

PTI e *OVERDENTURES*: MELHORANDO ESTÉTICA, MASTIGAÇÃO E QUALIDADE DE VIDA

José Augusto César Discacciati¹
Maria Carmen Fonseca Serpa Carvalho
Sérgio Carvalho Costa

RESUMO

A perda total dos dentes é uma das piores situações clínicas encontradas na Odontologia, acarretando diminuição da capacidade mastigatória e consequente interferência na digestão dos alimentos. Além disso, pode prejudicar a fonação e a estética, piorando a qualidade de vida e a autoestima do indivíduo. A Prótese Total Removível (PT) é a modalidade terapêutica mais utilizada na reabilitação de pacientes edêntulos. Um problema a ser enfrentado ocorre quando o paciente resiste em permanecer sem seus dentes, enquanto se aguarda a reparação tecidual e óssea, para posterior confecção da prótese. Outro problema está associado a rebordos muito reabsorvidos, incapazes de apresentar condições de retenção e estabilidade para uma PT. A utilização de PT imediata (PTI) e de implantes pode solucionar esses problemas. O SUS ainda não oferece estas modalidades de tratamento, nem na atenção básica, nem na especializada. As disciplinas curriculares da FOUFGM não ofertam o conteúdo necessário para o aprendizado do corpo discente de como reabilitar pacientes parcialmente dentados de forma imediata, com PT, e nem pacientes edêntulos com pouco rebordo residual, utilizando implantes. A implantação do Projeto Prótese Total Imediata/*Overdentures* veio tentar cobrir essas deficiências na grade curricular e no atendimento aos pacientes. Esse trabalho objetiva apresentar o Projeto PTI/*Overdentures* à comunidade acadêmica, projeto com características assistenciais, de natureza teórico/prática, voltado a alunos do curso de graduação da FOUFGM e pacientes portadores de PT ou com indicação para tal. A atividade tem-se mostrado de grande utilidade, tanto para usuários quanto para alunos, ao preencher uma lacuna no serviço social de saúde e na grade curricular. O impacto na melhoria da qualidade de vida dos pacientes atendidos tem sido avaliado por meio da aplicação do questionário *Oral Health Impact Profile* - OHIP-14. Os objetivos iniciais traçados pelos idealizadores do projeto têm sido satisfatoriamente alcançados, tendo em vista que, com um protocolo de atendimento bem definido e uma atuação dinâmica e interdisciplinar, a atividade de extensão tem proporcionado boa articulação entre as áreas de ensino, pesquisa e produção de conhecimento, gerando um alto impacto na formação acadêmica dos alunos participantes, consolidando a formação de um profissional cidadão, e uma relação dialógica positiva com a comunidade assistida, além da grande melhoria na qualidade de vida dos pacientes atendidos. Conclui-se, portanto, que o projeto vem cumprindo satisfatoriamente sua missão, seja pelos benefícios aos alunos, seja à comunidade.

Palavras-chave: Prótese total imediata. Sobredentadura. Estética. Mastigação. Qualidade de vida.

¹ Universidade Federal de Minas Gerais Faculdade de Odontologia



ICD AND OVERDENTURES: IMPROVING ESTHETICS, MASTICATION AND QUALITY OF LIFE

ABSTRACT

The teeth total loss is one of the worst clinical situations that can be found in Dentistry and it may cause masticatory ability reduction and consequent interference in food digestion. Besides, it may affect esthetics and phonation. This situation contributes to a decrease of life quality and self-esteem. The complete denture is the most used therapeutic modality in the rehabilitation of complete edentulous people. A problem that should be faced, when the total prosthesis is indicated, lays exactly on the fact that the patients resist being toothless, while they wait for the osseous and tissue repairs, used in the posterior prosthesis confection. Another problem is associated with much reabsorbed ridges, which are unable to present retention and stability conditions to a complete denture. The utilization of immediate complete dentures (ICD) and dental implants can solve these problems. The SUS doesn't offer these treatment modalities, neither in the basic attention, nor in the special. The curricular disciplines of FOUFGM don't offer the necessary information on how to rehabilitate edentulous people with few residual alveolar ridge using implants or those unsatisfied with the use of their complete denture. The the objective of the Immediate Total Prosthesis/Overdentures Project implantation was to fill the lack of that practice in the curriculum and in the patient treatment. The present work aims to present the PTI/Overdentures Project to the academic community, a project with assistance characteristics, practical/theoretical nature and that was developed for the FOUFGM graduation students and for the patients, who use complete denture or with indication to use it. The activity shows a huge utility, both to users and students, as it fulfills a gap in the health social service and of the curriculum. The impact in the improving patients' life quality is evaluated by applying the Oral Health Impact Profile - OHIP-14 questionnaire. The initial objectives selected by the project coordinators have satisfactorily been reached because a well defined attendance and a dynamic and interdisciplinary action were made. Also, the extension activity has provided an interaction between learning, research and knowledge production areas, giving a high impact in the academic formation of the participant students and consolidating the formation of a citizen professional, and a positive dialogic relationship with the assisted community. Besides, it resulted on a high improvement in the life quality of the patients. The conclusion is that the project has been satisfactorily achieved its objectives, benefiting students and patients.

