



**FACULDADE FASIPE-CPA
ODONTOLOGIA**

CRISTIANE RODRIGUES CAVALCANTI

CONSIDERAÇÕES EM MOLDAGEM EM PRÓTESE TOTAL

CUIABÁ/MT

2022

CRISTIANE RODRIGUES CAVALCANTI

CONSIDERAÇÕES EM MOLDAGEM EM PRÓTESE TOTAL

Trabalho de Conclusão de Curso apresentado à Banca Avaliadora do Departamento de Odontologia, da Faculdade FASIFE-CPA de Cuiabá, como requisito parcial para a obtenção do título de Bacharel em Odontologia.

Orientador(a): Prof. Leonardo Monteiro da Silva

CUIABÁ/MT

2022

CRISTIANE RODRIGUES CAVALCANTI

CONSIDERAÇÕES EM MOLDAGEM EM PRÓTESE TOTAL

Trabalho de Conclusão de Curso apresentado à Banca Avaliadora do Departamento de Odontologia, da Faculdade FASIPE-CPA de Cuiabá, como requisito parcial para a obtenção do título de Bacharel em Odontologia.

Aprovado em: ____ de _____ de _____.

Professor(a) Orientador(a):

Professor(a) Avaliador(a):

Professor(a) Avaliador(a)

Coordenador(a) do Curso de Odontologia

FACULDADE FASIPE-CPA DE CUIABÁ

CUIABÁ/MT

2022

DEDICATÓRIA

Dedico este trabalho à minha amada família que tanto amo e admiro e em especial a minha mãe, Terezinha Trindade, e meu padrasto, Albino Veiga, que desde o princípio sempre me incentivaram buscar o melhor para minha vida.

AGRADECIMENTOS

Quero agradecer a Deus acima de todas as coisas, por jamais me abandonar e ter me sustentado até aqui.

Agradeço a minha irmã, por sempre estar ao meu lado em todos os momentos.

Agradeço ao meu amado esposo por todo companheirismo, amor e incentivo.

Agradeço as minhas filhas, minha razão de viver.

Agradeço ao professor Leonardo Monteiro por toda atenção e aconselhamento.

RESUMO

A moldagem anatômica tem por finalidade a reprodução da área chapeável, através dessa moldagem é possível analisar a boca do paciente e se fazer um modelo de estudo. Com a moldagem anatômica em mãos é possível se fazer uma moldeira individual, única e exclusivamente para o paciente. A moldagem funcional tem por objetivo, fazer uma cópia com maiores números de detalhes possíveis. É nessa etapa do processo de trabalho que vai garantir o sucesso ou insucesso da prótese total em pacientes desdentados. É notório que, os cirurgiões dentistas tenham o conhecimento e técnicas necessárias para uma boa moldagem em seus pacientes. Assim poderão conseguir alcançar a satisfação final de seu paciente.

Palavras-chave: Moldagem, Moldagem funcional, Moldagem anatômica.

ABSTRACT

The anatomical molding aims to reproduce the platable area, through this molding it is possible to analyze the patient's mouth and make a study model. With the anatomical impression in hand, it is possible to make an individual tray, uniquely and exclusively for the patient. Functional molding is intended to make a copy with as much detail as possible. At this stage of the work process that will guarantee the success or failure of total dentures in edentulous patients. It is notorious that dental surgeons have the knowledge and techniques necessary for a good impression in their patients. Thus, they will be able to achieve the ultimate satisfaction of their patient.

Keywords: Impression, Functional impression, Anatomical impression.

SUMÁRIO

1. INTRODUÇÃO	7
2. DESENVOLVIMENTO	8
2.1 Considerações acerca da Moldagem Anatômica em Prótese Total	8
2.2 Considerações acerca da Moldagem Funcional em Prótese Total	10
2.3 Moldeira Individual	10
2.3.1 Função da Moldeira Individual.....	11
2.3.2 Particularidades acerca da moldeira individual	11
2.4.1 Materiais para Moldagem Anatômica em Prótese Total	15
2.4.2 Materiais para Moldagem Funcional em Prótese Total.....	15
3. CONSIDERAÇÕES FINAIS	17
REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS	18

1. INTRODUÇÃO

Muito se tem falado sobre a saúde bucal, no Brasil existe um plano de governo onde se tem tratamento gratuito, sabe-se que, a população idosa tem mais necessidade em próteses totais. Existe a necessidade de se restabelecer a função mastigatória bem como a fonética e a estética.

O homem sempre conseguiu chegar no seu bem-estar de acordo com sua situação. Quando não existia materiais de moldagem as próteses dentarias eram feitas de madeiras, ossos e marfim.

A problemática observada e que motivou o tema deste trabalho se justifica na falta de orientação e manejo clínico do profissional durante os procedimentos de moldagem podem levar ao insucesso no tratamento protético. O objetivo desse trabalho é identificar a importância que se tem na realização da moldagem e obtenção de modelo de gesso adequado, seja anatômico ou funcional, para a prótese total.

A moldagem é um dos passos mais importantes e fundamental nesse processo de tratamento, pois é nela que se vai definir o sucesso ou não do tratamento, se exige técnicas para que se tenha um grande detalhamento anatômicos bem como o contorno chapeável, para que se possa garantir estabilidade, suporte e retenção da prótese total.

Para elaboração desse trabalho, foram realizadas várias buscas por intermédio da internet, consecutivamente fez parte da revisão de literatura as leituras por completo de diversos materiais encontrados nos bancos de dados.

2. DESENVOLVIMENTO

2.1 Considerações acerca da Moldagem Anatômica em Prótese Total

O edentulismo total é caracterizado pela perda de todos os dentes da arcada dentaria, sendo considerado o maior agravo da saúde dental. A ausência dos dentes acarreta em danos físico, psicológico, funcionais e social. A saúde bucal pode ser restabelecida com prótese dentaria total. As próteses exigem uma ampla sequência que deve ser seguida, afim de garantir bons resultados (SILVA, 2019).

A moldagem odontológica nada mais é que a reprodução da estrutura dentaria da cavidade bucal onde se tem com detalhes reprodução dos tecidos moles e duros. Exige técnicas específicas e domínio da realização pelo cirurgião dentista (ARAUJO; SOUZA, 2020).

A moldagem é a área da odontologia em que se analisa o maior mal uso dos materiais. É importante que se usem materiais de qualidade pois se trabalham com precisão (FIGUEIREDO; SOUZA, 2019).

