

UNILEÃO
CENTRO UNIVERSITÁRIO
CURSO DE GRADUAÇÃO EM ODONTOLOGIA

RUTE MARIA DA SILVA AMARO
PAULO DE SOUSA LEITE

ESTÉTICA EM PRÓTESE TOTAL: UMA REVISÃO DA LITERATURA

JUAZEIRO DO NORTE-CE
2023

RUTE MARIA DA SILVA AMARO
PAULO DE SOUSA LEITE

ESTÉTICA EM PRÓTESE TOTAL: UMA REVISÃO DA LITERATURA

Trabalho de conclusão de curso apresentado à
Coordenação do Curso de Graduação em
Odontologia do Centro Universitário Doutor Leão
Sampaio, como pré-requisito para obtenção do grau
de Bacharel.

Orientador: Prof. Me. Fernando Gonçalves Rodrigues

JUAZEIRO DO NORTE-CE
2023

RUTE MARIA DA SILVA AMARO
PAULO DE SOUSA LEITE

ESTÉTICA EM PRÓTESE TOTAL: UMA REVISÃO DA LITERATURA

Trabalho de conclusão de curso apresentado à Coordenação do
Curso de Graduação em
Odontologia do Centro Universitário Doutor Leão
Sampaio, como pré-requisito para obtenção do grau
de Bacharel.

Orientador: Prof. Me. Fernando Gonçalves Rodrigues

Aprovado em 11/12/2023

BANCA EXAMINADORA

PROFESSOR (A) MESTRE FERNANDO GONÇALVES ROGRIGUES
ORIENTADOR (A)

PROFESSOR (A) MESTRE ÚRSULA FURTADO SOBRAL NICODEMOS
MEMBRO EFETIVO

PROFESSOR (A) DOUTOR (A) MARCÍLIA RIBEIRO PAULINO
MEMBRO EFETIVO

ESTÉTICA EM PRÓTESE TOTAL: UMA REVISÃO DA LITERATURA

Rute Maria da Silva Amaro¹

Paulo de Sousa Leite²

Fernando Gonçalves³

RESUMO

A estética desempenha um papel crucial na confecção de próteses totais, considerando requisitos funcionais, mecânicos, fonéticos e estéticos, além da aprovação do paciente. A prótese total convencional é amplamente utilizada devido ao seu custo-benefício, proporcionando restauração da função mastigatória e melhoria da qualidade de vida e autoestima do paciente. Esse trabalho é uma revisão da literatura do tipo narrativa, onde buscou-se trabalhos nas bases de dados utilizando os seguintes termos de busca: “Prótese total, Estética dentária e Dentes artificiais”. O objetivo do trabalho foi identificar fatores, técnicas e materiais que influenciem positivamente na confecção de próteses totais. Foram analisados estudos em português que abordem a estética em prótese total, excluindo populações especiais. A proposta contribui para um conhecimento mais abrangente sobre a importância da estética na prótese total, contribuindo para aprimorar os resultados estéticos. Ao compreender os principais aspectos relacionados à estética em prótese total, os profissionais poderão aperfeiçoar suas práticas e oferecer soluções personalizadas que atendam às necessidades individuais dos pacientes. A melhoria da aparência e função dos dentes por meio de próteses totais não só impacta a saúde bucal, mas também promove uma melhor qualidade de vida, confiança e bem-estar geral. Ao considerar os fatores mencionados e buscar técnicas e materiais adequados, é possível alcançar resultados estéticos satisfatórios que atendam às expectativas dos pacientes, melhorando sua qualidade de vida e autoconfiança.

Palavras-chave: Estética dentária. Dentes artificiais. Prótese total.

ABSTRACT

Aesthetics plays a crucial role in the manufacture of complete dentures, considering functional, mechanical, phonetic and aesthetic requirements, in addition to patient approval. Conventional complete dentures are widely used due to their cost-benefit, providing restoration of chewing function and improving the patient's quality of life and self-esteem. Data revealed that millions of Brazilian adults are edentulous, highlighting the need for these prostheses. A bibliographical search was carried out in the databases using search terms related to the terms “complete prosthesis and dental aesthetics”. Studies in Portuguese that address aesthetics in complete dentures were analyzed, excluding special populations. The objective of the work was to identify factors, techniques and materials that positively influence the manufacture of complete dentures. The proposal contributes to a more comprehensive knowledge about the importance of aesthetics in complete dentures, contributing to improving aesthetic results. By understanding the main aspects related to aesthetics in complete dentures, professionals will be able to improve their practices and offer personalized solutions that meet the individual needs of patients.

Improving the appearance and function of teeth through full dentures not only impacts oral health, but also promotes a better quality of life, confidence and overall well-being. By considering the aforementioned factors and seeking appropriate techniques and materials, it is possible to achieve

¹ Graduando do curso de Odontologia do Centro Universitário Dr. Leão Sampaio- Ruthamaro.ci@gmail.com

² Graduando do curso de Odontologia do Centro Universitário Dr. Leão Sampaio – paulokimerios26@gmail.com ³

Docente do curso de Odontologia do Centro Universitário Dr. Leão Sampaio

satisfactory aesthetic results that meet patients' expectations, improving their quality of life and selfconfidence.

