

O Uso de Dentes Naturais em Prótese Total Removível – Relato de Caso

El uso de dientes naturales en prótesis total removible – Reporte de caso

The Use of Natural Teeth in Removable Complete Denture – Case Report

Marcio Magno Costa*
Tony Carlos Xavier Costa**
João Edson Carmo de Oliveira***
Geraldo Batista de Melo****

Costa MM, Costa TCX, Oliveira JEC de, Melo GB de. O uso de dentes naturais em prótese total removível – relato de caso. PCL 2004; 6(32):377-85.

O uso de dentes naturais na confecção de uma prótese total removível é descrito neste trabalho. Os resultados estético e funcional obtidos foram bastante satisfatórios, o que encoraja o emprego da técnica em pacientes que perdem seus dentes por doença periodontal ou por acidentes. Durante o período de controle de um ano, nenhuma fratura, deslocamento ou cárie foram detectado nos dentes naturais.

PALAVRAS-CHAVE: Prótese total; Dentes naturais; Estética.

Costa MM, Costa TCX, Oliveira JEC de, Melo GB de. El uso de dientes naturales en prótesis total removible – Reporte de caso. PCL 2004; 6(32):377-85.

En este trabajo se reseña el uso de dientes naturales en la confección de una prótesis total removible. Los resultados estéticos y funcionales obtenidos resultaron bastante satisfactorios, lo cual estimula a emplear la técnica en pacientes que pierden sus dientes por enfermedad periodontal o por accidentes. Durante el período de control de un año, no se detectó fractura alguna en los dientes naturales empleados, tampoco estos se desprendieron o mostraron lesiones de caries.

PALABRAS CLAVE: Dentadura completa; Dientes naturales; Estética.

* Professor Adjunto da Área de Prótese Removível – Faculdade de Odontologia da Universidade Federal de Uberlândia (FOUFU) – MG; Especialista em Prótese Dentária – FOUFU; Mestre e Doutor em Reabilitação Oral – Faculdade de Odontologia de Ribeirão Preto – USP; Rua João Neves, 59B, Marta Helena – CEP 38402-086 Uberlândia, MG; e-mail: marciocosta@umarama.ufu.br

** Cirurgião-dentista – FOUFU; e-mail: drtony@hotmail.com

*** Professor Assistente da área de Prótese Removível – FOUFU; Especialista em Prótese Dentária – Faculdade de Odontologia de Bauru – USP; Mestre em Reabilitação Oral – FOUFU; e-mail: oliveiravilela@yahoo.com.br

**** Professor Adjunto da área de Imunologia, Microbiologia e Parasitologia do Instituto de Ciências Biomédicas da UFU; Cirurgião-dentista; Especialista, Mestre e Doutor em Genética e Bioquímica de Microrganismos – UFU; e-mail: geraldom@umarama.ufu.br

INTRODUÇÃO E REVISÃO DA LITERATURA / INTRODUCCIÓN Y REVISIÓN DE LA LITERATURA

Uma das dificuldades enfrentadas pelo Cirurgião-dentista durante a reabilitação de pacientes parcial ou totalmente desdentados é a escolha dos dentes artificiais que substituirão os dentes naturais perdidos. Isto se deve a algumas características apresentadas pelos dentes naturais, como a diversidade de tamanho, forma, cor e textura superficial, que não são reproduzidas adequadamente nos dentes artificiais. Além disso, as propriedades físico-químicas dos dentes naturais são muito superiores, o que torna essa reprodução ainda mais difícil, mesmo com os avanços tecnológicos atuais em que são empregados recursos de última geração (Costa *et al.*, 2000).

Baseado nisso, a utilização de dentes naturais do próprio paciente, perdidos por doença periodontal ou avulsionados em acidentes, nas próteses totais ou parciais removíveis, representa uma boa alternativa, pois além de reabilitar a estética e a função, fornece um forte amparo psicológico para os pacientes pelo retorno de seus dentes para a cavidade oral.

O uso de dentes naturais em próteses totais ou parciais removíveis é uma prática bastante antiga (Costa *et al.*, 2000), mas pouco utilizada nos dias atuais. Mesmo assim, os poucos trabalhos publicados sobre o tema encorajam o emprego dessa técnica, em função dos excelentes resultados obtidos pelos autores.

