



FACULDADE UNIÃO DE GOYAZES
CURSO DE ODONTOLOGIA

PRÓTESE TOTAL SOBRE IMPLANTES EM MAXILA FIXA OU REMOVÍVEL?
QUAL INDICAR? – REVISÃO DE LITERATURA

Maria Eduarda Barbosa de Oliveira
Yuri Gabryell Miguel Albernaz

Orientador: Prof. Jorge Luiz de Oliveira Cruvinel Filho

Trindade – GO

2020

FACULDADE UNIÃO DE GOYAZES

CURSO DE ODONTOLOGIA

**PRÓTESE TOTAL SOBRE IMPLANTES EM MAXILA FIXA OU REMOVÍVEL?
QUAL INDICAR? – REVISÃO DE LITERATURA**

Maria Eduarda Barbosa de Oliveira

Yuri Gabryell Miguel Albernaz

**Trabalho de Conclusão de Curso
apresentado à Faculdade União de
Goyazes como requisito parcial à
obtenção do título de Bacharel em
Odontologia.**

Orientador: Prof. Jorge Luiz de Oliveira Cruvinel Filho

Trindade

2020

Maria Eduarda Barbosa de Oliveira
Yuri Gabryell Miguel Albernaz

PRÓTESE TOTAL SOBRE IMPLANTES EM MAXILA FIXA OU REMOVÍVEL?
QUAL INDICAR? – REVISÃO DE LITERATURA

Trabalho de Conclusão de Curso
apresentado à Faculdade União de
Goyazes como requisito parcial à
obtenção do título de Bacharel em
Odontologia, aprovada pela seguinte
banca examinadora:

Prof. Me. Jorge Luiz de Oliveira Cruvinel Filho
Faculdade União de Goyazes

Prof. Me. Amanda Pedrosa Oliveira
Faculdade União de Goyazes

Prof. Dr. Paulo Thiago Evangelista
Associação Brasileira de Odontologia

Trindade

14/12/2020

Dedico esse trabalho...

Primeiramente à Deus que proporcionou essa conquista em nossas vidas, aos nossos familiares pelo amor, incentivo, apoio incondicional e proporcionar a realização deste sonho.

A nossa amiga Bruna Ribeiro Gobbi pelo seu apoio e suporte, por sempre estar disponível para as nossas dúvidas, que nunca se negou a compartilhar seus conhecimentos conosco. Muito obrigada amiga.

AGRADECIMENTO ESPECIAL

Ao nosso orientador Jorge Luiz de Oliveira Cruvinel Filho por aceitar conduzir nosso trabalho, pela confiança depositada e todo empenho.

Aos nossos professores que nos acompanharam, apoiaram, motivaram e nos inspiraram durante essa breve jornada.

A todos os funcionários da Faculdade União de Goyazes que proporcionaram segurança e conforto para seus alunos. Em especial para os funcionários da recepção da clínica de odontologia.

E por último nossa faculdade União de Goyazes pelo ensino de alta qualidade.

PRÓTESE TOTAL SOBRE IMPLANTES EM MAXILA FIXA OU REMOVÍVEL? QUAL INDICAR? – REVISÃO DE LITERATURA

Maria Eduarda Barbosa de Oliveira¹;
Yuri Gabryell Miguel Albernaz¹;
Jorge Luiz de Oliveira Cruvinel Filho².

RESUMO

Os avanços tecnológicos proporcionaram uma maior expectativa de vida para os idosos promovendo um maior número de buscas por reabilitação oral. As reabilitações orais com implantes osseointegrados tornou-se a terceira dentição devido ao seu índice de satisfação na odontologia moderna, garantindo um maior conforto, instabilidade e segurança ao paciente. As próteses tipo Overdenture são classificadas como próteses removíveis e totais, elas precisam de poucos implantes instalados, são fixadas em barras e cliques instalados na arcada do paciente, possui uma boa higienização pelo fato de ser removível. As próteses tipo protocolo são próteses totais fixas indicada para pessoas que perderam grande parte ou todos os dentes, instaladas sobre 4, 5 ou 6 pinos de implantes, garantindo um ideal conforto e segurança para o paciente. O prognóstico clínico favorável à prótese sobre implantes nos possibilita a realizar este trabalho, com intuito de promover a revisão de literatura para qual indicação de procedimento a adotar. Os resultados de ambas próteses nos traz resultados positivos.