Keyword: Dental aesthetics. Artificial teeth. Denture

1 INTRODUÇÃO

Existem vários fatores que influenciam na estética de uma prótese total, sendo eles analisados desde o início da confecção até a finalização do projeto. Após analisar todos os requisitos necessários, como os fatores funcionais, mecânicos, fonéticos, e claro, os estéticos, precisamos também da aprovação do paciente (Goiato *et al.*, 2014).

A perda de dentes tem impactos adversos na capacidade de mastigar, engolir, na relação entre maxila e mandíbula, na fala, na estética na autoestima e na qualidade de vida dos indivíduos. Isso leva muitos pacientes a não aceitarem o edentulismo que ocorre após extrações, devido ao tempo necessário para a completa cicatrização e regeneração óssea. Portanto, a reabilitação oral do paciente deve ser realizada o mais rapidamente possível para restaurar a dimensão vertical de oclusão (Santos *et al.*, 2021).

O conhecimento utilizado junto com as técnicas padrões são responsáveis pela harmonia, simetria da face e dos dentes, melhorando o aspecto da aparência, assim como a função dos dentes (Marques *et al.*, 2014).

No Brasil, assim como em outros países onde as desigualdades sociais é uma realidade existente, a falta de acesso de grande parte da população aos atendimentos odontológicos faz com que a extração dentária continue sendo a única opção, conseqüentemente tendo um aumento no número de perdas dentárias (Santos *et al.*, 2021).

Durante a reabilitação do paciente, além da recuperação da função mastigatória, é também devolvida a qualidade de vida e a autoestima desse indivíduo, sendo esse o propósito de entender as necessidades e expectativas dos mesmos. Atualmente existe uma variedade muito grande de informações e técnicas adequadas, além de uma enorme variedade de dentes artificiais disponíveis no mercado, assim é possível conseguir selecionar o melhor e mais estético (Trentin *et al.*, 2016).

Apesar dos diversos tratamentos existentes para pacientes edêntulos, com progressos tecnológicos notáveis, esses progressos infelizmente não são acessíveis a toda a população, sendo assim, a prótese total convencional ainda é a mais utilizada nesses tratamentos devido ao seu custo benefício, sendo um dos fatores que faz com que esse tratamento seja uma alternativa viável (Goiato *et al.*, 2014).

O dentista tem um papel estratégico nesses processos reabilitador, e sua conduta deve ser pautada em evidências científicas que lhe proporcione segurança para a escolha do

tratamento, também perceber e priorizar as particularidades de cada indivíduo, que o torna um ser único e merecedor de um atendimento individualizado (Braga, 2013).

As técnicas padrões alinhado aos conhecimentos adquiridos são responsáveis pela harmonia, simetria da face e dos dentes, melhorando o aspecto da aparência, e o mais importante a eficiência mastigatória, da fala e de outras atividades desempenhadas com a prótese. (Marques et al., 2014).

Sendo assim, o objetivo dessa revisão é buscar na literatura bases que descrevem técnicas e materiais que influenciam positivamente de maneira significativa para a confecção estética das próteses dentárias totais.