Em 1968, Haynard confeccionou seis próteses removíveis totais, utilizando dentes ântero-superiores naturais dos próprios pacientes. O autor alcançou 100% de sucesso, e nenhum paciente relatou qualquer mudança desagradável no paladar, fratura de dentes ou cáries.

Cardoso *et al.* (1994) relataram quatro casos de próteses totais e parciais removíveis confeccionadas utilizando dentes naturais. Obtiveram praticamente 100% de sucesso em nove anos de controle. O único problema detectado foi uma lesão cariosa que se desenvolveu num dos dentes, mas que foi facilmente eliminada, e o dente, restaurado.

Prado *et al.* (1998) confeccionaram duas próteses totais removíveis, utilizando dentes naturais dos pacientes. Os autores consideraram a técnica uma alternativa viável para pacientes que apresentam dentes com coroas relativamente hígdas e que se encontram irreversivelmente afetados por problemas periodontais. Nos casos relatados com controles de 14 e 26 meses, os resultados estéticos e funcionais obtidos foram excelentes.

Costa *et al.* (2000) revisaram a literatura sobre o assunto e relataram um caso de utilização de dentes naturais na reabilitação de um paciente jovem que teve

Uma de las dificultades a las que se enfrenta el Cirujano-dentista, en la rehabilitación de pacientes parcial o totalmente desdentados, es elegir los dientes artificiales que se emplearán como sustitutos de los dientes naturales perdidos. Esto se debe a determinadas características que presentan los dientes naturales, tales como la diversidad de: tamaño, forma, color y textura superficial, que no alcanzan a ser reproducidas adecuadamente en los dientes artificiales. Si a esto se le agrega que las propiedades físicoquímicas de los dientes naturales son muy superiores, dicha reproducción se torna aún más difícil, a pesar de los avances tecnológicos actuales que se valen de recursos de última generación (Costa *et al.*, 2000).

Merced a ello, la utilización -en prótesis totales o parciales removibles- de dientes naturales del propio paciente, que se hubiesen perdido por enfermedad periodontal o avulsionado accidentalmente, representa una buena alternativa, ya que además de reabilitar la estética y la función, el retorno de sus propios dientes a su boca brinda un fuerte apoyo psicológico a los pacientes.

El uso de dientes naturales en prótesis totales o parciales removibles es una práctica bastante antigua (Costa *et al.*, 2000), pero poco utilizada en la actualidad. No obstante, los pocos trabajos publicados sobre el tema inducen a emplear dicha técnica, en función de los excelentes resultados obtenidos por los autores.

En 1968, Haynard confeccionó seis prótesis totales removibles utilizando dientes antero-superiores naturales de los propios pacientes. El autor alcanzó 100% de éxito y ninguno de sus pacientes refirió cambio desagradable alguno en el paladar, fractura de dientes o lesiones de caries.

Cardoso *et al.* (1994) reportaron cuatro casos de prótesis totales y parciales removibles confeccionadas utilizando dientes naturales. Practicamente, obtuvieron el 100% de éxito en nueve años de control. El único problema detectado fue una lesión cariosa que se desarrolló en uno de los dientes, pero fué fácilmente eliminada y el dente restaurado.

Prado *et al.* (1998) confeccionaron dos prótesis totales removibles utilizando dientes naturales de los pacientes. Los autores consideraron a la técnica como una alternativa viable para los pacientes que presentan dientes con coronas relativamente hígdas y que se encuentren irreversiblemente afectados por problemas periodontales. En casos reportados con controles de catorce meses y veintiseis meses, los resultados estéticos y funcionales obtenidos fueron excelentes.

Costa *et al.* (2000) revisaron la literatura al respecto

seus dentes avulsionados após uma acidente ciclístico. Além do excelente resultado estético obtido com a prótese parcial removível, os autores salientaram que o uso dessa técnica fornece um forte amparo psicológico para os pacientes, em função do retorno de seus dentes para a boca.