TOTAL PROTESE ON IMPLANTATIONS IN JAW IT FIXES OR REMOVABLE? WHITCH TO INDICATE? – LITERATURE REVIEW

ABSTRACT

The technological advances had provided a bigger life expectancy for the aged ones promoting a bigger number of searches for verbal whitewashing. The verbal whitewashing with osseointegrated implantations if became the third dentition due to its index of satisfaction in the modern odontologia, guaranteeing a bigger comfort, instability and security to the patient. The próteses Overdenture type are classified as próteses removable and total, them it needs few installed implantations, are fixed in bars and clips installed in the arches of the patient, it possesss a good hygienic cleaning for the fact of being removable. The protesess type protocol are próteses fixed totals indicated for people who had lost great part or all the teeth, installed on 4, 5 or 6 bolts of implantations, guaranteeing an ideal comfort and security for the patient. The clinical prognostic favorable to prótese on implantations in makes possible them to carry through this work, with intention to promote the revision of literature for which indication of procedure to adopt. The results of both próteses in bring them resulted positive.

KEYWORDS: Verbal whitewashing, próteses, stability and patient.

¹ Acadêmico do Curso de Odontologia da Faculdade União de Goyazes

² Orientador: Prof. Me. Faculdade União de Goyazes

INTRODUÇÃO

Os avanços tecnológicos da última década proporcionaram um aumento da expectativa de vida e como consequência, há um maior número de idosos que necessitam de reabilitações orais. (AGERBERTG e CARLSSON, 1981).

Com o surgimento dos implantes, tornou-se possível a confecção de próteses fixas em detrimento às próteses mucossuportadas, a quais se caracterizam por pobre retenção e estabilidade. Para que haja êxito no tratamento com implantes, é fundamental que a osseointegração entre o implante e o tecido ósseo ocorra de forma adequada, o que faz da integração óssea a base cirúrgica (MANGANO *et al.*, 2017).

A reabilitação oral com implantes osseointegrados conquistou um elevado nível na odontologia moderna, sendo considerada a terceira dentição. (GOMES *et al.*, 2018). As próteses fixas implantossuportadas garantem, entre vários aspectos, maior conforto e estabilidade, melhor qualidade de vida e mais segurança ao usuário (ROCHA *et al.*, 2013).

As próteses suportadas por implantes representam uma das preferíveis formas de reabilitação em pacientes saudáveis, sendo a escolha padrão para a maioria dos casos clínicos devido ao seu alto grau de sucesso. (LEWGOY *et al.*, 2012). A reabilitações de arcadas totalmente desdentadas se dividem em dois grupos: as Overdentures (Próteses Totais Removíveis Retidas por Implantes) e Próteses Totais Fixas Implantossuportada (CAVALCANTI *et al.*, 2011).

As overdentures são classificadas como próteses parciais ou totais que utilizam como suporte a mucosa oral juntamente com dentes ou implantes osseointegrados (BATISTA *et al.*, 2006). Elas são planejadas sobre sistemas de retenção que podem ser dos tipos: Barra-clipe, O-rings ou magnéticos, possuem suas indicações, limitações e influenciam na dinâmica e mecânica de ação. São sistemas pré-fabricados em materiais metálicos ou plásticos (GERBI *et al.*, 2012).

Batista *et al.* (2005), citaram como benefícios das overdentures a estabilidade da prótese, suporte dos tecidos moles da face, melhor higienização por ser uma prótese removível, menor custo, tratamento menos invasivo que as próteses fixas implantossuportadas considerando a menor quantidade de implantes a serem instalados, obtenção da função mastigatória, fonética e estética. A retenção e

estabilidade conferidas transmitem ao paciente uma sensação de conforto e segurança, e conseqüentemente melhor qualidade de vida. A utilização desse modelo de tratamento reabilitador viabiliza o aumento da potência mastigatória, quando comparada as próteses totais convencionais.

A técnica overdenture sobre implantes pode ser dificultada caso não exista base óssea suficiente, doenças sistêmicas e condição socioeconômica, pois quando comparada a próteses convencionais possuem um custo maior (CHAMAS *et al.*, 2015).

