



# 1 - RESTAURAÇÃO DE RESINA CAD-CAM EM DENTE COM EXTENSA PERDA ESTRUTURAL: RELATO DE CASO – Nº: 1215

**Lucas Mendes Araujo**  
Faculdade Unilagos

**Wesley Felisberto Vasques**  
Faculdade Unilagos

**Edgard de Mello Fonseca**  
Universidade Federal Fluminense

**Ana Carolina Aquino de Alcântara Corrêa**  
Faculdade Unilagos

**Julianna dos Santos Alferes**  
Faculdade Unilagos

E-mail para correspondência: [Imaraujo@hotmail.com](mailto:Imaraujo@hotmail.com)

Dentes tratados endodonticamente sofrem alterações químicas e físicas que, em regra, os tornam mais vulneráveis a falhas mecânicas. Isso porque, a desidratação da dentina reduz a elasticidade, aumentando risco de fraturas. Somado a esse fato, um extenso acometimento coronário agrava o desafio para o tratamento restaurador dos elementos que apresentam tal condição clínica. Assim, na tentativa de melhorar a retenção das restaurações em dentes com acentuada perda estrutural, antes do advento da Odontologia Adesiva, diferentes dispositivos metálicos intrarradiculares foram utilizados. Embora esses materiais ostentem uma vasta experiência clínica, o desgaste inevitável da estrutura dentária e o alto módulo de elasticidade dos metais acentuam o risco de falhas catastróficas. Contudo, a partir da difusão das técnicas adesivas, tornou-se viável restabelecer as funções desses elementos sem a utilização dos retentores, principalmente, nos setores posteriores, visto que esses dentes estão mais suscetíveis às cargas verticais. O presente trabalho relata o caso clínico de um paciente gênero masculino de 65 anos de idade, que apresentava uma restauração metalocerâmica, com falha na adaptação marginal, cimentada sobre pino metálico pré-fabricado rosqueado no primeiro molar inferior direito, que foi substituída por uma restauração em resina composta fresada, cimentada sobre núcleo de resina composta.

**Palavras-chave:** Pinos Intraradiculares. Resina fresada. CAD-CAM. Núcleo de resina.



## 2 - DIFERENTES ABORDAGENS RESTAURADORAS EM DENTES TRATADOS ENDODONTICAMENTE COM ACENTUADA PERDA ESTRUTURAL NO SEGMENTO ANTERIOR: RELATO DE CASO

Nº: 1143

**Ana Carolina Aquino de Alcântara Corrêa**

Faculdade Unilagos

**Lucas Mendes Araujo**

Faculdade Unilagos

**Julianna dos Santos Alferes**

Faculdade Unilagos

**Edgard de Mello Fonseca**

Universidade Federal Fluminense

**Wesley Felisberto Vasques**

Faculdade Unilagos

E-mail para correspondência: ana651112@gmail.com

Dentes tratados endodonticamente apresentam um desafio restaurador significativo. Devido às alterações intrínsecas e à acentuada perda estrutural estes elementos se tornam mais frágeis e, conseqüentemente, mais suscetíveis à fratura. Diferentes técnicas e materiais foram utilizados para resolução clínica desses casos, entretanto com a evolução da Odontologia Adesiva e dos estudos acerca dos pinos, a utilização de retentores intrarradiculares vem sendo questionada. Isso porque pesquisas demonstraram que um remanescente dentário capaz de produzir o efeito férula foi mais significativo que a técnica e o material utilizado para confeccionar o retentor. Em contrapartida, outros estudos enfatizaram que a localização do dente no arco e a oclusão do paciente são fatores determinantes para indicação de retentores intrarradiculares, principalmente os pinos de fibra de vidro anatomizados com resina composta, que apresentam maior resistência de união e reforçam o remanescente radicular visto que apresentam um módulo de elasticidade similar ao da dentina. O presente trabalho relata o caso de um paciente, gênero masculino, 40 anos de idade, com os elementos 13 e 21 previamente tratados endodonticamente e com retentores metálicos fundidos, ambos com imagem radiográfica sugestiva de lesão periapical. Após a remoção dos retentores e o retratamento dos canais radiculares, levando-se em consideração a quantidade de remanescente coronário, a função oclusal e a localização de cada elemento na arcada dentária, o canino superior direito foi tratado com um pino de fibra de vidro anatomizado com resina composta, enquanto que no incisivo central foi construído um núcleo em resina composta reforçado com fibra de vidro.

