



## REABILITAÇÃO FUNCIONAL E ESTÉTICA COM PRÓTESES TOTAIS FIXAS BIMAXILARES: RELATO DE CASO

## FUNCTIONAL AND AESTHETIC REHABILITATION WITH FIXED BIMAXILLARY TOTAL PROSTHESES: CASE REPORT

## REHABILITACIÓN FUNCIONAL Y ESTÉTICA CON PRÓTESIS TOTALES FIJAS BIMAXILARES: CASO CLÍNICO

 <https://doi.org/10.56238/levv16n55-034>

**Data de submissão:** 05/11/2025

**Data de publicação:** 05/12/2025

**Eduardo Panceri Vieceli**  
Especialista em Implantodontia  
Instituição: Instituto Orbis  
E-mail: eduardovieceli64@gmail.com  
Orcid: <https://orcid.org/0000-0001-7818-1743>

**Vilton Zimmermann de Souza**  
Doutor em implantodontia  
Instituição: São Leopoldo Mandic  
E-mail: vilton.souza@yahoo.com.br  
Orcid <https://orcid.org/0000-0002-3513-3650>  
Lattes: <http://lattes.cnpq.br/2921907785027773>

**Gabriel Baldissera de Souza**  
Graduando em Odontologia  
Instituição: Universidade do Oeste de Santa Catarina (UNOESC)  
E-mail: gabbibaldi@gmail.com  
Orcid: <https://orcid.org/0009-0006-5107-0908>

**Gabriel Barbosa**  
Graduado em Odontologia  
Instituição: Universidade do Oeste de Santa Catarina (UNOESC)  
Email: ogabriel.r.barbosa@gmail.com  
<http://lattes.cnpq.br/3421857618320187>

**Wilian Felipe de Lima**  
Especialista em Prótese Dentária  
Instituição: Instituto Orbis  
E-mail: eduardovieceli64@gmail.com

### RESUMO

O edentulismo total é caracterizado pela perda completa dos dentes naturais, afetando a estética, função e a qualidade de vida, especialmente entre idosos. A ausência dentária compromete a mastigação, a fala e a deglutição, além de causar alterações faciais e perda óssea. Para reverter e minimizar esses prejuízos, os implantes dentários e as próteses sobre implantes têm se destacado por proporcionar maior estabilidade e naturalidade. Face ao apresentado, o objetivo do referido trabalho é apresentar um



caso clínico de uma paciente, do sexo feminino, submetida ao procedimento de prótese total fixa superior e inferior. A instalação das próteses proporcionou estabilidade, conforto e equilíbrio oclusal em ambas as arcadas, atendendo às expectativas da paciente. Portanto, concluiu-se que a instalação das próteses totais tipo protocolo superior e inferior sobre os implantes, promoveram excelência estética, funcional, devolvendo qualidade de vida e satisfação à paciente.

**Palavras-chave:** Edentulismo Total. Implantes Dentários. Reabilitação Oral. Estética Dental. Prótese Tipo Protocolo.

## ABSTRACT

Complete edentulism is characterized by the total loss of natural teeth, impacting esthetics, function, and quality of life, particularly among elderly individuals. The absence of teeth compromises mastication, speech, and swallowing, in addition to causing facial alterations and bone resorption. To reverse and minimize these impairments, dental implants and implant-supported prostheses have proven effective by providing greater stability and a more natural appearance. In this context, the aim of this study is to present a clinical case of a female patient who underwent rehabilitation with a fixed full-arch implant-supported prosthesis in both the maxilla and mandible. The placement of the prostheses resulted in improved stability, comfort, and occlusal balance in both arches, meeting the patient's expectations. Therefore, it was concluded that the installation of maxillary and mandibular full-arch fixed prostheses (protocol-type) on implants promoted excellent esthetic and functional outcomes, restoring quality of life and patient satisfaction.

**Keywords:** Complete Edentulism. Dental Implants. Oral Rehabilitation. Dental Esthetics. Protocol-Type Prosthesis.

## RESUMEN

La edentulismo total se caracteriza por la pérdida completa de los dientes naturales, lo que afecta la estética, la función y la calidad de vida, especialmente entre las personas mayores. La ausencia de dientes compromete la masticación, el habla y la deglución, además de causar alteraciones faciales y pérdida ósea. Para revertir y minimizar estos daños, los implantes dentales y las prótesis sobre implantes se han destacado por proporcionar mayor estabilidad y naturalidad. Ante lo expuesto, el objetivo de este trabajo es presentar un caso clínico de una paciente, de sexo femenino, sometida al procedimiento de prótesis total fija superior e inferior. La instalación de las prótesis proporcionó estabilidad, comodidad y equilibrio oclusal en ambas arcadas, cumpliendo con las expectativas de la paciente. Por lo tanto, se concluyó que la instalación de prótesis totales tipo protocolo superior e inferior sobre los implantes promovió la excelencia estética y funcional, devolviendo la calidad de vida y la satisfacción a la paciente.

