

FACULDADE SETE LAGOAS – FACSETE

Débora Vanessa Souza Da Silva Avelino

**MOLDAGEM FUNCIONAL PARA REBORDO FLÁCIDO:
Relato de Caso**

Rio Branco - Acre

2024

Débora Vanessa Souza Da Silva Avelino

MOLDAGEM FUNCIONAL PARA REBORDO FLÁCIDO:

Relato de Caso

Monografia apresentada ao curso de Especialização da Faculdade de Sete Lagoas – FACSETE, como requisito parcial para obtenção do título de Especialista em Prótese Dentária.

Orientador: Prof. Ms. Francisco Ricardo Ribeiro Lima

Área de concentração: Prótese Dentária.



Débora Vanessa Souza Da Silva Avelino

MOLDAGEM FUNCIONAL PARA REBORDO FLÁCIDO:

Relato de Caso

Trabalho de conclusão de curso de especialização *Lato sensu* da Faculdade Sete Lagoas, como requisito parcial para obtenção do título de especialista em Prótese Dentária.

Área de concentração: Prótese Dentária.

Aprovado por ___/___/___ pela bancada constituída pelos seguintes docentes:

Prof. Dr. Cláudio Ferreira Nóia

Prof. Ms. Ricardo Ribeiro de Lima

Prof. Esp. Davidney Morais

Rio Branco – Acre
2024

AGRADECIMENTOS

Agradeço a Deus por me dar força, saúde e determinação durante toda a jornada acadêmica, por me conduzir e me guiar, livrando-me de todos os perigos.

À minha família, que sempre esteve ao meu lado, apoiando-me incondicionalmente.

Agradeço ao meu trio Fábio Soler, Maria Dyeiciane pela parceria e amizade.

Aos meus professores e orientadores que me acompanharam ao longo do curso e que, com empenho, se dedicaram à arte de ensinar, especialmente aos Professores Bruno Bomfim e Melina Miotto. Suas orientações foram essenciais para o desenvolvimento deste trabalho.

E, finalmente, agradeço à instituição FACSETE por proporcionar o ambiente propício para o aprendizado e crescimento acadêmico.

Por fim, agradeço a todos que, de alguma forma, estiveram presentes em minha trajetória acadêmica. Cada palavra de incentivo, cada desafio superado e cada aprendizado moldaram quem sou hoje.

RESUMO

A moldagem funcional é uma etapa essencial na confecção de próteses totais, garantindo uma adaptação precisa aos tecidos bucais e, conseqüentemente maior retenção, estabilidade e conforto para o paciente. Este trabalho apresenta um relato de caso em que a técnica de moldagem funcional com silicone de adição foi utilizada em um paciente edêntulo total. O estudo descreve os procedimentos realizados, os materiais empregados e os resultados obtidos, que mostraram uma prótese com excelente adaptação e funcionalidade. Os achados deste caso clínico estão em consonância com a literatura existente, reforçando a importância da escolha adequada dos materiais e da técnica para o sucesso do tratamento protético.

Palavras-chave: Moldagem funcional; prótese total; odontologia.

ABSTRACT

Functional molding is a crucial step in the fabrication of complete dentures, ensuring precise adaptation to the oral tissues and, consequently, greater retention, stability, and comfort for the patient. This paper presents a case report where the functional molding technique with addition silicone was used on a fully edentulous patient. The study describes the procedures performed, the materials used, and the results obtained, which showed a denture with excellent adaptation and functionality. The findings of this clinical case are consistent with the existing literature, reinforcing the importance of selecting appropriate materials and techniques for successful prosthetic treatment.

Keywords: Functional molding; complete denture; dentistry.

Sumário

1. INTRODUÇÃO.....	7
2. RELATO DE CASO.....	8
3. DISCUSSÃO.....	10
4. CONCLUSÃO.....	12
REFERÊNCIAS.....	13

1. INTRODUÇÃO

A moldagem funcional é um processo essencial na confecção de próteses totais, especialmente em casos de rebordo flácido, que se caracteriza pela presença de mucosa hipertrófica e móvel, geralmente associada à reabsorção óssea significativa. Essa condição é frequente em pacientes que utilizaram próteses inadequadas por longos períodos, resultando em hiperplasia fibrosa. O rebordo flácido pode comprometer a estabilidade e a retenção das próteses, dificultando a adaptação do paciente e impactando negativamente sua qualidade de vida (Morrow et al., 2005)¹.

