**ALVEOLOPASTIA PARA REABILITAÇÃO COM PRÓTESE TOTAL SUPERIOR: RELATO DE CASO1**

**Letícia Silva CIPRIANO2**

**Elen Maria Lima Santos OLIVEIRA3**

**Suelen Aline de Lima BARROS4**

**RESUMO**

**INTRODUÇÃO**: A confecção de uma prótese total é uma abordagem reabilitadora amplamente utilizada na odontologia, a fim de restabelecer as funções do sistema estomatognático. Entretanto, alterações patológicas no rebordo, como irregularidades ósseas e reabsorções, podem comprometer a estabilidade, retenção e longevidade da prótese. A alveolopatia, provocada por exodontia mal conduzida, cicatrização inadequada ou reabsorção do osso alveolar, torna o prognóstico desfavorável. Assim, o diagnóstico clínico minucioso e o correto planejamento são fundamentais para o êxito do tratamento. **RELATO DE CASO:** Paciente do sexo feminino, normossistêmica, 52 anos, compareceu à clínica escola do UNIFSA relatando que “sua prótese estava velha e desgastada”. Referia-se ao uso de prótese total superior desde os 19 anos, estando com a atual há mais de 15 anos. Ao exame clínico, observou-se irregularidade óssea bilateral na região de tuberosidade da maxila e como consequência disso, a prótese antiga não alcançava a região de fundo de vestíbulo. Também foi verificada a falta de retenção da prótese em uso. Diante desse quadro, o plano de tratamento foi realizado buscando corrigir e melhorar as condições para a posterior reabilitação, sendo realizada a alveoloplastia pré protética e em seguida a confecção de nova prótese, visando melhor estabilidade, conforto, durabilidade e estética. **CONSIDERAÇÕES FINAIS:** A alveoloplastia foi essencial para uma base protética bem adaptada, resultando em uma prótese funcional, estética e biologicamente satisfatória. Destaca-se a importância da integração entre as áreas cirúrgica e reabilitadora na melhoria da qualidade de vida do paciente.

**Descritores**: Protocolo Clínico. Rebordo Alveolar. Prótese Total. Reabilitação Bucal.