FACULDADE SETE LAGOAS – FACSETE

Especialização em Odontopediatria

Silvia Antonuchi Lopes

PRÓTESE FIXA ESTÉTICO–FUNCIONAL TIPO DENARI:
Relato de caso

São Paulo

2023

Silvia Antonuchi Lopes

PRÓTESE FIXA ESTÉTICO–FUNCIONAL TIPO DENARI:

Relato de caso

Monografia apresentada ao curso de especialização Lato Sensu da Faculdade Sete Lagoas - FACSETE, como requisito parcial para obtenção do título de Especialista em Odontopediatria.

Orientador (a): Professora Alessandra da Silva Souza

São Paulo

2023

Silvia Antonuchi Lopes

PRÓTESE FIXA ESTÉTICO–FUNCIONAL TIPO DENARI:

Relato de caso

Monografia apresentada ao curso de especialização Lato Sensu da Faculdade Sete Lagoas - FACSETE, como requisito parcial para obtenção do título de Especialista em Odontopediatria.

Orientador (a): Professora Alessandra da Silva Souza

Aprovada em ___/___/___ pela banca constituída dos seguintes professores:

Prof. Dr. Silas Antônio Juvêncio de Freitas Filho

Profa. Me. Ludimila Lemes Moura

Profa. Alessandra da Silva Souza

São Paulo, 15 de março de 2023

AGRADECIMENTOS

Agradeço a Deus pela vida que Ele me concedeu.

Agradeço aos meus pais Alvaro e Maria por todo apoio com meus filhos pequenos Leonardo e Rafael, e incentivo que serviram de alicerce para as minhas realizações.

Aos meus irmãos Silvana e Alexandre por todo carinho e apoio emocional.

E em especial, ao meu esposo Alessandro, pelo amor incondicional e por esse presente lindo, por estar sempre ao meu lado e acreditar no meu profissionalismo.

RESUMO

A prótese fixa estética-funcional do tipo Denari é uma alternativa rápida e de baixo custo para a reabilitação protética por perda precoce de dentes, promovendo segurança, facilidade de adaptação e não intervenção no crescimento do maxilar. O objetivo geral deste trabalho foi apresentar um relato de caso de reabilitação com mantenedor de espaço estético-funcional prótese Denari. O caso foi desenvolvido na clínica de especialização em odontopediatria Neom/SP. O paciente de aproximadamente dois anos do gênero masculino e caucasiano, acompanhado pela mãe, com lesões de cáries, que levaram a indicação de extração dos elementos 52, 51, 61, 62 e confecção da prótese parcial fixa do tipo Denari para recuperar a função e a estética. O tratamento com a prótese Denari possibilitou resultados satisfatórios para o crescimento transversal do maxilar e uma ótima estética-funcional para a criança. A principal dificuldade do tratamento com a prótese Denari foi a falta de cuidados do paciente com a prótese ocasionando na perda de elementos da prótese em duas semanas, o que levou a necessidade de confecção da prótese novamente. Após um mês, o paciente apresentou a soltura do aparelho e a necessidade de realizar a reposição. Porém, a reabilitação protética em casos de perda prematura de dentes é um procedimento indicado, alternativo e fundamental para a resolução da estética-funcional. Sua instalação deve ser planejada e cuidadosa para assegurar eficiência.

Palavras-chave: mordida cruzada; prótese Denari; cirurgia menor; odontopediatria.

ABSTRACT

The Denari-type aesthetic-functional prosthesis is a rapid and low cost alternative for prosthetic rehabilitation for early teeth loss, promoting safety, ease of adaptation and non-intervention in jaw growth. The overall objective of this work was to present a case report of rehabilitation with aesthetic-functional space maintenance prosthesis denari. The case was developed at the Specialization Clinic in Odontopediatrics Neom/SP. The patient of approximately two years of the male and Caucasian, accompanied by the mother, with caries lesions, which led to the indication of extraction of elements 52, 51, 61, 62 and making the Denari fixed partial prosthesis to recover the function and aesthetics. Treatment with Denari prosthesis enabled satisfactory results for cross-sectional growth and a great-functional aesthetic for the child. The main difficulty of treatment with Denari prosthesis was the lack of care of the patient with the prosthesis causing the loss of prosthesis elements in two weeks, which led to the need to make the prosthesis again. After a month, the patient presented the release of the device and the need to perform the replacement. However, prosthetic rehabilitation in cases of premature tooth loss is an indicated, alternative and fundamental procedure for resolution of the aesthetic-functional. Its installation must be planned and careful to ensure efficiency.

Keywords: crossbite; Denari prosthesis; minor surgery; pediatric dentistry

SUMÁRIO

1 INTRODUÇÃO 6

2 OBJETIVO 7

3 RELATO DE CASO 8

4 DISCUSSÃO 13

5 CONCLUSÃO 18

REFERÊNCIAS 20

1 INTRODUÇÃO

A prótese fixa mais utilizada em Odontopediatria é conhecida por prótese tipo Denari, pois, mesmo sendo uma prótese fixa, apresenta benefícios como a não interferência para o crescimento dos arcos dentários das crianças (SOUSA, 2018).

A prótese fixa estética-funcional do tipo Denari é caracterizada como uma prótese que promove segurança, facilidade de adaptação e não intervenção no crescimento do maxilar das crianças. Essa prótese é considerada uma alternativa de rápida execução e baixo custo para possibilitar a reabilitação protética por causa da perda precoce de dentes. O funcionamento da prótese Denari ocorre pelo encaixe do tipo “macho e fêmea”, sem desgaste do dente no encaixe e se abre com o crescimento da maxila (SOUSA *et al*., 2012; SOUSA, 2018).