2 METODOLOGIA

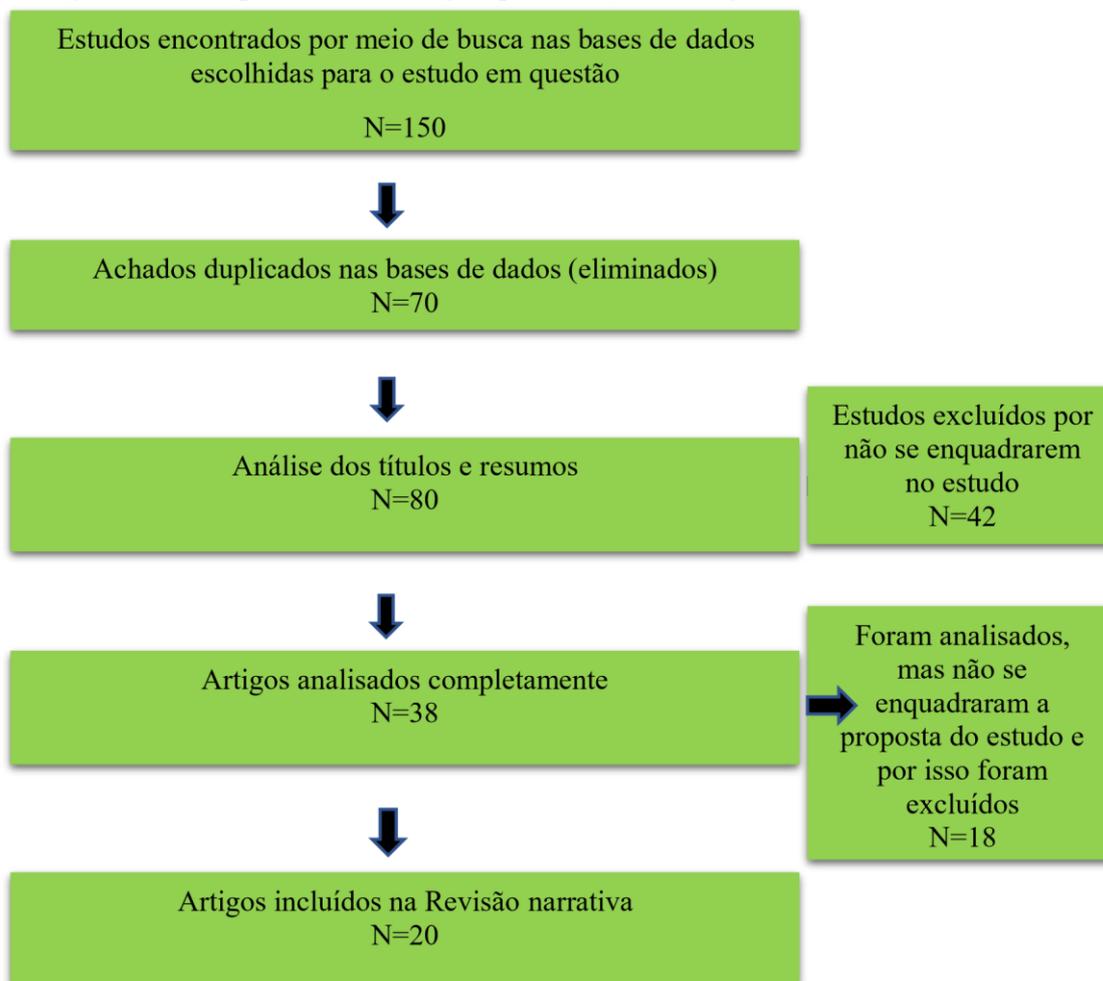
A presente pesquisa caracteriza-se como uma revisão narrativa da literatura, e para isto foi realizada uma busca ativa de informações nas seguintes bases de dados PubMed, Scopus, SCielo e Web of Science, utilizando os descritores em ciências da saúde DeCs: Estética dentária. Dentes artificiais. Prótese total.

Tendo como critério de inclusão artigos e livros relacionados a temática proposta, artigos completos gratuitos disponíveis na íntegra, tendo como critério de exclusão estudos que não tratassem sobre a estética em prótese total ou que fossem realizados em populações especiais, como pacientes com necessidades especiais, por exemplo.

Os estudos foram extraídos e analisados qualitativamente, com o objetivo de identificar os principais aspectos envolvidos na obtenção de resultados estéticos satisfatórios em prótese total.

Conforme as estratégias utilizadas na presente pesquisa, foram encontrados um total de 150 artigos científicos e 20 destes foram selecionados para a composição do estudo. O fluxograma 1 esquematiza a sequência metodológica utilizada para a seleção das publicações que compuseram esta revisão narrativa.

Fluxograma 1 – Sequência metodológica para seleção de artigos.



Fonte: elaboração própria.

3 REVISÃO DA LITERATURA

3.1 Materiais e técnicas

Uma das principais dificuldades ao confeccionar uma prótese é a de combinar a forma e posição dos dentes com a forma do rosto do paciente, já que a face se modifica com o passar do tempo e assim também se altera o formato dos dentes (Bernal *et al.*, 2005).

A teoria geométrica desenvolvida em 1914 relaciona a forma da face com a forma dos dentes, definindo três formatos dentários básicos: ovoide, quadrado e triangular. Nos jovens há um desnível nas bordas incisais dos dentes anteriores superiores; já em idosos, deve haver uma

simulação de desgastes fisiológicos, havendo uma tendência de deixar as bordas incisais niveladas (Marques *et al.*, 2014).

Com o envelhecimento ocorre a descalcificação do dente, por isso o escurecimento. Fazendo com que pacientes mais idosos tenham dentes com tons mais escuros e pacientes jovens tenham dentes com tons mais claros (Lemos *et al.*, 2015).

De modo geral dá-se preferência aos dentes de resina acrílica quando houver dificuldade em montagem, ou uma carência de ajustes oclusais extensos, ou quando o objetivo é diminuir a força sobre o rebordo residual ou ainda quando se trata de próteses imediatas (Barbosa *et al.*, 2005).

3.2 Aspectos estéticos

Devem ser avaliados os seguintes aspectos: Corredor bucal que se refere ao espaço formado entre as arcadas dentárias e a mucosa jugal. Esse espaço também é chamado de vestíbulo oral e é delimitado pelos lábios, bochechas e dentes. O vestíbulo oral também é importante para a higiene bucal, pois permite o acesso das escovas e fios dentais para a limpeza dos dentes e gengivas (Trentin *et al.*, 2016).