Este trabalho consiste no relato de um caso clínico de paciente reabilitado com próteses totais removíveis superior e inferior, cujos dentes naturais do próprio paciente, perdidos por doença periodontal, foram utilizados.

y asimismo reportaron un caso en el que se emplearon dientes naturales para la rehabilitación de un paciente joven, que había sufrido la avulsión de sus dientes a causa de un accidente ciclístico. Además del excelente resultado estético obtenido con la prótesis parcial removible, los autores destacaron que el uso de esa técnica provee un fuerte apoyo psicológico a los pacientes, debido al retorno de sus propios dientes a su boca.

Este trabajo consiste en el reporte de un caso clínico de un paciente reabilitado con prótesis totales removibles superior e inferior, cuyos dientes fueron los naturales del propio paciente, perdidos por enfermedad periodontal.

RELATO DE CASO / REPORTE DE CASO

Um paciente do sexo masculino, 42 anos de idade, procurou a clínica integrada do Hospital Odontológico da Faculdade de Odontologia da Universidade Federal de Uberlândia, queixando-se de mobilidade dental e mau hálito.

O exame clínico intra-oral (Figura 1), associado ao exame radiográfico (Figura 2), revelou um quadro de periodontite com severa perda de sustentação periodontal, o que contra-indicava a manutenção dos dentes remanescentes na boca do paciente, condenando-os à extração.

O planejamento estabelecido para o caso consistiu da exodontia dos dentes condenados, instalação de próteses totais removíveis imediatas e, após a cicatrização tecidual, confecção de próteses mediatas, utilizando os dentes naturais do próprio paciente, em função destes estarem em bom estado de conservação de suas porções coronárias.

Previamente à extração dos dentes, foi instituído um tratamento periodontal básico por meio de raspagens supra e subgingival com intuito de controlar a doença periodontal. Além disso, para normalizar a flora bucal e, conseqüentemente, melhorar as condições bucais, foram realizadas aplicações de antimicrobianos (gluconato de clorexidina a 0,5% e doxiciclina a 10%), por meio de irrigação local, com periodicidade semanal.

Antes dos procedimentos de moldagem para confecção das próteses imediatas, os dentes posteriores foram extraídos preservando apenas os primeiros pré-molares, que mantiveram a dimensão vertical de oclusão do paciente (Cerveira Neto, 1987). Este procedimento permite melhor adaptação da prótese, pois diminui a área cruenta no momento da instalação das próteses.

Após 60 dias de cicatrização tecidual (Figura 3), as próteses imediatas foram construídas seguindo todos

Un paciente de sexo masculino, 42 años de edad, acudió a la clínica integrada del hospital de Odontología de la Facultad de Odontología de la Universidad Federal de Uberlandia, quejándose de movilidad dental y mal aliento.

El examen clínico intra-oral (Figura 1), asociado al examen radiográfico (Figura 2), reveló un cuadro de periodontitis con severa pérdida de soporte periodontal, lo cual contra-indicaba preservar los dientes remanentes en la boca del paciente, y por lo tanto los condenaba a la extracción.

El plan establecido para el caso consistió en: exodoncia de los dientes condenados, instalación de prótesis totales removibles imediatas y, luego de la cicatrización tisular, confección de prótesis mediatas utilizando los dientes naturales del propio paciente, ya que las porciones coronarias de estos se encontraban en buen estado de conservación.

Previamente a la extracción de los dientes, se aplicó un tratamiento periodontal básico mediante raspado supra y subgingival, a fin de controlar la enfermedad periodontal. Además, para normalizar la flora bucal y consecuentemente mejorar las condiciones bucales, se aplicaron irrigaciones locales de antimicrobianos (gluconato de clorhexidina al 0,5% y doxiciclina al 10%) con una periodicidad semanal.

Previo a los procedimientos de impresión para la confección de las prótesis imediatas, se extrajeron los dientes posteriores, manteniendo solamente los primeros premolares, los cuales mantuvieron la dimensión vertical de la oclusión del paciente (Cerveira Neto, 1987). Este procedimiento permite una mejor adaptación de la prótesis, ya que disminuye el área cruenta en el momento de la instalación de las prótesis.