A prótese de Denari é um dos principais mantenedores de espaço para a reabilitação dos pacientes e promover a recuperação estética-funcional e fonética do sistema estomatognático, também proporciona a preservação da estrutura dentária, menos tempo de tratamento e número de consultas (ECHEVARRÍA-MENDIETA; ROMERO-VELARDE; VILLENA-SARMIENTO, 2019).

Para Shih e Wu (2016) essa prótese é uma excelente alternativa estética, a qual é utilizada para um determinado período na vida das crianças, sua aplicação não interfere no crescimento, desenvolvimento e função do sistema estomatognático, sua permanência ocorre até a erupção dos dentes permanentes.

Complementa Arcos-López *et al*., (2022) que a importância de pesquisas com a prótese Denari está relacionada com o fato de o aparelho protético fixo apresentar pouco conhecimento público sobre sua funcionalidade para a perda prematura de dentes anteriores e seus benefícios para restaurar a estética e função oral, e interferir nos hábitos de interposição lingual.

A justificativa para esse estudo é que a prótese de Denari apresenta uma contribuição significativa para a reabilitação e estética-funcional dos dentes das crianças, além dos benefícios para o crescimento e desenvolvimento das crianças, por isso. Sendo assim, o estudo é primordial para promover informações sobre a prática dessa prótese para as crianças.

2 OBJETIVO

O objetivo geral é apresentar um relato de caso de reabilitação com mantenedor de espaço estético-funcional prótese Denari. Os objetivos específicos, são:

- Descrever os fatores relacionados à perda precoce dos dentes decíduos;
- Descrever as indicações e passos clínicos para instalação da prótese Denari;
- Discutir as vantagens e desvantagens da prótese Denari bem como o impacto da reabilitação estética-funcional para pacientes pediátricos.

3 RELATO DE CASO

Na clínica de especialização em odontopediatria Neom/SP foi atendido um paciente de aproximadamente dois anos (1 ano e 10 meses) do gênero masculino e caucasiano, o qual estava acompanhado pela mãe.

A responsável apresentou como queixa do paciente a sensibilidade ao consumir alimentos gelados. Foi feita a anamnese na qual a relatou que com 1 ano de idade o paciente caiu da cama e fraturou os dois incisivos centrais superiores decíduos, porém, a família não procurou atendimento. No histórico do paciente foi relatado que a mãe teve hipotireoidismo na gravidez e fez uso de medicação por esse motivo. O paciente tem uma alimentação cariogênica diária que inclui o consumo de iogurte, biscoitos, suco de fruta e balas. A escovação ocorre três vezes ao dia com creme dental fluoretado, porém, segundo a responsável, é realizada à força, já que o paciente não colabora.

No exame clínico intraoral foi observado que o paciente tem mordida cruzada anterior (Figura 1). Observou-se a presença de lesões de cárie ativas nos elementos 52, 51, 61 e 62, com destruição coronária extensa acometendo as faces cervicais, proximais, vestibulares e palatinas. O diagnóstico foi de cárie da primeira infância devido à falta de higienização correta. Foi realizada a radiografia periapical dos incisivos centrais superiores e constatou-se que havia indicação de tratamento endodôntico dos elementos 51 e 61, além do uso de aparelho pistas planas devido a mordida cruzada anterior. Nesta mesma consulta foi realizada a orientação da responsável sobre a necessidade da escovação com creme dental com flúor. Realizou-se em seguida a profilaxia com flúor em todos os elementos dentários, e aplicação de flúor verniz nos elementos 51 e 61.

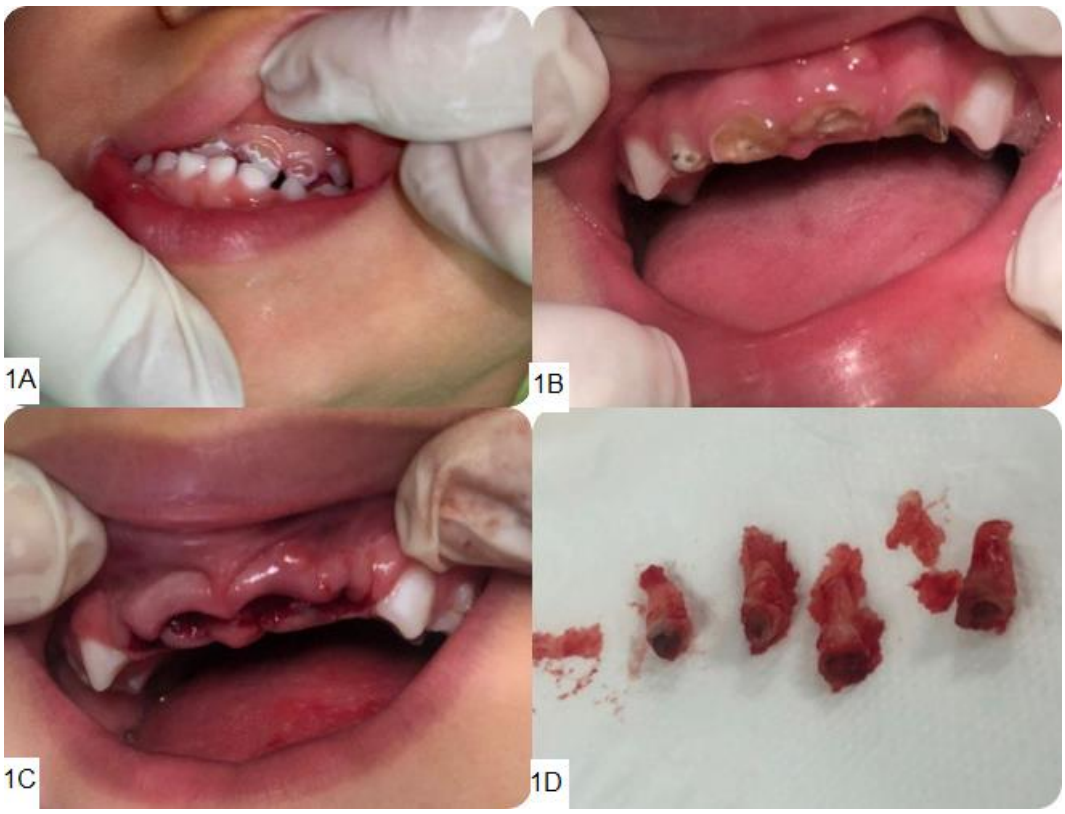
O paciente retornou somente após 5 meses e o plano de tratamento precisou ser alterado para a extração dos quatro elementos incisivos centrais superiores 52, 51, 61, 62 visto que nesse momento os dentes apresentavam cáries extensas com distribuições coronárias, como demonstrado na figura 1B. Foi proposta a confecção de Prótese Denari como melhor solução estética e funcional para o caso.

