

COMPARAÇÃO ENTRE A PRÓTESE TOTAL MUCO SUPORTADA E A PRÓTESE IMPLANTO SUPORTADA: IMPACTO NA FUNÇÃO MASTIGATÓRIA, CONFORTO E QUALIDADE DE VIDA

COMPARISON BETWEEN MUCO-SUPPORTED TOTAL DENTURE AND IMPLANT-SUPPORTED DENTURE: IMPACT ON MASTIGATORY FUNCTION, COMFORT AND QUALITY OF LIFE

COMPARACIÓN ENTRE PRÓTESIS TOTAL MUCOSUPORDADA Y PRÓTESIS IMPLANTOSUPORDADA: IMPACTO EN LA FUNCIÓN MASTIGATORIA, LA COMODIDAD Y LA CALIDAD DE VIDA

Santiago Ribeiro da Silva¹
Ruanna Mayra Araujo Silva²
Maria Rita Ibiapino Veras de Carvalho³
Juliana Araújo Sarmiento⁴

RESUMO: **Introdução:** As próteses dentárias totais são importantes para a reabilitação bucal e psicossocial, especialmente no Brasil, onde a perda dentária é elevada, dados comprovam que em 2010, de adultos e idosos, ocorreu uma taxa de perda dentária, respectivamente, de quase 45% e 92% dos dentes, A prótese total pode ser: muco suportada, feita de resina e apoiada em mucosa e a sobre implantes que são fixadas através de implantes metálicos. **Objetivo:** Este trabalho visa realizar uma revisão de literatura comparando as próteses totais muco suportada e implanto suportada, quanto a função mastigatória, conforto e qualidade de vida. **Metodologia:** Foi realizada uma pesquisa eletrônica nas bases de dados Periódicos Capes, PubMed e Scielo, utilizando uma associação dos descritores: “Implantes dentários”, “prótese dentária” e “prótese total” e os livros presentes na biblioteca virtual da UNIFAESF, sem restrições de idiomas. **Resultados:** No geral, 2484 citações foram encontradas. Após a eliminação de duplicatas foram mantidas 1251 citações. Feita a leitura dos títulos e resumos disponíveis foram executados critérios de inclusão e exclusão e retirados 602 artigos, 613 também foram excluídos por não estarem estruturalmente completos. Após esta seleção, 18 artigos e um livro em um espaço de tempo de 19 anos (2005 a 2024) foram utilizados para esta revisão. **Considerações Finais:** De acordo com os estudos avaliados a prótese implanto suportada é a que apresenta melhor função, conforto e promove uma melhor qualidade de vida ao paciente. No entanto os dois tipos de próteses totais: as muco suportados e as implanto suportadas possuem vantagens e desvantagens. O que vai definir o tipo de prótese que será confeccionada são os fatores da saúde física geral do paciente, o rebordo remanescente, a condição financeira e a compatibilidade do paciente com a prótese.

5966

Palavras-chave: Implantes dentários. Prótese dentária e Comparação Social.

¹Estudante de odontologia em formação na UNIFAESF.

²Estudante de odontologia em formação na UNIFAESF.

³Estudante de odontologia em formação na UNIFAESF.

⁴Prof doutora em ciências odontológicas, UNIFAESF.

ABSTRACT: **Introduction:** Complete dental prostheses are important for oral and psychosocial rehabilitation, especially in Brazil, where tooth loss is high. Data show that in 2010, among adults and the elderly, there was a tooth loss rate of almost 45% and 92% of teeth, respectively. Complete prostheses can be: mucosa-supported, made of resin and supported by mucosa, and implant-supported, which are fixed by metal implants. **Objective:** This study aims to conduct a literature review comparing mucosa-supported and implant-supported total prostheses, regarding masticatory function, comfort and quality of life. **Methodology:** An electronic search was carried out in the Capes, PubMed and Scielo databases, using a combination of the descriptors: "Dental implants", "dental prosthesis" and "total prosthesis" and the books present in the virtual library of UNIFAESF, without language restrictions. **Results:** Overall, 2484 citations were found. After eliminating duplicates, 1251 citations were maintained. After reading the available titles and abstracts, inclusion and exclusion criteria were applied and 602 articles were removed, 613 of which were also excluded because they were not structurally complete. After this selection, 18 articles and one book published over a period of 19 years (2005 to 2024) were used for this review. **Final Considerations:** According to the studies evaluated, the implant-supported prosthesis is the one that presents the best function, comfort and promotes a better quality of life for the patient. However, both types of total dentures: muco-supported and implant-supported have advantages and disadvantages. What will define the type of prosthesis that will be made are the factors of the patient's general physical health, the remaining ridge, the financial condition and the patient's compatibility with the prosthesis.