**Palavras-chave:** Férula. Retentor Intra-radicular. Fita de fibra de vidro.



### 3 - FATORES RELEVANTES DURANTE A SELEÇÃO DAS PRÓTESES TIPO PROTOCOLO OU OVERDENTURE

Nº: 1190

**Larissa Tavares Barcellos de Paula Miguel**  
Universidade Federal Fluminense

**Flávio Queiroz Henriques**  
Universidade Federal Fluminense

**Fabiano Malafaia**  
Universidade Federal Fluminense

**Carlos Alexandre Lopes Marques**  
Universidade Federal Fluminense

**Alexandre Barbosa Elias**  
Universidade Federal Fluminense

E-mail para correspondência: **lbarcellos\_@hotmail.com**

A ausência dentária é ocasionada por diversos fatores, principalmente pelo trauma, patologias bucomaxilo, processos cariosos e doenças periodontais, acarretados, sobretudo, pela má higiene oral. Sabe-se que a reabsorção alveolar é um processo irreversível, progressivo e crônico, motivado pela ausência do estímulo dentário. Em pacientes edentulos, a perda óssea provoca quadros de perdas horizontais e verticais na maxila, ocorrendo de forma centrípeta e na mandíbula de forma centrífuga, além disso, também há alterações teciduais e alteração do sistema estomatognático. Mediante a essas condições desfavoráveis, a reabilitação com prótese total convencional torna-se impossibilitada, devido à ausência de retenção e estabilidade, proporcionando desconforto e ineficiência da função mastigatória. Além disso, a ausência dentária total influencia diretamente na estética e auto-estima do paciente, a medida reforça o envelhecimento, pois acentua os sulcos naso labiais e provocam o encurtamento da face. Tendo como alternativa a essa problemática, é viável a reabilitação oral com a instalações de implantes dentários, podendo ser utilizada a prótese fixa implanto suportada tipo protocolo ou a prótese tipo overdenture, implanto muco-suportada. O estudo possui como finalidade analisar os aspectos protéticos como a retenção, estabilidade, fonética e a função mastigatória da prótese tipo protocolo e overdenture, relatando suas vantagens, desvantagens e indicações, a fim de guiar o planejamento do Cirurgião Dentista na escolha da prótese adequada para cada paciente. A pesquisa será uma revisão bibliográfica de estudos compreendidos do período de 2017 a 2022, utilizando as bases, Electronic Library Online (SCIELO - , Google Acadêmico e National Library of Medicine Scientific (PUBMED - .

**Palavras-chave:** Perda óssea. Prótese protocolo. Prótese overdenture. Reabilitação oral com implantes.



## **4 - REABILITAÇÃO ORAL COM COROAS IMPLANTOSSUPOORTADAS DE ZIRCÔNIA ALTAMENTE TRANSLÚCIDAS GRADADAS COM GLAZE EXPERIMENTAL**

**Nº: 1008**

**Joyce Augusto Haus**

Universidade Federal do Rio de Janeiro

**Osmar de Agostinho Neto**

Universidade Federal do Rio de Janeiro

**JeterBochnia**

Universidade Federal do Rio de Janeiro

**Renata Marques de Melo Marinho**

Instituto de Ciência e Tecnologia de São José dos Campos

**Amanda de Oliveira Pinto Ribeiro**

Instituto de Ciência e Tecnologia de São José dos Campos

E-mail para correspondência: [joyce.haus@outlook.com](mailto:joyce.haus@outlook.com)