Nesta mesma consulta foi feita a extração dos elementos incisivos centrais superiores (52, 51, 61 e 62). Para isso, foi realizada a estabilização do paciente com *pad-rap*, seguida da aplicação de anestésico tópico *Benzotop* e anestesia local com 2% de lidocaína e agulha extra-curta. Na extração foi utilizada Alavanca Seldin infantil

e Fórceps infantil n° 101. Não houve necessidade de sutura. Foi feita irrigação com soro e hemostasia com gaze estéril. No final, a mãe foi orientada sobre os cuidados pós-operatórios como pastosa, aplicação de compressa de gelo e repouso.

Na consulta seguinte foi feita a moldagem para confeccionar prótese Denari. A moldagem da arcada superior e inferior foi realizada a moldeira de plástico tamanho n°2 com alginato, seguida do vazamento do gesso pedra para enviar ao protético. Foi confeccionada a Prótese Denari, com sistema de tubos-barras na região anterior e resina acrílica com recobrimento oclusal dos elementos posteriores. A instalação da prótese na boca, ocorreu por duas etapas. A primeira etapa foi a colocação da prótese na boca para avaliar a oclusão e dimensão vertical do paciente. A segunda foi a inserção da prótese em boca com Ionômero de vidro (Riva Light Cure da SDI) na parte acrílica, para concluir a cimentação da prótese e a polimerização com fotopolimerizador (Figura 2).

Figura 1. Mordida cruzada e extração dos quatro elementos incisivos centrais superiores



1A – Presença da mordida cruzada; 1B – A situação dos quatro elementos incisivos centrais superiores 52, 51, 61, 62 no retorno do paciente; 1C - Foi realizada a extração dos quatro elementos incisivos centrais superiores 52, 51, 61, 62; 1D – Dentes extraídos.

Fonte: Da autora.

Figura 2. Polimerização com fotopolimerizador



2A - A confecção da prótese Denari para os elementos incisivos centrais superiores 52, 51, 61, 62; 2B - A realização da fotopolimerização; 2C - O paciente e sua mãe após a fixação da prótese Denari; 2D - O paciente e a autora (odontopediátrica) no fim do procedimento.
Fonte: Da autora.

A mãe foi orientada sobre os cuidados para conservação e bom uso da prótese. Esses cuidados foram: evitar alimentos duros e pegajosos, principalmente para as vinte e quatro horas após a instalação do aparelho Denari, por causa do Ionômero de Vidro, que pode causar a soltura ou quebra do aparelho na boca.

Após a instalação da prótese, em 2 semanas o paciente apresentou a perda de dois elementos dentários da prótese por desprender da boca. Assim, o paciente retornou para a remoção da prótese e confecção de nova prótese. Para a confecção da prótese, foi enviado o mesmo molde ao protético para a nova confecção da mesma forma que na primeira prótese, e no mês seguinte foi instalada a prótese por cimentação com as mesmas técnicas utilizadas na instalação da primeira prótese.

No retorno após 1 mês, ocorreu uma soltura do aparelho na boca no colégio. Diante disso, no mês seguinte o paciente retornou para a consulta e reposição, mas foi identificado pelo exame clínico uma cárie na oclusal do elemento 64 e realizado a restauração com Ionômero de Vidro (Riva Light Cure) (Figura 3).

Figura 3 – Perda de dois elementos dentários da prótese, remoção da prótese, refazer a prótese e cimentação da segunda prótese



3A – Perda de dois elementos dentários da prótese; 3B – Os dois elementos da prótese; 3C – Confecção da prótese novamente; 3D – Realização da cimentação da segunda prótese Denari.
Fonte: Da autora.

Após dois meses foi feita a restauração no elemento 64, em dezembro. Em fevereiro, o paciente retornou e foi realizada a cimentação da prótese com os mesmos materiais e técnicas utilizados anteriormente descritos (Figura 4).

Figura 4. Avaliação e adaptação



4A – Avaliação da mucosa e higiene; 4B – Removido o excesso de cimento resinoso na oclusal e prova em boca; 4C – Protese adaptada em boca.

Fonte: Da autora.