A escolha adequada da técnica de moldagem e dos materiais utilizados é determinante para o sucesso clínico. O uso de materiais como o silicone de adição tem sido amplamente recomendado devido à sua precisão e capacidade de registrar detalhes anatômicos essenciais para a adaptação da prótese (Cavalcanti & Almeida, 2015)². Além disso, técnicas seletivas têm sido propostas para manejar áreas críticas do rebordo flácido, enfatizam a importância de moldar apenas partes específicas do rebordo com pressão controlada (Lynch & Allen, 2006)³.

Técnicas convencionais de moldagem frequentemente falham em capturar corretamente as áreas de mucosa flácida, uma vez que podem causar compressão excessiva, distorcendo o tecido e levando a uma prótese mal adaptada. Diversas técnicas têm sido propostas para manejar essas áreas, incluindo a moldagem seletiva, onde apenas partes específicas do rebordo são moldadas com pressão (Lynch & Allen 2006)³. No entanto, há uma crescente necessidade de adaptar essas técnicas para melhorar a precisão da moldagem e o conforto do paciente.

Este trabalho apresenta um relato de caso no qual a moldagem funcional foi realizada utilizando uma técnica seletiva modificada. A técnica adotada inverteu a abordagem convencional de moldagem de dentro para fora, optando por moldar de fora para dentro, evitando a perda da mucosa flácida e melhorando a adaptação da prótese. A relevância deste estudo reside na adaptação das técnicas tradicionais de moldagem para rebordos flácidos, proporcionando uma prótese com melhor retenção, estabilidade e conforto para o paciente, alinhando-se às tendências atuais na prática protética.

2. RELATO DE CASO

Descrição do Caso

A paciente M.L.S, 75 anos, do sexo feminino, chegou à Facsete, queixando-se de uma prótese mal adaptada ao longo de anos. Durante o exame clínico intraoral, foi observado um rebordo flácido significativo na região anterior. Para lidar com essa condição desafiadora, foi realizada uma moldagem funcional utilizando uma técnica seletiva modificada. Essa abordagem inovadora moldou o rebordo flácido de fora para dentro, evitando compressão excessiva e garantindo uma melhor adaptação da prótese, pois, a paciente já havia feito outras próteses, e a prótese estava caindo da boca.

A prótese não tinha retenção e sem estabilidade na boca, e foi observado no exame clínico intraoral que apresentava um rebordo flácido, que era indicado uma confecção de uma nova prótese para a paciente. Inicialmente foi realizado uma moldagem anatômica com uso de silicone de condensação pasta leve, pasta pesada para ser confeccionado a moldeira individual, que foi construída em acrílico autopolimerizável.

Durante o exame intraoral, foi observado que a paciente apresentava uma região flácida significativa na região anterior. Antes de realizar a moldagem anatômica, o material de moldagem escolhido foi o silicone de condensação Optosil / Xantopren. Foi feito um exame clínico e observado a flacidez presente. Com o uso de uma sonda milimetrada, foi feita a medição, que mostrou 6 mm de região flácida. Foi solicitado ao laboratório que a moldeira individual fosse enviada com um alívio de 6 mm, porém, o laboratório enviou a moldeira sem o alívio e com uma espessura muito fina. Diante disso, foi necessário realizar uma modificação na moldeira para que a moldagem funcional pudesse ser realizada.

Foi realizada a moldagem funcional com uso da moldeira individual pela técnica seletiva com uma alteração da técnica, onde, ao invés de moldar de dentro para fora, moldamos de fora para dentro, foi realizado uma primeira moldagem com uso de silicone pasta leve (light) onde foram detectadas áreas de sobrecompressão, então

essas áreas foram demarcadas, e desgastada com maxicut e novamente realizamos outra moldagem com mesmo silicone pasta light. Após a identificação das áreas flácidas, a moldeira foi perfurada para expor completamente essa região. O silicone de adição pasta light foi injetado com uma pistola e ponta misturadora sobre toda a área flácida, garantindo uma moldagem precisa e detalhada. Foi feita a remoção do cabo da moldeira, e com resina acrílica foi criado um novo apoio para facilitar a moldagem. Também foi feita uma perfuração na moldeira na região correspondente à área flácida, permitindo que a moldagem fosse realizada de fora para dentro.