Transcurridos sesenta días de la cicatrización tisular (Figura 3), Las prótesis imediatas se construyeron observando todos los pasos pertinentes a la ejecución

os passos pertinentes à execução desse procedimento (Telles *et al.*, 2003). No momento da entrega das próteses, os dentes remanescentes foram extraídos (Figura 4) e as próteses foram instaladas e ajustadas (Figura 5). Os dentes foram limpos e acondicionados em um recipiente contendo formaldeído a 10%, onde foram mantidos por quatro meses, quando as próteses imediatas foram substituídas por próteses totais removíveis mediatas com dentes naturais. Os passos envolvidos na realização desse procedimento são praticamente os mesmos utilizados na construção das próteses totais removíveis convencionais, apresentando pequenas variações que serão discutidas no decorrer deste relato.

Finalizada a cicatrização (Figura 6), os arcos superior e inferior foram moldados com moldeiras de estoque perfuradas para pacientes totalmente desdentados, utilizando hidrocolóide irreversível. Nos modelos anatômicos obtidos, foram feitas as delimitações de área basal e confecção das moldeiras individuais. Estas, por sua vez, foram utilizadas na moldagem secundária ou funcional dos arcos, utilizando pasta zincoenólica. Sobre os modelos de trabalho obtidos foram construídas as bases de prova, utilizadas no relacionamento intermaxilar (Figura 7).

Na confecção de uma prótese convencional, o próximo passo consiste na seleção e montagem dos dentes artificiais. Na técnica em questão, como os dentes foram preservados (Figura 8), o passo da seleção não foi necessário, apenas a montagem dos dentes com suas peculiaridades é que foi realizada.

Para a montagem dos dentes, a porção radicular dos mesmos deve ser eliminada a aproximadamente 2mm da junção amelo-cementária (Figura 9). O remanescente de tecido necrótico presente na câmara pulpar deve ser removido e esta deve ser ampliada, utilizando-se uma broca carbide nº8 em baixa rotação (Figura 10). Este passo possibilita a obtenção de retenção mecânica para a resina acrílica termopolimerizável após o processamento das bases.

Além das modificações anteriormente citadas, as restaurações existentes devem ser trocadas e, caso a opção seja pela oclusão balanceada bilateral, associados ao rearranjo desses dentes, pequenos desgastes na porção coronária dos dentes naturais podem ser necessários para permitir a adequação dos mesmos a este esquema oclusal, normalmente sugerido para as próteses totais removíveis. Caso a opção seja pela manutenção do esquema oclusal normalmente encontrado na dentição natural, no qual os dentes anteriores desocluem os posteriores durante os movimentos protrusivos e laterais, nenhuma modificação anatômica será necessária. No caso em questão, como o rebordo

de tal procedimento (Telles *et al.*, 2003). En el momento de la entrega de las prótesis, se extrajeron los dientes remanentes (Figura 4) y se instalaron y ajustaron las prótesis (Figura 5). Los dientes se limpiaron y acondicionaron en un recipiente que contenía formaldeído al 10%, en cual se mantuvieron durante cuatro meses, al cabo de los cuales las prótesis inmediatas se sustituyeron por prótesis totales removibles mediatas con dientes naturales. Los pasos involucrados en la realización de este procedimiento son prácticamente los mismos que se siguen para la construcción de las prótesis totales removibles convencionales, salvo pequeñas variaciones que se detallarán durante el presente reporte.

Culminada la cicatrización (Figura 6), utilizando hidrocolóide irreversible, se tomaron impresiones a los arcos superior e inferior, con cubetas perforadas de stock para pacientes totalmente desdentados. En los modelos anatômicos obtenidos se hicieron las delimitaciones de área basal y se confeccionaron las cubetas individuales. Estas, a su vez, fueron utilizadas como cubetas secundarias o funcionales de los arcos utilizando pasta zincoenólica. Sobre los modelos de trabajo, así obtenidos, se construyeron las placas base de prueba y se obtuvo el registro intermaxilar (Figura 7).

En la confección de una prótesis convencional, el siguiente paso consiste en la selección y montaje de los dientes artificiales. En la técnica en cuestión, como los dientes habían sido preservados (Figura 8), se obvió la fase de selección de dientes y directamente se procedió al montaje de los dientes, con sus peculiaridades propias.