As próteses totais tipo protocolo possui dentaduras aparafusadas sobre implantes possuindo um cantilever distal de cada lado (RODRIGUES DM *et al.*, 2007). São as favoritas pelos usuários sobretudo por possibilitar maior eficiência mastigatória e conforto, menos reparo e manutenção, além de favorecer o aspecto psicológico, eliminando a condição de remoção das próteses convencionais (CALVANI *et al.*, 2007).

Em contrapartida, são próteses de maior custo e possui uma técnica de confecção complexa, desde o planejamento cirúrgico-protético aos cuidados de controle de biofilme bacteriano (ROCHA *et al.*, 2013). Também, para a indicação desta técnica, necessita-se de um estudo mais detalhado da viabilidade óssea do paciente, preferencialmente através de exames por imagens tridimensionais (tomografias computadorizadas), diferindo-se das Overdentures que podem ser executadas quando o paciente desfruta de pouco remanescente ósseo (NETO *et al.*, 2015).

A eleição entre uma prótese Overdenture ou uma Prótese Fixa e o sucesso do tratamento decorrerá, essencialmente, de uma série de fatores a serem avaliados criteriosamente, dentre eles: relação entre maxila e mandíbula, necessidade de suporte labial, grau de deficiência de tecidos duros e moles devido à reabsorções severas na maxila, altura da linha do sorriso e a habilidade e manutenção de uma higiene bucal adequada (ROCHA *et al.*, 2019).

Como também, a viabilidade de instalação de implantes em espaços apropriados, quantidade satisfatória de implantes e a condição econômica do paciente (FITZPATRICK *et al.*, 2006)

Levando-se em conta a diversidade de técnicas disponíveis para a confecção das próteses totais sobre implantes, considera-se importante conhecer as indicações

específicas de cada tipo de prótese para uso exclusivo em maxilas edêntulos. Tendo como o objetivo buscar em bancos de dados científicos, comparar as duas próteses e relatar qual a melhor indicação de prótese, sendo a do tipo fixa e removível, trazendo suas vantagens e desvantagens.

METODOLOGIA

O presente trabalho consiste em um estudo descritivo analítico, que compreenderá em três procedimentos metodológicos:

- **Levantamento de textos/artigos científicos e sua revisão bibliográfica**

Para compreensão do objeto de estudo, para elaboração do referencial teórico e como subsídio para o alcance dos objetivos esperados.

A revisão bibliográfica será feita a partir de livros-textos e artigos científicos publicados em periódicos nacionais e internacionais.

Artigos com período de 1981 a 2018, selecionados em pubmed, google acadêmico e scielo.

- **Análise de conteúdo dos documentos selecionados**

Após a escolha do corpo de textos, proceder-se-á a leitura e análise dos mesmos para identificação dos aspectos a serem abordados no referencial teórico e para a análise e discussão dos documentos eleitos para estudo de casos.

- **Elaboração de um protocolo para escolha do sistema mais indicado**

A partir da identificação e análise dos dois tipos de próteses totais sobre implantes indicadas para maxilas edêntulas, será elaborado um protocolo do tipo “*Check-List*” com o intuito de nortear o cirurgião dentista na indicação de cada tipo de prótese.

RESULTADOS

As adaptações de próteses totais é um processo complexo e com muita dificuldade de aceitação, nos últimos anos terapias com Overdenture vem sendo de grande interesse dos pacientes. Vários estudos procuram avaliar alterações nas forças oclusais e eficiência mastigatória em próteses Overdenture e Próteses Fixas sobre Implantes, no entanto resultados mostraram que forças desenvolvidas com próteses fixas foram maiores do que com a Overdenture. Em relação as forças oclusais e capacidade mastigatória concluíram que as Overdenture sobre implantes possuem resultados superiores as próteses totais convencionais e inferior as próteses totais fixas sobre implantes (BATISTA AUD *et al.*, 2005).