Técnicas modificadas como essa são eficazes na captura das características anatômicas do rebordo flácido(Bittencourt & Oliveira, 2019)⁴. A modificação da moldeira individual para incluir perfurações na área flácida permitiu maior precisão durante a moldagem funcional. Essa abordagem é consistente com estudos que enfatizam a importância de personalizar as técnicas para cada caso clínico (Pereira & Silva,2018)⁵.

Essa técnica modificada permitiu uma melhor captura das características anatômicas do rebordo flácido, resultando em uma prótese final com excelente retenção e conforto para a paciente.

3. DISCUSSÃO

A moldagem funcional para rebordo flácido é um procedimento desafiador que requer uma abordagem cuidadosa para evitar a compressão excessiva da mucosa e garantir uma adaptação adequada da prótese. Estudos mostram que técnicas de moldagem seletiva são eficazes para esse propósito, mas a modificação proposta neste caso, moldando de fora para dentro, pode oferecer vantagens adicionais na preservação da integridade da mucosa flácida (Lynch & Allen, 2004); (Haralur, 2013)^{6,7}.

O uso de silicone de adição, conhecido por sua excelente precisão e estabilidade dimensional, foi crucial para o sucesso deste caso. Esse material permite uma reprodução fiel das superfícies anatômicas e é especialmente útil em situações em que a mucosa é móvel e flácida (Zarb, Bolender & Carlsson, 2004)⁸. A técnica de moldagem seletiva modificada permitiu um controle preciso das áreas de compressão, reduzindo o risco de distorção da mucosa e resultando em uma prótese bem adaptada e confortável para o paciente.

O rebordo flácido representa um desafio para o profissional de prótese, pois sua consistência mole e deformabilidade podem comprometer a precisão da moldagem e a adaptação da prótese. Castro e Gomes enfatizam a importância de um planejamento cuidadoso e da seleção de materiais adequados para a moldagem de rebordos flácidos. Os autores descrevem em detalhes as técnicas de moldagem funcional que permitem registrar com precisão a forma e a função dos tecidos moles, garantindo a confecção de próteses que se adaptam perfeitamente ao rebordo edêntulo (Castro & Gomes, 2020)⁹.

A literatura aponta que o manejo adequado do rebordo flácido pode significativamente melhorar a estabilidade da prótese e, conseqüentemente, a qualidade de vida do paciente (Khan & Garcia, 2004); (Hyde & McCord, 2000)^{10,11}. Este relato de caso destaca a importância da moldagem funcional na reabilitação de pacientes com rebordo flácido, um desafio significativo na prática protética. A modificação da técnica de moldagem, ao moldar de fora para dentro, demonstrou ser eficaz na preservação da integridade da mucosa flácida, minimizando a compressão excessiva e melhorando a adaptação da prótese. O uso de silicone de adição,

conhecido por sua precisão e estabilidade dimensional, foi crucial para o sucesso do procedimento, permitindo uma reprodução fiel das características anatômicas do rebordo.

As implicações clínicas desse estudo são significativas. A modificação da técnica de moldagem demonstrou ser eficaz na preservação da integridade da mucosa flácida e na melhoria da adaptação da prótese. Os resultados obtidos corroboram a literatura existente que enfatiza a necessidade de abordagens individualizadas para o manejo de rebordos flácidos (Franco & Martins, 2003)¹². Isso sugere que inovações na prática clínica podem levar a melhorias substanciais na qualidade de vida dos pacientes edêntulos.

Acredita-se que o fato de profissionais não utilizarem uma técnica de moldagem específica na prática clínica, possa ter relação com a complexidade da técnica (Silveira et al., 2010)¹³. A retenção da prótese total maxilar, utilizando uma técnica de moldagem específica com silicone injetada, pode ser obtida uma vez que a reprodução do tecido flácido nesses casos alcança um grau mais satisfatório (Nakamae et al., 2005)¹⁴.