Para el montaje de los dientes, es preciso eliminar la porción radicular de los mismos.

Además, aproximadamente a 2mm de la unión amelo-cementaria (Figura 9), debe retirarse el remanente del tejido necrótico presente en la cámara pulpar, la cual previamente debe ser ampliada utilizando una fresa de carburo nº 8 a baja velocidad (Figura 10). Este paso permite conferir retención mecánica para la resina acrílica termopolimerizable, que se requiere cuando se efectúe el procesado de las bases.

Además de las modificaciones anteriormente citadas, deben renovarse las restauraciones existentes y, en caso la opción sea por la oclusión balanceada bilateral, asociados al realineamiento de dichos dientes, pueden requerirse pequeños desgastes en la porción coronaria de los dientes naturales, para permitir la adecuación de los mismos a este esquema oclusal, normalmente propuesto para las prótesis totales removibles. En caso de optar por el mantenimiento del esquema oclusal, normalmente encontrado en la dentición natural, en la cual los dientes anteriores desocluen los posterior-

residual não apresentava reabsorção acentuada, optou-se pela montagem dos dentes naturais sem alterações dos contornos anatômicos, com os dentes anteriores, desocluidos os posteriores nos movimentos protrusivos e laterais.

Antes da montagem dos dentes, a câmara pulpar dos mesmos deve ser preenchida com algodão para evitar a entrada de cera no interior da mesma que, se não for removida durante o processamento das bases, pode influenciar na retenção dos dentes naturais. Em seguida, os dentes naturais são montados seguindo o alinhamento apresentado pelos mesmos antes das extrações, ou realinhados dependendo da preferência do paciente e do esquema oclusal estabelecido para o caso. As Figuras 11 e 12 ilustram os dentes naturais montados e sendo provados na boca, respectivamente. No caso relatado, os dentes que não foram aproveitados ou que estavam ausentes foram substituídos por dentes artificiais.

Após a prova na boca da montagem dos dentes, as próteses foram processadas de forma convencional (Turano, Turano, 2000). Feita a inclusão e evaporação da cera, o algodão colocado no interior da câmara pulpar foi removido, e os dentes foram limpos com um solvente ou com monômero de resina acrílica. Esse procedimento permitiu melhor contato da resina da base com os dentes naturais, melhorando a retenção. Os orifícios criados foram preenchidos com resina termopolimerizável da cor do dente para evitar que a resina rosa da base penetrasse no interior dos mesmos e provocasse alteração de cor da coroa. Também pode ser utilizada uma resina incolor para essa finalidade.

Todas as caracterizações necessárias foram realizadas e a resina acrílica termopolimerizável foi prensada e polimerizada. Após o acabamento e polimento das próteses (Figura 13), estas foram instaladas na boca do paciente. As Figuras 14, 15, 16 e 17 ilustram, respectivamente: vista frontal do caso concluído, vista lateral do lado direito, vista lateral do lado esquerdo e o sorriso do paciente após a conclusão do caso.



res durante los movimientos protrusivos y laterales, no será necesario realizar modificación anatómica alguna. En el caso en cuestión, como el reborde residual no presentaba reabsorción acentuada, se optó por el montaje de los dientes naturales sin alterar los contornos anatómicos, con los dientes anteriores desocluyendo los posteriores en los movimientos protrusivos y laterales.

Antes del montaje de los dientes, deben rellenarse con algodón las cámaras pulpares de los mismos, para evitar la entrada de cera al interior de las mismas, lo cual, en caso de que no se retire durante el procesamiento de las bases, puede influir en la retención de los dientes naturales. A continuación, los dientes naturales se montan siguiendo el alineamiento que presentaban ellos mismos antes de las extracciones o bien realineándolos según la preferencia del paciente y del esquema oclusal establecido para el caso. Las Figuras 11 y 12 muestran los dientes naturales montados y que se están probando en la boca, respectivamente. En el caso reportado, en reemplazo de los dientes que no pudieron aprovecharse, o que estaban ausentes al inicio del tratamiento, se emplearon dientes artificiales.

