



QUALIS
A2

REABILITAÇÃO ODONTOLÓGICA PÓS-TRAUMA COM ABORDAGEM MULTIDISCIPLINAR¹

POST-TRAUMA DENTAL REHABILITATION WITH A MULTIDISCIPLINARY APPROACH

Géssica Michely da Conceição SILVA
Faculdade de Ciências do Tocantins (FACIT)
E-mail: dra.silvagessica@faculdefacit.edu.br
ORCID: <http://orcid.org/0009-0000-8783-0450>

Brenda dos Reis NASCIMENTO
Faculdade de Ciências do Tocantins (FACIT)
E-mail: dra.nascimentobrenda@faculdefacit.edu.br
ORCID: <http://orcid.org/0009-0006-7109-3795>

Severina Alves de ALMEIDA Sissi
Faculdade de Ciências do Tocantins (FACIT)
E-mail: sissi@faculdefacit.edu.br
ORCID: <http://orcid.org/0000-0001-5903-6727>

RESUMO

Este trabalho tem como objetivo relatar a reabilitação odontológica de um paciente do sexo masculino, 47 anos, que sofreu perda dentária significativa e comprometimento funcional após um acidente de moto. O caso ilustra a importância do planejamento integrado e da abordagem multidisciplinar na odontologia reabilitadora. A abordagem multidisciplinar permitiu a resolução eficaz das queixas do paciente, restabelecendo tanto a funcionalidade mastigatória quanto a estética do sorriso, com impactos positivos em sua autoestima e qualidade de vida. O caso demonstra a relevância do planejamento detalhado e da integração de especialidades para alcançar resultados clínicos satisfatórios. Por fim, este trabalho tem como objetivo a importância da odontologia reabilitadora como uma ferramenta indispensável para promover o bem-estar geral e a confiança do paciente.

Palavras-chave: Reabilitação odontológica. Planejamento multidisciplinar. Estética dentária. Qualidade de vida. Prótese dentária.

¹ COMO CITAR: (ABNT): SILVA, G. M. C.; NASCIMENTO, B. R.; ALMEIDA, S. A. Reabilitação Odontológica Pós-Trauma com Abordagem Multidisciplinar. **JNT Facit Business and Technology Journal**. Qualis A2. ISSN: 2526-4281, Mês de Fevereiro de 2026 - Ed. 71. VOL. 01. Págs. 401-409. Disponível: <http://revistas.faculdefacit.edu.br>. Acesso em: __/__/__.

ABSTRACT

This study aims to report the dental rehabilitation of a 47-year-old male patient who suffered significant tooth loss and functional impairment after a motorcycle accident. The case illustrates the importance of integrated planning and a multidisciplinary approach in rehabilitative dentistry. The multidisciplinary approach allowed the effective resolution of the patient's complaints, reestablishing both the chewing functionality and the aesthetics of the smile, with positive impacts on their self-esteem and quality of life. The case demonstrates the relevance of detailed planning and integration of specialties to achieve satisfactory clinical results. Finally, this work reinforces the importance of rehabilitative dentistry as an indispensable tool to promote the patient's general well-being and confidence.

Keywords: Dental rehabilitation. Multidisciplinary planning. Dental aesthetics. Quality of life. Dental prosthesis.

INTRODUÇÃO

A reabilitação odontológica é um processo terapêutico que visa restaurar a função, a estética e a saúde bucal de pacientes que apresentam diversos tipos de comprometimentos dentários, como perda de dentes, cáries extensas, problemas de oclusão e outras condições orais, esse processo vai além da simples restauração de dentes danificados, abrangendo a recuperação funcional e estética, com o objetivo de melhorar a qualidade de vida do paciente. Para alcançar resultados eficazes, é fundamental que a reabilitação seja planejada de maneira cuidadosa, considerando não apenas os aspectos clínicos, mas também as necessidades individuais de cada paciente.¹ A abordagem multidisciplinar desempenha um papel central na reabilitação odontológica, uma vez que envolve a colaboração de diferentes especialidades para atender às diversas necessidades de tratamento. A integração de profissionais de diferentes áreas odontológicas permite que o plano de tratamento seja mais abrangente e eficaz, essa colaboração resulta em um tratamento mais completo e coordenado, capaz de restaurar a saúde bucal de forma integral, levando em conta tanto as questões funcionais quanto estéticas.²