Keywords: Immediate complete denture. Overdenture. Esthetics. Mastication. Quality of life.



DCI Y OVERDENTURES: FORMAS DE MEJORAR LA ESTÉTICA, LA MASTICACIÓN Y LA CALIDAD DE VIDA.

RESUMEN

La pérdida total de los dientes es una de las peores situaciones clínicas encontradas en Odontología, causando disminución de la capacidad masticatoria y la consiguiente interferencia en la digestión de los alimentos, además de afectar la fonación y la estética, empeorando la calidad de vida y la autoestima del individuo. La prótesis total desprendible (PT) es la modalidad terapéutica más utilizada en la rehabilitación en pacientes edentulos. Un problema que debe ser enfrentado se produce cuando el paciente se resiste a quedarse sin sus dientes, en espera de la reparación de los tejidos y el hueso para la posterior elaboración de la prótesis. Otro problema se relaciona con los bordes muy reabsorbidos, incapaces de prestar condiciones de retención y estabilidad para un PT. El uso de Dentadura Completa inmediata (DCI) y los implantes pueden resolver estos problemas. El SUS no ofrece estas modalidades de tratamiento, ni en la atención primaria, ni los especializados. Las materias curriculares de FOUFGM no ofertan el contenido requerido para el aprendizaje del cuerpo docente de como rehabilitar con PT, tampoco a pacientes parcialmente dentado inmediatamente, y ni a los pacientes edentulos con poco reborde residual, utilizando implantes. La ejecución del proyecto Prótese Total inmediata/overdentures vino para tratar de cubrir estas debilidades en el programa curricular y en el atendimento de pacientes. Ese trabajo se orienta a presentar el Proyecto PTI/*Overdentures* a comunidad académica, proyecto con características asistenciales de naturaleza teórico/práctico, direccionado a alumnos del curso de graduación de la FOUFGM y pacientes portadores de PT o con indicación de este. La actividad ha demostrado ser de gran utilidad, tanto para los usuarios como para los alumnos, para llenar un vacío en el servicio social, la salud y el plan de estudios. El impacto sobre el mejoramiento de la calidad de vida de los pacientes tratados han sido evaluados por medio de aplicación del cuestionario de Salud Oral *Health Impact Profile – OHIP–14*. Los objetivos iniciales elaborados por los proponentes del proyecto han sido alcanzados satisfactoriamente, teniendo en cuenta que, con un protocolo de tratamiento bien definido y un trabajo dinámico e interdisciplinar, la actividad de extensión ha proporcionado una buena interacción entre las áreas de enseñanza, encuesta y producción de conocimiento, generando un alto impacto en la información académica de los alumnos participantes, lo que refuerza la formación profesional de un ciudadano y una buena relación con la comunidad que asistieron, además de la gran mejoría en la calidad de vida de los pacientes tratados. Concluimos, pues, que el proyecto cumple de forma satisfactoria su misión, sea por los beneficios tanto a los alumnos, como a la comunidad.

Palabras-clave: Dentadura completa inmediata. Sobredentadura. Estética. Masticación. Calidad de vida.



INTRODUÇÃO

Dieta cariogênica e higienização bucal inadequada, interagindo com outros fatores biológicos e não biológicos, podem explicar a ocorrência das doenças cárie e periodontal. Essas doenças são as mais prevalentes na cavidade oral e respondem pela maioria absoluta das perdas dentárias. A perda total dos dentes apresenta-se como uma das piores situações clínicas encontradas na Odontologia. O indivíduo tem alterado não só seu padrão de fala, de estética, de mastigação, de deglutição e de digestão, mas também seu padrão de relacionamento interpessoal, implicando em alterações no comportamento social, emocional e psicológico, com interferência no bem estar, na qualidade de vida e na autoestima ([POMÍLIO et al., 2000](#); [BARBATO et al., 2007](#)).