A moldagem é a parte principal da elaboração do tratamento reabilitador protético, é ela quem transfere as informações clinicas para o laboratório de prótese dentaria. Quanto melhor a técnica utilizada no procedimento melhor será a precisão no modelo de gesso. Percebe-se que, quanto melhor a precisão, melhor será o desempenho do técnico em prótese dentaria (MESQUITA et al.,2012).

Contudo, anamnese deve ser feito incluindo exames clinico, físicos e complementares, mas antes de tudo deve-se saber o que realmente o paciente deseja e precisa, conseguindo alcançar os desejos do paciente, se alcançara um ótimo resultado (BRITO; NOGUEIRA; FERREIRA, 2017).

A moldagem nada mais é do que uma cópia em negativo de detalhamentos da área da boca de um paciente. Com a moldagem anatômica, pode-se obter as reproduções da área basal,

analisar as inserções musculares, ver se há ou não necessidade de cirurgias pré-protéticas e obter o modelo de estudo, no qual será confeccionada a moldeira individual (REIS et al., 2007).

Na confecção da moldagem anatômica o ideal para se usar é a godiva, alginato e silicone. Em uma moldagem anatômica para prótese total, os seus detalhes anatômicos não serão copiados com fidelidade, por isso surge a necessidade de se fazer uma moldagem funcional após se fazer a anatômica (SIEBRA et al., 2017).

O primeiro passo para elaboração da moldagem anatômica é a escolha da moldeira de estoque perfurada (MACHADO; EDUARDO; GUARIGLIA, 2003).

Para a moldagem funcional, a moldeira é construída com resina acrílica autopolimerizável ou placas de acetado, fazendo alívios nas áreas de contato e nos dentes remanescentes, com a finalidade que aja facilidade na sua remoção e inserção (GOIATO et al., 2014).

A última moldagem para se obter o modelo de trabalho é feita com silicone leve (SANTOS et al., 2021).

É necessário fazer os alívios das moldeiras individuais tanto na moldeira mandibular e na maxilar conforme a boca do paciente, e posteriormente se fazer selamentos periféricos com movimento, seguidos para os testes de estabilidades da moldeira (SECO et al., 2019).

A moldagem anatômica é utilizada também em próteses total provisória, onde se faz a moldagem ainda com os dentes, antes da sua retirada e na sua confecção é feita os registros arco facial e intermaxilares, posterior montagem no articulador. Sabendo disso, o próximo passo é remover os dentes naturais que estão no modelo de gesso e colocando os dentes artificiais, assim executando todo o processo laboratorial. Quando paciente terminar sua cirurgia a prótese provisória estará pronta (GOMES et al., 2014).

As próteses totais imediatas é um ótimo recurso para os pacientes que não querem passar um pós-operatório sem dentes, além de restabelecer a imediata função do sorriso e estética ajuda na cicatrização óssea e tecidual (CATRO et al., 2020).

Umas das vantagens em fazer a moldagem anatômica, para prótese total imediata, é que o paciente pode, assim que terminar a extração dos dentes, usar a prótese provisória, favorecendo a função social, estética e funcional. Permitindo assim que o paciente fique dentado até a prótese definitiva (NETO, 2019).

2.2 Considerações acerca da Moldagem Funcional em Prótese Total

A moldagem funcional, capta bem os detalhes da área chapeável e inserções musculares, sendo assim, ele alivia as zonas de alívio, comprimi zonas de compressão e a satisfação do paciente com conforto de sua nova prótese dentária (TAMAKI, 1983).

São avaliadas a espessura e extensão das próteses, afim de que elas não sejam finas e nem grossas. É importante que elas estejam lisas sem sob extensão e arredondada. Se a moldagem de bordo for feita corretamente, pode-se dizer que, não precisara de ajustes ou pequenos reparos. Para se localizar a região de borda é necessário o paciente sorrir, deglutir, fazer mimica, falar e bocejar durante a moldagem (BARBOSA et al., 2006).

A moldagem funcional tem como objetivo refazer os tecidos e demarcar o contorno da prótese. Tem por finalidade reter e estabilizar por um vedamento feito por saliva. Além de garantir um bom assentamento da prótese entre a fibromucosa, fazendo com que o usuário tenha conforto e que diminua a invasão de alimentos entre a prótese e a fibromucosa (GOIATO; SANTOS; SILVA, 2013).

Tem-se a importância de se ter uma boa moldagem, para que a prótese dentária tenha uma boa adaptação sem que ocorra alteração na arcada dentária, qualquer alteração poderá ter problemas na oclusão e movimentos mandibulares (BOSCATO,2013).

As próteses dentárias, quando são confeccionadas corretamente respeitando as etapas, evidentemente apresentara grandes vantagens como: fonação, conforto do paciente, participação social, alimentação e principalmente a restritiva diminuição do trauma relacionado com a perda dos dentes naturais (HESPANHOL et al., 2018).

2.3 Moldeira Individual

Como o próprio nome sugere, a moldeira individual é aquela que é confeccionada para um determinado indivíduo e que só serve para o paciente em particular (PRISCO; MARCHINI, 2007).

Inicialmente, para que se tenha um encaixe preciso na prótese dentária é necessário fazer a moldagem com moldeiras individuais. Diante disso, deve ser bem elaborada com resina associadas e os materiais utilizados devem ser as siliconas de adição ou poliéster por conter reduzidas alterações (MIMA; SEGALLA; PINELLI, 2008).

Para se elaborar uma prótese dentaria é imprescindível que se tenha uma boa impressão preliminar adequada, a confecção de moldeiras individuais e posterior selamento periférico (AMORIM et al., 2018).

As moldeiras individuais são confeccionadas em cima de modelos anatômicos, e são realizados alívios com certa utilidade, nas áreas retentivas e regiões que correspondem a zona de alívio. Ela deve ser transparente para visualização de possíveis áreas de compressão de tecidos, evitando assim áreas de isquemia (VILA NOVA et al., 2018).

2.3.1 Função da Moldeira Individual

O principal objetivo da moldeira individual é de ajustar o material para se fazer a moldagem, para que se tenha uma perfeita cópia anatômica bem como a área chapeável e todos os limites onde será feita a prótese total (MIGUEL; CUNHA, 2019).

As moldeiras individuais devem conter uma certa transparência para se visualizar melhor as áreas indesejadas, devem ter rigidez e estabilidade. Necessariamente devem estar com bordas lisas e arredondadas (VILANOVA et al., 2018).

A utilização de técnicas alternativas para a confecção de moldeiras individuais, pode diminuir o tempo da confecção da prótese para o paciente, trazendo vantagens para paciente e profissional desde que feito um bom planejamento (SILVA et al., 2019).