O planejamento no tratamento odontológico é um dos pilares para o sucesso da reabilitação. Um planejamento adequado envolve a avaliação cuidadosa das condições de saúde do paciente, a definição dos objetivos do tratamento e a escolha dos procedimentos mais indicados para atender às suas necessidades. Dessa forma,

este trabalho tem como objetivo demonstrar a importância da abordagem multidisciplinar no planejamento e execução de tratamentos odontológicos, com foco na reabilitação funcional e estética, evidenciando como a integração de diferentes especialidades contribui para a recuperação da saúde bucal e a qualidade de vida do paciente.^{1,2}

Nesse contexto, o presente relato descreve o caso de um paciente do sexo masculino, de 47 anos, que procurou atendimento odontológico com queixa principal de dor nos dentes posteriores e insatisfação estética devido à ausência de dentes anteriores. Após uma avaliação inicial, foram identificadas cáries extensas, higiene bucal deficiente e comprometimento funcional.

O planejamento do tratamento foi realizado de forma integrada e coordenada, envolvendo uma série de procedimentos voltados para a restauração funcional e estética do paciente, garantindo um resultado satisfatório por meio de uma abordagem multidisciplinar.

OBJETIVO

Demonstrar a importância do planejamento e da abordagem multidisciplinar na reabilitação odontológica, destacando como essas práticas contribuem para a restauração funcional, estética e a qualidade de vida do paciente, por meio do relato de um caso clínico que exemplifica a integração de diferentes especialidades no tratamento odontológico.

RELATO DO CASO

Paciente R. N. M. 47 anos, procurou a Clínica Integrada da Facit com queixas de dor, desconforto e insatisfação estética devido à ausência de dentes. O paciente relatou que, após um acidente de moto há 16 anos, sofreu fraturas dentárias graves, o que resultou na perda de dentes e estruturas coronárias. Devido a dificuldades financeiras, ele nunca conseguiu realizar o tratamento completo para a recuperação de sua dentição, apesar das tentativas.

Seu histórico médico foi avaliado como adequado, sem condições sistêmicas que pudessem contraindicar procedimentos odontológicos, o exame clínico revelou a ausência de dentes na arcada superior e inferior, e desgastes coronários significativos nos elementos dentários 12 e 22. A falta dos dentes anteriores na arcada superior, causava um incômodo estético ao paciente, comprometendo sua autoestima, esse quadro foi evidenciado na avaliação clínica conforme mostrado na Figura 1.

Figura 1: Fotografia da cavidade oral do paciente, tirada na Clínica Odontológica da Faculdade de Ciências do Tocantins (FACIT).



Fonte: Autoria Própria.

Também foram observados ressecamento e rachaduras nos lábios, possivelmente associadas à exposição solar e às condições gerais de saúde bucal do paciente.

O exame clínico revelou a ausência dos elementos dentários 13, 15, 16, 17, 21, 23, 24, 25, 36, 37 e 46, a panorâmica demonstra essas condições, conforme mostrado na figura 2. O paciente também apresentou má higiene bucal, o que acarretou cáries dentárias, a condição geral da cavidade oral indicava a necessidade de tratamentos periodontais, restauradores, endodônticos e protéticos, visando restabelecer tanto a função mastigatória quanto a estética.

Figura 2: Radiografia panorâmica do paciente R. N. M.



Fonte: Autoria Própria.

Após a avaliação clínica e radiográfica, o paciente foi orientado sobre as opções de tratamento e as etapas necessárias para a reabilitação completa de sua dentição. O tratamento foi planejado considerando a necessidade de restauração funcional e estética, visando proporcionar ao paciente tanto a resolução de suas queixas de dor e desconforto quanto a satisfação estética desejada.

CONSULTA INICIAL

A primeira etapa do tratamento consistiu na consulta inicial, onde foi realizado um levantamento completo do histórico médico e odontológico do paciente. Após a avaliação inicial, foi realizada a profilaxia com raspagem ultrassônica, com foco na remoção de placa bacteriana e tártaro. A raspagem foi eficaz na remoção da placa e tártaro supragengival, além disso, moldagem inicial foi realizada para a confecção de modelos de estudo e o planejamento do tratamento protético. Durante este procedimento, o paciente também recebe orientações de higiene oral para melhorar a manutenção da saúde bucal.

TRATAMENTOS ENDODÔNTICOS

O paciente apresentou dor intensa e contínua no dente 14, o que foi evidenciado durante o teste com Endo-Ice, que revelou uma resposta exacerbada ao estímulo térmico, essa reação indicou a necessidade imediata de intervenção endodôntica. Após o procedimento o canal foi temporariamente selado com ionômero de vidro, preparando o dente para uma restauração definitiva futura, como ilustrado na Figura 4.