4 DISCUSSÃO

A odontologia busca promover a saúde, melhorar a estética e assegurar bem-estar psíquico-social. A Odontopediatria é uma área de estudo e atuação para a manutenção dos dentes decíduos durante o desenvolvimento das crianças, que podem ser cometidos por problemas como perda precoce em decorrência de cárie e traumatismo dentário. A perda precoce dos dentes decíduos pode ter como consequência modificações morfológicas nas arcadas dentárias, complicações na fonação, na mastigação e deglutição, além de prejuízos a estética. Há necessidade de adoção de prótese fixa, uma vez que crianças abaixo de cinco anos têm menos maturidade com aparelho mantenedor de espaço removível (SANTOS, 2015).

A reabilitação de dentes é importante na Odontopediatria, pois, proporciona os benefícios funcionais da mastigação adequada, bom posicionamento da língua, e minimiza problemas futuros com perdas dentárias, má oclusão, além do comprometimento estético que pode envolver situações de medo e/ou vergonha (OLIVEIRA *et al.,* 2022). No relato de caso neste trabalho foi possível identificar a importância da atuação da área de Odontopediatria para o cuidado com o paciente, possibilitando auxiliar na queixa de sensibilidade, presença da mordida cruzada, falta da higienização, tratamento das cáries extensas com a extração dos quatro elementos incisivos centrais superiores e confecção de prótese visando melhorar aspectos estéticos e funcionais.

A extração dos quatro elementos incisivos centrais superiores do relato de caso é semelhante ao caso de Santos (2015), o qual recomenda o cuidado do profissional nessa extração, pois, a perda dos dentes na fase da infância, acarreta consequências na fala, no psicológico e estética da criança. Essa extração em ambos os casos é uma consequência da dificuldade na higienização da cavidade bucal e alimentação predominantemente cariogênica e em livre demanda, causando a perda precoce dos dentes por cáries múltiplas.

As cáries múltiplas são comuns em crianças de um a três anos. Nessa fase, a criança tem consumo de uma alimentação cariogênica (SOUSA; VIEIRA e FERREIRA, 2018; KUNRATH, 2022). No caso, o paciente de 1 ano apresentou um grau de cáries presentes por causa da alimentação cariogênica, gerando na necessidade de extração de elementos.

Caracterizam Karan e Arid (2022, p.4) que:

> [...] o surgimento cárie precoce na infância, podem ser por condições sociais, alimentos, culturais, comportamentais e hábito de higiene oral. As crianças que consomem açúcar em alta frequência dispõem uma maior probabilidade de apresentar cárie na infância, considerando que, as crianças não possuem o hábito de escovação correto, ou não tem o hábito de higiene oral, após a mamadeira noturna, refeições ou doces. Assim como muitos pais não têm conhecimento, e hábitos de ir ao dentista ou levar seus filhos para prevenção.

O principal fator para a cárie é a dieta, o consumo de refrigerantes, sucos de frutas, bebida isotônicas e doces em livre demanda. O consumo de bebidas açucaradas a noite faz com que o alimento permaneça mais tempo na boca, em um momento em que há menos movimentos musculares e o fluxo salivar, impedindo a autolimpeza e tamponamento dos ácidos (OLIVEIRA, 2022). A cárie dentária é um dos principais fatores para a perda do elemento, sendo considerada uma doença crônica comum e tornando-se um grande problema frequente para a saúde pública mundial (SILVA *et al*., 2015).

A perda dental precoce tem relações com cárie, por falta de tratamento ou tratamento inadequado, a perda dental gera efeitos colaterais e distúrbios diretos e indiretos de oclusão, como o espaço, problemas na fonação, deglutição atípica, torsiversão de dentes adjacentes e extrusão de dente antagonista (OLIVEIRA, 2022). No caso, o paciente tinha uma alimentação cariogênica diária e falta de higienização, o que levou ao desenvolvimento de cáries extensas, sendo preciso recorrer a extração de dentes.

A prevenção de cárie está relacionada com a Educação para a divulgação de informações sobre a hábitos de higienização bucal e saúde oral, que auxilia na diminuição do índice de cárie precoce na infância com a orientação e incentivo da escovação, para moderar a ingestão e frequência de alimentos cariogênicos (CARDOSO *et al*., 2019; ARAUJO *et al*., 2019). No caso do paciente, a prevenção para a presença de cáries extensas seria um acompanhamento constante da Odontopediatria, podendo impedir a extração dos dentes, e uma maior orientação sobre a higiene bucal, que foi feita a partir do primeiro atendimento, a fim de evitar a perda de outros dentes por esse motivo.

Com a extração dos dentes, no presente caso, foi indicado para o paciente a Prótese Denari nos elementos 52, 51, 61, 62, como a melhor alternativa para a estética e funcional. Essa prótese é identificada como uma alternativa fundamental para as

crianças com menos de cinco anos, pois, essas crianças não apresentam maturidade com os aparelhos mantenedores removíveis (SOUSA; VIEIRA; FERREIRA, 2018).

A prótese é uma reabilitação estética-funcional em um caso semelhante ao do relato de caso, como no ambulatório de Odontopediatria da Universidade Estadual do Sudoeste da Bahia, onde uma criança do gênero feminino com 4 anos, com perda precoce dos elementos 51 e 61, precisou da prótese de Denari, demonstrando que a prótese apresenta possibilidade de expandir e acompanhar o crescimento maxilar (SILVA *et al*., 2022). A prótese de Denari pode ter papel fundamental no tratamento de crianças que apresentam dentição com desenvolvimento anormal e ausência congênita de dentes, como em casos de displasia ectodérmica hipoidrótica e síndrome de Papillon-Lefevre, ou perda prematura de dentes decíduos por causa de cárie precoce da primeira infância (MARQUES *et al*., 2013; GONÇALVES *et al*., 2013). No caso do paciente do presente caso, a prótese foi bem aceita pelo paciente, possibilitando um acompanhamento do crescimento da maxila e uma melhor estética-funcional.