Com a confecção de moldeira individual com haste metálica é possível fazer a moldagem funcional, e nessa mesma sessão pode-se transferir o molde para o articulador, sem a necessidade de fazer um modelo de prova (GIANNOTTI et al., 2007).

A moldeira individual, quando feita com os alívios e modificações necessárias, ela facilita o processo de trabalho levando a diminuir o tempo da confecção da prótese total (MIRANDA et al., 2021).

2.3.2 Particularidades acerca da moldeira individual

Existem vários tipos de matérias para se fazer uma moldagem, entretanto, ainda não se descobriu uma técnica ou material que fosse capaz de deslocar espontaneamente os tecidos moles na boca do paciente que estão localizados abaixo da gengiva, fazendo uma barreira e impedindo o escoamento do produto utilizado na moldagem da boca (GUEEDES, MACHADO, 2007).

No preparo da moldeira maxilar deve conter alguns furos na zona mais profunda do palato afim de que, produza um escoamento, não acumule material e produzindo um alívio. Deve ser feito desgaste na zona de freios e na parte interna dos bordos. Esse desgaste compreende um alívio por falta de centralização. O freio labial maxilar é uma direção para se ter uma boa centralização, antes de utilizar a moldeira deve se testar varias vezes na boca do paciente (FIGUEIRÓ et al., 2019).

As moldeiras individuais são preparadas em resina acrilica é colocado um cabo na linha mediana da moldeira e colado com o mesmo produto da confecção, isso no modelo superior já no inferior é feito um cabo da mesma funcionalidade proximo aos pre molares a fim de, auxiliar no manuseio (VECCHIA, 2011).

O sucesso ou o fracasso de uma prótese dentaria depende de alguns fatores relacionados com paciente e profissional. Umas das vantagens anatômicas é a dimensão vertical, precaver a expansão da língua, e manter a anatomia natural e estética do paciente, precavendo a aparências de rugas (LAPORT, 2017).

Quando não se faz uma moldagem corretamente no início do processo da confecção da prótese dentária pode ocasionar úlceras traumáticas, essas úlceras são ocasionadas na força que se fez no momento da moldagem. Quando detectável é possível se fazer ajustes e desgastes na prótese. Para se evitar esse tipo de trauma é necessário um aperfeiçoamento na técnica de moldagem (FILHO, 2004).

Após certo tempo utilizando a prótese pode ocorrer da não adaptação, e acabar perdendo as partes funcionais, podendo até causar ulcerações na mucosa. Para solucionar esse problema é feito um reembasamento, onde a própria prótese do paciente é utilizada como moldeira individual, em alguns casos específicos precisa de fazer um alívio para poder colocar o material de moldagem (GOIATO et al., 2013).

Ao longo do tempo vários profissionais utilizam técnicas diferentes, cada um falando de um tipo de material, contudo todos são a favor de se utilizarem moldeiras individuais para se ter bons resultados. A finalidade da moldeira individual é a reprodução perfeita da área basal. Antes da moldagem funcional é de extrema relevância que seja provado a moldeira individual na boca do paciente, para saber se ocorrera algum possível deslocamento (ULBRICH; FRANCO, 2004).

A moldagem inicia pela inferior pela sua facilidade e a propensão de causar náuseas é menor, assim ganhando confiança do paciente. Com a boca entre aberta e a língua levantada se afasta os lábios com auxílio de um espelho então é colocada a moldeira com estabilidade, centralizada e aprofundada (ROMANO et al., 2005).

Tem que levar em conta possíveis variáveis que possam acontecer como material correto, experiência do operador, saúde gengival, manejo dos tecidos moles e controle de umidade. A espessura esperada tem que ser no mínimo de 2 mm e a moldeira tem que ser firme, para que se possa aguentar a pressão da força exercida no momento da moldagem. Todo esse apontamento minimiza possíveis erros (LIMA et al., 2019).

2.4 Materiais de Moldagem para Prótese Total

Uma prótese total quando elaborada desde a moldagem com os princípios básicos, onde se obtém informações necessárias para uma boa execução, será possível restabelecer toda estrutura perdida com materiais artificiais. Levando o paciente a voltar a ter uma qualidade de vida melhor do que tinha antes (GULART, 2020).

É de grande necessidade que se verifiquem o molde após a sua primeira moldagem para que se tenha a certeza que realmente houve a distribuição do material e se a anatomia está evidente (GUIMARAES, 2018).

Com o modelo anatômico pronto, fez-se a moldeira individual com a resina autopolimerizável com transparência. Essa moldeira é extremamente importante pois é nela que se vai o material que dará origem ao modelo funcional. Devendo ser construída com 3mm do assoalho bucal, assim permitirá que molde o fundo de saco com maior precisão (MELO, 2020).

Existem vários tipos de matérias a ser utilizados, dentre eles os materiais elásticos não aquosos, são os que melhor se destacam e cabe ao profissional escolher um que melhor adapte para realizar a moldagem (MESQUITA et al., 2012).

Utilizando godiva em placa na realização da moldagem, excluiu o passo da inversão de registro intra oral e a moldagem periférica com bastão de godiva. Assim sendo, o paciente faz os movimentos com maior segurança (DOMITTI et al., 1999).

Para o selamento periférico pode ser usado a silicona ou godiva. A godiva precisa de uma aplicação sementada pela borda da moldeira. A silicona pode ser recortada, sendo uma vantagem frente à godiva, que pode se quebrar (GOIATO, 2013).

O uso do alginato na moldagem funcional além de ser de baixo custo tem uma ótima funcionalidade e demonstrado um alto grau de satisfação dos pacientes (SILVA, 2017).

O alginato é popularmente o mais conhecido, fácil de se manusear, rico em detalhamento e com custo baixo. Porém tem suas desvantagens como a sua elasticidade (CHIARAMONTE, 2021).

O material hidrocoloide irreversível de moldagem única com o uso de moldeiras individuais e o elastômero com selamento periférico com godiva de baixa fusão mostrou resultados satisfatórios em pacientes com atrofia severa na maxila com moldagens de dois passos (ALBUQUERQUE, 2018).

O hidrocoloide irreversível ou o alginato, é um dos melhores materiais que são utilizados na odontologia. Várias substâncias foram adicionadas ao longo do tempo para melhorar a sua composição química, mecânica e física (COSTA et al, 2020).

O alginato é um material muito usual na odontologia, mas necessita ter cuidados com o seu manuseio pois sofre muitas alterações se não manuseado e armazenado corretamente, ele evapora com facilidade e deve ser vertido após a moldagem (GALVAN, 2018).