Reabilitações implantossuportadas estão sendo cada vez mais utilizadas como soluções em casos de perdas dentárias. Dentre os materiais reabilitadores utilizados na confecção de próteses sobre implante, as zircônias de 3ª geração são de escolha por apresentarem estética, biocompatibilidade e resistência. As zircônias altamente translúcidas apresentam tamanho maiores dos grãos quando comparadas as de 1ª geração, levando à níveis de translucidez mais semelhantes às vitrocerâmicas, o que afeta sua resistência por influenciar no mecanismo de tenacidade à fratura. Para suprir essas desvantagens, estratégia como infiltração de vidro vem sendo aplicadas. O objetivo desse trabalho foi relatar um caso clínico de um paciente submetido a um tratamento reabilitador de 5 coroas totais em zircônia altamente translúcidas sobre implantes em região posterior, sendo 16 e 27 infiltradas com glaze experimental e 14, 25 e 26 com glaze comercial. Paciente do gênero masculino, 70 anos, iniciou seu tratamento protético após reabertura de 5 implantes Strong SW (SIN® - em região posterior de maxila. Na sequência, foi realizado escaneamento intraoral, obtenção dos modelos digitais e produção das coroas sobre implantes em zircônia monolítica altamente translúcida. Foi feita a aplicação do glaze experimental e comercial previamente a instalação das coroas. Conclui-se que o fluxo totalmente digital possibilitou a reabilitação em zircônias altamente translúcidas monolíticas sobre implante, e o glaze experimental se apresentou biocompatível e estável após acompanhamento de 3 meses.

**Palavras-chave:** Glaze. Zircônia. Prótese implantossuportada.



## 5 - PLANEJAMENTO DE REABILITAÇÕES ORAIS NO FLUXO DIGITAL: UM RELATO DE CASO

### Nº: 1174

**Diego Guimarães Saraiva**  
Universidade Federal Fluminense

**Hurian de Oliveira Machado**  
Universidade Federal Fluminense

**Isabela Lopes Eustáquio Ribeiro**  
Universidade Federal Fluminense

**Eloah Nunes de Almeida**  
Universidade Federal Fluminense

**Larissa Maria Assad Cavalcante**  
Universidade Federal Fluminense

E-mail para correspondência: [diego\\_saraiva@id.uff.br](mailto:diego_saraiva@id.uff.br)

A etapa de planejamento de reabilitações orais se trata de um passo de extrema importância e a sua correta realização corrobora para a melhoria do resultado do tratamento como um todo. O planejamento sempre esteve presente na odontologia tradicional e vem sendo alvo de muitas inovações com o avanço da atual odontologia digital. A definição de fluxo digital na odontologia ainda não pode ser estabelecida com exatidão por falta de consenso presente na literatura, mas pode-se dizer que uma forma de obtenção de modelos de trabalho e estudo virtuais do paciente através de escaneamento, enceramento digital desse modelo virtual para a realização do desenho da prótese através de softwares específicos e a confecção da prótese propriamente dita através de fresadoras fazem parte desse fluxo de trabalho. O objetivo desse estudo é demonstrar a utilização do fluxo digital no planejamento de uma reabilitação oral extensa através do escaneamento digital para a aquisição de um modelo virtual, enceramento digital através de um software de desenho auxiliado por computador (CAD - , impressão do modelo encerado digitalmente e confecção de um mockup motivacional para testes fonéticos, oclusais e aprovação do tratamento pelo paciente. Conclui-se que a incorporação de ferramentas digitais no fluxo de trabalho clínico se mostrou eficaz e precisa, auxiliando o cirurgião-dentista a reduzir a possibilidade de erros decorrentes de técnicas analógicas sensíveis e melhorando a aceitação do paciente com relação ao projeto proposto pelo dentista e o laboratório de prótese.