Suporte labial que é a capacidade dos lábios se manterem em uma posição harmônica em relação aos dentes e às gengivas, sem deslizar ou se retrair excessivamente. Linha do sorriso que é definida como uma linha imaginária que se estende ao longo da borda incisal e pontas de cúspides dos dentes superiores quando o paciente sorri. Ou seja, é a linha que define a visibilidade dos dentes superiores quando uma pessoa tem os dentes à mostra (Sarmiento *et al.*, 2019).

A determinação da porção visível dos dentes em repouso em relação ao lábio é conhecida como altura incisal. É fundamental ter conhecimento de que, em indivíduos com dentes naturais, o tubérculo do lábio superior pode estar acima (20,0%), ao nível (43,3%) ou abaixo (36,0%) de uma linha imaginária que passa pelas comissuras labiais em repouso. O formato do lábio (arqueado, reto ou caído) pode influenciar o posicionamento e até mesmo a seleção do tamanho dos dentes artificiais. Em termos de gênero, estima-se que os homens apresentem uma média de exposição incisal de 1,9 mm, enquanto nas mulheres esse valor é de 3,4 mm (Telles *et al.*, 2003).

A linha média que na literatura é referida como uma linha imaginária que divide a arcada dentária superior e inferior em duas partes iguais, criando uma simetria bilateral. Essa linha é desenhada perpendicularmente ao plano sagital mediano (Trentin *et al.*, 2016).

3.3 Montagem e anatomia dos dentes

Podemos definir 5 tipos de montagens: A montagem clássica (FIG. 1) que possui desníveis entre as bordas dos incisivos centrais e laterais de acordo com os arcos dentais do indivíduo na primeira fase da maturidade (Telles *et al.*, 2003).

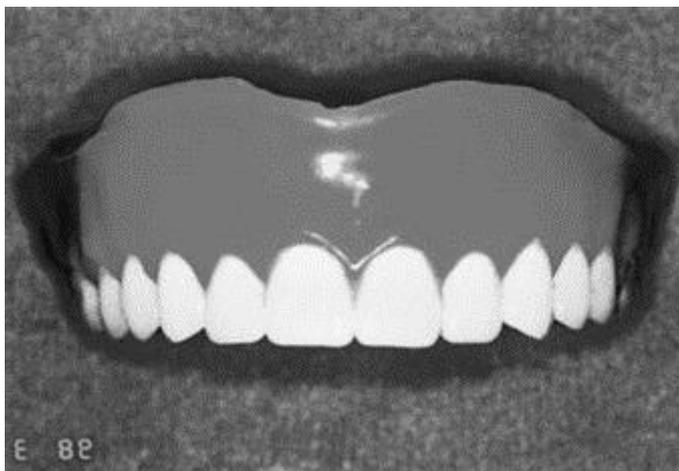


FIGURA 1. Montagem clássica visão frontal. FONTE: (Castro *et al.*, 2000 P 178).

A montagem com toque masculino (FIG. 2) onde os incisivos centrais superiores são expostos, projetando o lado distal para vestibular, e os incisivos laterais superiores deslocados levemente para palatino tornando-se menos evidentes (Castro *et al.*, 2000).

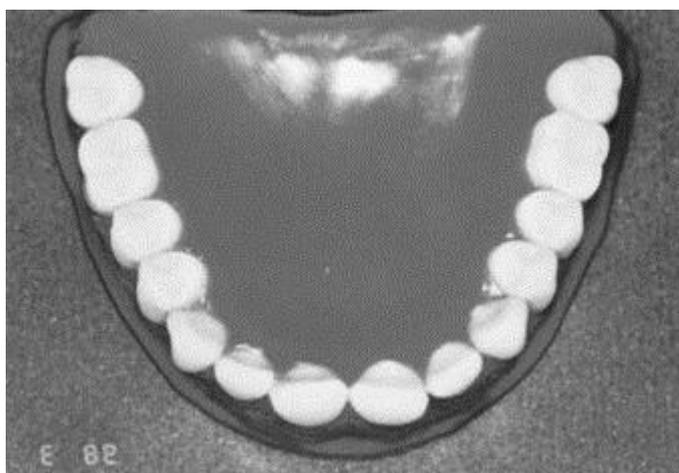


FIGURA 2. Montagem com toque masculino visão oclusal. FONTE: (Castro *et al.*, 2000 P 178).

A montagem com toque feminino (FIG. 3) onde a distal dos incisivos centrais superiores é ligeiramente deslocada para palatino e os ângulos méso-incisais dos incisivos laterais superiores são sobrepostos sobre a vestibular dos incisivos centrais superiores (Braga, 2013).

