

# Próteses Imediatas Acrílicas Removíveis Convencionais

## – Revisão descritiva dum recurso clínico



Carrilho M.<sup>1</sup>, Manarte-Monteiro P.<sup>1</sup>, Cascão M.<sup>1</sup>, Martins T.<sup>1</sup>, Gavinha S.<sup>1</sup>  
mmcarrilho@ufp.edu.pt

<sup>1</sup> Faculdade Ciências da Saúde da Universidade Fernando Pessoa, Porto, Portugal.



### Introdução

A Prótese Imediata (PI) é um dispositivo médico feito por medida que pode ser efectuado antes ou durante um planeamento de reabilitação, sendo por isso confeccionada com limitações de critérios protocolares comparativamente à execução de uma prótese reabilitadora.

### Objectivos / Métodos

Revisão descritiva ilustrada dos critérios relativos às condições clínicas com indicação das PI acrílicas removíveis, convencionais. Foi realizada uma revisão bibliográfica clínica na *PubMed/Medline* e *Science Direct*, com as palavras-chave: “*immediate removable prosthesis*”, “*immediate denture*”, “*immediate complete denture*”, “*immediate partial denture*”, “*provisional dental prosthesis*”, “*acrylic denture*”. Consideraram-se estudos de revisão sistemática, narrativa e série de casos, publicados nos últimos 10 anos, que incluíssem na metodologia PI dento-muco-suportadas e muco-suportadas.



Figura 1: Paciente portadora de prótese removível desadaptada no 2º sex e, com necessidade de substituição dos dentes 22 e 23 com substituição imediata.



Figura 9: Situação clínica após exodontias necessárias para colocação de PI.



Figura 10: Colocação de PI simultaneamente às exodontias realizadas.

### Vantagens

- Previne a perda da DVO e traumatismos da ATM
- Impede colapso labial e outras alterações estéticas
- Mantém atividade neuro-muscular
- Evita alterações fonéticas
- Protege os alvéolos de agressões externas e promove a sua cicatrização
- Melhora ou mantém a estética
- Permite continuidade das atividades sociais

### Limitações

- Trabalho e custo adicionais
- Provas estéticas e funcionais fidedignas, mais difíceis de obter
- Perda de retenção e estabilidade a curto prazo
- É necessário acompanhamento mais frequente do paciente reabilitado dada a necessidade de readaptações.



Figura 2 e 3: Exemplo de montagem em articulador de uma prova estética e funcional para confecção de uma PI.



Figura 4: Prova Estética e Funcional de uma PI antes da realização das exodontias



Figura 6, 7 e 8: Preparação laboratorial de modelo para confecção de uma PI.

### Resultados

Incluíram-se 6 publicações: 3 de investigação, 2 de casos clínicos e uma de revisão. As PI apresenta vantagens como, reabilitação imediata na manutenção da DVO, prevenção de traumatismos sobre a ATM, promoção da cicatrização dos alvéolos pós-extracionais e no restabelecimento/manutenção da estética, mastigação e fonética. Permite ao paciente adaptar-se e aceitar as novas condições da cavidade oral. Na sua utilização de forma prolongada registam-se alterações nos tecidos de suporte, como resultado da sua desadaptação.

### Conclusão

As PI permitem uma continuidade da atividade funcional e estética do paciente durante o período de reabilitação. É no entanto um procedimento de carácter transitório que necessita de uma solução reabilitadora definitiva. s PI permitem uma continuidade da atividade funcional e estética do paciente durante o período de reabilitação. É no entanto um procedimento de carácter transitório que necessita de uma solução reabilitadora definitiva.

### Implicações Clínicas

As PI apresentam-se como um recurso clínico de carácter provisório e de fácil execução, quando temos necessidade de realizar procedimentos na cavidade oral que condicionam as suas funções.

### Referências

- Bessadet M. et al. (2013) *Impact of removable partial denture prosthesis on chewing efficiency*. J. Appl Oral Sci. 21(5):392-396  
Caputi S. et al. (2013) *Immediate Denture Fabrication: a clinical report*. Annali di stomatologia IV(3-4): 273-277  
Gilboa I. et al. (2009) *An alternative approach to the Immediate Overdenture*. Journal of Prosthodontics. 18: 71-75  
Shah FK. et al. (2012) *Comparison of immediate complete denture, tooth and implant-supported overdenture on vertical dimension and muscle activity*. Journal Adv. Prosthodont. 4: 61-71  
Shibayama R. et al. (2006) *Próteses totais imediatas convencionais*. Revista Odontológica de Araçatuba V27, 1:67-72  
Zwiad A. (2013) *New Clinical technique for fabrication of immediate partial denture*. Dental Hypotheses. V4. 4:139-142