As próteses Overdenture são classificadas com próteses totais ou parciais que utilizam a mucosa como suporte incluindo dentes ou implantes osseointegrados. O tratamento utilizando a Overdenture proporciona ao paciente estética, oclusão ideal, relação cêntrica e uma facilidade de se obter uma dimensão vertical. As overdenture podem ser utilizadas como próteses de transição para as próteses totais, visto que para o sucesso de um tratamento com overdenture está relacionado com planejamento correto e detalhado (BATISTA AUD *et al.*, 2006).

As terapias com uso de implantes aumentaram as opções para tratamentos de pacientes edêntulos. Visto que o objetivo é mostrar que não existe um único padrão para tratamento de pacientes edêntulos, com este objetivo foi realizados uma revisão de literatura buscando evidencias de intervenção no tratamento usando artigos de 1995 a 2005 e livros odontológicos didáticos para complementação. Obtendo resultados em que as demandas de pacientes desdentados são variáveis e que as respostas de tratamentos variam de cada indivíduo, pois a influências socioeconômicas, culturais sendo assim estudos mais elaborados devem ser realizados a fim de esclarecer a aceitação do paciente em relação a reabilitação (FITZPATRICK B, 2006).

A prótese dentaria implantossuportada fixa de arcada completa são bem documentadas para pacientes completamente desdentados pelo fato de restaurar aspectos biológicos e funcional sendo a estética um fator de grande sucesso.

Portanto em alguns casos as próteses fixas suportadas podem influenciar negativamente no suporte lábio superior e inferior uma característica facial do paciente. Neste caso foram avaliados 412 pacientes entre maio de 2001 a março de 2006, a característica avaliada foi a área do filtro do lábio superior, pois afetou a zona facial inferior, todos pacientes analisados foram com bocas fechadas em repouso. Nos resultados mostram que pacientes com defeito de tecido mole na área de filtro superior foram causados por tratamentos com próteses dentarias fixas com implante, dentre as limitações concluiu-se que os defeitos de filtro do lábio ocorre quando os fatores são presentes como reabsorção da crista óssea maxilar, próteses, capacidade de sorriso amplo e lábios finos (CALVANI *et al.*, 2007).

Reabilitação oral em pacientes desdentados acaba sendo um processo complexo, no qual aspectos patológicos, psicológicos e fisiológicos devem ser considerados. Os implantes osseointegrados proporcionam inúmeros benefícios para pacientes edêntulos. Com objetivo de determinar o nível de evidência científica de artigos sobre Prótese total fixa Implanto-suportada, onde foram encontrados 93 artigos que foram classificados quanto ao seu nível de evidência científica. Os resultados obtidos em que 13,98% dos artigos atenderam critérios de inclusão. Concluíram então que o grau de evidências científica para Próteses Totais Fixas Implanto-suportada é baixo (CAVALCANTI YW *et al.*, 2011).

Com os grandes avanços tecnológicos e os aperfeiçoamentos cirúrgicos a reabilitação com implantes osseointegrados vem se tornando uma escolha de tratamento reabilitador para grande número de casos. Porém o aumento de mucosites e Peri-implantite pode comprometer a longevidade das reabilitações, com este fator a higienização se torna grande preocupação, pois se quisermos um processo de osseointegração ao longo prazo precisa-se de medidas imediatas para um protocolo de higienização eficiente e a traumático (LEWGOY HR *et al.*, 2012).

Devido á grande reabsorção de osso alveolar em pacientes edêntulos torna-se complicado de reabilitá-los com próteses totais convencionais. Tratamentos com próteses implantossuportadas proporcionam melhor estabilidade e retenção aumentando a eficácia mastigatória e diminuindo o processo de reabsorção óssea. Atualmente para tratamentos de reabilitação são usadas próteses overdenture e protocolo (GERBI MEMM *et al.*, 2012/2013).

Verifica-se que em próteses tipo overdenture são indicados 4 implantes em maxila e as próteses tipo protocolo é indicado 8 implantes em maxila, garantindo maior retenção e estabilidade. No entanto as próteses sobre implantes apresentam melhor forma de reabilitar pacientes desdentados totais apresentando como uma forma viável para o tratamento. As reabilitações com próteses overdentures podem trazer vantagens como estabilidade e retenção, um custo menor, maior facilidade de higienização e como desvantagens apresentam menos eficácia mastigatória e um menor fator psicológico. As próteses protocolo tem como vantagens proporcionar conforto e segurança pelo fato de ser fixa, maior eficácia mastigatória e como desvantagens apresentam um custo mais alto, possui maior dificuldade de higienização e não restauram a totalidade de volume de tecidos perdidos (GERBI MEMM *et al.*, 2012/2013).