A perda dos dentes pode ser sentida como um ataque à própria identidade do indivíduo, bem como à identidade social e familiar. Ao sentir que não está de acordo com o ideal estético e funcional traçado pela sociedade, a pessoa retrai-se, podendo apresentar sinais de isolamento social e depressão, consequências deste estado de desequilíbrio. De uma forma geral, os pacientes reagem à perda dos dentes de duas formas distintas. Alguns se mostram inconformados, com sentimentos de impotência, incapacidade e ansiedade, buscando evitar esta perda a qualquer custo, dispendo-se a qualquer sacrifício para restaurar sua dentição; já outros reagem de maneira conformista e depressiva, encarando a perda dos dentes como algo inerente à idade, mostrando-se passivos diante da situação e do tratamento proposto. A reposição dos dentes por meio de próteses visa ao retorno à condição anterior, sendo que a preocupação com a estética é maior do que com a função. Busca-se a prótese como um recurso de retorno à condição que se queria continuar tendo, e que é exigida por uma sociedade que valoriza basicamente as possibilidades produtivas do sujeito e sua conformidade a um determinado padrão estético e funcional ([TELLES; COELHO, 2011](#)).

Com os conhecimentos atuais sobre epidemiologia, é indiscutível que o indivíduo deva receber orientações e cuidados bucais preventivos desde cedo, de modo que chegue à idade adulta sem a necessidade de ter seus dentes restaurados ou substituídos. No entanto, convivemos ainda em uma sociedade mutilada do ponto de vista da saúde bucal, na qual a reposição dentária ainda é uma grande necessidade ([HOLST et al., 2011](#); [ALEKSEJUNIENÉ et al., 2009](#)).

Em levantamento de Saúde Bucal realizado pelo Ministério da Saúde, Projeto SB BRASIL 2003, verificou-se que o índice CPO-D (cariados, perdidos ou obturados) para o grupo etário de 65 a 74 anos era de 27,93. Isso significa que cada pessoa desse grupo possuía apenas quatro dentes livres de cárie e de suas consequências (obturações/extração). No caso dos idosos, ressaltou-se uma maior participação do componente "perdido" (92,16%) na composição porcentual do índice CPO-D. Quanto à necessidade do uso de prótese, 56,0% e 32,4% necessitavam de próteses inferior e superior, respectivamente, sendo a prótese total a que apresentava maior demanda entre os procedimentos de reabilitação oral, indicando a alta prevalência de edentulismo. Ainda segundo o levantamento, ficou constatado que, para a faixa etária de 65 a 79 anos, a média nacional de indivíduos desdentados no arco superior era de 57,9% e no arco inferior de 24,8% ([MOREIRA et al., 2005](#)).

Na Faculdade de Odontologia da Universidade Federal de Minas Gerais (FOUFMG), a realidade não é diferente da acima descrita. O atendimento é prestado a



pacientes provenientes do Sistema Único de Saúde (SUS) com o objetivo de manter ou melhorar a qualidade de vida das pessoas, prevenindo-se as doenças bucais, aliviando a dor e o incômodo, ou melhorando a eficiência mastigatória, o conforto, a aparência e a fonação. Devido ao fato de muitos desses objetivos requererem a restauração de dentes parcialmente destruídos ou a reposição de dentes perdidos, devido às doenças cárie e periodontal, traumas ou má formações, um dos principais desafios tem sido a implementação de tratamentos que devolvam função e estética ao paciente, sem, contudo se descuidar do aspecto preventivo.

A FOUFGM dispõe de disciplina específica para atendimento a pacientes edentados totais, necessitados de receber próteses totais removíveis (PT). No entanto, dois problemas vinham sendo detectados há muito tempo. Pacientes ainda com alguns dentes remanescentes, com prognóstico desfavorável, indicados para exodontia, não tinham alternativas a não ser submeterem-se às extrações e aguardarem a correta cicatrização do rebordo para aí então receberem tratamento por meio de PT convencional. O outro problema relacionava-se a pacientes com rebordo alveolar muito reabsorvido, sem condições de sustentar de forma eficiente uma PT, que também não tinham opção para melhorar essa condição.

Uma das possibilidades para que o paciente não permaneça sem seus dentes, enquanto aguarda a confecção de sua prótese, é a confecção de prótese total imediata (PTI). A principal diferença entre uma PTI e uma PT convencional reside no estado da área basal, fibromucosa e tecido ósseo, no momento em que se inicia o processo de confecção da prótese. Se, convencionalmente, aguarda-se a completa cicatrização e reparação pós-cirúrgica para, só então, iniciar o trabalho protético, a PTI é confeccionada antes das exodontias. Há uma combinação de atos cirúrgicos concomitantes à adaptação da prótese, de tal forma que a remoção dos dentes remanescentes e eventuais manobras de regularização óssea são executadas no mesmo ato clínico da instalação da prótese. Fica claro que, enquanto o tratamento por PT é um ato eminentemente protético, a confecção de uma PTI, conjugada ao ato cirúrgico, torna-se uma manobra cirúrgico-protética. Pode-se então conceituar uma PTI como sendo uma PT instalada imediatamente após a exodontia dos dentes remanescentes e nesse mesmo ato clínico. Essa modalidade de tratamento oferece ao paciente a possibilidade de manter seu *status* de indivíduo "dentado". Isso traz ao paciente a grande vantagem de poder continuar convivendo normalmente no âmbito familiar, social e profissional ([CERVEIRA NETTO, 1987](#)).