A prótese Denari em crianças requer uma análise individual do caso e idade, além da “rizólise do dente perdido, dificuldade na fonação, estética, realizando um acompanhamento do paciente, colaboração da criança e ausência de interferência oclusal” (SOUSA *et al*., 2012, p.4), assim, optando pela prótese Denari conforme a necessidade, já que sua aplicação não interfere no desenvolvimento dos dentes permanentes e permite o crescimento transversal do maxilar superior. O crescimento transversal do maxilar superior e alterações dimensionais ocorrem a partir dos 6 a 7 anos, a prótese não interfere nesse desenvolvimento em comparação a aparelhos que modificam o crescimento transversal do maxilar superior mandíbula (GONÇALVES *et al*., 2013). No caso, foi evidenciado a realização de uma análise individual para identificar a necessidade do paciente, como a confecção de cada prótese, resultando em uma maior eficácia e qualidade para a estética-funcional.

A importância da prótese quanto ao aspecto estético para as crianças, é devido a perda precoce dos elementos influenciar no comportamento social de crianças, podendo gerar problemas psicológicos e emocionais da criança (NÓBREGA; BARBOSA e BRUM, 2017). Diferentes estudos como Sousa *et al*., (2012); Shih e Wu (2016); Arcos-López *et al*., (2022); e Zaror *et al*., (2015) identificaram que a prótese Denari é fundamental para a estética, utilizada por tempo determinado e sem interferir no crescimento dos dentes permanentes do paciente. Há necessidade de maturidade

emocional para o seu uso por causa dos cuidados com o aparelho, criança com 30 meses ou na primeira infância não apresentam essa maturidade, mas, o aparelho restaura a autoestima e possibilita o retorno ao convívio social diante da estética (OTA *et al*., 2014; VIEIRA *et al*., 2022). O paciente e a mãe apresentaram satisfação com a estética-funcional da prótese, visto que promove o bem-estar do cliente e auxilia nas funcionalidades do dente.

A confecção da prótese Denari é importante a técnica de moldagem adequada para a impressão fiel das características presentes em boca e selecionamento do tipo de gesso adequado para uma prótese de qualidade. Na prótese Denari precisa da moldagem da boca do paciente com o vazamento de gesso e, assim, confeccionar o modelo (SPEZZIA, 2022). O sistema tubo-barra é a estrutura mais comum entre os estudos e no relato de caso, define Silva *et al*., (2022, p.7) que:

> [...] a utilização de próteses parciais anteriores pelo sistema tubo-barra de Denari em pacientes mostrou-se uma opção viável para manutenção de espaço em casos de perda precoce de dentes anteriores decíduos, pois promove a reabilitação estética e funcional e o restabelecimento do sistema estomatognático.

Esse sistema é indicado para a prótese, pois, tem a vantagem em garantir a mínima repercussão dos tecidos moles e duros, oclusão adequada e correta, e sem interferir no crescimento transversal maxilar (ARCOS-LÓPEZ *et al*., 2022). Alvarenga *et al*., (2022) identifica o sistema tubo-barra como uma vantagem para o crescimento transversal da maxila no crescimento crânio facial. Um sistema tubo-barra de Denari é uma estrutura metálica do dente de apoio com uma barra de encaixe no tubo presente no pôntico, assim, permitindo o distanciamento entre o retentor e o pôntico, em caso de crescimento da pré-maxilar ocorre o deslocamento da barra (SANTOS *et al*., 2015). No relato de caso, a confecção requer uma moldagem da arcada superior e inferior para ser enviado ao protético, utilizando o sistema tubo-barra e resina acrílica, a instalação precisa da avaliação da oclusão e dimensão vertical, cimento de ionômero de vidro na parte acrílica e polimerização com fotopolimerização.

Há dois estudos que utilizam a confecção da prótese semelhante ao do relato de caso, no estudo de Silva *et al*., (2022) a prótese foi confeccionada em resina acrílica com sistema tubo-barra, a cimentação ionômero de vidro (método comum) e abridor de boca de silicone no processo de cimentação. Já no estudo de Kunrath (2022) a prótese também foi confeccionada com sistema tubo-barra de crescimento e

restauração com ionômero de vidro fotopolimerizável nos dentes restantes por causa das lesões de cárie.

Há duas opções para a cimentação da prótese, como o CIV como no estudo de Santos *et al*., (2015) que realizaram a exodontia do elemento 51, moldagem com alginato, registrado a mordida, obtenção dos modelos com gesso especial, prótese de pôntico de resina acrílica e sistema tubo-barra, cimentada com cimento resinoso dual, condicionamento com ácido fosfórico (30 segundos), lavagem e secagem, utilização do sistema adesivo, resina composta, recobrindo a porção metálica vestibular, remoção dos excessos da resina e fotopolimerização. E a outra cimentação foi resinoso dual do estudo de Alvarenga *et al*., (2022) realizaram a moldagem, adaptação da prótese, condicionado ácido e cimentação com cimento resinoso dual (face vestibular dos dentes pilares) e cinta metálica.