É aconselhável o uso de máscaras descartáveis durante a preparação do alginato, também a higienização do ambiente de trabalho e ventilação adequada (BRAGA, 2007).

O silicone é responsável pelas melhores variações verticais, apresenta modelos de palatos com maior profundidade em relação ao alginato (JUNIOR, 2005).

A silicona de adição é considerada padrão ouro por ter uma boa resistência ao corte, ótima reprodução de detalhes e fácil manuseio (BRITO, 2021).

Existe recentemente no mercado alginato com armazenamento prolongado, foram feitos testes e chegou-se à conclusão que tem se um resultado satisfatório de até cinco dias com umidade relativa. Um material de boa qualidade, preciso e estável, é importante para se ter sucesso na finalização (CALMON et al., 2018).

É importante que se faça a desinfecção dos moldes das moldagens para que não haja contaminação por agentes micro-organismos patogênicos. Podendo ser transmitido por meio da saliva e sangue contidos no molde assim evitando a contaminação cruzada (LINHARES et al., 2010).

São utilizadas para moldagens preliminares as moldeiras de estoque elas podem conter furos ou não isso vai depender do material utilizado na sua moldagem (REIS et al., 2007).

Por diversos fatores relacionados a custos, alguns profissionais estão minimizando o processo os métodos de moldagens, contudo sabe se que necessita de duas moldagens para confecção das próteses totais (CAETANO et al., 2014).

O elastômetro, demonstra bons resultados na sua elasticidade e copia, com boa fidelidade ao resultado de rápido e fácil manuseio (ACCETTA; POUBEL, 2010).

O material de consistência leve a média com e sem alívio são os melhores para se trabalhar com pacientes edêntulo, utilizando se da técnica de duas moldagens a partir de um

modelo padrão, usando silicone de adição e a moldagem simples com hidrocoloides irreversível (MARCHEZAN, 2004).

2.4.1 Materiais para Moldagem Anatômica em Prótese Total

Na confecção da moldagem anatômica o ideal para se usar é a godiva, alginato e silicone. Nesse modelo de moldagem não é eficaz para o rebordo em uma prótese total, contudo os detalhes anatômicos não serão copiados com fidelidade, por isso surge a necessidade de se fazer uma moldagem funcional após se fazer a anatômica (SIEBRA et al., 2017).

Os materiais utilizados com maior frequência para a moldagem do selamento periférico são os que possuem em sua composição textura regular a pesada, agora, nas áreas de suporte são utilizados as de texturas leves (REIS et al., 2007).

A finalidade de uma moldagem anatômica é a construção de uma moldeira individual, e a utilização de materiais que atendam a finalidade de uma boa moldagem. A prótese total se apoia em osso, a godiva tem eficácia na moldagem preliminar onde-se consegue identificar com precisão a área de apoio ósseo (BARBOSA et al., 2019).

2.4.2 Materiais para Moldagem Funcional em Prótese Total

Para a realização da moldagem funcional é fundamental a utilização da moldeira individual, ela deve ser o mais adaptado possível no modelo anatômico, e geralmente confeccionada com resina autopolimerizável (GOIATO; SANTOS; SILVA, 2013).

A moldagem funcional é dividida em três grupo. Na compreensiva os tecidos moles são comprimidos, significa que ela só adaptara nos momentos de pressão e na mastigação. Não compreensivas, ela é elaborada sem pressão com certeza dos detalhes da mucosa, sem deslocamento dos tecidos moles, contudo a ideia que a prótese estará em repouso na maioria das vezes, permitindo a preservação do tecido ósseo. O mais recomendado é a seletiva que é a união dos dois grupos citados pois atende maior número de requisitos básicos da moldagem. Não existem evidência de uma técnica ou outra melhor, cabe ao dentista escolher o qual será melhor para seu paciente (FILHO, 2013).

A falta de conhecimento de uma boa técnica de moldagem acaba causando o insucesso final da prótese dentaria. O material a ser utilizado vai variar de acordo com a moldeira escolhida. As moldeiras perfuradas usam material hidrocoloide irreversível já as lisas usam

godiva de alta fusão. O que realmente determina o sucesso da prótese é a perfeita cópia da área chapeável (AGUIAR; SILVEIRA, 2018).

Ao longo da moldagem funcional deve-se priorizar os movimentos funcionais exercidos pelo paciente, onde será possível visualizar a movimentação dos tecidos através da compreensão e notar onde ocorre a movimentação dos tecidos e retenção da prótese, onde deva ocorrer austeridade de ambas (CAVESTRO; CUNHA, 2019).

Na moldagem funcional pode-se utilizar os materiais de silicone de condensação leve, polissulfeto ou poliéster, contudo, o material será usado para moldar a parte edêntulo. Pode-se usar também dois materiais, a pasta zincoeugenólica para a zona edêntulo e alginato bem como outros materiais elásticos na região dos dentes. Para uma melhor travação pode-se utilizar cera de moldagem, aplicado a cera com pincel em seu estado líquido (GOIATO; SANTOS; SILVA, 2013).

Existe uma vantagem em relação ao material elástico e anelástico, bem como o silicone, utilizado na confecção de uma moldagem funcional, podendo ser usado sem medo pois um material que não incomodara o paciente evitando que fique grudado no modelo de gesso, em troca, se tem uma boa retenção e estabilidade que é o que se deseja na confecção de uma prótese (SIEBRA, et al., 2017).

3. CONSIDERAÇÕES FINAIS

Com base nas leituras realizada dos artigos, conclui-se que a moldagem é fundamental para a garantir uma boa adaptação da prótese na boca do paciente, é imprescindível que não se pule processos de trabalho para agilizar, mas, que seja feita cada etapa. Assim garantirá um resultado satisfatório. É notório que, se tenha experiências com diversos materiais para uso em clínica, assim saberá qual melhor tipo de material se usar.

É importante que o operador tenha experiências nas técnicas de moldagens pois faz total diferença no resultado final. A reabilitação protética em pacientes desdentados deixará de ser um trabalho árduo se seguir todos os protocolos clínicos e laboratoriais.

De acordo com a pesquisa a silicona tem um melhor desempenho na sua reprodução de detalhes além de ter facilidade em seu manuseio, sabor agradável. Contudo o Alginato tem mais usabilidade que a silicona pela questão de custo. Aconselhável se usar alginato na primeira moldagem e silicona na segunda moldagem para maior precisão.

REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

ACCETTA, Danielle Figueiredo; POUBEL, Luiz Augusto das Costa. **Importância do conhecimento das propriedades de três materiais de moldagem: siliconas e poliéter** - revisão. Revista fluminense de odontologia; n. 34, p.1413-2966, 2010. Disponível em: <https://njdr.webnode.com/files/200000025-056e907620/Cap_11_IMPORTANCIA_DO_CONHECIMENTO_DAS_PROPRIEDADES.pdf>. Acessada em: 23 out. 2021.

AGUIAR, Christopher Henrique da Silva; SILVEIRA, Arthur Silva da. **Meios de retenção e estabilidade em prótese total: Revisão de literatura**. Samambaia, 2018. Disponível em: <https://dspace.uniceplac.edu.br/bitstream/123456789/135/1/Christopher_Aguiar_0007089.pdf>. acessada em: 17 out. 2021.

ALBUQUERQUE, Ivo de Souza. **Comparação de duas técnicas de moldagem para confecção de prótese total em pacientes com rebordo mandibular severamente reabsorvido: estudo clínico cego randomizado controlado**. Fortaleza, 2018. Disponível em: <https://repositorio.ufc.br/bitstream/riufc/29947/1/2018_tese_isalbuquerque.pdf>. Acessada em: 17 out. 2021.

AMORIM, Ana M. et al. **Técnicas e materiais de impressão em prótese total lecionados em pós-graduações ibéricas: rev port estomatol med dent cir maxilofac**, V. 59, N. 1, P. 36-59. 2018. Disponível em: https://repositorio.ucp.pt/bitstream/10400.14/33105/1/19_5b3d0d5c6ca25.pdf. Acessada em: 23 out. 2021.

ARAÚJO, Michelly Silva; SOUZA, Nickolas Schineider Alves de. **Moldagem com vibração ultrassônica com alta intensidade**. Uberaba, 2020. Disponível em: <<https://repositorio.uniube.br/bitstream/123456789/1384/1/MOLDAGEM%20COM%20VIBRA%20COM%20ALTA%20INTENSIDADE.pdf>>. Acessada em 23 out. 2021.

BARBOSA, Bruna et al. **Godiva como material de moldagem preliminar em prótese total**. Revista Brasileira de odontologia. Rio de Janeiro. V. 76, N. 2, P. 58.2019. Disponível em: <<file:///C:/Users/user/Downloads/1589-5783-1-PB.pdf>>. Acessada em: 18 out. 2021.

BARBOSA, Debora Barros et al. **Instalação de prótese total: Uma revisão**. Revista de Odontologia da UNESP; v. 35, n.1, p. 53-60, 2006. disponível em: <<https://revodontolunesp.com.br/article/588017d57f8c9d0a098b492a/pdf/rou-35-1-53.pdf>>. Acessada em 18 out. 2021.

BOSCATO, Noeli et al. **Movimentação dental linear em prótese total superior em função dos materiais de inclusão**. Passo Fundo, v. 9, n. 1, p. 92-96, jan./jun. 2004. Disponível em: <<http://seer.upf.br/index.php/rfo/article/view/1640/1084>>. Acessada em: 23 out. 2021.

BRAGA, A. S. et al. **Potencial tóxico dos alginatos para uso odontológico**. Rev. Ciênc. Farm. Básica Apl; v.28, n.2, p.153-158, 2007. Disponível em: <<http://rcfba.fcfar.unesp.br/index.php/ojs/article/view/517/515>>. Acessada em: 17 out. 2021.

BRITO, Arianny Bregantin de; NOGUEIRA, Paloma Heinen; FERREIRA, Luciano Pedrim Carvalho. **Interação entre prótese total e preenchimento facial:** uma alternativa estética viável para pacientes desdentados totais. Revista Funec Científica – Multidisciplinar, Santa Fé do Sul (SP), v.6, n.8, p.60 - 74, jan./dez. 2017. Disponível em: <file:///C:/Users/user/Downloads/administrador,+Gerente+da+revista,+INTERA%C3%87%C3%ADO+ENTRE+PR%C3%93TESE+TOTAL.pdf> . Acessada em: 17 out. 2021.

BRITO, Veronica Rocha Ribeiro. **A influência e importância das siliconas em reabilitações odontológicas:** revisão de literatura. Porto Velho, 2021. Disponível em: < <http://repositorio.saolucas.edu.br:8080/xmlui/bitstream/handle/123456789/4097/Ver%C3%B4nica%20Rocha%20Ribeiro%20Brito%20-%20A%20influ%C3%Aancia%20e%20import%C3%Aancia%20das%20siliconas%20em%20Oreabilita%C3%A7%C3%B5es%20odontol%C3%B3gicas%20-%20revis%C3%A3o%20de%20literatura.pdf?sequence=1&isAllowed=y>>. acessada em 17 out. 2021.

CAETANO, Thais Angelina et al. **Método simplificado versus convencional de confecção de próteses totais:** Práticas adotadas pelos cirurgiões-dentistas. Rev. Odontol UNESP; v.43, n.2, p. 82-90. 2014. Disponível em: <<https://www.scielo.br/j/rounesp/a/TdNFGPSSkTz3kRxzL6v5PvD/?format=pdf&lang=pt>>. Acessada em: 17 out. 2021.

CALMON, Janine Dourado Quintão et al. **Estabilidade dimensional de moldes obtidos com alginato de armazenamento tardio.** Rev. Odontol UNESP; v.48, 2019. Disponível em: <<https://doi.org/10.1590/1807-2577.09819>>. acesso em 12 dez. 2021.

CASTRO, Daniel Sartorelli Marques de et al. **Reabilitação do sorriso por meio da utilização de prótese total imediata:** relato de caso. Rev. Eletrônica Acervo Saúde. Vol.Sup.n.47, 2020. Disponível em: < [file:///C:/Users/user/Downloads/2996-Artigo-31290-2-10-20200430%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/user/Downloads/2996-Artigo-31290-2-10-20200430%20(1).pdf)>. Acessada em: 12 dez. 2021

CAVESTRO, Julia de Oliveira dos Santos; Cunha, Daniela Porto da. **Reabilitação oral com prótese total em paciente prognata:** Relato de caso. Salusvita, Bauru, v. 38, n. 4, p. 1039-1059, 2019. Disponível em: <https://secure.unisagrado.edu.br/static/biblioteca/salusvita/salusvita_v38_n4_2019/salusvita_v38_n4_2019_art_12.pdf>. Acessada em: 23 out. 2021.

CHIARAMONTE, Giovanni. **Impressão com pressão seletiva em prótese parcial removível:** uma revisão narrativa. Faculdade Fernando Pessoa. Ciência da Saúde Porto, 2021. Disponível em:< https://bdigital.ufp.pt/bitstream/10284/10287/1/PPG_35097.pdf>. Acessada em: 12 dez. 2021.