Luego de probar en boca los dientes montados, se procesaron las prótesis de manera convencional (Turano, Turano, 2000). Después del enmullado y de la evaporación de la cera, se retiró el algodón que se había colocado en el interior de la cámara pulpar y se limpiaron los dientes con un solvente o con monómero de resina acrílica. Tal procedimiento permitió un mejor contacto de la resina de la base con los dientes naturales, mejorando así la retención. Los orificios creados se rellenaron con una resina termopolimerizable del color del dente, para evitar que la resina rosada de la base penetrase al interior de dichos orificios y eventualmente provocase alteración del color de la corona. También se podría utilizar una resina incolora con tal finalidad.

Luego se plasmaron todas las caracterizaciones necesarias y a continuación se prensó y polimerizó la resina acrílica termopolimerizable. Tras el acabado y pulido de las prótesis (Figura 13), estas se instalaron en la boca del paciente. Las Figuras 14, 15, 16 y 17 muestran, respectivamente, las siguientes vistas: frontal del caso concluído, lateral del lado derecho, lateral del lado izquierdo y la sonrisa del paciente después de la conclusión del caso.

FIGURA 1: *Condição clínica inicial. Notar inflamação gengival generalizada com presença de coleção purulenta, caracterizando quadro clínico de periodontite avançada. | Condición clínica inicial. Nótese inflamación gingival generalizada con presencia de colección purulenta, cuadro clínico característico de periodontitis avanzada.*

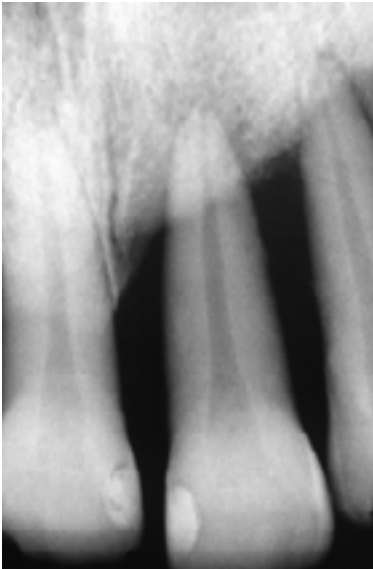


FIGURA 2: Exame radiográfico, mostrando perda óssea acentuada. | Examen radiográfico que muestra una pérdida óssea acentuada.



FIGURA 3: Aspecto clínico após a terapia básica inicial e extração dos dentes posteriores. | Aspecto clínico después de la terapia básica inicial y extracción de los dientes posteriores.

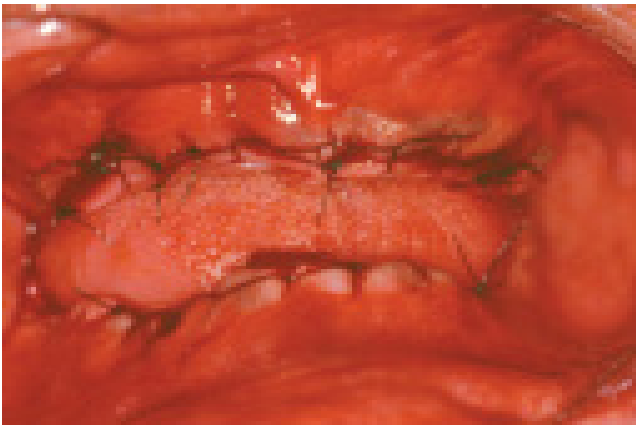


FIGURA 4: Rebordos alveolares imediatamente após as exodontias dos dentes remanescentes e sutura dos tecidos gengivais. | Rebordos alveolares inmediatamente después de las exodontias de los dientes remanentes y sutura de los tejidos gingivales.



FIGURA 5: Próteses totais removíveis imediatas instaladas. | Prótesis totales removibles inmediatas instaladas.