Implantes osseointegrados promoveram importantes mudanças nas formas de reabilitações, paciente com grandes falhas dentaria ou totalmente desdentados apresentam predileção pelas próteses fixas implantossuportada, pois elas proporcionam melhor eficácia mastigatória, conforto e por ser fixa gera menos reparo e manutenções e favorece o aspecto psicológico. As próteses tipo protocolo se caracterizam pela colocação de seis a oito implantes, este tipo de prótese utiliza infraestrutura metálicas. Com um bom diagnóstico e planejamento torna-se possível ter sucesso em longo prazo nos tratamentos de reabilitações de pacientes desdentados totais (ROCHA SS *et al.*, 2013).

A prótese tipo Overdenture se caracteriza por usar apoios em que aumente sua estabilidade e retenção na cavidade proporcionando melhor conforto e adaptação ao paciente. Para que haja uma boa estabilidade a prótese Overdenture precisa-se de elementos dentários tratados endodônticamente e suporte periodontal adequado. O artigo descrito tem como objetivo relatar os passos de confecção de uma Overdenture dentossuportada em maxila, com passos clínicos detalhados. No entanto este tipo de reabilitação favorece a adaptação do paciente a uma nova condição, visto que as próteses convencionais causam desconforto ao paciente por falta de estabilidade e retenção (CHAMAS J, 2015).

A reabilitação oral em pacientes edêntulos ainda é um desafio na odontologia, pois o fator socioeconômico é uma das causas de maior dificuldade para o tratamento. Tendo como objetivo restabelecer função estética para uma melhor

qualidade de vida ao paciente. No entanto quando possui volume e densidade óssea pode se obter um sucesso clínico, deve ser analisados acidentes anatômicos para garantir a segurança cirúrgica da reabilitação, além desse fator a espessura óssea ideal deve ser no mínimo de cinco milímetros. Concluíram então que o fator socioeconômico influencia no tratamento porém a reabilitação devolve a satisfação e a estética ao paciente (NETO CLMM *et al.*, 2016).

Nos últimos anos o mundo da implantodontia e osseointegração evoluiu bastante, novas técnicas foram surgindo como colocação de implantes em alvéolos de extração e novos protocolos protéticos. Visto que estas mudanças foram introduzidas para melhor atender as necessidades dos pacientes e reduzir o número de sessões cirúrgicas e tempo de tratamento. No entanto a introdução desses processos cirúrgicos não deve reduzir o curto e longo prazo, pois os pacientes estão se tornando cada vez mais exigentes (MANGANO C *et al.*, 2017).

A higienização da prótese é algo indispensável para que se obtenha um sucesso nos implantes osseointegrados, visto que o objetivo do presente artigo é destacar a importância da higienização e manutenção adequada das próteses implanto suportadas com ênfases nas técnicas e dispositivos utilizados. Sendo de extrema importância que os pacientes que utilizam essas próteses sejam orientados a higienizar tanto a peça protética quanto os implantes com a utilização de escovas dentais, dentifrícios, além de fio dental e escovas interdentais. No entanto consultas de rotinas ao menos a cada seis meses são muito importantes para orientação e preservação da prótese (GOMES MWN *et al.*, 2018) (TABELA 01).

	PRÓTESE FIXA TIPO PROTOCOLO	PRÓTESE REMOVIVEL TIPO OVERDENTURE
INDICAÇÕES BATISTA AUD, et al 2015; GERBI MEMM, et al. 2012; NETO CLMM, et al. 2016;	• QUANTIDADE E QUALIDADE OSSÉA SUFICIENTE • SITUAÇÃO ESTÉTICA FAVORÁVEL	• NECESSIDADE SE SUPORTE LABIAL • COMPENSAÇÃO APARÊNCIA PROGNATA • LINHA DE SORRISO ALTA • EXPOSIÇÃO DENTÁRIA MAIOR • DIMENSÃO VERTICAL