COSTA, lavinia lourenço et al. **Composição do alginato odontológico e suas interações com o organismo humano.** Lagoa Nova. v.9, n. 2, p.29-31, 2020. Disponível em: <<file:///C:/Users/user/Downloads/484-901-1-PB.pdf>>. Acessada em 23 out. 2021.

COSTA, Sergio Carvalho et al. **Prótese total imediata: devolução do sorriso e da função ao paciente.** Rev. Arq Odontol; Belo Horizonte, v.47, n.2, p.106-110, dez. 2011. Disponível em: < <http://revodonto.bvsalud.org/pdf/aodo/v47s2/a25v47s2.pdf>>. Acessada em: 23 out. 2021.

DOMITTI, Saide Sarchirs et al. **Paciente prognata: variação de técnica na confecção de prótese total maxilar: Relato de caso clínico. Passo Fundo**, Rev. da Faculdade de Odontologia v. 4, n. 1, p.39-43, jan./jun. 1999. Disponível em:<<http://seer.upf.br/index.php/rfo/article/view/1163/681>>. Acessada em: 12 dez. 2021.

FIGUEIREDO, Evandra Solange de Almeida; SOUZA, Layara Najra Soares de. **Análise de alterações dimensionais em múltiplos vazamentos e tempos diferentes com silicona de adição**. Trabalho de conclusão de curso. 2019. Disponível em: <<http://repositorio.unesc.net/bitstream/1/7402/1/Evandra%20Solange%20de%20Almeida%20Figueiredo%20e%20Layara%20Najra%20Soares%20de%20Souza.pdf>>. Acessada em 17 out. 2021.

FIGUEIRO, Claudio et al. **Selamento periférico, moldagem funcional e bases de prova em prótese dentária total**. Universidade Federal De Santa Maria. Curso De Odontologia. Rio Grande do sul, 2019. Disponível em: < https://scholar.google.com.br/scholar?hl=pt-BR&as_sdt=0%2C5&q=SELAMENTO+PERIF%3%89RICO%2C+MOLDAGEM+FUNCI ONAL+e+BASES+DE+PROVA+EM+PR%3%93TESE+DENT%3%81RIA+TOTAL&btnG=>>. Acessada em: 12 dez. 2021.

FILHO, Humberto Gennari. **Moldagens em prótese total**. Revista Odontológica de Araçatuba, v.34, n.1, p. 50-55, jan./jun. 2013. Disponível em: <<https://repositorio.unesp.br/bitstream/handle/11449/133247/ISSN1677-6704-2013-34-01-50-55.pdf?sequence=1>>. Acessada em 12 dez. 2021.

GALVAN, Guilherme a. c. et al. **Moldagem com alginato em prótese total**. Ação odonto, Joaçaba. sc. editora UNOESC .2018. disponível em: <<https://unoesc.emnuvens.com.br/acaodonto/article/view/17239>>. Acessada em: 12 dez. 2021.

GENNARI Filho, Humberto. **O exame clínico em prótese total**. Revista Odontológica de Araçatuba, v.25, n.2, p. 62-71, 2004. Disponível em: <<https://apcdaracatuba.com.br/revista/v25n2/exameclinico.pdf>>. Acessada em: 17 out. 2021.

GIANNOTTI, Lisandra de Almeida et al. **Técnica de transferência direta do molde funcional para o articulador semi-ajustável**. Revista de Odontologia da Universidade Cidade de São Paulo; v.19, .1, p. 53-60, jan./abr. 2007. Disponível em: <https://arquivos.cruzeirodosuleducacional.edu.br/principal/old/revista_odontologia/pdf/3_jan_eiro_abril_2007/tecnica_transferencia_direta.pdf>. Acessada em: 23 out. 2021.

GOIATO, Marcelo Coelho et al. **Como realizar o selamento periférico e a moldagem funcional**. Revista Odontológica de Araçatuba, v.34, n.1, p. 14-19, jan./jun. 2001. Disponível em: < <https://repositorio.unesp.br/bitstream/handle/11449/133243/ISSN1677-6704-2013-34-01-14-19.pdf?sequence=1>>. Acessada em: 17 out. 2021.

GOIATO, Marcelo Coelho et al. **Técnicas de confecção de prótese total imediata mucossuportada**. Revista Odontológica de Araçatuba, v.35, n.1, p. 67-72, jan./jun. 2014. Disponível em: < <https://repositorio.unesp.br/bitstream/handle/11449/133253/ISSN1677-6704-2014-35-01-67-72.pdf?sequence=1>>. Acessada em: 17 out. 2021.

GOIATO, Marcelo Coelho et al. **Técnicas de reembasamento para prótese total**. Revista Odontológica de Araçatuba, v.34, n.2, p.61-66, jul./dez. 2013. Disponível em:

<<file:///C:/Users/user/Downloads/ISSN1677-6703-2013-34-02-61-66.pdf>> acessada em: 12 dez. 2021.

GOIATO, Marcelo Coelho; DOS SANTOS, Daniela Micheline; SILVA, Emily Vivianne Freitas da. **Como realizar o selamento periférico e a moldagem funcional**. Rev. Odontológica de Araçatuba; v.34, n.1, p. 14-19, 2013. Disponível em: <<https://repositorio.unesp.br/bitstream/handle/11449/133243/ISSN1677-6704-2013-34-01-14-19.pdf?sequence=1>>. Acessada em: 17 out. 2021.

GOMES, Andreia Coelho et al. **Reabilitação bucal com prótese total imediata**. Rev. Full Dent. Sci; v. 5, n.20, p. 590-594, 2014. Disponível em: <https://www.researchgate.net/profile/Gisely-Venancio/publication/313599356_Reabilitacao_bucal_com_protese_total_imediata/links/589f3e9d45851598bab712b9/Reabilitacao-bucal-com-protese-total-imediata.pdf>. Acessada em: 23 out. 2021.

GUIMARAES, Gabriela Ribeiro. **Moldagem anatômica equalizada para prótese total: uma atualização da técnica**. São Paulo, 2018. Disponível em: <<http://faculadefacsete.edu.br/monografia/files/original/24f9be1d88f7cbf63a01475827554ab8.pdf>>. Acessada em: 12 dez. 2021.

GULARTE, Gustavo da rosa. **Reabilitação protética com prótese total obturadora: Revisão de literatura**. Universidade De Santa Cruz Do Sul - Unisc Curso De Odontologia. Santa Cruz do Sul, 2020. Disponível em: <<https://repositorio.unisc.br/jspui/bitstream/11624/3029/1/Gustavo%20da%20Rosa%20Gularte.pdf>>. Acessada em: 17 out. 2021.