Figura 4: Radiografia do dente 14, após tratamento endodôntico.



Fonte: Autoria Própria

Na sequência, foi necessário realizar o tratamento endodôntico nos dentes 12 e 22, respectivamente, os dentes foram adequadamente preparados para a inserção de pinos e a colocação de coroas definitivas.

Esse processo foi fundamental para garantir a preservação das estruturas dentárias remanescentes e oferecer uma base estável para as próteses planejadas, promovendo tanto a recuperação funcional quanto a estética do sorriso do paciente.

Após a finalização do tratamento endodôntico, foi realizada a colocação de pinos e coroas provisórias nos dentes 12 e 22. O objetivo dessa fase foi proporcionar estabilidade temporária aos dentes tratados, garantindo a proteção das estruturas dentárias enquanto se aguardava a instalação das coroas definitivas. As coroas provisórias foram confeccionadas com resina dual, um material temporário que proporcionou ao paciente uma melhoria estética durante o período de transição.

Após o período de adaptação às coroas provisórias, foi realizado o preparo dos dentes 12 e 22 para a instalação das coroas definitivas. Nessa etapa, a anatomia dos dentes foi ajustada cuidadosamente para garantir que as coroas se encaixassem.

DENTÍSTICA

Durante o plano de tratamento, foram realizadas restaurações em três dentes do paciente, cada uma com objetivos específicos. No dente 27, foi realizada uma restauração Classe I, com o objetivo de restaurar a funcionalidade do dente, comprometida por lesão cáriosa. No dente 14, foi feita a substituição da restauração anterior, que era de ionômero de vidro, por resina composta.

Além disso, foi realizada a restauração do dente 11, que apresentava uma fratura na borda incisal. O procedimento consistiu na reconstrução anatômica com resina composta, garantindo a recuperação da estética e funcionalidade do dente. Este procedimento foi realizado em uma etapa posterior do tratamento, após a instalação das coroas provisórias, para ajustar o dente restaurado com o restante do planejamento protético.

MOLDAGEM PARA COROAS DEFINITIVAS E PPRS

Em seguida, foi realizada a moldagem para as coroas definitivas e para as próteses parciais removíveis (PPRS). A moldagem foi realizada com silicone de condensação, um material de alta precisão, garantindo modelos perfeitos para o planejamento das próteses.

Após a confecção das coroas definitivas, foi realizada a instalação nos dentes 12 e 22, durante o procedimento, foram feitas provas iniciais para garantir o ajuste

adequado, seguidas de ajustes finais e fixação definitiva das coroas.

Além disso, no mesmo momento, foi realizada a restauração do dente 11, que apresentava uma fratura na borda incisal. O procedimento consistiu na reconstrução anatômica com resina composta, garantindo harmonia com as coroas definitivas dos dentes 12 e 22.

AJUSTES FINAIS

Após a instalação das coroas definitivas e das próteses parciais removíveis (PPRS), foram realizados ajustes finais nas próteses, a fim de otimizar a adaptação funcional e estética. Esses ajustes visaram corrigir pequenos desajustes nas peças, garantindo que o paciente tivesse um conforto adequado, uma mastigação eficiente e a restauração da estética do sorriso.

DISCUSSÃO

A reabilitação odontológica é um processo complexo que visa restaurar a função, a estética e a saúde bucal dos pacientes, particularmente aqueles que apresentam comprometimentos significativos, como no caso deste paciente, que perdeu vários dentes devido a um acidente.¹

A abordagem multidisciplinar tem se mostrado essencial para garantir o sucesso do tratamento, pois permite que diferentes especialidades odontológicas atuem de maneira coordenada para atender às diversas necessidades do paciente.²

Em casos como o de R. N. M., de 47 anos, que buscou tratamento devido à dor e à insatisfação estética causadas pela ausência de dentes anteriores, a combinação de esforços de profissionais de diversas áreas, como a periodontia, endodontia, prótese e dentística, é crucial para um tratamento integral eficaz.