No relato de caso da clínica de Neom/SP, após a colocação da prótese foi orientado a mãe sobre a necessidade de cuidados com a instalação da prótese. Silva *et al*., (2022) também realizaram as orientações a mãe e criança sobre a higienização da peça protética, cuidados com a alimentação e hábitos bucais que podem afetar a longevidade do tratamento, além da importância do acompanhamento odontológico para o controle clínico e radiológico eficaz da peça protética e a necessidade de terapia fonoaudiológica para restabelecer a postura de língua e melhora na fala.

Os responsáveis foram orientados sobre os cuidados com a prótese, desde a dieta, higienização, prevenção de hábitos deletérios, sobre não morder alimentos duros e deslocamento da peça, além da necessidade para a criança do acompanhamento odontológico (SILVA, 2019; KUNRATH, 2022). O cuidado com a prótese Denari deve ser orientado a criança e a mãe sobre os procedimentos de limpeza e a importância do acompanhamento da erupção dos dentes permanentes, uma vez que a prótese é temporária. No presente relato de caso, houve a perda de dois elementos dentários da prótese, e a necessidade de confecção de uma nova prótese. Por isso, há necessidade de um acompanhamento do profissional com o paciente. A prótese requer revisões periódicas ao dentista e aconselhamento dietético para a manutenção da saúde bucal visto que a prótese pode cair ou perder elementos (SOUSA; VIEIRA e FERREIRA, 2018). No uso da prótese Denari em uma criança de quatro anos com exodontia de um dente, depois de 2 anos de acompanhamento, a prótese sofreu uma quebra precisando de uma nova confecção, assim como no presente caso (ALVARENGA *et al*., 2022).

A utilização da prótese Denari requer um acompanhamento do profissional com o paciente para avaliar a adaptação, deslocamentos e fraturas, possibilitando promover a manutenção constante e garantir a qualidade para o paciente. Para o acompanhamento da prótese no paciente é importante o controle radiológico para identificar a formação dos dentes permanentes sucessores, assim, determinar o estado e o tempo para a retirada da prótese (BRELAZ *et al*., 2016).

A reabilitação oral deve ser realizada por profissional da Odontopediatria para o acompanhamento de crianças e aplicação da prótese com qualidade, funcionalidade e estética (MARQUES *et al*., 2013; BRELAZ *et al*., 2016). A reabilitação protética é essencial para a melhora da esquelética sagital e vertical do crescimento e restaurar a estética-funcional (MARQUES *et al*., 2013; OTA *et al*., 2014). No relato, a reabilitação protética é primordial para assegurar um atendimento de qualidade, prótese funcional e contribuir para o desenvolvimento e crescimento dos dentes permanentes sucessores.

As próteses totais e parciais é um sucesso em pacientes com oligodontia ou anodontia e a reabilitação é uma forma de fornecer uma prótese funcional, estética e apropriada para cada criança (MARQUES *et al*., 2013), a reabilitação estética tem um impacto significativo no psicológico e restauração da autoestima (SILVA *et al*., 2022). No relato, a prótese apresentou sucesso para o paciente na parte estética-funcional.

O estudo de Kunrath (2022) o paciente retornou dois meses após instalação da prótese com efeito positivo do tratamento, sem descolamento, com manutenção da integridade, melhora da autoestima e melhor socialização. No relato, após 1 mês da perda de dois elementos, a prótese apresentou a soltura do aparelho na boca precisando realizar a reposição e o paciente tinha a presença de cárie na oclusal do elemento 64, evidenciando a falta de cuidado com a saúde bucal.

Porém, a prótese parcial é uma opção de aparelho mantenedor de espaço em casos de perda precoce de dentes, sendo considerado uma solução rápida para atender requisitos funcionais e estéticos (SOUSA; VIEIRA e FERREIRA, 2018). No relato, mesmo com a necessidade de duas manutenções da prótese por perda de elemento e soltura do aparelho, foi evidenciado a importância da prótese para casos de perda de dentes precoce, principalmente com as crianças que têm uma maior prevalência de cáries por causa da alimentação.

5 CONCLUSÃO

O estudo utilizou a prótese Denari para a reabilitação com mantenedor de espaço estético-funcional do paciente, fornecendo benefícios fundamentais para a estética, função e crescimento maxilar. Porém, a principal dificuldade foi o cuidado do paciente com a prótese, visto que, ocorreu uma perda de elementos e soltura da prótese.

A prótese Denari é indicada para a perda precoce dos dentes, geralmente relacionada a cárie em decorrência de uma alimentação cariogênica e falta de higienização, como no caso apresentado. A confecção da prótese requer moldagem para a confecção, instalação e o acompanhamento profissional para assegurar a qualidade da prótese.

As vantagens da prótese Denari estão no auxílio emocional, psicológico, estético, funcional, sem impedir o crescimento maxilar. É uma solução rápida e fácil para a criança. As desvantagens são a necessidade de um maior cuidado com a prótese durante a alimentação, higiene rigorosa para assegurar sua eficiência, e acompanhamento odontológico constante para garantir sua manutenção.

REFERÊNCIAS

ALVARENGA, Flávia Rafaella Alcantara. CERON, Daniela Fernandes. RODRIGUES, Nayara Nila de Oliveira. ARAUJO, Maria Luiza Barucci. GIFFONI, Tereza Cristina Roschel. SCHEFFEL, Débora Lopes Salles. PROVENZANO, Maria Gisette Arias. Reabilitação com prótese tipo Denari em paciente infantil: relato de caso. **Revista de Odontologia da UNESP**, v. 50, n. Especial, p. 0-0, 2022.