Em relação a rebordos alveolares muito reabsorvidos, a modalidade terapêutica que tem apresentado os melhores resultados, em termos de retenção e estabilidade para as próteses, é a instalação de implantes osseointegráveis como sustentação para as mesmas. Tratamentos envolvendo a instalação de quatro a seis implantes osseointegráveis, na região mentoniana, têm sido largamente utilizados para fixar próteses totais, com prognóstico amplamente favorável, proporcionando máxima rigidez, retenção e adequado padrão mastigatório ([BRÄNEMARK et al., 1985](#)).

Entretanto, uma alternativa interessante tem sido a utilização de sobredentaduras (*overdentures*, em inglês), próteses removíveis retidas por implantes, por apresentarem simplicidade de execução, menor custo, alto percentual de sucesso clínico e permitirem a remoção pelo próprio paciente, o que facilita a higienização. Em alguns casos, a própria

prótese convencional do paciente pode ser convertida em uma *overdenture* sobre implantes ([NAERT et al., 1999](#)).

Quando comparadas com as próteses totais fixas implantossuportadas, as *overdentures* estão indicadas nos casos em que se tem pouco espaço vertical entre arcadas, em pacientes com dificuldade de higienização, pacientes com bruxismo avançado, nos casos em que há deficiência de estrutura óssea para se realizar uma prótese fixa sobre implantes, casos que apresentam grande discrepância horizontal maxilo-mandibular e também por razões financeiras, visto o menor número de implantes necessários e a menor complexidade cirúrgica, laboratorial e de componentes protéticos ([DINATO, 2001](#)).

As *overdentures* atuam de forma semelhante à PT, cujo suporte é predominantemente mucoso, mas a retenção e a estabilidade são amplamente melhoradas por meio de sua fixação aos implantes. São classificadas como próteses totais removíveis muco-suportadas e implanto-retidas. Em uma condição ideal, quando a prótese está em posição, tanto a mucosa quanto os implantes oferecem estabilidade, retenção e suporte ([HUNGARO et al., 2000](#)).

Vários estudos mostram claramente os benefícios propiciados por essa modalidade de reabilitação, principalmente no que tange aos aspectos estéticos, fonéticos, mastigatórios e, sobretudo, na reintegração desses pacientes à sociedade ([NAERT et al., 1999](#); [FROSSARD et al., 2002](#)).

Embora não seja a única alternativa de tratamento para edêntulos mandibulares, as *overdentures* podem apresentar-se como a melhor opção de tratamento para muitos pacientes, em função de possíveis limitações financeiras, da própria anatomia óssea ou por receio de se submeterem a procedimentos cirúrgicos mais complexos. Nesse contexto, cabe ao profissional conhecer seus conceitos e indicações, e dominar as técnicas de confecção desse tipo singular de prótese ([TELLES; COELHO, 2011](#)).

As disciplinas curriculares da FOUFGM não ofertam o conteúdo necessário para o aprendizado do corpo discente de como reabilitar, de forma imediata, pacientes debilitados, e nem de como resolver problemas de instabilidade de PT sobre rebordos alveolares muito reabsorvidos, envolvendo os benefícios da utilização dos implantes osseointegráveis. Por sua vez, o SUS ainda não oferece estas modalidades de tratamento aos seus usuários, nem na atenção básica e nem na especializada.

O objetivo do presente trabalho é apresentar à comunidade acadêmica o Projeto de Extensão em PTI/ *Overdentures*, evidenciando objetivos principais, capacidade de estreitar laços com ensino e pesquisa, impacto na formação do aluno, características interdisciplinares, relação dialógica com a comunidade assistida e capacidade de ampliar oportunidades de prestação de serviço, estudo, aprendizado, produção de conhecimento e divulgação científica de resultados.

RELATO DA ATIVIDADE DE EXTENSÃO

O Projeto PTI/*Overdentures* é uma atividade de extensão assistencial teórico/prática voltada a alunos do curso de graduação da FOUFGM e pacientes portadores de PT ou com indicação para tal, e tem como principais objetivos:

- 1- Proporcionar aos alunos de graduação da FOUFGM a possibilidade de aprender a avaliar, diagnosticar, levantar as necessidades, planejar e executar tratamentos protéticos de qualidade, em pacientes encaminhados para extrações dentárias e reabilitação protética por meio de PTI, além de oferecer tratamentos envolvendo a instalação de implantes osseointegráveis para suporte de próteses totais removíveis implanto retidas e mucossuportadas (*overdentures*), como atividades de complementação curricular;
- 2- Oferecer atendimento odontológico especializado, por meio de exodontias, PTI e *overdentures* implantossuportadas aos pacientes atendidos na FOUFGM;
- 3- Estreitar laços entre extensão, ensino e pesquisa, ampliando as oportunidades de prestação de serviço, estudo, aprendizado, produção de conhecimento e divulgação científica de resultados, para alunos de graduação da FOUFGM.