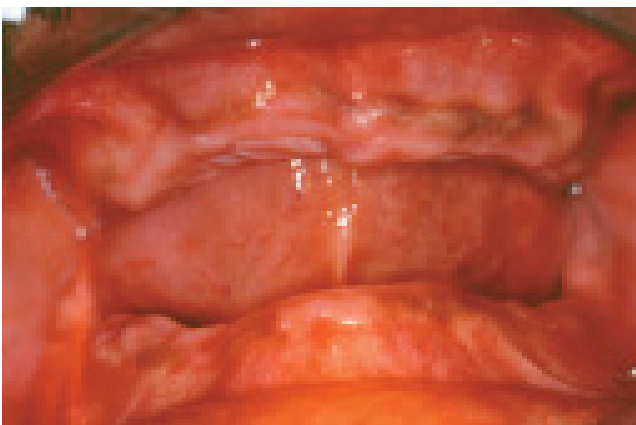


FIGURA 6: Rebordos alveolares após quatro meses de cicatrização. | Rebordos alveolares después de 4 meses de cicatrización.



FIGURA 7: Planos de orientação relacionados e com linhas de referência, para orientar a montagem dos dentes naturais. | Planos de orientación relacionados y con líneas de referencia para orientar el montaje de los dientes naturales.

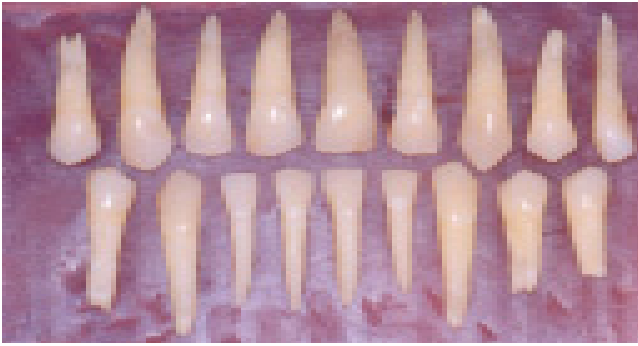


FIGURA 8: Dentes naturais utilizados no trabalho. | *Dientes naturales utilizados en el trabajo.*



FIGURA 9: Dentes naturais com a porção radicular eliminada. Corte feito a aproximadamente 2mm da junção amelo-cementária. | *Dientes naturales con la porción radicular eliminada. Corte hecho aproximadamente a 2 mm de la unión amelocementaria.*



FIGURA 10: Câmara pulpar ampliada com o objetivo de aumentar a retenção mecânica entre dente natural e resina acrílica. | *Cámara pulpar ampliada con el objetivo de aumentar la retención mecánica entre diente natural y resina acrílica.*



FIGURA 11: Dentes naturais montados sobre as bases de prova. | *Dientes naturales montados sobre las bases de prueba.*



FIGURA 12: Prova clínica da montagem dos dentes naturais. | *Prueba clínica del montaje de los dientes naturales.*



FIGURA 13: Vista das próteses após o acabamento e polimento. | *Vista de las prótesis después del acabado y pulido.*



FIGURA 14: Vista frontal do caso concluído. Notar a caracterização das bases. | Vista frontal del caso concluído. Nótese la caracterización de las bases.



FIGURA 15: Vista lateral do lado direito após a instalação das próteses totais removíveis. | Vista lateral del lado derecho luego de la instalación de las prótesis totales removibles.



FIGURA 16: Vista lateral do lado esquerdo após a instalação da próteses totais removíveis. | Vista lateral del lado izquierdo después de la instalación de las prótesis totales removibles.



FIGURA 17: Sorriso do paciente após a conclusão do caso. | Sonrisa del paciente después de concluído el caso.

O resultado obtido foi bastante satisfatório e, durante o período de controle, nenhuma alteração ocorreu nos dentes naturais.

El resultado obtenido fue bastante satisfactorio y durante el período de control, no se observó alteración alguna en los dientes naturales.

DISCUSSÃO / DISCUSIÓN

Quando se utilizam dentes naturais em aparelhos protéticos, a primeira preocupação é com a longevidade dessas próteses em condições adequadas de uso. No caso relatado, o período de controle foi relativamente curto, mas os relatos de Cardoso *et al.* (1994); Prado *et al.* (1998); Costa *et al.* (2000) encorajam o uso desta técnica em função do sucesso obtido em nove anos, dois anos e dois meses, e dois anos de controle, respectivamente.