**Palavras-chave:** Reabilitação oral. Fluxo digital. Prótese dentária.



## 6 - A EVOLUÇÃO DAS ABORDAGENS RESTAURADORAS EM DENTES ENDODONTICAMENTE TRATADOS E COM ACENTUADA PERDA ESTRUTURAL: UMA REVISÃO DE LITERATURA

Nº: 1142

**Julianna dos Santos Alferes**  
Faculdade Unilagos

**Ana Carolina Aquino de Alcântara Corrêa**  
Faculdade Unilagos

**Lucas Mendes Araujo**  
Faculdade Unilagos

**Edgard de Mello Fonseca**  
Universidade Federal Fluminense

**Wesley Felisberto Vasques**  
Faculdade Unilagos

E-mail para correspondência: [juliannaalferes@hotmail.com](mailto:juliannaalferes@hotmail.com)

O desafio restaurador em dentes com acentuada perda estrutural foi determinante na busca por sistemas que proporcionassem retenção à restauração. Devido a esse fator, o retentor intrarradicular foi empregue durante anos, com a finalidade de reter a restauração em dentes endodonticamente tratados e com presença de pouco remanescente. Entretanto, o uso do pino pode apresentar elevados riscos relacionados às falhas catastróficas que condenam o elemento dentário. O objetivo desse trabalho é expor, por meio de uma revisão de literatura, os novos conceitos empregados na reabilitação de elementos tratados endodonticamente e que apresentam extensa destruição coronária. A pesquisa bibliográfica foi realizada para identificar estudos in vitro até junho de 2022 nas bases de dados MEDLINE via PubMed, Web of Science e Periódicos Capes, usando os termos de busca "Post and Core/Pino e Coroa", "Ferrule/Férula", "No Post/Sem pino" e "Adhesive Systems/Sistemas Adesivos" com artigos publicados a partir de 2015 em inglês e português. Os resultados da pesquisa mostraram que a partir da evolução dos sistemas adesivos e do desenvolvimento de abordagens mais conservadoras, o uso do retentor começou a ser questionado em situações clínicas em que o elemento apresenta férula, visto que, nos casos com remanescente insuficiente, o dente pode estar suscetível a falhar independente do material intrarradicular utilizado. Entretanto, o pino de fibra de vidro anatomizado com resina composta pode ser considerado o mais favorável no que tange à estética, ao módulo de elasticidade e à resistência de união.

**Palavras-chave:** Retentor Intrarradicular; efeito férula; pinos dentários



## 7 - SELECTOOTH: INTELIGÊNCIA ARTIFICIAL APLICADA À PRÓTESE TOTAL Nº: 1067

**Adriano Rocha Campos**

Universidade do Estado do Rio de Janeiro

**Lizandra Esper Serrano**

Universidade do Estado do Rio de Janeiro

**Daniel de Moraes Telles**

Universidade do Estado do Rio de Janeiro

E-mail para correspondência: [adrianorcampos@gmail.com](mailto:adrianorcampos@gmail.com)

A escolha dos dentes artificiais para um paciente edêntulo é um desafio na prótese dentária. Existem diversos métodos para auxiliar o profissional nessa tarefa, porém muitos envolvem certa subjetividade. A aplicação da Inteligência Artificial (IA - na Odontologia pode melhorar a tomada de decisões e agilizar a execução de diversos procedimentos. Foi desenvolvida uma ferramenta digital, no formato de aplicativo (APP - para smartphones baseada em IA, capaz de sugerir os dentes artificiais que serão utilizados em reabilitação por próteses totais (PT - . O objetivo deste estudo é apresentar a ferramenta e as avaliações preliminares de precisão e eficácia das medidas feitas com auxílio da IA. Foram obtidas fotografias faciais frontais de 105 indivíduos utilizando o aplicativo instalado em 4 diferentes smartphones. Posteriormente, um profissional previamente calibrado mediu manualmente, com o uso de paquímetros, avaliando pontos na face dos pacientes. Os resultados foram testados no Sigma-plot para investigar a correlação entre as medidas obtidas através dos 4 smartphones. Esses resultados foram comparados aos obtidos manualmente. Foi possível observar que os valores obtidos pelo APP estavam de acordo com os obtidos manualmente. Não houve diferença estatisticamente significativa entre os 4 smartphones. Os demais resultados ainda estão em análise e não foi possível publicá-los até a data final para envio deste resumo. A utilização da ferramenta para a obtenção de medidas da face se mostrou simples e rápida, quando comparada ao uso dos paquímetros. A validação clínica ainda está em andamento, apresentando resultados preliminares animadores.