SELEÇÃO DE ALUNOS E PACIENTES, E INFRA-ESTRUTURA DE ATENDIMENTO

Os alunos participantes são selecionados, a cada semestre, por meio de entrevistas e análise curricular, obedecendo aos critérios divulgados em edital publicado pelo Centro de Extensão (CENEX-FO). O interesse pela área de prótese e implante, o compromisso com a promoção de saúde da população, a disponibilidade de horários e o interesse na produção de conhecimento e divulgação científica de resultados são pontos importantes considerados na seleção do aluno. Bolsas de extensão têm sido fornecidas, de acordo com a disponibilidade.

Os pacientes atendidos são encaminhados pelas diversas disciplinas da FOUFGM e apresentam a condição de edêntulos totais ou virtualmente edêntulos, isto é, portadores de poucos dentes remanescentes indicados para exodontia. São encaminhados via SUS, sendo admitidos de acordo com a indicação precisa de seu caso e com o número de vagas disponíveis.

Os atendimentos odontológicos são prestados semanalmente, em ambiente ambulatorial, sob a supervisão dos professores participantes do projeto. Os materiais odontológicos utilizados são fornecidos pela instituição, que cede também um funcionário para auxiliar na separação e distribuição dos mesmos, além do espaço físico para as aulas teóricas e práticas.

PROTOCOLO DE ATENDIMENTO

Previamente ao início dos trabalhos clínicos de cada semestre, são ministradas aulas teóricas a fim de se repassar aos alunos a filosofia de trabalho a ser seguida e o protocolo de atendimento, que segue basicamente as seguintes fases:

- 1- Anamnese, exame objetivo, exames complementares (normalmente radiografia panorâmica);
- 2- Diagnóstico, levantamento de necessidades, planejamento;



3- Caso o paciente seja admitido, é convidado a participar de uma pesquisa com o intuito de avaliar o impacto do tratamento odontológico a ser realizado, na sua qualidade de vida. A pesquisa em questão foi submetida à aprovação do Comitê de Ética em Pesquisa da UFMG. O paciente assina o Termo de Consentimento Livre e Esclarecido (TCLE) e responde ao questionário Oral Health Impact Profile (OHIP-14) ([SLADE, 1997](#));

4- Documentação fotográfica;

5- Atendimento;

- Exodontias e acerto ósseo na região posterior;
- Seleção e personalização de moldeiras com cera periférica para moldagem primária com alginato;
- Obtenção do modelo primário com gesso pedra tipo III;
- Confeção de moldeira individual em resina acrílica ativada quimicamente;
- Moldagem definitiva com godiva + alginato;
- Obtenção do modelo definitivo com gesso pedra tipo III;
- Confeção de chapas de prova e planos de cera;
- Acerto dos planos de cera em boca (*check bite*);
- Escolha da forma e da cor dos dentes;
- Montagem em articulador semiajustável para montagem de dentes;
- Prova da montagem de dentes em boca;
- Prensagem da prótese;
- Exodontias e acerto ósseo na região anterior;

Caso tenha sido planejada a confecção de *overdenture*:

6- Instalação de dois implantes na região pré-mentoniana;

Caso haja um bom travamento inicial, com mínimo de 40N, a prótese é capturada imediatamente, aplicando-se carga imediata sobre os implantes instalados ([ELSYAD et al., 2011](#); [ROE et al., 2010](#)). Para isso, são normalmente selecionados implantes entre 14 e 16 mm de comprimento. Quando não se consegue boa estabilidade primária, os implantes são sepultados e reabertos após três meses, quando a prótese é então capturada. É dada preferência para o sistema de retenção *o'ring*, por ser o mais simples. Esse sistema é composto por um munhão bola, uma cápsula metálica e um anel polimérico. No entanto, outros sistemas de retenção também têm sido utilizados, dependendo da indicação;

7- Finalização da PTI e/ou da *overdenture* - ajuste, acabamento e incorporação (Figs. 1 a 10);

8- Controle com 3, 7 e 15 dias;

9- Controle com 30 dias, quando o paciente responderá novamente ao questionário *Oral Health Impact Profile* (OHIP-14) ([SLADE, 1997](#));

10- Reembasamento, caso necessário, após 3 meses;

11- Tabulação e análise dos dados.

Figura 1 - Inicial - Sexo feminino, 48 anos.