ARAUJO, Luma Fernandes de. ALEXANDRIA, Adilis Kalina. LETIERI, Aline dos Santos. SOARES, Thais Rodrigues Campos. Cárie precoce da infância: uma visão atual em odontopediatria. **Revista Uningá**, v. 55, n. S3, p. 106-114, 2018.

ARCOS-LÓPEZ, César Sebastián. PARISE-VASCO, Juan Marcos. ARMAS-VEJA, Ana. CARRILLO-AZUERO, Yecenia. Rehabilitation of a Child with Denari Prosthesis after Dental Avulsion. **Case Reports in Dentistry**, v. 2022, p.1-5, 2022.

BRELAZ, Keicy Louene de Almeida Teixeira. VENANCIO, Gisely Naura. ALMEIDA, Mailza Costa de. AUGUSTO, Carolina Rocha. Prótese parcial removível temporária em Odontopediatria: relato de caso. **Archives of health investigation**, v. 5, n. 1, p.1-5, 2016.

CARDOSO, Andreia Tairine Gonçalves. CORREIA, Elsa Patrícia Alves Spínola. FERNANDES, Dionísio Eduardo Gonçalves. LIMÍRIO, João Pedro Justino de Oliveira. REZENDE, Maria Cristina Rosifini Alves. Experiência de educacação em saúde bucal em escola de eduçação infantil na República de Cabo Verde, África. **Arch Health Invest**., v. 8, n. 5, p. 267-270, 2019.

COSTA, Isabel Cristina Olegário. TABACCHI, Isadora Gonçalves. CERVANTES, Juliana Rodrigues. EID, Inaiá Turazzi. ORTEGA, Adriana Lira. RAGGIO, Daniela Prócida. IMPARATO, José Carlos Pettorossi. BRAGA, Mariana Minatel. ECHEVERRIA, Sandra. MENDES, Fausto Medeiros. Mantenedor de Espaço Estético-Funcional em Odontopediatria-Prótese Fixa de Denari Relato de Caso Clínico. Artigo Científico, **Fundação Faculdade de Odontologia**, 2015.

ECHEVARRÍA-MENDIETA, Sandra. ROMERO-VELARDE, Mariela. VILLENA–SARMIENTO, Rita. Mantenedor de Espacio Estético-Funcional en Odontopediatría: Reporte de caso. **KIRU**, v. 16, n. 2, p. 81-91, 2019.

GONÇALVES, Letícia Machado. SABINO-BEZERRA, José Ribamar. PIMENTEL, Marcele Jardim. OLIVEIRA, Júlio César Silva de. GOMES, Antonildes Medeiros Mota. Uso de prótese fixa adesiva como mantenedor de espaço em dentes anteriores decíduos: um relato de caso. **Archives of Oral Research**, v. 9, n. 1, p.85-90, 2013.

KAPICIUS, Patricia. NUNES, Fabio Daumas. ARRIAGA, Marcel Lautenschlager. FREITAS, Ana Lúcia Aparecida Bronzo de. SIMÕES JUNIOR, João Jurandir. CARLINI, Regiana de Souza. Uso de próteses removíveis em pacientes com necessidades especiais: risco associado ao diagnóstico. **Clinical and Laboratorial Research in Dentistry**, v.1, p.1-8, 2018.

KARAN, Mayara. ARID, Juliana. Cárie precoce na infância. **Revista Científica**, v. 1, n. 1, p.1-8, 2022.

KUNRATH, Isabelle. **Reabilitação anterior na odontopediatria em um paciente autista.** Monografia (Especialista em Odontopediatria) - Faculdade Sete Lagoas – FACSETE, São Paulo, 2022.

MARQUES, Nádia Carolina Teixeira. GURGEL, Carla Vecchione. FERNANDES, Ana Paula. LIMA, Marta Cunha. MACHADO, Maria Aparecida Andrade Moreira. SOARES, Simone. OLIVEIRA, Thais Marchini. Prosthetic rehabilitation in children: an alternative clinical technique. **Case Reports in Dentistry**, v. 2013, p.1-5, 2013.

MOREIRA, Ana Karla dos Santos. COSTA, Giane Caroline Barros da. PANTOJA, Jaina Kathenn Monteiro. CARLOS, Aline Maquiné Pascareli. A Importância da Instalação de Mantenedor de Espaço Fixo Não Funcional em Odontopediatria-Revisão de Literatura. **Brazilian Journal of Development**, v. 6, n. 12, p. 97006-97015, 2020.

MUNIZ, Ana Bessa. BESSA, Ellen Roberta Lima. HOLANDA, Maria Aparecida Rodrigues. DAMASCENO, Ana Gabriela Ribeiro Liberato. SOUZA JUNIOR, Paulo Roberto Pires de. MELO, Érika Cristina da Silva. MACEDO, Samuel Barbosa. COSTA, Amanda Castro de Souza. REZENDE, Mayara Macedo. BEIRUTH, Caroline Pinheiro. Cimento de ionômero de vidro em odontopediatria: revisão narrativa. **Revista Eletrônica Acervo Saúde**, v. 12, n. 10, p. e3853-e3853, 2020.

NÓBREGA, Mariana Lemos. BARBOSA, Carla Cristina Neves. BRUM, Sileno Corrêa. Implicações da perda precoce em odontopediatria. **Revista Pró-UniverSUS**, v. 9, n. 1, p. 61-67, 2018.

OLIVEIRA, Giulianna Cristina Ribeiro de. SILVA, Jeniffer da. OLIVEIRA, Joyce Morais de. PACOLLI, Natália Alves. **Reabilitação protética estética-funcional de dentes anteriores em pacientes pediátricos.** Trabalho de Conclusão de Curso (Bacharel em Odontologia) - Universidade São Judas Tadeu, São Paulo, 2022.