**Palabras clave:** Edentulismo Total. Implantes Dentales. Rehabilitación Oral. Estética Dental. Prótesis Tipo Protocolo.

## 1 INTRODUÇÃO

O edentulismo total caracteriza-se pela perda completa dos dentes naturais, podendo acometer a arcada superior, inferior ou ambas. Essa condição é amplamente prevalente em nível global, especialmente entre indivíduos idosos, e está associada a fatores como envelhecimento, cáries dentárias, doenças periodontais, traumas e neoplasias bucais. A ausência de dentes provoca alterações significativas na estrutura facial, como a redução do terço inferior da face e da dimensão vertical de oclusão, além de comprometer funções essenciais, incluindo a mastigação, a deglutição e a fala (MARTINS *et al.*, 2021). As reabilitações com implantes dentários múltiplos são muito procuradas pelos pacientes, com a finalidade de reestabelecer a função e estética, bem como qualidade de vida (DE SOUZA *et al.*, 2022).

As repercussões do edentulismo não se limitam à função oral, mas também impactam a estética e a qualidade de vida dos pacientes. A dificuldade para mastigar alimentos leva à preferência por opções mais macias, o que pode prejudicar o suprimento nutricional adequado. Ademais, a condição está relacionada a problemas fonéticos, restrições alimentares e perda óssea na região desdentada, agravando as limitações funcionais e os prejuízos estéticos associados (ARAÚJO *et al.*, 2024).

Assim, buscando uma melhor qualidade de vida e da redução dos prejuízos causados pela perda de dentes, a reabilitação de pacientes desdentados é frequentemente realizada por meio de próteses, que têm a finalidade de restaurar funções mastigatórias, estéticas e fonéticas. Essas funções dependem de uma interação harmônica entre os elementos da cavidade bucal, sendo essenciais para recuperar a harmonia facial e evitar características estereotipadas do envelhecimento, como bochechas retraídas, nariz proeminente e projeção exagerada do mento (NEGREIROS *et al.*, 2022).

Dentre as opções disponíveis, a prótese sobre implantes destaca-se por sua eficácia em reabilitações extensas, já que os implantes mimetizam as raízes dentárias, proporcionando maior estabilidade e confiança ao paciente. Contudo, a indicação desse tratamento pode ser limitada por fatores como insuficiência óssea, biocompatibilidade dos implantes dentários ou restrições financeiras, que devem ser criteriosamente avaliados para garantir o sucesso da reabilitação (ARAÚJO *et al.*, 2024).

Nesse contexto, as próteses totais fixas implantossuportadas foram introduzidas por Branemark, em 1983, com um protocolo que previa a instalação de implantes na região mandibular entre os forames mentonianos. Ao longo dos anos, esse protocolo foi sendo ajustado para atender às diversas condições clínicas apresentadas pelos pacientes. Atualmente, a quantidade de implantes a ser utilizada é determinada com base no planejamento protético e na análise biomecânica dessas próteses que envolve múltiplos fatores, incluindo a localização e o formato dos implantes, a distribuição óssea e o desenho da prótese, os quais são fundamentais para o sucesso do tratamento e a longevidade dos implantes (VASCONCELLOS *et al.*, 2020).

Visando uma maior aceitação estética destas próteses, diversas técnicas são aplicadas com o objetivo de tornar as próteses o mais semelhante possível aos dentes naturais, especialmente em casos de perda total (SOARES *et al.*, 2021).

Face ao apresentado, o objetivo do referido trabalho é apresentar um caso clínico de uma paciente, do sexo feminino, submetida ao procedimento de reabilitação oral com próteses totais fixas implantossuportadas bimaxilares.

## 2 RELATO DE CASO E DISCUSSÃO TÉORICA

Paciente do gênero feminino compareceu ao curso de Especialização em Implantodontia queixando-se de insatisfação com sua condição bucal. O descontentamento relatado estava relacionado, principalmente, à ausência total de dentes nas arcadas inferior e superior, e à dificuldade em realizar a mastigação de forma adequada, além de preocupações com questões estéticas, que impactavam sua qualidade de vida.

Durante o atendimento, realizou-se a anamnese seguida de exame clínico, constatando que a paciente apresentava bom estado geral de saúde, além de tecidos bucais preservados, compatíveis com a condição de edentulismo total. Assim, o aspecto inicial da paciente é apresentado na Figura 1.