Figura. 2 – Final - Trabalho executado: 11 exodontias e PTI superior



Figura 3 - Inicial - Sexo masculino, 53 anos



Figura 4 - Final - Trabalho executado: 4 exodontias, PTI superior e PT convencional inferior



Figura 5 - Inicial - Sexo masculino, 46 anos



Figura 6 - Final - Trabalho executado: 13 exodontias, 2 implantes, PTI superior e overdenture com carga imediata inferior





Figura 7 - Inicial - Sexo feminino, 43 anos



Figura 8 - Final - Trabalho executado: 21 exodontias, 2 implantes, PTI superior e overdenture com carga imediata inferior



Figura 9 - Inicial - Sexo feminino, 57 anos



Figura 10 - Final - Trabalho executado: 2 exodontias, 2 implantes, PT convencional e overdenture com carga tardia inferior



ARTICULAÇÃO DA ATIVIDADE DE EXTENSÃO COM ENSINO, PESQUISA, PRODUÇÃO DE CONHECIMENTO E DIVULGAÇÃO DE RESULTADOS.

Tendo em vista que o processo educativo fundamenta-se sobre três pilares: ensino, pesquisa e extensão, como dimensões formativas e sem hierarquização, a relação que a extensão estabelece com o ensino e a pesquisa deve ser dinâmica e potencializadora. Em alguns momentos, a extensão intensifica sua relação com o ensino, oferecendo elementos para transformações no processo pedagógico, quando professores e alunos constituem-se como sujeitos do ato de ensinar e aprender, levando à socialização e à aplicação do saber acadêmico. Em outros momentos, a extensão intensifica sua relação com a pesquisa que, utilizando-se de metodologias específicas, compartilha conhecimentos produzidos pela instituição, contribuindo para a melhoria das condições de vida da sociedade ([BRASIL, 2011](#)).

A casuística do projeto, bem como suas estatísticas, possibilita a avaliação e a divulgação do impacto na melhoria da qualidade de vida da comunidade assistida, bem como de outros resultados importantes observados durante os atendimentos clínicos, em eventos científicos e revistas especializadas. Os alunos são orientados a buscar na



literatura situações clínicas aplicáveis aos casos em andamento, no intuito de enriquecer suas tomadas de decisão durante o planejamento e atendimento clínico. As atividades do projeto mantêm estreita articulação com o ensino, por meio de seminários, aulas expositivas e o próprio acompanhamento docente no atendimento clínico, e com a pesquisa, visto o apoio e o incentivo da coordenação em relação à busca na literatura de situações similares aos casos atendidos e à apresentação de resultados em eventos científicos ([VIANA et al., 2011](#); [ADELÁRIO et al., 2011](#)).

IMPACTO NA FORMAÇÃO DOS ALUNOS

Visto o vazio de não se ter na grade curricular normal o conteúdo aqui apresentado, um grande impacto na formação dos alunos tem sido observado, talvez por ser a única oportunidade dos mesmos manterem contato direto com procedimentos de reabilitação oral por meio de PTI e de técnicas de instalação de implantes osseointegráveis, seguidas de adaptação de próteses totais implanto-retidas e mucossuportadas. Salienta-se que a procura, por parte dos alunos, para participar do projeto, tem sido maior a cada semestre.

INTERDISCIPLINARIDADE

O projeto apresenta um caráter interdisciplinar importante para alunos e docentes participantes, haja vista o envolvimento de diferentes áreas como: prótese, cirurgia, implantodontia, materiais dentários e odontologia social. A atividade conta com especialistas em todas essas áreas.

RELAÇÃO DIALÓGICA COM A COMUNIDADE ASSISTIDA

A extensão é uma das formas de a universidade difundir, socializar e democratizar o conhecimento por ela produzido, oportunizando a possibilidade de se estabelecer uma relação dialógica interessante com a comunidade. Nesse contexto, ela deve ser entendida como uma forma pela qual a instituição articula o saber fazer e a realidade sócio-econômica dos envolvidos. Tendo como perspectiva a interação necessária à vida acadêmica, tanto educação como ciência e tecnologia devem se articular. A extensão, entendida como prática acadêmica que interliga as atividades de ensino e de pesquisa com as demandas da maioria da população, consolida a formação de um profissional cidadão e se credencia junto à sociedade como espaço privilegiado de produção e difusão do conhecimento na busca da superação das desigualdades sociais ([BRASIL, 2011](#)).

Além do aspecto da humanização, o modelo pedagógico aplicado no projeto possibilita o aprendizado ativo, com possibilidade de uma relação dialógica entre alunos, professores e pacientes, além de ampliar a visão da realidade social e profissional. O impacto na melhoria da qualidade de vida dos pacientes atendidos, bastante evidente quando se analisa os casos individualmente, é avaliado por meio da aplicação do questionário *Oral Health Impact Profile* - OHIP-14 ([SLADE, 1997](#)), respondidos pelos



pacientes antes e depois do tratamento. Os resultados estão sendo tabulados para posterior divulgação.