A literatura destaca que a integração de várias especialidades odontológicas contribui para melhores resultados em reabilitações complexas, levando em consideração as necessidades funcionais e estéticas do paciente.²

O planejamento do tratamento desempenha um papel fundamental na reabilitação odontológica, sendo o ponto de partida para garantir um tratamento bem-sucedido. Um planejamento adequado não se limita apenas à escolha dos procedimentos a serem realizados, mas também considera as necessidades individuais do paciente, como o seu histórico de saúde, a condição de sua cavidade oral e suas expectativas em relação ao resultado.³

Como evidenciado neste caso, um planejamento detalhado, que envolva a análise cuidadosa das condições clínicas do paciente, foi necessário para restaurar a

função mastigatória e a estética do sorriso, levando em consideração fatores como a escolha dos materiais mais adequados, a necessidade de intervenções endodônticas e a confecção de próteses que proporcionassem conforto e estabilidade.⁴

Além disso, a reabilitação odontológica não se resume à restauração da dentição, mas também ao atendimento das questões psicológicas que surgem com a perda dentária, como a baixa autoestima.⁵

A recuperação estética proporcionada pela prótese, juntamente com a restauração funcional, teve um impacto positivo na qualidade de vida do paciente. O tratamento não só resolveu as queixas de dor e desconforto, mas também devolveu ao paciente a confiança em seu sorriso, um componente essencial da sua autoestima. O impacto psicológico da reabilitação odontológica é frequentemente observado em estudos que relatam a melhoria da qualidade de vida e da autopercepção do paciente após o tratamento.⁵

Este caso também destaca a importância da colaboração entre os profissionais da equipe odontológica, que, ao trabalharem de forma integrada, foram capazes de fornecer uma solução personalizada para o paciente. Ademais a escolha adequada de materiais é fundamental para a durabilidade e estética do trabalho protético, como discutido em diversos estudos sobre as propriedades dos materiais restauradores.^{2,6}

Em conclusão, a reabilitação odontológica é um processo que vai além da simples restauração de dentes, envolvendo uma abordagem integrada e multidisciplinar que considera tanto os aspectos funcionais quanto estéticos. O planejamento adequado a atenção às necessidades individuais dos pacientes é fundamental para o sucesso do tratamento.¹

O caso de R. N. M. demonstra como a combinação de técnicas e especialidades odontológicas, com o foco no bem-estar do paciente, pode levar a um resultado satisfatório, restabelecendo não apenas a saúde bucal, mas também a qualidade de vida do paciente.

CONCLUSÃO

A reabilitação odontológica apresentada neste caso clínico evidencia a importância do planejamento cuidadoso e da abordagem multidisciplinar para alcançar resultados satisfatórios, tanto do ponto de vista funcional quanto estético.

A colaboração entre diferentes especialidades odontológicas foi essencial para abordar as necessidades complexas do paciente de maneira integrada, garantindo um tratamento eficaz e personalizado. Esse caso reforça que a reabilitação odontológica vai além da resolução de problemas locais, contribuindo significativamente para a

melhoria da qualidade de vida, autoestima e confiança do paciente.

O sucesso obtido destaca a relevância de uma abordagem individualizada e interdisciplinar, demonstrando que tratamentos bem planejados e executados podem transformar não apenas o sorriso, mas também o bem-estar geral do paciente.

REFERÊNCIAS

1. Mezzomo E. Reabilitação Oral De Alta Performance. 1st ed. Av. Washington Luís 197, Santos, SP: Santos; 2006. 871 p. ISBN: 8572885846.
2. Oliveira MCR, Alves FS, Rodrigues CRT, Rangel LFGO, Barbosa CCN, Barbosa OLC. Reabilitação oral com equipe multidisciplinar: prótese, endodontia e ortodontia – relato de caso. *Braz J Surg Clin Res.* 2018;23(2):75-81.
3. Greco GD, Costa V da, Greco AC Diniz Leite, Rocha WM dos S, LanzaMD.A importância do planejamento integrado no tratamento da reabilitação oral. *ImplantNews.* 2009;6(1):57-64.
4. Whitaker ME, Trindade Júnior AS, Genaro KF. Proposta de protocolo de avaliação clínica da função mastigatória. *Rev CEFAC.* 2009 Jan 19.
5. Barreto JO, Sousa MLA, Silva-Júnior SE, Freire JCP, Araújo TN, Freitas GB, Dias-Ribeiro E. Impactos psicossociais da estética dentária na qualidade de vida de pacientes submetidos a próteses: revisão de literatura. *Arch Health Invest.* 2019;8(1):48-52.
6. Leite LG. A durabilidade e tempo de vida das próteses dentárias. Luis Gustavo Morato Leite. 18 ago 2016. Disponível em: <https://luisgustavoleite.com.br/blog/durabilidade-das-proteses-dentarias-tempo>.