5967

Keywords: Dental implants. Dental prosthesis and Social Comparison.

RESUMEN: **Introducción:** Las prótesis dentales completas son importantes para la rehabilitación oral y psicosocial, especialmente en Brasil, donde la pérdida de dientes es alta. Los datos muestran que en 2010, entre los adultos y los ancianos, hubo una tasa de pérdida de dientes de casi el 45% y el 92% de los dientes, respectivamente. Las prótesis completas pueden ser: muco-soportadas, fabricadas en resina y sostenidas por la mucosa, y sobre implantes, que se fijan mediante implantes metálicos. **Objetivo:** Este estudio tiene como objetivo realizar una revisión de la literatura comparando prótesis completas muco-soportadas e implantosoportadas, respecto a la función masticatoria, comodidad y calidad de vida. **Metodología:** Se realizó una búsqueda electrónica en las bases de datos Capes, PubMed y Scielo Periodicals, utilizando una combinación de los descriptores: "Dental implants", "dental prosthesis" y "total prosthesis" y los libros presentes en la biblioteca virtual de la UNIFAESF, sin restricciones de idioma. **Resultados:** En total se encontraron 2484 citas. Luego de eliminar duplicados se mantuvieron 1251 citas. Luego de leer los títulos y resúmenes disponibles, se aplicaron los criterios de inclusión y exclusión y se eliminaron 602 artículos, 613 también fueron excluidos por no estar estructuralmente completos. Luego de esta selección, se utilizaron para esta revisión 18 artículos y un libro a lo largo de un período de 19 años (2005 a 2024). **Consideraciones Finales:** Según los estudios evaluados la prótesis implantosoportada es la que presenta mejor función, confort y promueve una mejor calidad de vida al paciente. Sin embargo, ambos tipos de prótesis

completas: soportadas por moco y soportadas por implantes, tienen ventajas y desventajas. Lo que definirá el tipo de prótesis que se realizará son los factores de la salud física general del paciente, el reborde remanente, la condición financiera y la compatibilidad del paciente con la prótesis.

Palabras clave: Implantes dentales. Prótesis dentales y Comparación social.

INTRODUÇÃO

As próteses dentárias totais são excelentes meios reabilitadores bucais para a realidade brasileira, representam uma necessidade terapêutica não só na reabilitação do sistema estomatognático, mas também na reabilitação psicossocial. Tem como finalidade devolver a função e a estética, envolvendo o bem-estar físico e psicológico do paciente (Shigli *et al.*, 2016; Nóbrega *et al.*, 2016 e Mazzoneto *et al.*, 2025).

Um levantamento epidemiológico feito no Brasil em 2010, de adultos e idosos, indica uma taxa de perda dentária de quase 45% e 92% dos dentes, respectivamente, a causa dessa perda é por conta de alguns obstáculos, como o acesso a assistência odontológica, por falta de informação, locomoção. Outro motivo muito comum é a aceitação da exodontia por falta de condições financeiras para manter o dente (Cortez *et al.*, 2023)

Encontram-se disponíveis no mercado pois tipos de próteses totais: a muco suportada e a implanto suportada. (Kutkut et al, 2024). A prótese total muco suportada tem a finalidade de substituir todos os dentes seja eles inferiores ou superiores como também o tecido de suporte do dente, como a gengiva e o osso alveolar. É formada por uma resina acrílica que tem a função de simular a gengiva, sustentar os dentes artificiais e se apoia diretamente sobre a mucosa bucal sendo confeccionada para se adaptar às condições anatômicas específicas de cada paciente, proporcionando conforto e eficiência. Sua sustentação se dá por meio da saliva e dos princípios de adesão e coesão, envolvendo a questão da pressão atmosférica e outros fatores que ajudam nessa sustentação como os fixadores. (Turano *et al.*, 2019).