Outra preocupação é a possibilidade de desenvolvimento de cáries nos dentes naturais da prótese. Dos

Quando se utilizan dientes naturales en aparatos protéticos, la primera preocupación es respecto a la longevidad de esas prótesis en condiciones adecuadas de uso. En el caso reportado, el período de control fue relativamente corto, pero los reportes de Cardoso *et al.* (1994); Prado *et al.* (1998); Costa *et al.* (2000) exhortan a usar esta técnica en función del éxito obtenido durante 9 años, 2 años y 2 meses y 2 años de control, respectivamente.

Otra preocupación es la posibilidad de que se desarrollen lesiones de caries en los dientes naturales que

casos relatados na literatura, apenas um dente apresentou cárie, mas foi facilmente restaurado (Cardoso *et al.*, 1994). Mesmo assim, o paciente deve ser esclarecido a respeito dos cuidados com a higienização, pois é possível a ocorrência dessas lesões se o controle de placa não for efetivo (Costa *et al.*, 2000).

forman parte de la prótesis. En los casos reportados en la literatura, tan sólo un diente presentó lesión de caries, pero fue fácilmente restaurado (Cardoso *et al.*, 1994). No obstante, el paciente debe ser claramente informado respecto a los cuidados que seguir su higienización, ya que es posible que se presenten las aludidas lesiones, si el control de placa fuese ineficaz (Costa *et al.*, 2000).

CONCLUSÃO / CONCLUSIÓN

O uso de dentes naturais em próteses parciais ou totais removíveis representa uma excelente alternativa para pacientes que apresentam dentes condenados por problemas periodontais ou perdidos por acidentes, em função dos excelentes resultados estéticos e funcionais obtidos com esta técnica.

O paciente deve ser alertado sobre a possibilidade do aparecimento de cáries, caso uma correta higienização não seja realizada, fraturas ou mesmo deslocamentos dos dentes naturais, mesmo que os reparos sejam realizados com relativa facilidade.

El uso de dientes naturales en prótesis parciales o totales removibles, representa una excelente alternativa para aquellos pacientes que presentan piezas dentales condenadas a perderse por problemas periodontales, o cuyos dientes se hubiesen perdido por accidentes, dados los excelentes resultados estéticos y funcionales obtenidos con esta técnica.

El paciente debe ser advertido acerca de la posibilidad que aparezcan lesiones de caries, en caso de que no se mantenga una correcta higienización y además de que se puedan producir fraturas e inclusive se observen desprendimientos de los dientes naturales, aún cuando -en tales eventualidades- las reparaciones puedan efectuarse con relativa facilidad.

Costa MM, Costa TCX, Oliveira JEC de, Melo GB de. The use of natural teeth in removable complete denture – case report. PCL 2004; 6(32):377-85.

The present study describes the use of natural teeth on removable complete denture. The esthetical and functional results reached were satisfactory, encouraging the use of this technique in patients who have lost their teeth by periodontal problems or in accidents. During the period of follow-up (1 year), no fractures, displacement or caries were detected on the natural teeth.

KEYWORDS: Denture, complete; Natural teeth; Esthetic.

REFERÊNCIAS / REFERENCIAS

Cardoso AC *et al.* The use of natural teeth to make removable partial prostheses and complete prostheses: case reports. Quintessence Int 1994; 25(4):239-43.
Costa MM *et al.* O uso de dentes naturais em prótese parcial removível. ROBRAC 2000; 9(28):45-7.
Cerveira Neto H. Prótese total imediata. São Paulo: Pancast Editorial; 1987.
Haynard DE. Use of upper anterior teeth in complete dentures. J Prosthet Dent 1968; 19(4):359-63.
Prado CJ *et al.* Uso de dentes naturais em prótese total removível. Odonto POPE 1998; 2(1):290-8.

Telles D, Hollweg H, Castellucci L. Prótese total convencional e sobre implantes. 1ª ed. São Paulo: Santos; 2003.
Turano JC, Turano LM. Fundamentos de prótese total. 5ª ed. Rio de Janeiro: Santos; 2000.

Recebido para publicação em / Recibido para publicación en: 02/03/04
Enviado para análise em / Enviado para reformulación en: 25/03/04
Aceito para publicação em / Acepto para publicación en: 28/04/04