



CONFECÇÃO DE PRÓTESE OBTURADORA EM PACIENTE COM FISSURA TRANSFORAME COMPLETA: RELATO DE CASO

¹ Felipe Vieira das NEVES; ¹ Guilherme Roberto Guedes CUNHA; ¹ Giovanna Silva TAVARES; ² Raquel Rodrigues EVANGELISTA; ³ Franklin Barbosa da SILVA.

¹ Graduando em Odontologia pela Universidade do Estado do Amazonas - UEA; ² Graduado em Odontologia pela Universidade Nilton Lins - UNL; ³ Doutorado em Saúde Pública pela Universidade de São Paulo - USP.

Área temática: PRÓTESE DENTÁRIA.

Modalidade: RELATO DE CASO

E-mail dos autores: fvdn.odo21@uea.edu.br ¹; grgc.odo21@uea.edu.br ¹; xxxxxxx@gmail.com ¹; gst.odo21@uea.edu.br ¹; Evangelistaraquel29@gmail.com ¹; frank_barbosa@hotmail.com ³.

RESUMO

As fissuras labiopalatais são malformações congênitas que acometem lábio, rebordo alveolar e palato de etiologia multifatorial. O tratamento deve ser multidisciplinar envolvendo áreas de cirurgias plásticas, odontologia, psicologia e fonoaudiologia. Este trabalho tem como objetivo relatar um caso clínico de reabilitação protética em paciente com fissura palatina transforame. Paciente do gênero feminino, compareceu a clínica da universidade Nilton Lins queixando-se de insatisfação na sua estética. No exame clínico foi observado que a paciente possuía fissura palatina transforame completa, ausências dentárias, desgastes nas incisais do 43 ao 34 e diminuição da dimensão vertical de oclusão. O tratamento proposto baseou-se na confecção de uma prótese parcial removível obturadora. Moldagens anatômicas foram realizadas obtendo-se os modelos de estudo que posteriormente foram montados em articulador semi-ajustável e encerados, seguindo de restaurações nas incisais que apresentavam desgastes. Foi feito o delineamento dos modelos e preparos nos dentes pilares, possibilitando a moldagem de trabalho que foi enviada ao laboratório para a confecção das armações metálicas. Após serem provados em boca, realizou-se a montagem dos modelos no articulador para montagem dos dentes. Posteriormente foram testados em boca para a realização de ajustes oclusais, possibilitando sua acrilização. Com as próteses instaladas foi realizado ajustes oclusais e orientações de higiene, e encaminhamento ao fonoaudiólogo. O



tratamento reabilitador com uma prótese parcial removível obturadora foi resolutivo para repor os dentes ausentes, vedando a comunicação bucosinusal, melhorando sua qualidade de vida, sendo importante para o reestabelecimento de sua correta dimensão vertical de oclusão, devolvendo estética e função.

Palavras-chave: obturadores palatinos, prótese dentária, reabilitação bucal, fissura palatina.

REFERÊNCIAS:

1. Martelli DRB, Machado RA, Swerts MSO, Rodrigues LAM, Aquino SN, Júnior HM. Non syndromic cleft lip and palate: relationship between sex and clinical extension. *Braz J Otorhinolaryngol.* 2012; 78(5): 116-20.
2. Costa VCR, Silva RC, Oliveira IF, Paz LB, Gazzoni I. Aspectos etiológicos e clínicos das fissuras labiopalatinas. *Rev Med Saúde Brasília.* 2018; 7(2): 258-68.
3. Manzato AL, Camargo CC, Bom G. Fissuras labiopalatais congênitas: uma análise dos comportamentos e enfrentamentos paternos. *Rev Salusvita.* 2020; 39(3): 685-701.
4. Rodrigues R, Fernandes MH, Bessa Monteiro A, Furfuro R, Carvalho SC, Vardasca R, et al. Are there any solutions for improving the cleft area hygiene in patients with cleft lip and palate? A systematic review. *Int J Dent Hyg.* 2019 may.; 17(2): 130-4.
5. Kim JE, Lee JS, Shin SH, Shim JS, Kim JH. A generation process for a three dimensional digital cast that simulates the oral cavity by using an existing maxillary obturator. *J Prosthet Dent.* 2020 mar.; 123(3): 531-4.
6. literatura. 22. Penteadó AHG, Biava JLC, Haddad MF. Próteses obturadoras - revisão de *Rev Odontol Arac.* 2016 set-dez.; 37(3): 20-6.
7. Zanardi PR, Santos MS, Stegun RC, Sesma N, Costa B, Laganá DC. Restoration of the occlusal vertical dimension with an overlay removable partial denture: a clinical report. *J Prosthodont.* 2016 oct.; 25(7): 585-8.
8. Mukai MK, Gil C, Costa B, Stegun RC, Galhardo APM, et al. Restabelecimento da dimensão vertical de oclusão por meio de prótese parcial removível. *RPG Rev Pós Grad.* 2010; 17(3): 167-72.