A prótese total sobre implante, pode ser fixa ou removível, sendo suportada por implantes fixos feitos com metais biocompatíveis, podendo ser a prótese parafusada ou cimentada. Para garantir bons resultados, é essencial um planejamento cuidadoso, considerando tanto a estética quanto a função e a saúde bucal do paciente, (Klineberg *et al.*, 2017).

Pesquisas indicam que a prótese sobre implante proporciona benefícios relevantes em relação à firmeza, retenção e manutenção do tecido ósseo, promovendo uma maior satisfação por parte dos usuários. Em contrapartida, a prótese total muco suportada, por apresentar um custo mais reduzido, permanece como uma alternativa válida, embora possa apresentar desvantagens associadas à sua estabilidade e capacidade de retenção. (Gomes *et al.*, 2024).

Existem diferenças entre a prótese muco suportada e a prótese sobre implante que vão desde a durabilidade até mesmo o financeiro do paciente. (Gomes *et al.*, 2024). Sendo assim este trabalho visa realizar uma revisão de literatura comparando as próteses totais muco suportada e implanto suportada, quando a função mastigatória, conforto e qualidade de vida.

MÉTODOS

Para essa pesquisa foi realizado uma metodologia de carácter descritivo e exploratório também foi utilizada a técnica de revisão de literatura de forma narrativa. De acordo com Vergara (2005), a pesquisa apresenta as características de uma população ou acontecimento específico. Ela não tem a intenção de explicar os fenômenos que descreve, mas pode servir como fundamento para futuras explicações. Conforme Gil (2008) A pesquisa descritiva tem como objetivo descrever características de um determinado fenômeno ou população ou uma definição de parâmetros.

5969

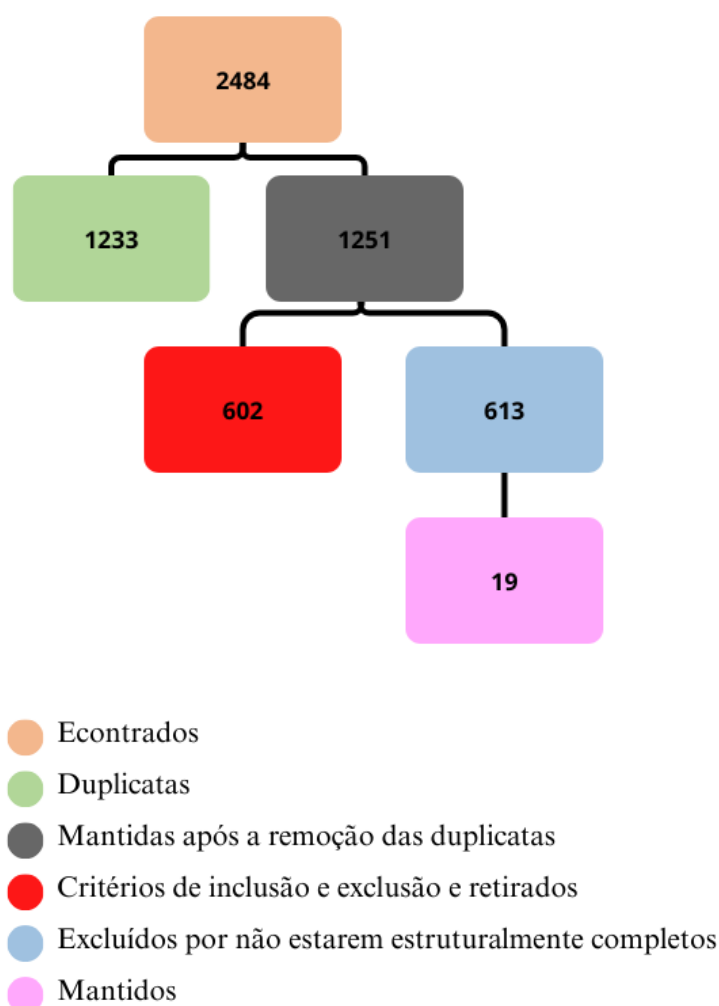
Foi realizada uma pesquisa eletrônica nas bases de dados Periódicos Capes, PubMed e Scielo, utilizando uma associação dos descritores: “Implantes dentários”, “prótese dentária” e “Prótese total” e os livros presentes na biblioteca virtual da UNIFAESF.

