www.revistaft.com.br

Revista FT | ISSN 1678-0817 | v. 30, n. 163, 2026 | DOI: 10.69849/dtknen96

Reabilitação estética e funcional com prótese imediata após extrações de dentes anteriores: relato de caso clínico

Aesthetic and functional rehabilitation with an immediate prosthesis following anterior tooth extractions: a clinical case report

Ana Vitória Alves Gonçalo dos Santos
Caren Cristine da Silva Batista[1]

RESUMO

A instalação imediata da prótese após a extração dos dentes naturais proporciona ao paciente benefícios estéticos e funcionais, contribuindo para a manutenção da dimensão vertical de oclusão, o restabelecimento da função mastigatória e a prevenção de possíveis disfunções da articulação temporomandibular. Além disso, favorece a reintegração do paciente ao convívio social, minimizando os impactos decorrentes da perda dentária. Nesse contexto, este trabalho teve como objetivo relatar um caso clínico de reabilitação oral por meio da confecção de uma prótese parcial removível imediata, instalada no mesmo dia da realização de múltiplas extrações dentárias em região estética. Essa abordagem permitiu evitar prejuízos sociais e psicológicos relacionados à ausência dos dentes, proporcionando resultados satisfatórios, com melhora da função, da estética e do bem-estar do paciente

Palavras-chave: Prótese provisória. Prótese parcial removível imediata. Reabilitação oral.

ABSTRACT

Immediate denture placement following the extraction of natural teeth provides the patient with aesthetic and functional benefits, contributing to the maintenance of the vertical dimension of occlusion, restoration of masticatory function, and prevention of

[1] Orientadora

potential temporomandibular joint disorders. In addition, it facilitates the patient's social reintegration by minimizing the impacts resulting from tooth loss. In this context, this study aimed to report a clinical case of oral rehabilitation through the fabrication of an immediate removable partial denture, inserted on the same day as multiple dental extractions in the aesthetic region. This approach helped prevent the social and psychological consequences associated with tooth loss, providing satisfactory results, with improvements in function, aesthetics, and the patient's well-being.

Keywords: Provisional prosthesis. Immediate removable partial denture. Oral rehabilitation.

1. INTRODUÇÃO

A perda parcial ou total dos dentes representa um importante problema de saúde bucal, uma vez que compromete não apenas a estética do sorriso, mas também a mastigação, a fonética e a qualidade de vida dos pacientes. Além das limitações funcionais, a ausência dentária, especialmente em região anterior, pode ocasionar impactos psicológicos e sociais, afetando diretamente a autoestima, a confiança e as relações interpessoais do indivíduo (Oliveira et al, 2025).

A reabilitação oral por meio de próteses constitui uma das principais alternativas para restabelecer as funções do sistema estomatognático e devolver ao paciente conforto, estética e bem-estar. Entre as modalidades de tratamento disponíveis, a prótese provisória imediata destaca-se por ser uma opção reabilitadora indicada para pacientes parcialmente edêntulos, especialmente nos casos pós exodontia. Esse dispositivo protético tem como finalidade substituir os dentes ausentes, restabelecendo a função mastigatória, a fonética e a harmonia estética (D'agua et al, 2026).

Em situações que envolvem exodontias, principalmente de dentes anteriores, a utilização de uma prótese parcial removível imediata apresenta grande importância clínica. Esse tipo de prótese é instalado logo após a remoção dos dentes, evitando que o paciente permaneça edêntulo durante o período de cicatrização e de confecção da prótese definitiva. Dessa forma, proporciona benefícios estéticos imediatos, preserva a função mastigatória e a fala, além de minimizar os impactos emocionais e sociais decorrentes da perda dentária (Gonçalves et al, 2020).

A estética dental exerce papel fundamental na percepção da imagem pessoal e na qualidade de vida, sendo um dos principais fatores relacionados à satisfação do paciente com o tratamento odontológico. Assim, a reabilitação imediata dos dentes

anteriores torna-se uma alternativa eficaz para preservar a aparência facial, favorecer a adaptação funcional e promover maior segurança e conforto ao paciente durante o período pós-operatório.

2. CASO CLÍNICO

Paciente C.G.S., sexo feminino, 54 anos, compareceu à Clínica Odontológica da Faculdade FIMCA, encaminhada pela Clínica de Periodontia para a realização de exodontia dos elementos dentários 21 e 22. Considerando a localização dos elementos e a necessidade de manutenção da estética e da função durante o período de reabilitação, foi planejada a confecção de uma prótese parcial removível provisória imediata, com instalação após a realização das exodontias.