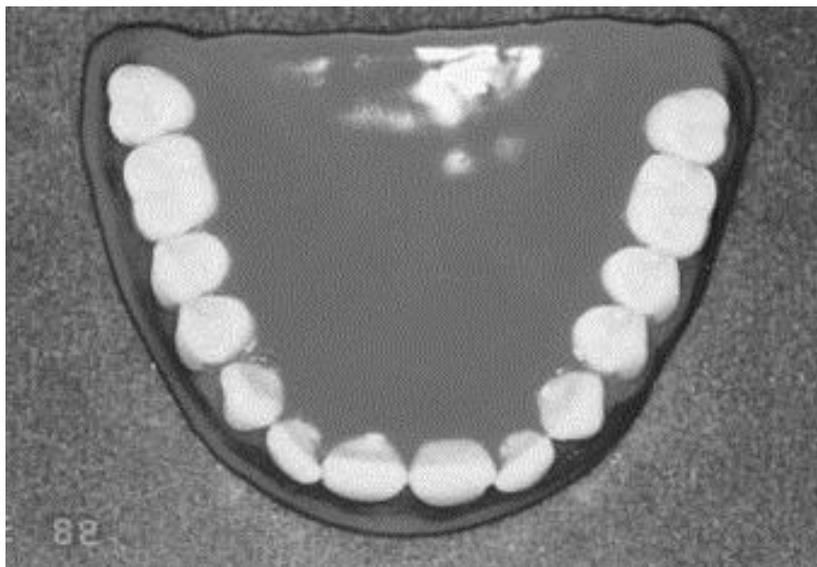


FIGURA 3. Montagem com toque feminino visão oclusal. FONTE: (Castro *et al.*, 2000 P 178).

A montagem com diastemas (FIG. 4) onde as faces proximais dos incisivos centrais superiores e incisivos laterais superiores são desgastadas. Montando os dentes nas posições originais os mesmos ficam separados entre si, simulando a migração daqueles ou o abrasionamento das faces proximais (Trentin *et al.*, 2016).

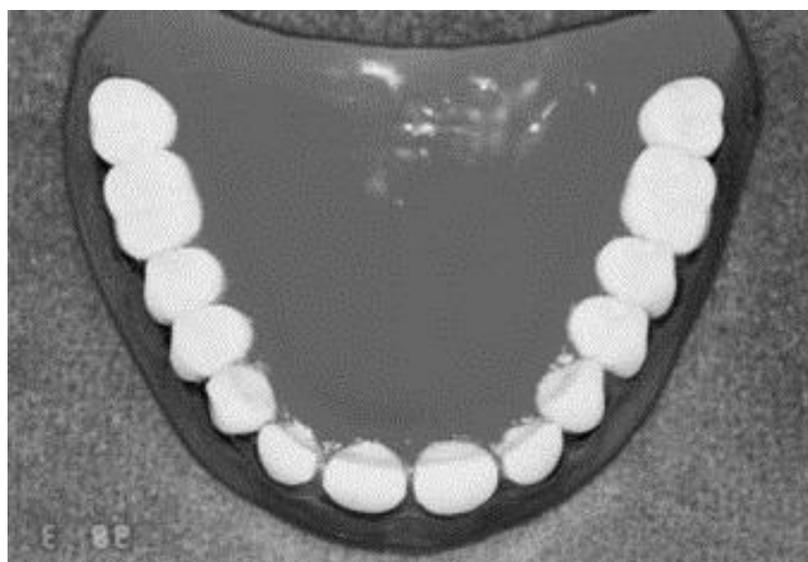


FIGURA 4. Montagem com diastemas visão oclusal. FONTE: (Castro *et al.*, 2000 P 178).

E por último a montagem senil (FIG. 5) onde as bordas incisais dos incisivos centrais superiores, incisivos laterais superiores e caninos são desgastados, deixando-se os dentes com ângulos mais vivos e nivelados simulando abrasão (Bernal *et al.*, 2005).

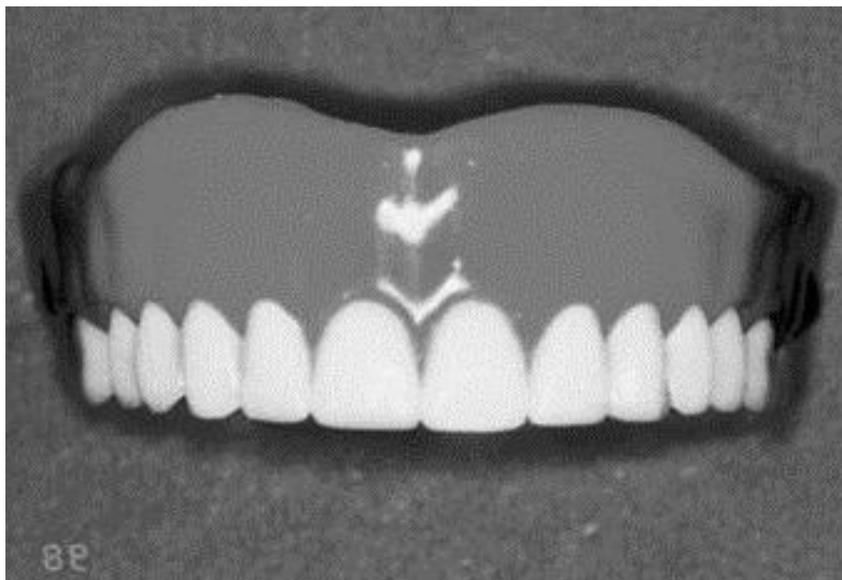


FIGURA 5. Montagem senil visão frontal. FONTE: (Castro *et al.*, 2000 P 178).