Questionário OHIP – 14

Respostas possíveis: () muito frequente () pouco frequente () ocasionalmente () quase nunca () nunca

- 1– Você tem dificuldade para pronunciar algumas palavras ou falar devido a problemas com seus dentes, boca ou prótese dentária?
- 2– Você sente que seu paladar (sentido do gosto) piorou devido a problemas com seus dentes, boca ou prótese
- 3– Você tem sofrido dores na sua boca ou dentes?
- 4– Você sente dificuldade para comer algum alimento devido a problemas com seus dentes, boca ou prótese dentária?
- 5– Você se sente inibido por causa de seus dentes, boca ou prótese dentária?
- 6– Você tem se sentido tenso por causa de problemas com seus dentes, boca ou prótese dentária?
- 7– Sua dieta tem sido insatisfatória devido a problemas com seus dentes, boca ou prótese dentária?
- 8– Você tem interrompido suas refeições devido a problemas com seus dentes, boca ou prótese dentária?
- 9– Você sente dificuldade em relaxar devido a problemas com seus dentes, boca ou prótese dentária?
- 10– Você tem se sentido embaraçado devido a problemas com seus dentes, boca ou prótese dentária?
- 11– Você tem se sentido irritado com outras pessoas devido a problemas com seus dentes, boca ou prótese dentária?
- 12– Você tem tido dificuldade de realizar seus trabalhos diários devido a problemas com seus dentes, boca ou prótese dentária?
- 13– Você tem sentido a vida menos satisfatória devido a problemas com seus dentes, boca ou prótese dentária?
- 14– Você tem se sentido totalmente incapaz de suas obrigações devido a problemas com seus dentes, boca ou prótese dentária?

CONSIDERAÇÕES FINAIS

De uma forma geral, as instituições de ensino deparam-se com demandas sociais que exigem um diálogo permanente com a comunidade, envolvendo necessariamente ações em relação à democratização do conhecimento, ao desenvolvimento social e à melhoria da qualidade de vida da população. Neste sentido, a extensão deve ser visualizada como uma prática que possibilita o acesso à experiência acadêmica, oportunizando seu usufruto por parte dos diversos segmentos da sociedade. Ela apresenta um grande leque de atuação e, conseqüentemente, cria um conjunto de dados



que precisa ser sistematizado, com objetivo de dar visibilidade à contribuição dada no contexto local, regional e nacional ([BRASIL, 2011](#)).

O grande problema visualizado, quando da indicação de PT em pacientes com dentes remanescentes condenados e/ou com pouco rebordo alveolar, reside exatamente no fato de os mesmos relutarem em permanecer sem seus dentes, enquanto se aguarda a reparação tecidual e óssea, e/ou não se adaptarem a uma condição de instabilidade da prótese. Esses fatores, de ordem funcional, psicológica e estética, aliados às alterações morfológicas normais que sucedem qualquer ato operatório, têm orientado tanto pacientes, quanto profissionais, no sentido de utilizarem PTI e implantes como solução para esses casos.

Apesar da grande demanda observada, o SUS ainda não oferece essas modalidades de tratamento, nem na atenção básica, nem na especializada. As disciplinas curriculares da FOUFGM não ofertam o conteúdo necessário para o aprendizado do corpo discente de como reabilitar, de forma satisfatória, pacientes candidatos ao uso de PTI e/ou com pouco rebordo residual. Nesse contexto, o Projeto PTI/*Overdentures* mostra-se ser de grande utilidade, tanto para os usuários quanto para os alunos, ao preencher esta lacuna no serviço social de saúde e também na grade curricular.

O modelo pedagógico que tem sido aplicado no projeto possibilita o aprendizado ativo, com possibilidade de uma boa relação entre alunos, professores e pacientes, além de ampliar a visão da realidade social e profissional. Com um protocolo de atendimento bem definido e com uma atuação dinâmica e interdisciplinar, observa-se que os objetivos iniciais traçados pelos idealizadores do projeto têm sido satisfatoriamente alcançados, tendo em vista que a atividade tem proporcionado uma boa articulação com as áreas de ensino, pesquisa e produção de conhecimento, gerando um alto impacto na formação acadêmica dos alunos participantes, consolidando a formação de um profissional cidadão, além da grande melhoria na qualidade de vida dos pacientes assistidos.

Visto a deficiência dos conteúdos aqui apresentados, no currículo do curso de graduação da FOUFGM, conclui-se que o projeto vem cumprindo satisfatoriamente sua missão, beneficiando tanto alunos, quanto pacientes assistidos, trazendo também enorme satisfação pessoal aos professores participantes.