Na primeira consulta, foi realizada a avaliação clínica dos elementos dentários e o planejamento do tratamento. Em seguida, procedeu-se à moldagem anatômica com alginato, obtendo-se o modelo de estudo das arcadas dentárias. Posteriormente, o molde foi vazado com gesso tipo IV, visando à obtenção de um modelo adequado para a etapa laboratorial de confecção da prótese.

Na etapa laboratorial, os elementos 21 e 22 foram removidos do modelo de estudo com auxílio de brocas, simulando as exodontias que seriam realizadas posteriormente. Na sequência, foi confeccionada a prótese parcial removível provisória imediata, realizando-se a seleção dos dentes artificiais de acordo com a cor, o formato e o tamanho dos dentes naturais da paciente, buscando proporcionar maior harmonia estética e adequada adaptação ao caso.

Na segunda consulta, foi realizado o planejamento cirúrgico e, posteriormente, a exodontia dos elementos 21 e 22. Para o controle da dor durante o procedimento, foi utilizada mepivacaína a 2% associada à epinefrina 1:100.000. A anestesia local foi realizada por meio do bloqueio dos nervos alveolar superior anterior e nasopalatino, proporcionando anestesia adequada para a execução do procedimento.

Após a obtenção da anestesia, foram realizadas as exodontias dos elementos 21 e 22, empregando-se uma abordagem cuidadosa, com o objetivo de preservar os tecidos adjacentes e favorecer a manutenção do contorno do rebordo alveolar. Após a remoção dos elementos dentários, realizou-se a avaliação dos alvéolos e o controle da hemostasia. Em seguida, foi realizada a sutura com fio de nylon 4.0.

Concluído o procedimento cirúrgico, procedeu-se à instalação imediata da prótese parcial removível provisória. Foram realizados ajustes clínicos para verificar sua adaptação, estabilidade, retenção e relação oclusal, além da identificação e remoção de possíveis áreas de pressão que pudessem ocasionar desconforto à paciente. Após a instalação, foram fornecidas orientações quanto ao uso, higienização e cuidados necessários com a prótese durante o período pós operatório.

Após sete dias, a paciente retornou para acompanhamento clínico. Durante a consulta, foi realizada a avaliação dos sítios cirúrgicos, observando-se boa evolução do processo de cicatrização, sem alterações clínicas relevantes. As suturas foram removidas e, durante a avaliação da prótese, foram identificadas áreas que apresentavam desconforto à paciente, sendo realizados os ajustes necessários para melhorar sua adaptação e proporcionar maior conforto durante o uso.

O acompanhamento pós-operatório demonstrou evolução satisfatória da cicatrização e adequada adaptação da paciente à prótese provisória. Dessa forma, a instalação imediata da prótese parcial removível após as exodontias dos elementos anteriores possibilitou a manutenção da estética e da função, evitando que a paciente permanecesse sem os elementos dentários durante o período de reabilitação.

Figura 1: Vista intraoral

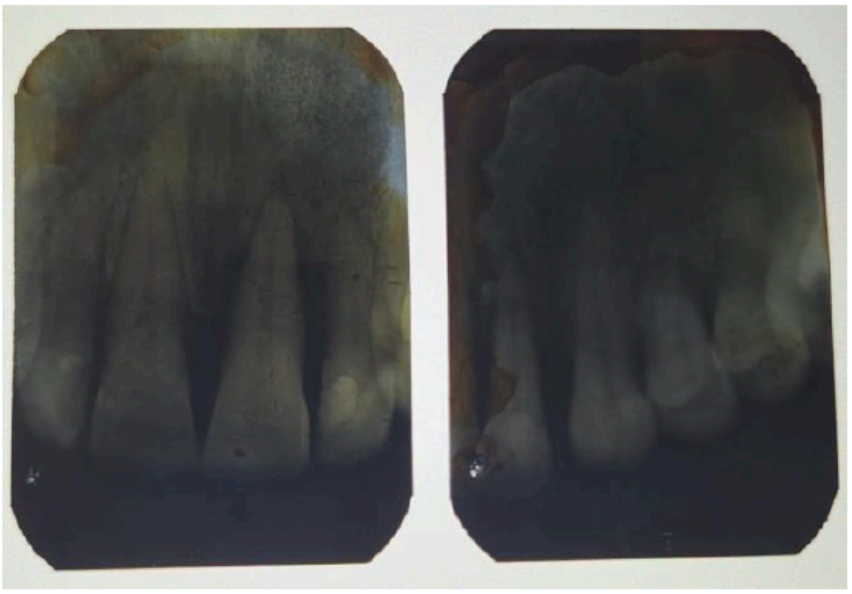


Figura 2: Vista lateral



Fonte : Autoria própria

Figura 3: Imagem Radiográfica



Fonte : Autoria própria

Figura 4 : Pós extração dos dentes 21 e 22.