**Palavras-chave: Prótese total. Dentes artificiais. Inteligência artificial. Ferramenta digital. Smartphone.**



## 8 - PLANEJAMENTO DIGITAL PARA A CORREÇÃO DE ASSIMETRIA CAUSADA PELA AGENESIA DE INCISIVO LATERAL SUPERIOR Nº: 1006

**Rafael Correa Carneiro**

(Não informado pelo aluno)

**Priscila Gomes Carneiro**

(Não informado pelo aluno)

**Driely Rodrigues Gomes**

(Não informado pelo aluno)

E-mail para correspondência: [rafaelcorreacarneiro@gmail.com](mailto:rafaelcorreacarneiro@gmail.com)

Paciente D.R.G. compareceu à Clínica queixando-se sobre a diferença de forma e cor dos seus dentes no sorriso. Ao exame clínico notou-se ser um caso de agenesia de incisivo lateral (elemento 12 - , incisivo lateral conóide restaurado com resina direta (elemento 22 - , elemento 13 guiado para a posição do elemento 12 em tratamento ortodôntico prévio; e retenção de elemento 53 decíduo no lugar do elemento 13 reposicionado.

Foi realizado o planejamento digital do caso no software gratuito Meshmixer. A paciente optou por não realizar um novo tratamento ortodôntico, por isso, foi planejada a instalação de um implante MIS C1 Narrow na região do elemento 53 (já em estágio avançado de esfoliação da raiz - seguida de facetas em porcelana nos elementos anteriores, incluindo pré-molares superiores, visando harmonização, correção das guias laterais e protrusiva, e maior exposição dos incisivos superiores no sorriso. Foi realizado mockup em resina bisacrílica para aprovação do resultado final pela paciente. Após aprovado, as peças foram então fresadas na fresadora InLab MC XL, utilizando blocos e.maxlvoclarVivadent tanto para as facetas quanto para a coroa sobre implante do elemento 13. Foi planejado um guia cirúrgico no software gratuito BlueSky, que possibilitou a instalação precisa do implante, sem comprometer as raízes adjacentes.

A instalação da coroa sobre implante (sem carga imediata - e a cimentação das facetas em porcelana foram realizadas 15 dias após a cirurgia, na mesma consulta, entregando à paciente um resultado harmônico, funcional, duradouro e esteticamente superior à condição prévia.

**Palavras-chave: Agenesia.Incisivo lateral. Planejamento digital. Implante.**





## **9 - PRÓTESE PARCIAL REMOVÍVEL SUPERIOR IMEDIATA (PPRI - COMO TERAPIA PARA REABILITAÇÃO ESTÉTICA E FUNCIONAL: UM RELATO DE CASO**

