# ANEXO 1 – TEMPLATE DO RESUMO CIENTÍFICO

**Reembasamento pós cirurgico de prótese total**

¹ Felipe Leal do Prado; ² Bruna Barbosa de Figueiredo; ³ Annyella Kyanne Leal do Prado; 4 Wanneson Mendes Costa; 5 Franklin Barbosa da Silva

1 Pós-Graduando em Prótese Dentária pela Universidade Nilton Lins; 2 Pós-Graduando em Prótese Dentária pela Universidade Nilton Lins; 3 Graduando em Odontologia pela Universidade Nilton Lins; 4 Especialista em Prótese Dentária pela Universidade Nilton Lins – 2022; 5 Doutor em Saúde Publica em pela Universidade de São Paulo – 2019

**Área temática:** PRÓTESE DENTÁRIA

**Modalidade:** RELATO DE CASO

**E-mail dos autores:** [felipelprado1@hotmail.com](mailto:felipelprado1@hotmail.com)¹; [brunabarbosa151@gmail.com](mailto:brunabarbosa151@gmail.com) ²; annyellap@gmail.com3;[mendeswanneson18@gmail.com](mailto:mendeswanneson18@gmail.com)4;[frank\_barbosa@hotmail.com](mailto:frank_barbosa@hotmail.com)5.

# RESUMO

**INTRODUÇÃO**: O reembasamento protético é um procedimento que visa adequar uma prótese a situação atual da mucosa, seja por falha na confecção da prótese ou durante algum procedimento transitório. Por sua simples e rápida execução, o tratamento é proposto para readequar a área de uma prótese à mucosa no seu estado atual. **OBJETIVO**: Relatar um caso clinico de reembasamento de protese total(PT) superior pós cirurgia de instalação de implantes em maxila. **MÉTODOS:** Paciente gênero feminino, 67 anos, procurou a clínica de especialização em prótese dentária da Universidade Nilton Lins queixando-se que sua prótese total superior não tinha mais nenhum tipo de retenção em boca após ter realizado cirurgia para instalação de implantes em maxila, impossibilitando de sorrir e se alimentar devidamente. O reembasamento foi escolido como forma de tratamento devido ao rebordo do paciente estar em recuperação após o procedimento cirurgico, visto que a cicatrização ainda estava em andamento. Foi realizada profilaxia e desgaste na prótese atual do paciente para alivio e inserção da resina macia autopolimerizavel para reembasamento Soft Rebase (TDV) e levado a boca do paciente em oclusão, após tempo de presa foram removidos os excessos e aplicação de camadas de glaze e lavagem e acabamento da peça. **RESULTADOS**:O uso da resina acrilica para reembasamento foi o mais rápido, viavel e de maior conforto ao paciente, com boa aceitação e necessitando somente de 1 consulta de reembasamento antes de realizar confecção de uma nova protese provisória para a paciente.**CONCLUSÃO**: Pela fácil execução o reembasamento direto é mais simples e mais confortavel para o paciente, evitando diversas consultas e com bons resultados clinicos.

**Palavras-chave:** reembasadores de dentadura, prótese dentária, prótese total.

# REFERÊNCIAS: (Formato Vancouver – máximo 10 referências)

1. Goiato MC, Sônego MV, Gonfiantini AF, Santos DM. Satisfação e qualidade de vida em pacientes desdentados após reembasamento com material resiliente / Installation of impant-supported provisional prosthesis: case report. Rev Odontol. Araçatuba. 2018 jan.; 39(1): 28-32.
2. Santos TVMS, Silva FB, Aguiar FM, Junior JPS, Oliveira AT. Reabilitação protética convencional após remoção cirúrgica de hiperplasia fibrosa: relato de caso. Rev Odontol. Araçatuba 2021 jan.; 41(1): 24-32.
3. Alves AC, Cavalcanti RVA, Calderon PS, Pernambuco L, Alchieri JC. Quality of life related to complete denture. Acta Odontol. 2018.; 31(2): 91-96.
4. Carmo FCS, Rocha BB, Carvalho FR, Cunha MAP, Cunha DP. Reabilitação Oral com o uso de Prótese Total: Relato de Caso Clínico. Id on Line Rev. Mult. Psic. 2019 oct.; 13(47): 586-594.
5. Marinho BS, Barros RM, Peres TJ, Oliveira NCS, Fonseca TS, Barreto JRP, et al. Reabilitação oral por meio de prótese total superior e prótese parcial removível inferior: relato de caso. Brazilian Journal of Health Review. 2024 jun.; 7(3): 01-14.
6. Rovani G, Piccinin F, Ericson Flores M, , De Conto F. Avaliação clínica dos tecidos de suporte protético de pacientes usuários de próteses removíveis da Faculdade de Odontologia de Passo Fundo. Stomatos. 2011 jan.;17(32):33-42.