Figura 1 – Aspecto inicial da paciente.



Fonte: Autores.

A avaliação clínica comprovou a situação de edentulismo e próteses totais desadaptadas que impactavam negativamente a função mastigatória e a harmonia estética do sorriso. Por outro lado, confirmou-se disponibilidade óssea suficiente nas regiões mandibular e maxilar, requisito fundamental para o sucesso de uma reabilitação implantar.

Com base nesses achados, propôs-se a instalação de próteses totais fixas implantossuportadas para as arcadas superior e inferior, considerada a melhor alternativa para promover estabilidade, funcionalidade e um resultado estético favorável.

A proposta de tratamento foi apresentada de forma detalhada à paciente, explicando-se os benefícios esperados, as possíveis limitações e cada etapa do procedimento. Após os esclarecimentos, a paciente demonstrou pleno entendimento e aceitou prontamente a indicação.

Após a obtenção da documentação completa, incluindo exames laboratoriais, registros fotográficos e radiográficos, deu-se início ao planejamento do procedimento de reabilitação da paciente. Considerou-se a realização da cirurgia iniciando pela instalação de quatro implantes na região mandibular e seis implantes na região maxilar, respeitando os critérios anatômicos e biomecânicos previamente avaliados. Ressalta-se que os implantes osseointegrados foram posicionados estrategicamente, após planejamento reverso e obtenção de guias cirúrgicos para viabilizar o bom posicionamento dos implantes dentários e a confecção de próteses totais fixas do tipo protocolo em ambas as arcadas.

Para tanto, durante o planejamento foram confeccionadas moldeiras individuais adaptadas para a maxila e a mandíbula, projetadas especificamente para a confecção das próteses totais fixas bimaxilares, por meio do preenchimento das moldeiras com os dois tipos de silicone.

Assim, iniciou-se o procedimento com a etapa de preparo e registro realizada conforme os protocolos descritos por Brito et al. (2024), que enfatizam a importância de procedimentos sistemáticos para alcançar precisão e previsibilidade na confecção protética. Nesse sentido, Brito et al. (2024) destacam que a moldagem de qualidade depende da escolha criteriosa de materiais, componentes e técnicas, possibilitando a reprodução fiel das condições anatômicas e biomecânicas dos implantes.

Após os implantes instalados e osseointegrados, para garantir a precisão do registro, foram utilizados minipilares (Figura 2), transferentes, silicones de condensação (pesado e leve), moldeiras abertas, fio dental e resina acrílica para unir os transferentes, evitando falhas durante o processo nas duas arcadas. Finalizada a etapa de registro.

Figura 2 – Aspecto dos componentes protéticos (minipilares) instalados na maxila e na mandíbula.



Fonte: Autores.

Assim, na etapa protética, foram encaixados os transferentes de moldeira aberta sobre os minipilares instalados. Posteriormente, utilizou-se fio dental para unir os transferentes, sendo aplicada

resina acrílica com o objetivo de garantir estabilidade e impedir qualquer movimentação durante a moldagem.

Considerando a condição de edentulismo total da paciente, este procedimento exigiu máxima precisão na transferência das posições dos implantes. Assim, registrou-se com fidelidade a localização dos implantes em ambas as arcadas, permitindo transferir e reproduzir a interação dos mesmos com as condições de todos os tecidos adjacentes.

Com a conclusão da moldagem, foi possível iniciar a etapa laboratorial para a confecção protética, na qual foram solicitadas próteses totais fixas bimaxilares do tipo protocolo Branemark.

Para alcançar um resultado estético harmônico e funcional, especialmente em casos de edentulismo total com reabilitação inferior e superior, é fundamental a definição precisa das características estéticas do sorriso.

Nesse contexto, deu-se continuidade à fase clínica com a prova dos dentes montados em cera para ambas as arcadas, procedimento ilustrado na Figura 3.

Figura 3 – Prova de dentes em cera.



Fonte: Autores.

Durante essa etapa, foram feitas marcações sobre os dentes em cera, como a linha média, a linha do sorriso e a linha canina, com o objetivo de garantir que o resultado final estivesse em harmonia com as proporções faciais da paciente edêntula total, em processo de reabilitação bimaxilar.

Após a demonstração dos resultados previstos e a validação dessa etapa pela paciente, foi possível prosseguir com a sequência clínica, avançando para a prova das estruturas metálicas superiores e inferiores.

As estruturas fundidas, representadas na Figura 4, foram testadas em boca com o objetivo de verificar adaptação passiva, estabilidade e pontos que exigissem ajuste, respeitando o planejamento cirúrgico proposto.