**Nº: 1226**

**Ohana Cordeiro Moura Brasil**  
Universidade Federal Fluminense

**Paula Patrony de Menezes**  
Universidade Federal Fluminense

**Wayne José Batista Cordeiro**  
Universidade Federal Fluminense

**Waldimir Rocha de Carvalho**  
Universidade Federal Fluminense

E-mail para correspondência: ohanacordeiro@id.uff.br

Um desafio enfrentado pelo clínico é a conquista de um resultado estético ideal. No entanto, a doença periodontal pode levar à perda de elementos dentários que resultam em problemas estéticos. Uma paciente de 65 anos de idade compareceu à Clínica Multidisciplinar III-A da Faculdade de Odontologia da UFF para tratamento. Sua queixa principal era insatisfação com a estética dos seus incisivos centrais superiores. Pedidos de exame clínicos e radiográficos foram entregues à paciente e moldagens de estudo foram feitas para plano de tratamento. No exame clínico e radiográfico ficou constatado que os elementos dentários 11 e 21 se encontravam com perda de inserção óssea e reabsorção radicular, e nos elementos dentários 37 e 47 lesão periodontal extensa. Na anamnese foi observado que a paciente havia sido submetida à terapia com bifosfonatos há 5 anos atrás para tratamento oncológico. Um planejamento foi elaborado com a anuência da paciente que consistiu em terapia básica periodontal, instrução de higiene oral, restauração classe I no elemento 36, cirurgia periodontal em campo aberto no elemento 37 e cirurgia de exodontia dos elementos dentários 11, 21 e 47. Moldagens prévias das arcadas foram feitas. Os elementos dentários 11, 21 e 47 foram seccionados dos modelos de gesso e enviados para a confecção de uma PPRI. Com a prótese processada e finalizada, a cirurgia de extração foi marcada e executada, a PPRI foi instalada e ajustada em boca. Uma PPRI pode ser um procedimento protético alternativo, alcançando resultados estéticos e satisfação do paciente.

**Palavras-chave: Prótese Parcial Imediata. Prótese Parcial Removível. Reabilitação Bucal.**



## 10 - SÍNDROME DA COMBINAÇÃO

Nº: 1171

**Jhenny Ferreira Taborda**

Universidade Federal Fluminense

**Manoella Vidal Werneck Pereira**

Universidade Federal Fluminense

**Carlos Alexandre Lopes Marques**

Universidade Federal Fluminense

E-mail para correspondência: [jhennyft@id.uff.br](mailto:jhennyft@id.uff.br)

A síndrome da combinação (SC - , condição oral que foi descrita por Ellsworth Kelly em 1972, também conhecida como "Síndrome de Kelly" ou "Síndrome da Hiperfunção Anterior" (SHA - , representa o quadro onde portadores de prótese total superior antagonizam com arcadas classe I de Kennedy. Por se tratar de uma síndrome é possível verificar uma série de patologias que completam o quadro clínico, as mais marcantes são: intensa reabsorção óssea em região de pré-maxila, o crescimento das tuberosidades maxilares, perda de suporte sob a base da prótese e alterações periodontais nos elementos remanescentes na região anterior da mandíbula.

Segundo Vanzillotta (2012 - seus portadores representam cerca de 26% dos pacientes reabilitados com prótese total superior, sendo que 24% desse percentual desenvolvem alterações características da síndrome. De acordo com Silveira (2010 - os profissionais possuem conhecimento da síndrome. Entretanto, a maior parcela destes não utilizam uma técnica específica de tratamento e não sabem identificar todos os sinais que a caracterizam.

O reconhecimento das características clínicas da SC e a realização de um tratamento que restabeleça as funções mastigatória, fonética e estética, devem ser sempre observados e adequados às necessidades individuais de cada paciente. Cesário (2020 - concluiu que para a realização de um correto diagnóstico é de suma importância o conhecimento da síndrome por parte do cirurgião-dentista.

A confecção de próteses totais e parciais removíveis é um tratamento efetivo e acessível que além de reestabelecer funções também proporcionam melhor qualidade de vida e integram o indivíduo à sociedade (Sarmiento, 2021 - .

**Palavras-chave:** Síndrome da combinação. Síndrome de Kelly. Prótese total removível.



## 11 - RESTAURAÇÃO PROTÉTICA TEMPORÁRIA SOBRE IMPLANTE IMEDIATO COM CONDICIONAMENTO DE TECIDO GENGIVAL – RELATO DE CASO Nº: 1086

**Amanda Marques Silva**

Universidade Federal Fluminense

**Luana Batista Nunes**

Universidade Federal Fluminense

**Eliane dos Santos Porto Barboza**

Universidade Federal Fluminense

**Edgard de Mello Fonseca**

Universidade Federal Fluminense

**Waldimir Rocha de Carvalho**

Universidade Federal Fluminense

E-mail para correspondência: [amandams@id.uff.br](mailto:amandams@id.uff.br)

