meses.



Figura 11. Adaptação da prótese imediata após 6 meses.



Figura 12. Instrumentação e obturação do dente 21 após exodontia



Figura 13. Prótese acrílica superior com o dente natural 21



Figura 14. Prótese acrílica superior com o dente natural 21 (pormenor de fixação).



Figura 15. Oclusal superior final.



Figura 16. Lateral direita final.



Figura 17. Frontal. Controlo aos 11 meses.



Figura 18. Lateral esquerda final.



Figura 19. Oclusal inferior final



Figura 1. Radiografia panorâmica inicial.

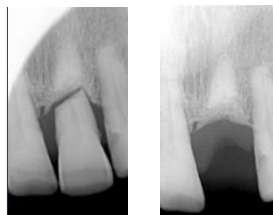


Figura 2. a) Alvéolo antes da extração do dente 21; b) Controlo 11 meses.



Figura 3. Lateral esquerda inicial.



Figura 4. Frontal inicial.



Figura 5. Lateral direita inicial.

CONCLUSÕES

A reabilitação do sector anterior apresenta sempre um grau de complexidade elevado particularmente quando é afetada a transição da linha média. A solução apresentada permite ao paciente manter o seu dente natural, contribuindo para uma estabilidade psicoemocional. Contudo, apresenta algumas condicionantes, relacionadas com a longevidade e conservação da estética inicial que apenas podem ser controladas com o tempo.²

Aos 11 meses, os resultados mantêm-se bastante satisfatórios.(Figuras 15-19).

REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- De Rossi A, Junior RFA, Bezzon OL. Esthetic options for the fabrication of removable partial dentures: A clinical report. J Prosthet Dent. 2001; 86:465-467.
- Costa MM, Costa TCX, Oliveira JEC de, Melo GB de. O uso de dentes naturais em prótese total removível – relato de caso. PCL 2004; 6(32):377-85.
- Torcato LB, Pellizzer P, Goliato MC, Falcón-Antenucci RM. Prótese total imediata – Relato de Caso clínico. Revista Odontológica de Araçatuba, v.33, n.2, p. 66-69, Julho/Dezembro, 2012
- Shah R, Aras M. Esthetics in Removable Partial Denture - A Review. Kathmandu Univ Med J 2013;44(4):344-348.