A seleção foi baseada na temática proposta, ou seja, foram incluídas publicações que abordaram a temática de prótese muco suportada e prótese implanto suportada, realizando uma comparação entre as mesmas definindo seu impacto sobre a função mastigatória, qualidade de vida, disponíveis entre 2005 e 2024. Inicialmente os trabalhos foram selecionados pelos títulos e resumos por dois revisores. Os desacordos que existiam foram resolvidos por um terceiro revisor. Após essa etapa, as pesquisas duplicadas foram excluídas e em seguida as que restaram, foram avaliadas de acordo com os critérios de elegibilidade, selecionados e submetidos à leitura do texto completo. As publicações que estavam incompletas ou tinham propostas divergentes com a pesquisa foram eliminadas.

Os critérios de inclusão foram: artigos disponíveis online e que foram publicados referentes a prótese total mucosuportada e prótese total implanto suportada. Os critérios de exclusão foram: qualquer elemento que não atendesse aos critérios de inclusão.

No geral, 2484 citações foram encontradas. Após a eliminação de duplicatas foram mantidas 1251 citações. Após leitura dos títulos e resumos disponíveis foram executados critérios de inclusão e exclusão e retirados 602 artigos, 613 também foram excluídos por não estarem estruturalmente completos. Após esta seleção, 18 artigos e um livro em um espaço de tempo de 19 anos (2004 a 2025). (FLUXOGRAMA- Figura 1).

Figura 1. Fluxograma sobre o método de seleção dos estudos:



REVISÃO DE LITERATURA

1-Prótese Total Muco Suportada

1.1- Características da Prótese Total Muco Suportada

A prótese muco suportada como o próprio nome já diz ela é sustentada na boca através da saliva, pressão da atmosfera e o tecido gengival e as vezes para melhor adaptação é necessário o uso de cola para próteses. (Turano *et al.* 2019).

1.2- Vantagens da Prótese Total Muco suportada

A prótese muco suportada tem a vantagem de ser mais fácil de confeccionar, não necessitando de grandes cirurgias, apenas para tirar os remanescentes do osso basal, para que assim possa ter total espaço livre onde será confeccionada e tendo um valor de custo mais baixo e acessível. Sua higienização pode ser feita em casa, não precisando ir ao dentista periodicamente para essa limpeza. (Telles *et al.*, 2011).

Miyashita *et al.*, 2016 afirmam que a prótese muco suportada é mais popular pois oferece como vantagem o valor de custo acessível, apesar de nem sempre oferecer um conforto funcional e estética agradável, mas fornece previamente a função da fala e mastigação para o paciente.

Para Turano *et al.*, 2019 a rapidez no preparo e muitas vezes a dispensa das necessidades de cirurgias, são vantagens da prótese muco suportada. Além de devolver a estética e a função para o paciente com um valor de custo acessível. Os retornos são esporádicos ou apenas se houver alguma alteração na sua retenção e quebra de alguma estrutura.

1.3- Desvantagens da Prótese Total Muco suportada

Por ser muco suportada não se aderem a estrutura óssea e assim não fornece estímulo para que o osso não sofra processo de reabsorção, gerando assim uma perda de estrutura do mesmo. Fica evidente que a prótese móvel necessita de estabilidade, sendo muitas vezes necessário o uso de um fixador de próteses para garantir que a mesma não se desloque com facilidade, gerando desconforto e custo financeiro ao paciente. (Mish *et al.*, 2015; Janz JM *et al.*, 2024).

As próteses muco suportadas possuem uma durabilidade de em média 5 anos e nem sempre entrega estabilidade suficiente para que o paciente consiga realizar atividades comuns,

como falar e mastigar de forma que se sinta seguro, devido a necessidade de um rebordo retentivo e de saliva para promover a retenção e a estabilidade da prótese, pois a mesma não possui sistema de fixação. (Miyashita *et al.*, 2016).