3.4 Satisfação do paciente

A insegurança que os pacientes desdentados totais têm uma realidade presente, a ansiedade não é apenas relacionada à questão funcional, mas principalmente a aparência facial, visto que, nos dias atuais é exigido uma estética mais aprimorada e natural. Em 2013 foi feito um estudo com 39 pacientes adultos e mais da metade dos pacientes reabilitados com próteses totais receberam próteses totais superiores, o que pode ter contribuído para a sua melhor aceitação. Desta forma, este estudo mostra o quanto é comprovado a importância da reabilitação oral para a autoestima e qualidade de vida, fora os fatores físicos, como a fala, retenção, estabilidade, deglutição adequada, eficiência mastigatória e alteração da dimensão que também são recuperados (Beloni *et al.*, 2013).

A adaptação inicial a uma prótese total pode ser um desafio, frequentemente causando desconforto e dificuldades nos primeiros dias ou semanas. A satisfação ao longo do tempo pode variar, com alguns pacientes relatando maior contentamento após um período de adaptação, enquanto outros continuam enfrentando problemas (Neves *et al.*, 2013).

Um estudo realizado por Castro *et al* (2000) envolveu dez pacientes do sexo masculino, desdentados completos e de cor branca, com idades variando de 18 a 72 anos. Os resultados da pesquisa indicaram que montagens do tipo clássico foram as mais aprovadas, seguidas por montagens com um toque de senilidade, sem diferenças estatisticamente significativas entre elas. Por outro lado, as montagens com um toque feminino tiveram a menor aprovação, seguidas

pelas montagens masculinas e com diastema, mas também não apresentaram diferenças estatisticamente significativas entre si. (Castro *et al.*, 2000).

O conforto geral da prótese, abrangendo irritações, pontos de pressão e estabilidade na boca, é um fator importante a considerar. Muitos pacientes relatam um aumento na autoestima e confiança quando possuem uma prótese que atende tanto às suas expectativas estéticas quanto funcionais (Munhoz; Abreu, 2011).

Uma comunicação eficaz entre o profissional de odontologia e o paciente é essencial para alinhar as expectativas em relação à prótese. Além disso, ajustes periódicos e manutenção são necessários para garantir a satisfação contínua do paciente. A qualidade estética desempenha um papel significativo na satisfação do paciente, destacando a importância de uma prótese que se assemelhe o mais que possível aos dentes naturais. A função mastigatória também é fundamental, pois os pacientes geralmente estão mais satisfeitos quando podem comer com facilidade e conforto (Costa *et al.*, 2013).

O sucesso de uma prótese total convencional depende dentre outros fatores do contentamento do paciente com a prótese recebida. O profissional deve conhecer os fatores que influenciam tanto negativamente quanto positivamente o paciente. A estética dos elementos dentais possui uma importância relevante na questão social, no ambiente de trabalho e na saúde psicológica do indivíduo. A ausência de dentes influencia negativamente a autoestima do indivíduo. Um sujeito que está numa situação edêntula, em muitas sociedades é considerado como não estético (Braga, 2013).

A maioria dos pacientes preferem próteses com características naturais, portanto, percepções errôneas dos dentistas sobre expectativas dos pacientes podem provocar um mau resultado das próteses totais. O dentista deve se manter muito atento e ciente às expectativas estéticas e funcionais dos pacientes, antes do tratamento (Souza, 2013).

3.5 Acrilização

A técnica de acrilização desempenha um papel fundamental na fabricação de próteses totais. Ela permite que a resina acrílica preencha os espaços entre a base e os dentes artificiais, criando uma forma personalizada que se ajusta perfeitamente à boca do paciente. Esse ajuste preciso é crucial para garantir o conforto e a adequação da prótese total. Além disso, a acrilização possibilita a criação de dentaduras que se assemelham aos dentes naturais e gengivas em termos de cor, textura e forma. Isso é essencial para a estética da prótese, contribuindo para um sorriso natural e agradável (Telles *et al.*, 2003).

Nas imagens abaixo estão apresentadas as próteses totais após processo de acrilização, utilizando a resina acrílica polimerizada (FIG. 6 e FIG. 7).



FIGURA 6: visão frontal da acrilização em prótese total de resina acrílica polimerizada.

