# ANEXO 1 – TEMPLATE DO RESUMO CIENTÍFICO

**REABILITAÇÃO DA FUNÇÃO MASTIGATÓRIA POR INTERVENÇÃO DE PRÓTESE TOTAL INFERIOR**

¹ Ketlen Maria Coelho Bier; ² Pollyanna Maria Banes Menezes; ³ Adriana Fonseca Borges.

1 Pós-graduando em Protése pela Faculdade de Sete Lagoas - Facsete; 2 Pós-graduando em Protése pela Faculdade de Sete Lagoas - Facsete; 3 Professora Assistente da Universidade do Estado do Amazonas

**Área temática:** (PROTÉSE)

**Modalidade:** RELATO DE CASO

**E-mail dos autores:** [ketlen.bier@gmail.com](mailto:ketlen.bier@gmail.com) ¹; [pollyannamenezes@outlook.com](mailto:pollyannamenezes@outlook.com) ²; [afborges@uea.edu.br](mailto:xxxxxx@gmail.com) ³

# RESUMO

A população idosa frequentemente enfrenta desafios relacionados à saúde bucal, incluindo a perda de dentes e a consequente deterioração da capacidade mastigatória. A perda da dentição é um processo multifatorial e existem muitas causas possíveis para o edentulismo. Estudos revelam que a perda dos dentes limita funções diretamente ligadas à manutenção da qualidade de vida e os seus impactos podem ser expressos pela diminuição da capacidade de mastigação, fonação, estética e ter consequências negativas na autoimagem, na interação social e na saúde psicológica. A prótese total inferior desempenha um papel crucial na melhoria da qualidade de vida desses pacientes, permitindo a restauração da função mastigatória e promovendo uma alimentação adequada e saudável. Este estudo aborda a relevância da reabilitação protética total inferior em paciente idoso, com foco na restauração da função mastigatória. Paciente de 89 anos, usuário de prótese total superior apresentou como queixa principal a dificuldade para mastigar só com a prótese total superior. No exame clínico observou-se uma reabsorção no rebordo inferior. Para a confecção da prótese total inferior foram realizadas as etapas de moldagem anatómica com alginato e modelo de gesso, realizou-se a marcação com lápis, no contorno do rebordo e alívios com cera 7. Em seguida, realizou-se a moldeira individual e posteriormente a moldagem funcional para confecção da base de prova, mediu-se a dimensão vertical de repouso (DVR) com o compasso de Willis. Em seguida, realizou-se a seleção de cor, formato dos dentes, seleção de cor da gengiva, montagem em articulador semi-ajustável, prova dos dentes e instalação da prótese total. O presente estudo destaca a importância da prótese total inferior na devolução da função mastigatória, ressaltando seu impacto positivo na saúde oral e na qualidade de vida dos pacientes que necessitam da reabilitação protética.

**Palavras-chave:** (Saúde bucal), (Prótese total inferior), (Função mastigatória).

# REFERÊNCIAS: (Formato Vancouver – máximo 10 referências)

1. DIVARIS, K. et al. Loss of natural dentition: multi-level effects among a geriatric population. Gerodontology. 2012 v. 29, n.2, p. 192-9.
2. R da S, Nico LS, Tomita NE. O risco espacial e fatores associados ao edentulismo em idosos em município do Sudeste do Brasil. Cadernos de Saúde Pública. 2011 Oct;27(10):2041–54.
3. FERENCZ, J.L. e FELTON, D.A. Facing the future ofedentulism. J Prosthodont. 2009.

v.18, p.86–7,

1. Fiske J, Davis DM, Frances C, Gelbier S. The emotional effects of tooth loss in edentulous people. British Dental Journal. 1998 Jan;184(2):90–3.
2. PAPADAKI, E. e ANASTASSIADOU, V. Elderly complete denture wearers: a social approach to tooth. Gerodontology. 2011;29(2):721–7.
3. ZERE, E., et al. Developing Class III malocclusions: challenges and solutions. Dove Medical Press, Beechfield House, 2018 v. 10, p. 99-116.