ROCHA SS, et al. 2013;		REDUZIDA
		• REABSORÇÃO SEVERA DA MAXILA
CONTRA-INDICAÇÕES BATISTA AUD, et al 2015; GERBI MEMM, et al. 2012; NETO CLMM, et al. 2016; ROCHA SS, et al. 2013;	• QUANTIDADE E QUALIDADE OSSÉA INSUFICIENTE • PACIENTE NÃO QUER REALIZAR ENXERTO ÓSSEO • CONDIÇÕES DE SAÚDE GERAL	• PACIENTE ESTÁ SATISFEITO COM SUA PRÓTESE TOTAL • CONDIÇÕES DE SAÚDE GERAL
VANTAGENS BATISTA AUD, et al 2015; GERBI MEMM, et al. 2012; NETO CLMM, et al. 2016; ROCHA SS, et al. 2013;	• ESTABILIDADE • NATURALIDADE • EFICIÊNCIA MASTIGATÓRIA • ESTÉTICA	• MENOR CUSTO • LIBERDADE NO POSICIONAMENTO DOS IMPLANTES • MENOR NÚMERO DE IMPLANTES • FACILIDADE NA HIGIENIZAÇÃO • ESTÉTICA
DESVANTAGENS BATISTA AUD, et al 2015; GERBI MEMM, et al. 2012; NETO CLMM, et al. 2016; ROCHA SS, et al. 2013;	• NÚMERO MAIOR DE IMPLANTES • MAIOR CUSTO • DIFICULDADE NA HIGIENIZAÇÃO • NECESSIDADE DE MANUTENÇÃO PERIÓDICA	• DURABILIDADE • EFICIÊNCIA MASTIGATÓRIA • NECESSIDADE DE MANUTENÇÃO PERIÓDICA • REABSORÇÃO OSSÉA
Autores/Ano	Objetivos	Principais resultados
BATISTA AUD, et al. 2005	Estudos procuram avaliar alterações nas forças oclusais e eficiência mastigatória em próteses overdenture e Próteses Fixas sobre Implantes.	Em relação as forças oclusais e capacidade mastigatória concluíram que as overdenture sobre implantes possuem resultados superiores as próteses totais convencionais e inferior as próteses totais fixas sobre implantes.

BATISTA AUD, et al. 2006	O tratamento utilizando a overdenture proporciona ao paciente estética, oclusão ideal.	A reabilitação com próteses overdenture é uma boa opção protética para fornecer maior retenção e estabilidade às próteses totais, aumentando a qualidade de vida.
FITZPATRICK B, 2006	Mostrar que não existe um único padrão para tratamento de pacientes edêntulo.	Demandas de pacientes desdentados são variáveis e que as respostas de tratamentos variam de cada indivíduo.
CALVANI L, et al. 2007	A prótese fixa tem como objetivo restaurar os aspectos biológicos e funcional.	A estética é um fator de grande sucesso na reabilitação com próteses fixas
Autores/Ano	Objetivos	Principais resultados
CAVALCANTI YW, et al. 2011	Reabilitação oral em pacientes desdentados acaba sendo um processo complexo no qual aspectos psicológicos, patológicos e fisiológicos devem ser considerados	As próteses implanto-suportadas tem se apresentando como uma opção de tratamento bem sucedida na reabilitação oral, oferecendo vantagens biomecânicas e estética melhorada.
LEWGOY HR et al., 2012	Para um verdadeiro sucesso dos tratamentos implantosuportados é imperativo a presença de um tecido gengival saudável.	Aumento de mucosites e peri-implantite pode comprometer a longevidade das reabilitações, sendo que pacientes que apresentou doença periodontal possui menor índice de sucesso.
GERBI MEMM, et al. 2012/2013	Os tratamentos com próteses implanto suportadas proporcionam uma melhor estabilidade e retenção.	As próteses sobre implantes apresentam melhor forma de reabilitar pacientes desdentados totais apresentando como uma forma viável para o tratamento.
ROCHA SS, et al. 2013	Os implantes osseointegrados promoveram importantes mudanças nas formas de reabilitações em pacientes edêntulos.	A prótese fixa tipo protocolo proporciona vantagem psicológica de agir e dar sensação similar aos dentes naturais.