Fonte : Autoria própria

Figura 5: Instalação da prótese imediata pós exodontia.



Fonte : autoria própria

Figura 6: Retorno da paciente após 7 dias.



Fonte : autoria própria

3. MATERIAIS E MÉTODOS

O caso clínico teve a aprovação do comitê de ética em pesquisas da Faculdade FIMCA.

A paciente maior juridicamente e com necessidade de reabilitação com prótese parcial provisória imediata. A paciente preencheu um formulário com todas as informações, foi informado como seria o processo de reabilitação através da prótese, assinou o termo de consentimento livre e esclarecido ao paciente. O presente caso clínico foi aprovado pelo Comitê de Ética em Pesquisa da Faculdade FIMCA, garantindo

o cumprimento das normas éticas vigentes para pesquisas envolvendo seres humanos.

Inicialmente, foi realizada anamnese detalhada por meio do preenchimento de formulário clínico contendo informações pessoais, histórico médico, odontológico e queixas principais. O paciente foi informado sobre todas as etapas do processo reabilitador, incluindo as fases clínicas e laboratoriais necessárias para a confecção da prótese. Após esclarecimento das dúvidas, foi solicitado ao mesmo que assinasse o Termo de Consentimento Livre e Esclarecido (TCLE), autorizando a realização do tratamento e a utilização dos dados clínicos para fins acadêmicos e científicos. As etapas clínicas compreenderam a avaliação inicial da cavidade oral, moldagem anatômica, planejamento cirúrgico para exodontia dos dentes 21 e 22, seleção dos dentes artificiais, exodontia dos dentes 21 e 22, além da instalação e ajustes pós-inserção da prótese. Os materiais utilizados incluíram alginato para moldagem inicial, dentes artificiais em resina acrílica e resina acrílica termopolimerizável para a confecção das próteses.

4. DISCUSSÃO

A paciente em questão relata histórico de tabagismo há mais de 30 anos, embora tenha informado uma redução no consumo de cigarros nos últimos meses. Esse histórico é relevante diante do comprometimento periodontal apresentado, uma vez que existem evidências da associação entre o tabagismo, o desenvolvimento e o agravamento das doenças periodontais e a perda dentária. Segundo Spezzia (2017), o tabagismo constitui um importante fator de risco para as doenças periodontais, podendo comprometer os tecidos de sustentação dos dentes e contribuir para sua perda. Além disso, o hábito de fumar pode favorecer processos inflamatórios nos tecidos periodontais, comprometendo a saúde bucal e ocasionando consequências funcionais, como prejuízos na mastigação e na fonação. Dessa forma, o histórico de tabagismo da paciente constitui um fator relevante a ser considerado na análise de seu quadro periodontal e na necessidade de reabilitação protética.

Estudos mais recentes também apontam para uma associação entre hipertensão e periodontite. A paciente foi diagnosticada com hipertensão há 5 meses, teve seu diagnóstico após um infarto em maio de 2026 e faz uso de losartana para seu controle. Esse fator pode ter contribuído para o comprometimento periodontal observado, que levou à perda de dois dentes. Segundo Medeiros Malcher (2021), a relação entre

periodontite e hipertensão apresenta associação estatisticamente significativa, sendo que alterações decorrentes da doença periodontal podem estar relacionadas à disfunção endotelial e vascular, podendo influenciar a hipertensão.

Após a avaliação clínica e radiográfica, constatou-se a presença de reabsorção óssea alveolar expressiva associada à acentuada mobilidade dos elementos dentários comprometidos, indicando prognóstico desfavorável para a manutenção dos mesmos. Diante dos achados clínicos e radiográficos, foi indicada a realização de exodontia dos elementos dentários envolvidos, seguida da instalação de prótese parcial removível imediata, com o objetivo de restabelecer, de forma imediata e provisória, as funções mastigatória, fonética e estética. A paciente foi esclarecida quanto ao diagnóstico, à conduta terapêutica proposta e às etapas do procedimento, manifestando concordância e aceitando prontamente o tratamento proposto.