FONTE: blog.dentalcremer.com.br



FIGURA 7: Visão lateral da acrilização em prótese total de resina acrílica polimerizada.
Fonte: blog.dentalcremer.com.br

As imagens 6 e 7, mostram a prótese após a acrilização com a resina acrílica polimerizada esse material é durável e resistente, assegurando que a prótese total possa suportar as demandas da mastigação e do uso diário. Além disso, a flexibilidade da resina acrílica permite ajustes pós-polimerização, se necessário, refinando o encaixe da prótese e garantindo o conforto do paciente. A superfície lisa da resina acrílica facilita a higiene bucal, tornando a limpeza mais fácil do que com outros materiais. Isso contribui para a manutenção da saúde bucal do paciente. Uma prótese total bem-acrilizada não apenas se ajusta adequadamente, mas também permite que o paciente recupere a função mastigatória, essencial para sua qualidade de vida e nutrição adequada. A satisfação do paciente é fortemente influenciada por uma acrilização adequada, pois quando a prótese se encaixa bem, é esteticamente agradável e confortável, o paciente tende a se sentir mais satisfeito e confiante (Telles *et al.*, 2003).

Houve a criação de uma série de escalas numéricas para a gengiva, baseadas nos diferentes tipos de características descritos no manual do Sistema Tomaz Gomes (STG). De acordo com o Sistema Tomaz Gomes para obter os efeitos desejados na caracterização, é necessário aplicar três camadas de resina na parte frontal da prótese, de acordo com as instruções contidas no manual. A quantidade de resina varia de acordo com a espessura da parte frontal de cada prótese (Escanhuela *et al.*, 2010).

Mesmo os recém-formados, que ainda não possuem muita experiência, poderão realizar essa caracterização com facilidade, pois a resina, devido à técnica utilizada, permite mais de 120 minutos de trabalho sem secar. Os procedimentos técnicos de inclusão seguem as práticas habituais. Essa caracterização é realizada utilizando um sistema de aplicação de pó e líquido na região correspondente à parte frontal da prótese, em três camadas de diferentes tipos de resina, conforme indicado no manual. Para a região correspondente ao palato, pressionamos normalmente a resina de Palato do Sistema Tomaz Gomez (STG), que pode ser transparente ou cristalina, conforme necessário (Gomes *et al.*, 1997).

4 CONSIDERAÇÕES FINAIS

O sorriso pode desempenhar um papel crucial na vida pessoal e profissional das pessoas. Atualmente, há uma crescente busca por sorrisos esteticamente atraentes, impulsionada pela influência dos meios de comunicação, que frequentemente destacam celebridades e

influenciadores. Esses padrões estéticos são moldados pelas expectativas individuais dos pacientes em relação às suas próteses dentárias completas.

Além dos aspectos técnicos tradicionais envolvidos na fabricação dessas próteses, como a precisão na adaptação e o equilíbrio da mordida, a estética desempenha um papel cada vez mais significativo. A satisfação do paciente com suas próteses totais não se limita apenas à funcionalidade, mas também à percepção de que elas são esteticamente atraentes e estão alinhadas com sua visão de um sorriso perfeito.

A montagem de dentes em próteses totais não se restringe mais apenas à funcionalidade e à restauração da capacidade de mastigação, mas também inclui melhorias estéticas. Portanto, os profissionais da odontologia devem estar preparados para atender a essa crescente demanda por próteses dentárias completas que não apenas funcionem bem, mas também se assemelhem aos dentes naturais do paciente em termos de cor, forma e alinhamento.

É fundamental abordar de maneira eficaz as expectativas estéticas dos pacientes, assegurando uma comunicação clara sobre o que é alcançável em termos de resultados estéticos realistas. Isso permite estabelecer uma colaboração eficaz na busca por um sorriso que atenda tanto às expectativas quanto às necessidades funcionais do paciente. Portanto, a fabricação de próteses dentárias completas é agora um processo multidimensional que abrange funcionalidade e estética, resultando na completa satisfação do paciente.

Um fator que chama atenção é a escassez de material literário que faça alusão especificamente a estética em prótese total, apesar de que é sabido que a busca por próteses caracterizadas é uma constante entre os profissionais dessa especialidade.

REFERÊNCIAS BARBOSA, Débora; BARÃO,

Adelino Ricardo; ASSUNÇÃO, Wirley; GOIATO, Marcelo. Instalação de prótese total: uma revisão. **Revista de Odontologia da UNESP**. v 35, n 35, p 10. 2006.

BELONI, Wanessa Borges; VALE, Hugo Felipe; TAKAHASHI, Jessica Mie. Avaliação do grau de satisfação e qualidade de vida dos portadores de prótese dental. **REVISTA DA FACULDADE DE ODONTOLOGIA**, v. 18, n. 2, p. 12. 2013

BERNAL, Ellen Caroline; CÔRREA, Fernando; CONTRERAS, Giovani; SOUZA JUNIOR, Augusto. Estética em prótese total. **Revista UNINGÁ**, n.5, v. 5, p. 12. 2005

BRAGA, Clarrise Teixeira. Considerações sobre estética em prótese total: revisão de literatura. Universidade Federal Do Rio Grande Do Sul Faculdade De Odontologia. Rio grande do sul, Dissertação de mestrado. 2013.