Observa-se muitos casos em que o paciente possui diagnóstico de úlcera traumática, candidose, hiperplasia inflamatória, granuloma piogênico, queratose friccional e doenças periodontais. Podemos associar a frequência dessas lesões ao uso incorreto e quanto à sua higienização (Medeiros *et al.*, 2015).

Os rebordos alveolares influenciam diretamente no sucesso das reabilitações protéticas para garantir total êxito no tratamento reabilitador já que o mesmo suportará a prótese. Os mesmos podem ser classificados de diferentes maneiras, considerando sua forma, altura, espessura e resiliência. Essa classificação é imprescindível para determinar o prognóstico e as abordagens terapêuticas adequadas em cada caso clínico. Para determinar o melhor tipo de rebordo alveolar, é essencial analisar a altura e a espessura do osso, pois a ausência dentária ao longo do tempo pode provocar a reabsorção dos ossos maxilar e mandibular. (Ribeiro *et al.*, 2007)

A classificação de Cawood e Howell (modificada por Mazzonetto *et al.*) categoriza os diferentes tipos de rebordos alveolares da seguinte forma Classe I: Rebordo alveolar com altura e espessura óssea apropriadas. Classe II: Reabsorção óssea moderada, mas ainda adequada para suportar reabilitações convencionais. Classe III Reabsorção óssea acentuada, necessário recorrer a procedimentos complementares, como enxertos ósseos. Classe IV: Quando tem uma grande reabsorção óssea, onde a altura e espessura são insuficientes, e geralmente precisa de técnicas um pouco mais complicadas para que haja a reconstrução óssea para que se possa instalar os implantes. O formato do rebordo é crucial para o prognóstico da reabilitação pois o rebordo com altura e espessura óssea adequadas (classe I) e formato em (U ou arredondado) proporcionam melhor suporte para as próteses, oferecendo maior estabilidade e retenção já em contrapartida os rebordos com perda óssea extrema (classe IV) e com formatos desfavoráveis (V ou estrangulado) contraindica o uso de prótese total mucosuportada. (Ribeiro *et al.*, 2007)

É contraindicado dormir com a prótese sendo então necessário o cuidado redobrado com a higienização da mesma ou até mesmo ao manuseá-la pois impactos fortes podem danificar a resina acrílica, material utilizado para confecção da prótese. (Turano *et al.*, 2019).

Um dos grandes problemas da prótese muco suportada é a xerostomia, que acomete grande parte da população idosa, podendo ser um grande desconforto na hora de usar a prótese,

causando lesões nos tecidos duros e moles da boca, levando a inflamações, como estomatite, língua fissurada, glossite e entre outras (Demarchi *et al.*, 2023).

2- Prótese Implanto Suportada

2.1- Características da Prótese Implanto Suportada

A prótese sobre implante consiste numa reabilitação da arcada inteira, no qual é sustentada na boca através de implantes, que são raízes artificiais que são inseridas cirurgicamente no osso alveolar, parafusos de titânio que se localizam no osso basal que fazem essa ligação da prótese ao rebordo do paciente. Essas raízes artificiais são as responsáveis pela não reabsorção do osso, pois é simulado como se ali existisse dente (Misch *et al.* 2015).

2.2 - Vantagens da prótese implanto suportada

Frisch *et al.*, 2020 realizaram estudos longitudinais de longo prazo em uma clínica com 26 pacientes e indicaram que a prótese implanto suportada tem uma longevidade devidamente extensa, sendo de 20 anos, com a taxa de 80% a 95% dos pacientes. A prótese sobre implantes vai assegurar ao paciente um sorriso natural, facilidade do cuidado e a durabilidade, pois a mesma pode durar 25 anos ou mais, diferente das próteses muco suportadas que a durabilidade é em média 5, entregando conforto e durabilidade ao paciente. Através do implante podemos garantir que o paciente terá uma vida normal, e sua autoestima renovada.