A confecção da prótese parcial imediata foi precedida por moldagem inicial, obtenção do modelo de estudo e planejamento cirúrgico. Após a confecção da prótese, foram realizadas as exodontias dos elementos comprometidos, regularização do rebordo alveolar, remoção de espículas ósseas e sutura. Em seguida, realizou-se a instalação da prótese, sendo necessários apenas ajustes mínimos para sua adequada adaptação e conforto. O procedimento possibilitou o restabelecimento imediato das funções mastigatória, fonética e estética.

A reabilitação protética apresentada neste trabalho evidenciou a relevância do uso da prótese provisória imediata como uma solução eficaz e acessível para pacientes edêntulos, sendo utilizada de forma transitória até a posterior confecção de uma prótese parcial removível (PPR). O caso analisado envolveu uma paciente com comprometimento periodontal, que necessitou da exodontia dos dentes anteriores (Gonçalves et al, 2020).

Em síntese, este estudo demonstra que, a prótese imediata possibilita a reabilitação estética e funcional logo após o procedimento cirúrgico, contribuindo para a melhora da qualidade de vida do paciente. A recuperação imediata da estética, da função mastigatória e da fonética favorece a autoestima, o conforto e a interação social, além de reduzir os impactos psicológicos relacionados à perda dentária. No período pós-operatório, a prótese também auxilia na proteção do coágulo e da ferida cirúrgica, favorecendo a cicatrização e a adequada acomodação dos tecidos.

5. CONCLUSÃO

Conclui-se que a reabilitação protética por meio da prótese provisória imediata constitui uma alternativa clínica relevante para o restabelecimento, ainda que temporário, das funções mastigatória, fonética e estética em pacientes edêntulos ou parcialmente edêntulos. Sua utilização possibilita a manutenção da condição funcional e estética durante o período de transição para a reabilitação definitiva, contribuindo para a adaptação do paciente ao tratamento protético.

Além dos benefícios funcionais, a intervenção apresenta repercussões positivas sobre aspectos psicossociais, uma vez que a recuperação da aparência e da capacidade funcional pode favorecer a autoestima, a interação social e a percepção de qualidade de vida. Dessa forma, a reabilitação protética deve ser compreendida não apenas como um procedimento destinado à reposição de elementos dentários ausentes, mas como parte integrante de uma abordagem multidimensional voltada à recuperação da função, estética e bem-estar do paciente.

6. REFERÊNCIAS

1. D'AGUA, Bianca Casanova Poça; SILVA, Suzanna dos Santos; SILVA, Tales Candido Garcia. IMPORTÂNCIA DO USO DA PRÓTESE IMEDIATA PROVISÓRIA. **Revista Científica Unilago**, *[S. l.]*, v. 1, n. 1, 2026. Disponível em: https://revistas.unilago.edu.br/index.php/revista-cientifica/article/view/1445. Acesso em: 10 jul. 2026

2. GONÇALVES, Weverson da Costa; FERNANDES, Samuel Lucas; SANTOS, Diogo de Moura; ALVES, Scatlett Dalet; CARRIJO, Mônica Oliveira; GONÇALVES JÚNIOR, Ubiratan; SANTANA, Tawan Manze. Reabilitação oral com prótese provisória imediata: relato de caso. **Journal of Multidisciplinary Dentistry**, *[S. l.]*, v. 10, n. 1, p. 70–3, 2020. DOI: 10.46875/jmd.v10i1.37. Disponível em: https://jmd.emnuvens.com.br/jmd/article/view/37. Acesso em: 10 jul. 2026.

3. OLIVEIRA, Jonas Alves de; VASCONCELOS, Lígia Regina Mota; FIORI JUNIOR, Marco; MELO, José Antonio Nunes de. AVALIAÇÃO DA PERCEPÇÃO, QUALIDADE DE VIDA E GRAU DE SATISFAÇÃO DE PACIENTES REABILITADOS COM PRÓTESE PARCIAL REMOVÍVEL. **Revista DCS**, *[S. l.]*, v. 22, n. 83, p. e3591, 2025. DOI: 10.54899/dcs.v22i83.3591. Disponível em: https://ojs.revistadcs.com/index.php/revista/article/view/3591. Acesso em: 15 jul. 2026.

4. SPEZZIA, Sérgio. Dental losses caused by climacteric and smoke. Revista Médica de Minas Gerais, v. 26, n. 0, 2016.

5. MEDEIROS MALCHER , C. . Existe associação entre periodontite e hipertensão arterial?. Brazilian Journal of Implantology and Health Sciences , [S. l.], v. 3, n. 7, p. 03–10, 2021. DOI: 10.36557/2674-8169.2021v3n7p03-10. Disponível em: https://bjihs.emnuvens.com.br/bjihs/article/view/18.