BRANDINI, Douglas; ALENCAR, Fernanda; ALBUQUERQUE, João; ALMEIDA, Davi. Avaliação da estética de próteses totais implanto-suportadas por meio de questionário. **Revista Gaúcha de Odontologia**, v. 64 n. 1, p. 8. 2016

CASTRO, Osmar Vieira; FRIGEIRO, Maria Luiza. Avaliação estética da montagem dos seis dentes superiores anteriores em prótese total. **Pesq Odont Bras**, v. 14, n. 2, p. 15. 2000.

CONDE, Bruno. Mais de 14 milhões de brasileiros não possuem dentes, saiba o motivo e o que fazer para evitar. **REVISTA IDEAL**, v. 1 n. 1, p. 8. 2023.

COSTA, Anna Paula; MACHADO, Flávia Christiane; PEREIRA, Anna Lepríncia Bezerra; CARREIRO, Adriana da Fonte. Qualidade técnica e satisfação relacionadas às próteses totais. **CIÊNCIA & SAÚDE COLETIVA** v. 18, n. 18, p. 12. 2013.

ESCANHUELA, Francisco José Conti; LOPES, José Fernando Scarelli; PINTO, João Henrique Nogueira. RODRIGUES, Lucas. Avaliação da dimensão vertical de oclusão em pacientes portadores de prótese total. **Jornal Brasileiro de Oclusão, ATM & Dor Orofacial**, v. 1, n. 2, p 10, 2010.

GOIATO, Marcelo Coelho; NOBREGA, Adhara Smith; GENNARI, Humberto, SANTOS, Daniela Micheline. Prova estética e funcional- uma decisão em conjunto. **Revista Odontológica de Araçatuba**, v.35, n.2, p. 10, 2014.

GOMES, Fabiano Leoni; GOMES, Tomas; CORREIA, Gerson de Arruda; MORI, Matsuyoshi. Emprego de resinas pigmentadas para caracterizar próteses totais e parciais removíveis, **Odonto Pope**, v. 1, n. 3, p. 12, 1997.

GOMES JUNIOR, Jarbas. **Estéticos em Prótese Total**. Faculdade Sete Lagoas, Núcleo de Estudos e Aperfeiçoamento Odontológico – NEAO. João Pessoa-PB, 2016.

<https://blog.dentalcremer.com.br/acrilizacao-e-acabamento-de-proteses-totais-e-protocolosacrilicos/> Acrilização e acabamento de próteses totais e protocolos acrílicos. Acesso em 01 de dez 2023.

LEMOS, Carlos; CRUZ, Miguel; BATISTA, Denizio; MOURA, José. Reabilitação protética estética de prótese total superior: relato de caso clínico. **Revista Bahiana de Odontologia**, v 6, n 2, p 10, 2015.

MARQUES, Lidia Audrey; LOTIF, Mara Assef; SILVA, Juliana Borges; ROCHA, Mara Kelly. A influência dos arranjos dentários em prótese total: revisão de literatura. **Revista Faculdade de Odontologia de Lins/Unimep**, v.24, n.1, p. 20, 2014

MUNHOZ, Celina Wanderley; ABREU, Efraim. Os fatores que influenciam na satisfação do paciente submetido a tratamento de prótese total convencional. **HU Revista, Juiz de Fora**, v. 37, n. 4, p. 12, 2011.

SANTOS, Kerolayne Sena; LEAL, Cristiane Maria; FORTES, Sybilla Torres; DIAS, Sabrina. Restabelecimento da estética do sorriso por meio de prótese total imediata. **Brazilian Journal of Development**, v.7, n.4, p. 15. 2021.

SARMENTO, Fernando. Estética em Prótese Total: Reabilitação Estética e Funcional - Relato de Caso. **Revista Saúde Integrada**, v 2, n 1, p, 10. 2019.

SOUZA, Rodrigo. Avaliação da satisfação com próteses totais em pacientes reabilitados. **Revista de Odontologia da UNESP**, v 42 n 3, p 16. 2013.

TELLES, Daniel de Moraes; HOLLWEG, Henrique; CASTELUCCI, Lucas. Prótese Total - Convencional e Sobre Implantes. **RGO**, v 3 n 3, p 10. 2003.

TRENTIN, Larissha Mafacioli; REGINATO, Vagner Flavio; MAROLI, Angélica; BORGES, Manuel Tomas. Determinação da dimensão vertical de oclusão em prótese total: revisão de literatura e relato de caso clínico. **J Oral Invest**, v.5, n.1, p. 10, 2016.