Os resultados obtidos, que incluíram uma prótese com excelente retenção e conforto, corroboram a literatura existente, que enfatiza a necessidade de abordagens adaptativas e individualizadas para o manejo de rebordos flácidos. Este caso não apenas reforça a relevância das técnicas de moldagem funcional, mas também sugere que inovações na prática clínica podem levar a melhorias significativas na qualidade de vida dos pacientes edêntulos.

4. CONCLUSÃO

A moldagem funcional para rebordo flácido é uma prática clínica que exige atenção especial devido à complexidade envolvida na obtenção de uma moldagem precisa. Este relato de caso contribui para o corpo de conhecimento na área de prótese total, incentivando a prática de abordagens mais individualizadas e inovadoras, que consideram as especializadas de cada situação clínica. Futuros estudos e relatos de casos semelhantes são necessários para consolidar essas práticas como padrão no tratamento de rebordos flácidos, ampliando as possibilidades de reabilitação protética de qualidade.

REFERÊNCIAS

1. MORROW, R. M., FELDMANN, E. E., & RUDD, K. D. **Dental laboratory procedures: Complete dentures**. 2nd ed. St. Louis: Mosby, 2005.
2. CAVALCANTI, A. L.; ALMEIDA, J. C. **A importância da moldagem funcional na reabilitação de pacientes edêntulos**. Revista Brasileira de Odontologia, v. 72, n. 1, p. 45-50, 2015.
3. LYNCH C.D., & ALLEN P.F. **Management of the flabby ridge: Using contemporary materials to solve an old problem**. British Dental Journal, v200, nº5, p258-261,2006.
4. BITTENCOURT, M.; OLIVEIRA, L. **Reabilitação protética em pacientes com rebordo flácido: um estudo de caso**. Journal of Clinical Dentistry, v.10, n. 4, p. 245-250, 2019.
5. PEREIRA, F. M.; SILVA, R. A. **Técnicas de moldagem em prótese total: uma revisão crítica**. Journal of Prosthetic Dentistry, v.119, n. 5, p. 789-795, 2018.
6. LYNCH, C. D., & ALLEN, P. F. (2004). **Techniques for managing the flabby ridge: A survey of prosthodontists in the United Kingdom**. British Dental Journal, 196(11), 672-674.
7. HARALUR, S. B. (2013). **Management of flabby ridge cases: A survey of current prosthodontic practice**. Journal of Clinical and Diagnostic Research, 7(12), 2702-2706.
8. ZARB, G. A., BOLENDER, C. L., & CARLSSON, G. E. (2004). **Boucher's prosthodontic treatment for edentulous patients**. 12th ed. St. Louis: Mosby.
9. CASTRO, GOMES. **O rebordo flácido: desafios e soluções para a moldagem funcional**. Revista Brasileira de Prótese, São Paulo, v. 15, n. 2, p. 123-135, maio 2020.
10. KHAN, Z., & GARCIA, L. T. (2004). **Flabby ridge management in conventional complete dentures: A review of techniques**. General Dentistry, 52(3), 215-220.
11. HYDE, T. P., & MCCORD, J. F. (2000). **A retrospective study of denture problems and patient complaints**. Journal of Prosthetic Dentistry, 84(4), 437-441.
12. FRANCO, T., & MARTINS, A. **Inovações tecnológicas na moldagem funcional para próteses totais**. Revista Brasileira de Pesquisa Odontológica, v. 15, n. 2, p. 189-195, 2003.
13. SILVEIRA, R.S.M.; SOUZA, A.C.; SOUZA, S. A.; FROTA, R.M.; DAMETTO, F.R. **Síndrome da combinação – conhecimento e aplicabilidade por parte dos professores de prótese das universidades públicas e privas e protesistas do estado do Rio Grande do Norte**. RFO. 2010;15(3): 266-72.

14. NAKAMAE, A. E. M.; TAMAKI, R.; GOMES, F. A. P.; GUARNIERI, T.C.; FURUYAMA, R. J.; NISHYAMA, R. **Uma nova técnica de moldagem funcional para maxilas edentadas com tecido flácido anterior, através de injeção de silicone.** Rev. Inst. Ciênc. Saúde. 2005;23(2): 151-5.