

## LESÕES ORAIS ASSOCIADAS AO USO DE PROTESES REMOVÍVEIS – REVISÃO DE LITERATURA

Bruna Estefan Rodrigues Teixeira<sup>1</sup>  
Leticia Gomes Brandão<sup>1</sup>  
Sthefane Brandão Barbosa<sup>2</sup>  
Renata Aparecida Fontes<sup>3</sup>  
[sthefanebrandao33@gmail.com](mailto:sthefanebrandao33@gmail.com)

ÁREA DE CONHECIMENTO: Ciências da Saúde

**PALAVRAS CHAVES:** prótese removível, candidíase oral, prótese dentária, lesões orais.

### INTRODUÇÃO

A alta incidência de perdas dentárias ainda é uma realidade que a população brasileira enfrenta apesar de todo o avanço da Odontologia. E se tratando do ponto de vista cultural, o edentulismo no Brasil ainda é aceito por muitos como fenômeno natural do envelhecimento. No entanto, sabe-se, hoje, que esse fato é o reflexo da falta de prevenção, de informação e, conseqüentemente, de cuidados com a higiene bucal, que deveriam ser destinados principalmente à população adulta, possibilitando a manutenção dos dentes naturais até idades mais avançadas, de forma funcional e saudável (OLCHIK, 2013; SIMÕES E CARVALHO, 2011). Uma das soluções de tratamento para a perda dentária é a prótese, que tem como objetivo a reabilitação oral de áreas edentadas podendo ser fixas e removíveis, parciais ou totais (CARLI *et al.*, 2013). A prótese dentária, caracterizada por ser a especialidade que tem como interesse a reabilitação oral de áreas desdentadas, tem sido fundamental para o restabelecimento da função e estética do paciente e conseqüentemente contribuído para melhora da autoestima e saúde geral do indivíduo (FONSECA, AREIAS E FIGUEIRAL, 2007). No entanto, fatores como má adaptação da prótese sobre o rebordo e falta de higienização podem causar lesões na cavidade oral. (CARLI *et al.*, 2013). Além disso, o uso frequente, diurno e noturno também pode favorecer o surgimento de lesões na mucosa do paciente (PEIXOTO, PEIXOTO, ALESSANDRETTI, 2015). Caldeira (2010) constatou que as principais lesões decorrentes de próteses iatrogênicas ou inadequadas são: candidíase eritematosa, hiperplasia fibrosa inflamatória, queilite angular, hiperplasia papilar do palato, úlcera traumática, estomatite protética, doença periodontal e, eventualmente, processo alérgico desencadeado pelo material usado na confecção da prótese. Diante disso, foi realizada uma revisão bibliográfica com o objetivo de identificar as principais lesões bucais causadas pelo uso de próteses removíveis.

<sup>1</sup> Acadêmicas do 8º período do curso de Odontologia da Faculdade Vértice – UNIVÉRTIX – Matipó.

<sup>2</sup> Cirurgiã-dentista, UFF-NF - Mestre em Clínica Odontológica UFF-NF - Professora da Faculdade Vértice – UNIVÉRTIX – Matipó.

<sup>3</sup> Farmacêutica Bioquímica - Mestre em Ciências Farmacêuticas - Professora da Faculdade Vértice – UNIVÉRTIX – Matipó.

## METODOLOGIA

Trata-se de uma breve revisão bibliográfica sobre as lesões orais associadas ao uso de próteses removíveis; com base nos seguintes descritores: prótese removível, lesões orais, candidíase oral, prótese dentária; realizado no mês de agosto de 2019. Foram designados artigos com base nas plataformas de busca: Scielo, PubMed, Portal de pesquisada Biblioteca Virtual da saúde (BVS) e Google acadêmico.