Uma pesquisa foi realizada por Kutkut *et al.*, 2024 com o uso de um questionário validado aplicado em 520 indivíduos americanos selecionados em uma clínica de prótese dentária estudantil na Faculdade de Odontologia da Universidade de Kentucky, que receberam tratamento para mandíbula edêntula entre os anos de 2014 a 2016 com pelo menos 1 ano de acompanhamento além de um questionário validado para pacientes edêntulos com base no Perfil de Impacto na Saúde Bucal (OHIP-19). Também foram utilizadas informações sobre a qualidade de vida relacionada à saúde bucal dos pacientes, incluindo perguntas relacionadas à satisfação dos pacientes edêntulos com suas próteses. Concluiu-se que o nível de satisfação de usuários de prótese implanto suportada é bem maior em comparação a qualidade de vida e conforto, sentindo menos escores de dor física.

2.3- Desvantagens da prótese implanto suportada

Complicações que também podem ocorrer na colocação do implante são: hematomas peri orbitários e conjuntivais, hemorragias nasais, queimaduras e lacerações do lábio ou da pele, parestesia infraorbitária, perda de osseointegração da porção alveolar, sinusite crônica, abscessos cutâneos, emergência palatina das fixações, saliência da fixação na região do zigoma, mucosite, peri-implantite (Dinato *et al*, 2013).

Um fator importante para a realização da prótese sobre implantes é a biomecânica que juntamente com o ajuste oclusão adequado ajudam a higienizar melhor e tem como base responsabilidade a habilidade do profissional dentista e do laboratório protético. As desvantagens são valor elevado, tratamento demorado e as possíveis falhas que a colocação do implante pode ter durante o processo cirúrgico (Turano *et al*. 2019).

Uma das complicações que a prótese implanto suportada tem é o seu problema com o excesso de material que fica quando cimentado, fazendo com que o tecido gengival e peri-implantar tenha uma inflamação, pois esse cimento acumulado promove uma maior retenção de bactérias devido a sua superfície áspera, e sua remoção se torna mais difícil pelo fato de o cimento não ser visível radiograficamente, pois possui baixa radio densidade. Uma resolução para esses problemas inflamatórios é o uso moderado de cimento na hora da cimentação, e o uso de um cimento mais radiopaco, uma indicação é o cimento ZnOE, que ajuda na prevenção de doenças peri-implantares (Scarano *et al.*, 2021).

5974

Em estudos feitos em indivíduos usuários da prótese implanto suportada, a complicação biológica maior e mais comum ocorrida foi a peri-implantite, tendo como porcentagem 5% dos usuários, e a complicação biológica menor foi a mucosite peri-implantar, sendo 84,10% dos pacientes. Por mais que essas complicações ocorram, a taxa de sucesso do implante desse estudo é de quase 99% (Tsigarida *et al.*, 2020).

Para evitar que essas complicações biológicas aconteçam um bom planejamento e design da prótese deve ser feito, o número de implantes, a distribuição deles, o tipo de conexão, o design de nível de implante ou pilar, o cimento, os contornos de prótese, o material, tudo isso influencia no sucesso de uma prótese, para q não haja futuras complicações como a peri-implantite (Revilla-León *et al.*, 2023).

CONSIDERAÇÕES FINAIS

De acordo com os estudos avaliados a prótese implanto suportada é a que apresenta melhor função, conforto e promove uma melhor qualidade de vida ao paciente, mas apresenta um alto custo.

No entanto, cada prótese possui suas vantagens e desvantagens, e cabe ao paciente e seu dentista escolher qual se adapta melhor ao seu meio bucal e estilo de vida.

O que vai definir o tipo de prótese que será confeccionada são os fatores da saúde física geral do paciente, o rebordo remanescente, a condição financeira e a compatibilidade do paciente com a prótese.

REFERÊNCIAS

CORTEZ, G. F. P. et al. Razões e consequências das perdas dentárias em adultos e idosos no Brasil: metassíntese qualitativa. *Ciência & Saúde Coletiva*, v. 28, p. 1413-1424, 12 maio 2023.