HESPANHOL, Thomaz Willy et al. **Prótese total imediata bimaxilar: Caso clínico**. ClipseOdonto – UNITAU; v.9, n.1, p. 6-30, 2018. Disponível em: <[2632-10503-1-PB.pdf](#)>. acessada em: 12 dez. 2021.

JUNIOR, Eliseu Antônio Bueno. **Avaliação in vitro da precisão de três técnicas para moldagem do arco superior e parcialmente edentado**. São Paulo, 2005. Disponível em: <<https://www.teses.usp.br/teses/disponiveis/23/23137/tde-16112005-113810/publico/EliseuABuenoJunior.pdf>>. Acessada em: 23 out. 2021.

LAPORT, Larissa Bom Rocca et al. **Reabilitação oral com prótese total e prótese parcial removível: Relato de caso**. Nova Iguaçu. V.20, n.1, p.108-114, set./nov. 2017. Disponível em: <https://www.mastereditora.com.br/periodico/20170905_173602.pdf>. Acessada em: 12 dez. 2021.

LIMA, Mariana Borges Barros et al. **Comparação de diferentes técnicas de moldagem com silicone de adição: Estudo in vitro**. Rev Odontol Bras Central; v.28, n.85, p. 62-67, 2019. Disponível em: <<https://www.robrac.org.br/seer/index.php/ROBRAC/article/view/1343/1011>>. Acessada em: 23 dez. 2021.

LINHARES, Sandra Marcia da Silva et al. **Desinfecção de moldagens na clínica integrada da faculdade de odontologia de campo**. Revista fluminense de odontologia, 2010. Disponível em: <<file:///C:/Users/user/Downloads/30376-104477-1-PB.pdf>>. Acessada em: 17 out. 2021.

MACHADO, Carlos Eduardo Palhares. **Afastamento gengival**: uma visão atual dos especialistas em prótese dentária do Distrito Federal. Revista Gaúcha De Odontologia v.55 n.4, 2007. Disponível em: < <https://d1wqtxts1xzle7.cloudfront.net/53903007/RGO-2007-87-with-cover-page-v2.pdf?Expires=1654487142&Signature=OmKZT~x5aeJ2bZ5UOiLcLxxTPt5OYxSbK4UdBBA32GHnTrYO2QndT3VLQ6Zm~vTj1BrNWSiHalpCHOsKKU5WUMMmKul-6ByQnghVOJA90JZSTESsIYk3~erGNv-43UC5q58j1pyOWY8kzDHaiDjYgQd0DxluN61kUZUYQKXDhpXcQ0vpmq0ySkt6MDeFJCkatDIB53L1RkWeAEyfk40sJlIO-NPaSN~5YLQ43t9333NuSWt0Vab1--piRb1NSyDaJgVdmoNPVcHrX8SuZvyqp0Lt6V0OQ3ZOT~0nZOx~WQKkTQz6Ithc0I21rhEpH3ML635IQppgRYacX0vbEdne6A &Key-Pair-Id=APKAJLOHF5GGSLRBV4ZA>>. Acessada em: 12 dez. 2021.

MACHADO, Mauricio de Souza e silva; EDUARDO, Jose Virgilio de Paula; GUARIGLIA, Ana Cristina A. Perasso. **Moldagem anatômica em prótese total**: Modificação de técnica. Rev. Ibero-americana de Prótese Clínica & Laboratorial; v. 5, n. 28, p. 467-74, 2003. Disponível em: < <https://www.dtscience.com/wp-content/uploads/2015/11/Moldagem-Anat%C3%B4mica-em-Pr%C3%B3tese-Total-Modifica%C3%A7%C3%A3o-de-T%C3%A9cnica.pdf>>. Acessada em: 23 out. 2021.

MARCHEZAN, Walter. **Comparação de duas técnicas de moldagem para confecção de prótese total em pacientes com rebordo mandibular severamente reabsorvido**: estudo clínico cego randomizado controlado. Campinas, 2004. Disponível em: < https://repositorio.ufc.br/bitstream/riufc/29947/1/2018_tese_isalbuquerque.pdf>. Acessada em: 23 out. 2021.

MELLO, Laercio Almeida de et al. **Protocolo clínico e laboratorial na reabilitação oral com prótese obturadora e satisfação do paciente**: Caso clínico. Revista Ciência Plural; v.6, n.1, p.137-149, 2020. Disponível em: < [file:///C:/Users/user/Downloads/icosta,+10+ok+OK+relato+de+caso+PROTOCOLO+CL%C3%8DNICO+E+LABORATORIAL+NA+REABILITA%C3%87%C3%83O+ORAL%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/user/Downloads/icosta,+10+ok+OK+relato+de+caso+PROTOCOLO+CL%C3%8DNICO+E+LABORATORIAL+NA+REABILITA%C3%87%C3%83O+ORAL%20(1).pdf)>. Acessada em 17 out. 2021.

MESQUITA, Vandre Taumaturgo et al. **Materiais e técnicas de moldagem em prótese fixa**: revisão de literatura. Rev. Saber Científico Odontológico, Porto Velho, v.2, n.1, p. 45 - 54, jan/jun. 2012. Disponível em: < <http://periodicos.saolucas.edu.br/index.php/resc/article/view/1165/1017>>. Acessada em: 12 dez. 2021.

MIRANDA, Gustavo Poranga et al. **Moldeira individual modificada para realização da moldagem funcional e registro interoclusal na mesma consulta**. São Paulo, 2020. Disponível em: < <file:///C:/Users/user/Downloads/mcrar,+Archi+v10+n2+-27+-+2021+-+Original+27.pdf>>. Acessada em: 17 out. 2021.

MONTANHA, Carla Harienne. **Técnicas em prótese total de moldagem convencional e simplificada: revisão de literatura**. Universidade Federal de Paraná. Curitiba, 2015. Disponível em: < <https://www.acervodigital.ufpr.br/bitstream/handle/1884/51416/R%20-%20E%20-%20CARLA%20HARIENNE%20MONTANHA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>>. Acessada em: 23 out. 2021.

NAKAMAE, Atlas Edson Moleros; TAMAKI, Sunao Taga; TAMAKI, Tadachi. **Moldagem funcional em prótese total**: Avaliação da espessura das bordas dos moldes em função de técnicas e materiais. Rev. Odontol. UNESP, São Paulo, v. 21, p. 339-349, 1992. Disponível em: < <https://revodontolunesp.com.br/article/5880188b7f8c9d0a098b4cc7/pdf/rou-21-%C3%9Anico-339.pdf>>. Acessada em: 12 dez. 2021.