Figura 4 – Prova da estrutura metálica.



Fonte: Autores.

Após a prova da estrutura metálica e a realização dos ajustes necessários, foi solicitado um exame radiográfico periapical das arcadas superior e inferior, com o objetivo de confirmar a adaptação adequada do metal aos pilares protéticos. Essas etapas são fundamentais, pois além de contribuírem para o resultado estético final, a presença da estrutura metálica confere maior resistência às cargas mastigatórias, promovendo estabilidade, durabilidade e funcionalidade ao tratamento reabilitador. O resultado da radiografia está apresentado na Figura 5.

Figura 5 – Radiografia periapical para comprovação da adaptação do metal.



Fonte: Autores.

Assim, a barra metálica foi unida aos dentes em cera, para que os ajustes finais fossem conferidos em boca, como na Figura 7.

Figura 6 – Próteses junto a estrutura metálica fundida.



Fonte: Autores.

Após a conferência de todos os detalhes, a estrutura metálica pode ser utilizada como uma base necessária para a instalação da prótese em acrílico. Entretanto, para a confecção das próteses de maneira naturalmente estética, a tonalidade das próteses foi determinada seguindo a escala STG.

De acordo com Goiato *et al.* (2017), a resina acrílica destaca-se como material amplamente utilizado em reabilitações protéticas, especialmente por suas propriedades estéticas superiores e boa biocompatibilidade. Apesar dessas qualidades, é essencial reconhecer que as bases protéticas confeccionadas com esse material podem sofrer alterações de cor ao longo do tempo. Tais mudanças geralmente decorrem do envelhecimento natural da resina e do uso inadequado de produtos químicos durante a higienização, sendo necessária a devida orientação aos pacientes que utilizam esse tipo de prótese.

Conforme proposto por Oliveira *et al.* (2022), o processo teve início com a seleção de escalas policromáticas de cores gengivais, permitindo uma definição precisa da tonalidade mais próxima à mucosa oral da paciente.

Na sequência, foram analisados diagramas de caracterização que auxiliaram na reprodução de detalhes como manchas, sombras e contornos gengivais. O uso de resinas com baixo teor de monômero residual contribuiu para um brilho superior e uma reprodução fiel da aparência natural da gengiva. Por fim, a aplicação de vênulas artificiais simulou a vascularização gengival, proporcionando um resultado estético mais harmônico e integrado aos tecidos orais. Todas essas etapas foram conduzidas conforme os protocolos descritos por Assaoka, Cesar e Oliveira (2018) e por Oliveira *et al.* (2022).

Assim, após a finalização do planejamento estético e funcional, deu-se início à fase de instalação das próteses totais fixas inferior e superior.

Antes da fixação definitiva, foram verificadas algumas variáveis importantes para garantir a adaptação precisa dos componentes. A estrutura metálica, previamente ajustada e aprovada, foi

positionada de modo a assegurar uma distribuição uniforme das cargas mastigatórias, servindo como suporte para a fixação das próteses acrílicas.

Por fim, a Figura 7 apresenta o aspecto final da reabilitação bimaxilar.

Figura 7 – Entrega do protocolo bimaxilar.



Fonte: Autores.

Adicionalmente, foram realizados ajustes oclusais finos para garantir uma oclusão funcional e equilibrada, proporcionando conforto à paciente tanto durante a mastigação quanto na fala.

Na sequência, avaliou-se a prótese de forma global, considerando aspectos estéticos e funcionais, assegurando alinhamento dentário, proporções adequadas e harmonia com os traços faciais da paciente.

Tratando-se de uma reabilitação total bimaxilar em paciente edêntula, essa avaliação final mostrou-se essencial para confirmar o sucesso do planejamento e da execução clínica.

Com a finalização do procedimento, a paciente recebeu orientações detalhadas sobre os cuidados necessários para a manutenção da prótese, incluindo higienização adequada e controle de hábitos que possam comprometer a durabilidade do material. Tais orientações estão em consonância com as recomendações de Goiato et al. (2017), que destacam a importância do papel do cirurgião-dentista em instruir pacientes submetidos a reabilitações com resina acrílica e principalmente sobre a contribuição de tais cuidados para evitar a degradação do material, favorecendo, assim, a longevidade e a eficácia do tratamento reabilitador.

### 3 CONCLUSÃO

Conclui-se que a instalação das próteses totais fixas sobre implantes, tanto na arcada superior quanto na inferior, não apenas atendeu ao propósito dessa modalidade de reabilitação, que visa maior estabilidade quando comparada a outras alternativas, como também demonstrou ser eficaz no cumprimento dos objetivos planejados para o caso em questão.