REFERÊNCIAS

[ADELÁRIO, A. K.; et al.](#). Projeto overdentures: impacto na melhoria da qualidade de vida do edentado mandibular. In: CONGRESSO BRASILEIRO DE EXTENSÃO UNIVERSITÁRIA, 5., 2011, Porto Alegre. *Anais ...* Porto Alegre: [s.n.], 2011. Disponível em: <<http://www6.ufrgs.br/5cbeu>>. Acesso em: 20 set. 2011.

[ALEKSEJŪNIENĖ, J.; HOLST, D.; BRUKIENĖ, V.](#) Dental caries risk studies revisited: causal approaches needed for future inquiries. *Int J Environ Res Public Health*, v. 6, p. 2992-3009, 2009. Disponível em: <<http://www.periodicos.capes.gov.br>>. Acesso em: 14 jul. 2011.

[BARBATO, P. R.; et. al.](#) Perdas dentárias e fatores sociais, demográficos e de serviços associados em adultos brasileiros: uma análise dos dados do Estudo Epidemiológico

Nacional (Projeto SB Brasil 2002-2003). *Cad. Saúde Pública*, v. 23, n. 8, p. 1803-1814, 2007.

BRÄNEMARK, P. I.; ZARB, G. A.; ALBREKTSSON, T. *Tissue-integrated prosthesis: osseointegration in clinical dentistry*. Chicago: Quintessence, 1985, 350 p.

BRASIL. Ministério da Educação. A Extensão nos Institutos Federais. Disponível em: <<http://www.ifsc.edu.br/extensao>>. Acesso em: 17 jul. 2011.

CERVEIRA NETTO, H. *Prótese Total Imediata*. São Paulo: Pancast. 1987.

DINATO, J. C. *Implantes osseointegrados*. São Paulo: Artes Médicas. 2001. 529p.

ELSYAD, M. A.; AL-MAHDY, Y. F.; FOUAD, M. M. Marginal bone loss adjacent to conventional and immediate loaded two implants supporting a ball-retained mandibular overdenture: a 3-year randomized clinical trial. *Clin Oral Impl Res*, v. 23, n. 23, p 496-503, 2011. DOI: 10.1111/j.1600-0501.2011.02173.x . Acesso em: 23 set. 2011

FROSSARD, et al.. Grau de satisfação do paciente à terapia de sobredentadura inferior implanto-retida. *Revista Brasileira de Odontologia*, v. 59, p. 50-53, 2002. Disponível em: <<http://www.bireme.br>>. Acesso em: 26 jul. 2011

HOLST, D. et al. Caries in population – a theoretical, causal approach. *Eur J Oral Sci*, v. 109, p. 143-148. 2001. Disponível em: <<http://www.periodicos.capes.gov.br>>. Acesso em: 20 set. 2011.

HUNGARO, P. et al. Overdenture implanto-retida: reabilitação orientada pelos conceitos da prótese total convencional. *Revista de Pósgraduação*, v. 7, p. 172-177, 2000. Disponível em <http://www.bireme.br>. Acesso em 26 jul 2011.

MOREIRA, R. S et. al.. A saúde bucal do idoso brasileiro: revisão sistemática sobre o quadro epidemiológico e acesso aos serviços de saúde bucal. *Cad Saúde Pública*, v. 21, n. 6, p. 1665-1675, 2005.

NAERT, I et al. A 5-year prospective randomized clinical trial on the influence of splinted and unsplinted oral implants retaining a mandibular overdenture: prosthetic aspects and patient satisfaction. *Clin Oral Implants Research*, v. 9, p. 195- 202, 1999. Disponível em: <<http://www.periodicos.capes.gov.br>>. Acesso em: 17 jul. 2011.

POMÍLIO, A.; SILVA, F. A.; SILVA, W. A. B. Técnica da zona neutra em dentaduras duplas. *Revista Gaúcha Odontológica*, v. 50, p. 219-224, 2000

ROE, P. et al. Immediate loading of unsplinted implants in the anterior mandible for overdentures: a case series. *Int J Oral Maxillofac Implants*, v. 25, p. 1028-35, 2010. Disponível em: <<http://www.periodicos.capes.gov.br>>. Acesso em: 20 jul. 2011.



SLADE, G. D. Derivation and validation of a short-form oral health impact profile. *Community Dent Oral Epidemiol*, v. 25, p. 284-90, 1997. Disponível em <http://www.periodicos.capes.gov.br>. Acesso em 29 jun 2011.

TELLES, D.; COELHO, A. B. *Próteses sobreimplantes.com*. Disponível em <http://www.sobreimplantes.com> Acesso em 19 jun 2011.

VIANA, E. L et al. Extensão em prótese total imediata: melhoria na estética, na função e na qualidade de vida dos pacientes. *Anais do 5º Congresso Brasileiro de Extensão Universitária*, Porto Alegre, 2011. Disponível em <http://www6.ufrgs.br/5cbeu> . Acesso em 20 set 2011.