NETO, Antônio Francisco Souza. **Prótese total imediata**: Revisão de literatura. Centro Universitário Tiradentes Coordenação Do Curso De Odontologia. Recife, 2019. Disponível em: <<https://openrit.grupotiradentes.com/xmlui/bitstream/handle/set/2758/Pr%C3%B3tese%20total%20imediatea.pdf?sequence=1>>. Acessada em 12 dez. 2021.

PARDIM, Nathanna Thaiuny Guimarães; CUNHA, Miguel Arcanjo Porto. **Materiais para moldagem funcional usados na prótese total**: Revisão de literatura. Rev. Mult. Psic. V.13, N. 48 p. 465-475, dez, 2019. Disponível em: < <file:///C:/Users/user/Downloads/2224-8998-1-PB.pdf>>. Acessada em: 17 out. 2021.

REIS, Jose Mauricio dos santos Nunes et al. **Moldagem em prótese total**: Uma revisão da literatura. RFO; v. 12, n. 1, p. 70-74, jan./abr. 2007. Disponível em:< <http://seer.upf.br/index.php/rfo/article/view/1085/612>>. Acessada em: 12 dez. 2021.

ROMANO, Fabio lourenço et al. **Moldagem ortodôntica**. Rev. Clín Ortodon Dental Press, Maringá, v. 4, n. 1, p. 15-22 - fev./mar. 2005. Disponível em: <https://www.researchgate.net/profile/Fabio-Romano-2/publication/268178109_Moldagem_ortodontica/links/55bba77508aed621de0dc0c1/Moldagem-ortodontica.pdf>. Acessada em: 12 dez. 2021.

SANTOS, Kerolayne Sena de Souza et al. **Restabelecimento da estética do sorriso por meio de prótese total imediata**. Brazilian Journal of Development, Curitiba, v.7, n.4, p. 40216-40228, apr, 2021. Disponível em: < [file:///C:/Users/user/Downloads/28493-73112-1-PB%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/user/Downloads/28493-73112-1-PB%20(1).pdf)>. Acessada em: 23 out. 2021.

SECO, Fernanda; OZELAME, Ana Paula; MIOSO, Fernanda Valentini. **Planejamento cirúrgico-protético na confecção de prótese total imediata**: relato de caso clínico. Revista Odontológica de Araçatuba; v.40, n.2, p. 27-32, Caixias do Sul, 2019. Disponível em: < <https://www.apcdaracatuba.com.br/revista/2019/06/trabalho4.pdf>>. Acessada em 17 out. 2021.

SIEBRA, Marianne Moises et al. **Avaliação clínica do uso de materiais anelásticos e elásticos em moldagem para prótese total**: Um relato de caso. Revista Bahiana de Odontologia; v.8, n.4, p.132-140, dez, 2017. Disponível em: < <file:///C:/Users/user/Downloads/1622-Texto%20do%20Artigo-8749-1-10-20171218.pdf>>. Acessada em: 12 dez. 2021.

SILVA, Claudia Helena Lovato da et al. **Moldagem Final**: Funcional, dinâmica ou secundária. Disciplina de Prótese total da Faculdade de Odontologia de Ribeirão Preto da Universidade de São Paulo. Disponível em: < https://edisciplinas.usp.br/pluginfile.php/4546687/mod_resource/content/1/Moldagem%20final.pdf>. Acessada em: 17 out. 2021.

SILVA, Edmilto Jose da. **Avaliação de prótese total removível com técnica de moldagem funcional com o uso do alginato no município de Itapicuru – Ba**. Governador Mangabeira, 2017. Disponível em:

<<http://famamportal.com.br:8082/jspui/bitstream/123456789/448/1/TCC%20ESCRITA%20efinitivo%20pdf.pdf>>. Acessada em: 12 dez. 2021.

SILVA, Lorena Iscaioni et al. **Confecção de moldeira individual pela clonagem da prótese total provisória do paciente: Relato de caso clínico.** Arch Health Invest; v.8, n.11, p.717-724, 2019. Disponível em: <<https://www.archhealthinvestigation.com.br/ArcHI/article/view/4395/pdf>>. Acessada em: 12 dez. 2021.

SILVA, Mariana Montenegro et al. **Técnicas de moldagem em prótese sobre implantes.** Revista de Odontologia da UNESP; v.37, n.4, p.301-308, 2008. Disponível em: <<https://revodontolunesp.com.br/article/588018497f8c9d0a098b4b5f/pdf/rou-37-4-301.pdf>>. Acessada em: 17 out. 2021.

TROESH, Milena Moitinho et al. **Moldagem digital em prótese dentária.** Rev Fac Odontol Univ Fed Bahia; v.50, n.3, p.111-118, 2020. Disponível em: <<https://clinicastudioreabilitar.com.br/wp-content/uploads/2021/01/43112-165447-1-SM.pdf>>. Acessada em: 23 out. 2021.

ULBRICH, Nerildo Luis; FRANCO, Ana Paula Gebert de Oliveira. **Simplificação da técnica de moldagem funcional para prótese total com a utilização de uma resina autopolimerizável de baixa temperatura.** Revista Ibero-americana de Prótese Clínica & Laboratorial; v.6, n.34, p.64-559, 2004. Disponível em: < <https://www.dtscience.com/wp-content/uploads/2015/11/Simplifica%C3%A7%C3%A3o-da-T%C3%A9cnica-de-Moldagem-Funcional-para-Pr%C3%B3tese-Total-com-a-Utiliza%C3%A7%C3%A3o-de-uma-Resina-Autopolimeriz%C3%A1vel-de-Baixa-Temperatura.pdf>>. Acessada em: 17 out. 2021.

VECCHIA, Maria Paula Della. **Método simplificado versus convencional de confecção de próteses totais para aplicação na saúde pública.** Parte I: Análise Econômica. Universidade de São Paulo. Faculdade de Odontologia de Ribeira Preto. São Paulo. 2011. Disponível em: <[ME Maria Paula Vecchia corrigida.pdf](#)>. Acessada em: 23 out. 2021.

VILANOVA, Larissa Soares Reis et al. **Otimização da moldeira individual.** Goiania. Rev Odontol Bras Central, v.27, n.80, p.49-51, 2018. Disponível em: <<file:///C:/Users/user/Downloads/1073-Texto%20Principal-7035-2-10-20180512.pdf>>. Acessada em 12 dez.2021.