DEMARCHI, L. S. et al. Impact of xerostomia and the use of dental prosthesis on the quality of life of elderly. *Brazilian Journal of Oral Sciences*, v. 22, p. e237543, 24 mar. 2023

DINATO, José C. Noções de prótese sobre implante. (Abeno). Porto Alegre: Artes Médicas, 2013. E-book. p.104. ISBN 9788536702322

FRISCH, E. et al. Long-term results of implants and implant-supported prostheses under systematic supportive implant therapy: A retrospective 25-year study. *Clinical Implant Dentistry and Related Research*, v. 22, n. 6, p. 689-696, 23 set. 2020.

GIL, Antonio Carlos. Métodos e técnicas de pesquisa social. 6. ed. São Paulo: Atlas, 2008. s; **DENK, Emilly Rayanne Canzi; FRANCISQUETTI, Fernanda Bergmann; et al.** Prótese total e prótese sobre implante: um estudo comparativo de eficácia, conforto e durabilidade. *Revista Ibero-Americana de Humanidades, Ciências e Educação*, v. 10, n. 10, p. 5323-5336, 2024.

Janz JM, Reis YN, et al. Impact of Compensating Curves on Mastication of Complete Denture Wearers: A Randomised Triple-Blind Clinical Trial. *Eur J Prosthodont Restor Dent*. 2024 Feb 29;32(1):142-152. doi: 10.1922/EJPRD_2617Janz11. PMID: 37988621.

KLINEBERG, Iven. Oclusão Funcional em Odontologia Restauradora e Prótese Dentária. Rio de Janeiro: Grupo GEN, 2017. E-book. ISBN 9788595152731. **KUTKUT A, Knudsen H, Bush H, Studts J.** Comparison of Implant-Retained Overdenture and Conventional Complete Denture: A Survey Study to Measure Patients' Satisfaction and Quality of Life in Dental School Clinics. *J Oral Implantol*. 2024 Jun 1;50(3):266-276. doi: 10.1563/aaaid-joi-D-22-00096. PMID: 38839070.

MAZZONETTO, M. et al. *Implantodontia: Cirurgia Oral e Maxilofacial*.

MISCH, Carl E. Prótese sobre Implantes Dentais. Rio de Janeiro: Grupo GEN, 2015. E-book. ISBN 9788595152182.

NÓBREGA, D. R. M. et al. Avaliação da utilização e hábitos de higiene em usuários de prótese dentária removível. **Rev. bras. odontol**, Rio de Janeiro, v. 73, n. 3, p. 193-7, jul./set. 2016. MEDEIROS, F. C. D. et al. Uso de prótese dentária e sua relação com lesões bucais. **Revista de Salud Publica**, v. 17, n. 4, p. 603-611, 2015.

OLIVEIRA, I. C. et al. Patologias associadas ao uso de Próteses Totais Removíveis: Revisão de literatura. **Id on line revista de psicologia**, v. 13, n. 47, p. 875-888, 2019.

REVILLA-LEÓN, M. et al. Prevention of peri-implant disease in edentulous patients with fixed implant rehabilitations. *Clinical Implant Dentistry and Related Research*, 27 jan. 2023.

RIBEIRO, M. S. *Manual de Prótese Total Removível*. São Paulo: Santos, 2007.

SCARANO, A. et al. Peri-implant disease caused by residual cement around implant-supported restorations: a clinical report. *Journal of Biological Regulators and Homeostatic Agents*, v. 35, n. 2 Suppl. 1, p. 211-216, 2021.

SHIGLI, K. et al. The knowledge, attitude and practice of edentulous patients attending a dental institute in India regarding care of their dental prostheses. **The Journal of the Dental Association of South Africa / die Tydskrif van die Tandheelkundige Vereniging van Suid-Afrika**, v. 70, n. 7, p. 294-299, 2015.

TELLES, Daniel de M. *Prótese Total Convencional - Livro do Estudante*. Rio de Janeiro: Santos, 2011. E-book. p.240. ISBN 978-85-412-0206-0.

TSIGARIDA, A. et al. Peri-Implant Diseases and Biologic Complications at Implant-Supported 5976

TURANO, José C. *Fundamentos de Prótese Total*, 10ª edição. Rio de Janeiro: Grupo GEN, 2019. E-book. ISBN 9788527734950.

VERGARA, Sylvia Constant. *Métodos de pesquisa em administração*. São Paulo: Atlas, 2012.