Autores/Ano	Objetivos	Principais resultados
CHAMAS J. 2015	Relatar os passos de confecção de uma Overdenture dentosuportada em maxila, com passos clínicos detalhados.	Este tipo de reabilitação favorece a adaptação do paciente a uma nova condição.
NETO CLMM, et al. 2016	Restabelecer função estética para uma melhor qualidade de vida ao paciente.	Quando possui volume e densidade óssea pode se obter um sucesso clínico.
MANGANO C, et al. 2017	Mudanças foram introduzidas para melhor atender as necessidades dos pacientes.	Introdução de processos cirúrgicos não deve reduzir o curto e longo prazo, pois os pacientes estão se tornando cada vez mais exigentes.
GOMES MWN, et al. 2018	Destacar a importância da higienização e manutenção adequada das próteses implanto suportadas.	Consultas de rotinas ao menos a cada seis meses são muito importantes para orientação e preservação da prótese.

DISCUSSÃO

O objetivo das próteses fixas implanto-suportadas foi desenvolver e proporcionar segurança e função para pacientes edêntulos, contornando as dificuldades associadas das próteses totais mucossuportada, como retenção e estabilidade (CAVALCANTI, 2011).

Segundo Lewgoy et al. (2012), a fim de que se obtenha um prognóstico favorável em próteses implantossuportadas, a presença de um periodonto saudável é fundamental. Segundo os mesmos autores, isso acaba influenciando na estética e na saúde geral do indivíduo. Assim, em casos onde o paciente apresenta ou apresentou doença periodontal, o índice de sucesso é menor do que os pacientes que apresentam periodonto saudável, de forma que existe a possibilidade de instalação de peri-implantite e consequente perda dos implantes.

A eleição entre uma prótese fixa e uma overdentures dependerá, da possibilidade de instalação de implantes em áreas adequadas e em número satisfatório, levando em consideração a situação econômica do paciente (FITZPATRICK, 2006).

A prótese fixa proporciona vantagem psicológica de agir e dar sensação similar aos dentes naturais, em oposição às overdentures, que embora seja totalmente implantossuportada, ainda é uma prótese removível (ROCHA *et al.*, 2013).

Para indicação de uso da prótese fixa, deve ser considerado algumas características para que tenha êxito, segundo Neto et al. (2016), traz a necessidade de algumas exigências, como quantidade satisfatória de remanescente ósseo, cooperação do paciente para a realização da higiene oral correta, maior quantidade de implantes, além de fatores estéticos devem ser levado em conta, já que este procedimento pode ser realizado em diferentes tipos de rebordo, caso o paciente tenha suporte labial prejudicado devido á perda óssea, ou irregularidades de rebordo estas não serão disfarçadas pela prótese protocolo, salvo em situações em que poderá inserir uma prótese de gengiva para usar em conjunto, mas esta seria separa dos dentes. Na maxila, utilizam-se de 6 a 8 implantes a depender do planejamento estabelecido. Neste tipo de prótese ainda é utilizadas uma infraestrutura metálica e

uma base de resina para se unir aos dentes artificiais (ROCHA *et al.*, 2013). Comparada à overdenture, a prótese tipo protocolo, apresenta a desvantagem de ter menor probabilidade do resultado estético final.

Nessas próteses totais fixas sobre implantes, as falhas mecânicas mais frequentes são o afrouxamento e fratura do parafuso da prótese e do parafuso do pilar intermediário, fratura do acrílico e da barra na área da solda. Estes problemas mecânicos são normalmente pequenos e reversíveis que podem ser resolvidos em pouco tempo. Contudo, o estabelecimento de um programa de manutenção é fundamental para a longevidade e a redução dessas falhas estruturais nas reabilitações implanto-suportadas. Portanto, é necessário um planejamento correto e uma adequada manutenção dessas próteses para se atingir o sucesso, e consequentemente, a satisfação do paciente (GERBI, 2012).

