



## PROTOCOLO CLÍNICO PARA CONFECÇÃO DE PRÓTESE TOTAL OBTURADORA: UM CASO CLÍNICO

Martins JD\*<sup>1</sup>, Lima CM<sup>1</sup>, Leite FPP<sup>1</sup>, Melo LA<sup>2</sup>, Almeida EO<sup>2</sup>, Faria JCB<sup>1</sup>, Carreiro AFP<sup>2</sup>  
jordana.d.martins@hotmail.com

<sup>1</sup>Departamento de Odontologia Restauradora, (UFJF) Universidade Federal de Juiz de Fora

<sup>2</sup>Departamento de Odontologia, (UFRN) Universidade Federal do Rio Grande do Norte

**Categoria:** Clínico

O presente trabalho tem como objetivo principal demonstrar um caso clínico de reabilitação protética maxilofacial após cirurgia oncológica, na qual se fez a retirada de um carcinoma adenoide cístico. Trata-se de um estudo do tipo caso clínico. A priori realizou-se um exame clínico intra e extra oral. Em seguida, foi realizada uma moldagem anatômica, moldagem funcional iniciada com a moldagem da comunicação buco-sinusal, ajuste dos planos de orientação, prova dos dentes em cera e instalação. Como resultado, observou-se que a prótese obturadora é confeccionada de forma semelhante a uma prótese total convencional. No entanto, algumas particularidades ocorrem principalmente nas fases de planejamento e moldagem. Diferentemente da prótese antiga do paciente, a confeccionada neste estudo possuía a porção que vedava a comunicação buco-sinusal oca, o que diminuiu o peso da prótese e melhorou a retenção da mesma. Pode-se concluir que é possível obter uma prótese obturadora retentiva e esteticamente satisfatória quando se segue um protocolo clínico e laboratorial adequado para sua confecção.

**Descritores:** Prótese Dentária; Reabilitação.

### Referências

1. Chen C, Ren W, Gao L, Cheng Z, Zhang L, Li S et al. Function of the obturator prosthesis after maxilectomy and prosthetic obturator rehabilitation. *Braz J Otorhinolaryngol.* 2016;82(2):177-83
2. Miracca RAA, Andrade Sobrinho J, Gonçalves, AJ. Reconstrução com prótese imediata após maxilectomia. *Rev Col Bras Cir.* 2007; 34(5):297-302.