## DISCUSSÃO

A úlcera traumática é uma das lesões mais frequentes da mucosa bucal, que apresenta uma etiologia variada, mas a resultante de procedimentos profissionais de natureza iatrogênica é a causa mais comum em pacientes portadores de prótese total mucossuportada. Geralmente estão associadas a um fator irritante local, como traumas oclusais, próteses mal adaptadas, aparelhos ortodônticos, queimaduras elétricas, térmicas ou químicas. A língua, a mucosa jugal e o lábio inferior são os locais mais afetados, dependendo da etiologia (CARLI *et al.*, 2013). A candidíase oral é uma infecção de origem fúngica, que pode se manifestar de duas formas: Candidíase pseudomebranosa e Candidíase eritematosa. Já nos indivíduos que utilizam próteses, é denominada estomatite protética, candidíase atrófica ou estomatite por prótese (MELO E GUERRA, 2014). A Hiperplasia fibrosa inflamatória é outro tipo de lesão comum, e pode ser definida, como um aumento no número de células de um tecido em resposta a uma irritação crônica de baixa intensidade (MACEDO FIROOZMAND *et al.*, 2005). Alguns sinônimos são epúlides fissuradas, hiperplasia traumática e pólipos fibro-epiteliais. A queilite angular é uma lesão frequentemente encontrada em pacientes idosos com dimensão vertical reduzida, o que facilita o acúmulo de saliva nas comissuras labiais, retendo umidade e permitindo a infecção por *Candida albicans*, sendo caracterizada por eritema, fissuração e descamação (BARBOSA *et al.*, 2018). Goiato (2005) e Gonçalves (2011) relatam a importância da correta higienização das próteses removíveis como forma de prevenir manifestações patológicas na mucosa oral e conseqüentemente aumentando a longevidade de uma reabilitação oral com prótese. Os pacientes devem ser conscientizados que os tecidos da boca, como quaisquer outros, sofrem constantes mudanças que devem ser acompanhadas pelo cirurgião dentista, através de visitas periódicas. A higiene bucal é um dos fatores principais na manutenção da saúde e das estruturas estomatognáticas. Cabe ao cirurgião dentista a tarefa de orientar e incentivar o seu paciente à realização da higienização. O profissional da odontologia deve realizar uma avaliação periódica da base da prótese e sua modificação para remover fontes de traumas, tentando assim minimizar qualquer potencial dano (PARANHOS *et al.*, 2008).

## CONSIDERAÇÕES FINAIS

Através dessa pesquisa pode-se perceber que a adequada higienização da prótese e os cuidados sob orientação do dentista influenciam positivamente na prevenção de lesões bucais associadas ao uso de próteses removíveis em geral. São diversas lesões que podem surgir proveniente do uso inadequado de próteses dentárias e a prevenção delas auxilia em um melhor estado de saúde bucal mantendo estética e função da prótese no paciente.

## REFERÊNCIAS

BARBOSA, *et al.* Lesões bucais provocadas pelo uso de próteses removíveis. **Braz. J. of Sug. And Clinical Reserach.** v. 22, n. 2, p.62-66, 2018.

CALDEIRA, Juliana Costa Monteiro. **Principais lesões de mucosa na cavidade bucal de idosos, em decorrência do uso de prótese.** Orientador (a): Andréa Maria Duarte Vargas, 2010. 25 f. Monografia (Especialização em Atenção Básica em Saúde da Família) – Universidade Federal de Minas Gerais, Governador Valadares, 2010.

CARLI *et al.* Lesões bucais relacionadas ao uso de próteses dentárias removíveis. **Salusvita.** v. 32, n. 1, p. 103-115, 2013.

FONSECA, P., AREIAS, C., & FIGUEIRAL, M. Higiene de próteses removíveis. **RevPortug de Estomatol, MedDent e CirMacilofacial.** v. 48, n. 3, p. 141-146, 2007.

GOIATO, M. *et al.* Lesões Orais Provocadas Pelo Uso de Próteses Removíveis. **Pesquisa Brasileira em Odontopediatria e Clínica Integrada.** Paraíba, v. 5, n. 1, p. 85-90, 2005.

GONÇALVES, *et al.* Higienização de Próteses Totais e Parciais Removíveis . **Revista Bras. ci. Saúde.** v. 15, n. 1, p. 87-94, 2011.

MACEDO FIROOZMAND, L.; DIAS, A. J.; GUIMARAESCABRAL, L. A. Study of denture-induced fibrous hyperplasia cases diagnosed from 1979 to 2001. **Quintessence Int.** v. 36, n. 10, p.825-829, 2005.

MELO, I. A.; GUERRA, R. C. Candidíase oral: um enfoque sobre a estomatite por prótese. **Salusvita.** Baurú, v. 33, n. 3, p. 389-414, 2014.

OLCHIK MR, *et al.* O impacto do uso de prótese dentária na qualidade de vida de adultos e idosos. **Revista Kairós Gerontologia.**, v. 16, n. 5, p. 107-121; 2013.

PARANHOS, V.B.; ROCHA, F.S.; SIQUEIRA, A.L.; CARVALHO, Q.A. Manifestações orais associadas ao uso de próteses totais. **In.: Anais da 4ª Semana do Servidor e 5ª Semana Acadêmica da Universidade Federal de Uberlândia-UFU.**, p. 1-9, 2008.

PEIXOTO, A. PEIXOTO, G. ALESSANDRETTI, R. Relação entre o uso de prótese removível e úlcera traumática - revisão de literatura. **J Oral Invest.** Rio Grande do Sul, v. 4, n. 1, p. 26-32, 2015.

SIMÕES E CARVALHO. A realidade da saúde bucal do idoso no Sudeste brasileiro. **CienSaude Colet.** v. 16, n. 6, p. 2975-2982; 2011.