BATISTA AUD (2005), relata que as overdentures são uma opção de tratamento menos invasivo, eficientes para situações protéticas especiais, tais como: defeitos congênitos, atrofia dos rebordos ou implantes colocados em posições desfavoráveis, além do custo inferior que torna a técnica acessível a um maior número de pacientes, quando comparado com as próteses fixas sobre implantes. Os tratamentos com overdentures propiciam aos pacientes uma excelente estética, facilidade em se obter a dimensão vertical, relação cêntrica e oclusão ideal (BATISTA *et al.*, 2006). Portanto, para se atingir o sucesso em longo prazo, o paciente deve ser informado da necessidade de controles periódicos para manutenção dos sistemas de retenção, uma vez que estes apresentam desgaste ao longo do tempo, em razão do contato da superfície de seus componentes quando em função e também durante a inserção e remoção da overdenture (GERBI, 2012).

Segundo Batista (2005), as overdentures sobre implantes estão contra-indicadas em poucas situações, elas seriam as seguintes: paciente sente-se confortável utilizando as próteses totais convencionais e não tem queixas, o rebordo residual não é adequado para pôr implantes, o paciente apresenta uso abusivo de drogas, as condições de saúde geral não permitem a realização de uma intervenção cirúrgica e se o paciente utiliza terapia com imunossuppressores ou corticoides por muito tempo.

CONCLUSÃO

Diante dos dados adquiridos na literatura pode se concluir que ambas próteses tem condições estéticos, fonéticos, mastigatórios para uma excelente reabilitação oral em pacientes edêntulos, sendo que os aspectos de relevância na tomada de decisão clinica está relacionada em quantidade óssea, higiene oral do paciente, fator econômico e social. Sendo assim o cirurgião dentista realiza a indicação individual para cada pessoa.

REFERÊNCIAS

AGERBERG G, CARLSSON GE. **Chewing ability in relation to dental and general health. Analyses of data obtained from a questionnaire.** Acta OdontolScand, 39:147-53. 1981.

BATISTA AUD, et al. **Overdenture retida por barra: uma alternativa à prótese total.** Revista Odontológica do Brasil Central, 15(40), pp. 78-84.(2006).

BATISTA AUD, et al. **Overdentures sobre implantes: revisão de literatura.** Revista Brasileira de Implantodontia & Prótese sobre Implantes, 12(45), pp. 67-73. (2005).

CALVANI L, et al. **The influence of full-arch implant-retained fixed dental prostheses on upper lip support and lower facial esthetics: preliminary clinical observations.** Eur J EsthetDent.; 2 (4): 420-8. (2007).

CAVALCANTI YW, et al. **Determinação do nível de evidência científica de artigos sobre prótese total fixa implanto-suportada.** RevBras de Ciências da Saúde. 14(4): 45-50. (2011).

CHAMAS J. **Prótese overdenture: Sistema O'ring.** 25 f. **Trabalho de conclusão de curso (bacharelado - Odontologia)** - Universidade Estadual Paulista Júlio de Mesquita Filho, Faculdade de Odontologia de Araçatuba, (2015).

FITZPATRICK B. **Standard of care for the edentulous mandible: a systematic review.** J ProsthetDent. 2006 Jan; 95(1): 71-8.

GERBI MEMM, et al. **Reabilitação protética sobre implante para paciente desdentado total: overdenture e protocolo.** InnovImplant J, BiomaterEsthet, v. 7, n. 8, p.110-119, 2012/2013.

GOMES MWN, et al. **A Importância da Higienização das Próteses Implantossuportadas: Revisão da literatura.** RvAcBO,; 7(3): 210-217. (2018)

LEWGOY HR, et al. **Estabelecimento de um protocolo de higienização para prevenção da mucosites e periimplantites.** Implantnews, v. 9, n. 1, p. 11-9. (2012)

MANGANO C, et al. **Early Bone Formation around Immediately Loaded Transitional Implants Inserted in the Human Posterior Maxilla: The Effects of Fixture Design and Surface.** Biomed Res Int.; Article ID 4152506. (2017)

NETO CLMM, et al. **Planejamento interdisciplinar para reabilitação oral: um relato de caso de protocolo** Bränemark. J Health Sci, v. 18, n. 2, p. 98-106. (2016).

ROCHA SS, et al. Próteses **Totais Fixas Tipo Protocolo Bimaxilares. Relato de Caso**. Revista Odontológica do Brasil Central, 2013;21(60), pp. 21-27 (2013)

RODRIGUES DM. **Manual de prótese sobre implantes**