OLIVEIRA, Lorena Mendes de. **Cárie precoce na infância:** revisão de literatura. Trabalho de Conclusão de Curso (Odontologia) - Universidade de Uberaba, Uberaba, MG, 2022.

OTA, Caroline Miki. CORTELETI, Josiane Ferreira. CARDENAS, Monica Liliana. NOVAES, Tatiane Fernandes. PESSOA, Camila Porto. IMPARATO, José Carlos Pettorossi. Mantenedor fixo estético-funcional como tratamento para perda precoce de dentes decíduos anteriores. **Revista da Associacao Paulista de Cirurgioes Dentistas**, v. 68, n. 4, p. 307-311, 2014.

RYBA, Emanuella Julia Silva. SANTOS, Jaqueline Rafaela Silva. FAVRETTO, Carla Oliveira. Impactos dos Hábitos Alimentares na Saúde Bucal da Criança: Revisão de Literatura. **Revista Saúde Multidisciplinar**, v.10, n.2, p.34-41, 2021.

SANSON, Nicole Tabaldi. AMORIM, Lívia Mund de. RODRIGUES, Priscila Humbert. FERREIRA, Simone Helena. Reabilitações Protéticas Removíveis em Pessoas com

Deficiências: Série de Casos. **Archives of Health investigation**, v. 11, n. 2, p. 361-367, 2022.

SANTOS, Aline Daniele. GOYA, Suzana. OLIVEIRA, Renata Cristina Gobbi de. FRANZIN, Lucimara Cheles da Silva. Prótese fixa estético-funcional tipo Denari: recurso para a perda precoce de dente decíduo anterior. **Uningá Review**, v. 24, n. 2, p.1-4, 2015.

SHIH, Wen-Yu. WU, Fu-Ya. The impact of kiddy dentures on maxillary arch growth. **Journal of the Chinese Medical Association**, v. 79, n. 9, p. 507-511, 2016.

SILVA, Priscilla Dalla Costa da. GIFFONI, Tereza Cristina Roschel. MATSUURA, Ermelinda. FRANZIN, Lucimara Cheles da Silva. PROGIANTE, Patricia Saram. GOYA, Suzana. Cárie precoce da infância, qualidade de vida e tratamento: revisão de literatura. **Uningá Review**, v. 24, n. 3, p.86-89, 2015.

SILVA, Priscila Vieira. NOBERTO, Juliana Severino Lupinetti. DEL PAPA, Ariane Barbosa Rodrigues. SIMÕES, Cíntia Aparecida Damo. BERGER, Sandrine Bittencourt. ARANHA, Andreza Maria Fábio. Aesthetic-Functional Fixed Appliance as Treatment of Premature Loss of primary Anterior Teeth. **Journal of Health Sciences**, v. 21, n. 5, p. 454-458, 2019.

SILVA, Sarah Katherine de Oliveira. SANTOS, Nilton Cesar Nogueira dos. SIMÕES, Francisco Xavier Paranhos Coêlho. MAIA, Ana Carolina Del-Sarto Azevedo. Prosthetic rehabilitation of a child with Rubinstein-Taybi Syndrome after dental trauma: case report. **RGO-Revista Gaúcha de Odontologia**, v. 70, p.1-8, 2022.

SOUSA, Bruno Henrique da Silva. VIEIRA, Letícia Diniz Santos. FERREIRA, Renan Bezerra. **Prótese fixa estético-funcional tipo Denari**. Trabalho de Conclusão de Curso (Bacharel em Odontologia) - Centro Universitário do Planalto Central Apparecido dos Santos, 2018.

SOUSA, Janaína Maniezo de. JORDÃO, Maisa Camillo. PROVENZANO, Maria Gisette Arias. FRACASSO, Marina de Lourdes Calvo. HONORIO, Heitor Marques. RIOS, Daniela. Utilização de prótese parcial fixa modificada na primeira infância: relato de caso. **Odontologia Clínico-Científica (Online)**, v. 11, n. 3, p. 253-257, 2012.

SOUSA, Bruno Henrique da Silva. **Prótese fixa estético-funcional tipo Denari.** Trabalho de Conclusão de Curso (Bacharel em Odontologia) - Centro Universitário do Planalto Central Apparecido dos Santos, 2018.

SPEZZIA, Sérgio. Aplicabilidade do Gesso Odontológico nos Procedimentos de Reabilitação Oral. **Revista Ciências e Odontologia**, v. 6, n. 2, p. 42-46, 2022.

SPEZZIA, Sérgio. Cimento de ionômero de vidro: revisão de literatura. **Journal of Oral Investigations**, v. 6, n. 2, p. 74-88, 2017.

VIEIRA, Karlla Almeida. COSTA, Katyane de Barros Cavalcante. MORAIS, Vivian Cortez de. PUGLIESI, Daniela Maria Carvalho. Avulsion of deciduous teeth and

preparation of na aesthetic-functional appliance: case report. **International Journal of Health Science**, v.2, n. 37, p.1-11, 2022.

ZAROR, Carlos. LÓPEZ, Bárbara Hope. MELENDEZ, Jaime Díaz. MUNOZ, Alejandra Jans. Prótesis fija con sistema tubo-barra en odontopediatría: reporte de un caso clínico de 12 meses de seguimiento. **Revista clínica de periodoncia, implantología y rehabilitación oral**, v. 8, n. 3, p. 239-243, 2015.