A restauração protética temporária sobre implante imediato associado ao condicionamento de tecido gengival (RPTICTG) - é um procedimento terapêutico bastante seguro que possui uma série de vantagens. O objetivo deste relato de caso é apresentar a RPTICTG como uma abordagem terapêutica previsível que devolve imediatamente a fonética, estética e o bem estar do paciente tratado. Paciente de 59 anos de idade compareceu ao consultório com sintomatologia dolorosa na região de canino superior esquerdo (23 - , relatando odor desagradável ao passar o fio dental. Nos exames, clínico, de RX e tomografia computadorizada, uma cárie distal foi detectada, inviabilizando a restauração do dente. Pedidos de exames laboratoriais e pré-medicação foram entregues à paciente. O tratamento executado, com a concordância da paciente, incluiu extração do elemento 23, instalação de um implante de hexágono externo de 3.5mm de diâmetro por 11 mm de altura, osso alógeno para preenchimento do rebordo alveolar e uma restauração imediata com conservação da arquitetura gengival. Este relato de caso apresenta uma cirurgia de extração e instalação imediata de implante com condicionamento de tecido gengival restaurando contornos adequados, preservação das papilas proximais, conservação da largura e altura do tecido ósseo e a formação de uma barreira tecidual importante para proteção do osso alveolar que recebeu o implante.

**Palavras-chave:** Carga Imediata em Implante Dentário. Implantação Dentária. Restauração Dentária Temporária. Prótese Dentária.



## 12 - PREVALÊNCIA E CARACTERIZAÇÃO DE PERDA DENTÁRIA E USO DE PRÓTESE DENTÁRIA: PESQUISA NACIONAL DE SAÚDE 2019.

Nº: 1032

**Marcos Vinícius de Assumpção Santos**  
UNIVERSO

**Deylaine Lourenço Pacheco**  
Instituto Fernandes Figueira- FIOCRUZ

**Luciane Stochero**  
Escola Nacional de Saúde Pública Sérgio Arouca- FIOCRUZ

E-mail para correspondência: [vinicius8441@hotmail.com](mailto:vinicius8441@hotmail.com)

Os danos psicossociais e funcionais da perda completa da dentição e baixa reposição protética representam um problema de saúde pública. Este estudo tem como objetivo estimar a prevalência de perda total de dentes e o uso de prótese dentária em adultos do estado do RJ, e os subgrupos populacionais de maior ocorrência. Trata-se de um estudo transversal com 4.849 participantes, selecionados através de amostragem complexa, utilizando dados da Pesquisa Nacional de Saúde 2019. Avaliou-se a saúde bucal através do Módulo U. Para avaliação da heterogeneidade das proporções em subgrupos, utilizou-se o teste qui-quadrado considerando-se um p-valor menor que 0,05. As análises foram realizadas no software Stata 15. A amostra foi composta 55,8% mulheres (IC95%:53,8-57,7 - , a média da idade foi de 50 anos (IC95%:49,9-50,9 - , 52,6% declararam-se como pretos/pardos (IC95%:46,4-59,4 - e 70,3% (IC95%:61,2-80,7 - possuíam renda menor que dois salários mínimos. Observou-se que 14,2% (IC95%:11,9-16,7 - perderam todos os dentes superiores, 9,3% (IC95%:7,9-11,1 - os inferiores, e 52,2% (IC95%:49,2-55,5 - usavam algum tipo de prótese dentária. Na análise de subgrupos, observou-se que a proporção de adultos com perda total de dentes e uso de algum tipo de prótese dentária, foi maior nas mulheres, em quem apresentava escolaridade até fundamental incompleto. Todavia, os que recebiam mais de três salários mínimos, faziam mais uso de prótese dentária, apesar da perda dentária ser mais prevalente naqueles que apresentavam menor renda mensal. O reconhecimento de que esses agravos ocorrem em certos subgrupos populacionais pode facilitar o estabelecimento de ações de prevenção do edentulismo, reabilitação estética e funcional da cavidade bucal.

**Palavras-chave:** Saúde Bucal. Estudo Transversais. Inquéritos Epidemiológicos.