### Palavras-Chave

Immediate Removable Prosthesis  
Immediate Denture  
Immediate Complete Denture  
Immediate Partial Denture  
Provisional Dental Prosthesis  
Acrylic Denture



# Conventional Removable Acrylic Immediate Dentures – Descriptive Review of a Clinical Resource



Carrilho M.<sup>1</sup>, Manarte-Monteiro P.<sup>1</sup>, Cascão M.<sup>1</sup>, Martins T.<sup>1</sup>, Gavinha S.<sup>1</sup>  
mmcarrilho@ufp.edu.pt

<sup>1</sup> Faculty Health Sciences, University Fernando Pessoa, Porto, Portugal



## Introduction

Immediate Dentures (ID) are medical custom-made devices that can be performed before or during a rehabilitation planning and, is therefore made with limited protocol criteria when compared to a restorative prosthesis.

## Objectives / Methods

Descriptive Review of clinical conditions criteria regarding correct indications of conventional, removable acrylic ID. Clinical literature review in PubMed/Medline and Science Direct, with the keywords: "immediate removable prosthesis", "immediate denture," "immediate complete denture", "partial immediate denture", "dental provisional prosthesis", "acrylic denture". Search methodology include systematic reviews, narrative and case series publications in the last 10 years, regarding both mucosal supported and muco-dental supported ID.



Figure 1: Patient user of an unadapted removable prosthesis in the 2° sextant and in need of replacing teeth 22 and 23.



Figure 9: Clinical situation after the necessary extractions for ID colocation.



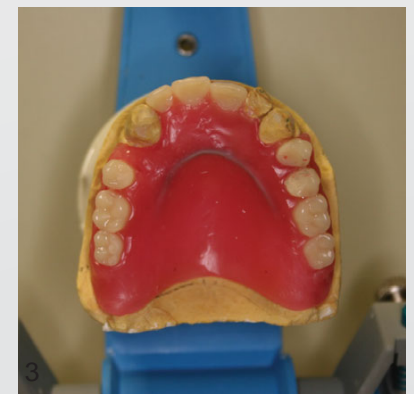
Figure 10: ID placement simultaneously with the extractions.

## Advantages

- Prevents OVD loss and TMJ trauma
- Prevents the lip from collapsing and other aesthetic alterations
- Allows normal muscle function
- Prevents speech changes
- Protects sockets from external agents
- Promotes tissue healing
- Improve or maintain aesthetics
- Allows patient to continue social activities

## Limitations

- Additional work and costs
- Trustful functional and aesthetic proofs harder to achieve
- Short-term loss of retention and stability
- Requires a more frequent monitorisation



Figures 2 and 3: Example of a functional and aesthetic proof in the articulator



Figure 4: Functional and aesthetical proof before teeth extractions.



Figures 6, 7 and 8: Laboratorial preparation of the work models necessary for an ID

## Results

Six publications were included: three research, two clinical cases and one narrative review. The ID has advantages as immediate rehabilitation in maintaining OVD, TMJ trauma prevention, post-surgery alveoli healing promotion and restoring/maintaining aesthetics, chewing and phonetics.

Allows the patient to adapt and accept the new conditions of the oral cavity. In long-term use conditions changes in tissue support are registered, as a result of mismatch.

## Conclusion

ID allows maintenance of patients functional and aesthetics parameters during the rehabilitation period. It is however a temporary procedure that requires a definitive rehabilitative solution.

## Clinical Implications

ID allows maintenance of patients functional and aesthetics parameters during the rehabilitation period. It is however a temporary procedure that requires a definitive rehabilitative solution.

## References

- Bessadet M. et al. (2013) *Impact of removable partial denture prosthesis on chewing efficiency*. J. Appl Oral Sci. 21(5):392-396
- Caputi S. et al. (2013) *Immediate Denture Fabrication: a clinical report*. Annali di stomatologia IV(3-4): 273-277
- Gilboa I. et al. (2009) *An alternative approach to the Immediate Overdenture*. Journal of Prosthodontics. 18: 71-75
- Shah FK. et al. (2012) *Comparison of immediate complete denture, tooth and implant-supported overdenture on vertical dimension and muscle activity*. Journal Adv. Prosthodont. 4: 61-71
- Shibayama R. et al. (2006) *Próteses totais imediatas convencionais*. Revista Odontológica de Araçatuba V27, 1:67-72
- Zwiad A. (2013) *New Clinical technique for fabrication of immediate partial denture*. Dental Hypotheses. V4. 4:139-142

**Keywords**  
Immediate Removable Prosthesis  
Immediate Denture  
Immediate Complete Denture  
Immediate Partial Denture  
Provisional Dental Prosthesis  
Acrylic Denture