A reabilitação bimaxilar da paciente edêntula possibilitou o restabelecimento da função mastigatória com conforto e estabilidade protética, além da recuperação da estética, por meio de próteses que reproduzem com naturalidade os dentes e tecidos gengivais, em harmonia com a composição facial. Assim, o tratamento atendeu plenamente às expectativas funcionais e estéticas estabelecidas no planejamento, promovendo qualidade de vida e satisfação da paciente.



## REFERÊNCIAS

- ARAÚJO, Geovanna Inácio *et al.* O impacto do uso de prótese total na qualidade de vida de pacientes idosos: revisão de literatura. **Brazilian Journal Of Implantology And Health Sciences**, [S.L.], v. 6, n. 5, p. 1612-1623, 22 maio 2024. Brazilian Journal of Implantology and Health Sciences. <http://dx.doi.org/10.36557/2674-8169.2024v6n5p1612-1623>.
- ASSAOKA, Sirley Kayaki; CESAR, Edilene Almeida; OLIVEIRA, Flávio de Jesus. Prótese Dentária: Princípios Fundamentais: técnicas laboratoriais. 4.ed. Nova Odessa, São Paulo, Napoleão, 2018.
- BRITO, Matheus Fernandes *et al.* Moldagem e confecção de prótese dentária sobre implantes: relato de caso. **Research, Society And Development**, [S.L.], v. 13, n. 12, p. 119131246959, 9 dez. 2024. Research, Society and Development. <http://dx.doi.org/10.33448/rsd-v13i12.46959>.
- DE SOUZA, V. Z.; GARCIA, G. F. F.; DA SILVA, L. R.; SCHOENBERGER, E.; ANESI, R. de S.; MANFRO, R. Reconstrução de maxila atrófica com osso homógeno fresco congelado – 14 anos de follow-up: Reconstruction of atrophic maxilla with fresh frozen homogenous bone – 14 years of follow-up. **Brazilian Journal of Health Review**, [S. I.], v. 5, n. 4, p. 14473–14482, 2022. DOI: 10.34119/bjhrv5n4-207.
- GOIATO, Marcelo Coelho *et al.* Evaluation of a glaze polishing technique for pigmented denture acrylic resin submitted to thermocycling and disinfection. **Journal Of International Oral Health**, [S.L.], v. 9, n. 5, p. 213, 2017. Medknow. [http://dx.doi.org/10.4103/jioh.jioh\\_171\\_17](http://dx.doi.org/10.4103/jioh.jioh_171_17).
- MARTINS, Angela M. C. *et al.* The effect of complete dentures on edentulous patients' oral health-related quality of life in long-term. **Dental Research Journal**, [S.L.], v. 18, n. 1, p. 65-86, jan. 2021. Medknow. <http://dx.doi.org/10.4103/1735-3327.324024>.
- NEGREIROS, Wagner Araújo de *et al.* Uma indicação precisa de attachments em reabilitação oral na atualidade: relato de caso clínico. **Revista da Faculdade Paulo Picanço**, [S.L.], v. 2, n. 2, p. 1-11, 2022. Faculdade Paulo Picanço. <http://dx.doi.org/10.59483/rfpp.v2n2.20>.
- OLIVEIRA, Cybele Miranda da Silva *et al.* Caracterização gengival em prótese total: relato de caso. **Facere Scientia: Revista Científica Multidisciplinar da UNEF**, [S.L.], v. 1, n. 2, p. 301-319, jul. 2022. [https://facerescientia.com.br/wp-content/uploads/2022/08/caracterização-gengival-em-prótese-total\\_relato-de-caso.pdf](https://facerescientia.com.br/wp-content/uploads/2022/08/caracterização-gengival-em-prótese-total_relato-de-caso.pdf)
- SOARES, Josilaine Aparecida *et al.* Reabilitação funcional e estética com prótese total removível caracterizada, de um paciente edentado superior e inferior: relato de caso. **Cadernos de Pesquisa Campus V**, [S.L.], v. 8, n. 2, p. 67-75, jun. 2021. ISSN: 2447-9721. <https://unignet.com.br/wp-content/uploads/caderno-pesquisa-vol-8-2-junho-2021.pdf#page=67>.
- VASCONCELLOS, Walison Arthuso *et al.* Prótese fixa implantossuportada em paciente bruxônomo. **Revista do Cromg**, [S.L.], v. 19, n. 1, p. 33-38, 2020. <Https://revista.cromg.org.br/index.php/rcromg/article/view/17>.