

PROTOCOLO DE ENCAMINHAMENTO PRÓTESE DENTÁRIA - CONVÊNIO APCD

Protocolo singularizado para o Município de Jundiaí –
2025

Versão I



**Prefeitura
de Jundiaí**

PROTOCOLO DE ENCAMINHAMENTO

PRÓTESE DENTÁRIA - CONVÊNIO APCD

FILAS DE ESPERA PARA PRÓTESE DENTÁRIA NO SIIM:

- Prótese total unitária ou dupla;
- Prótese removível unitária ou dupla;
- Prótese dentária mista (uma PT e uma PPR).

CRITÉRIOS DE INCLUSÃO: (perdas dentárias a partir de 1 dente em):

- Idade superior a 60 anos;
- Ausência de dentes anteriores em pessoas acima de 18 anos.

CRITÉRIOS DE EXCLUSÃO:

Para Prótese Total:

- Ausência de higiene oral satisfatória;
- Rebordos extremamente reabsorvidos (eventualmente com superficialização do nervo mentoniano ou maxila em forma de pires);
- Extrusão das tuberosidades maxilares sem possibilidade de correção cirúrgica (casos mais leves podem ser encaminhados para avaliação).

Para Prótese Parcial Removível:

- Ausência de higiene oral satisfatória;
- Necessidade de aumento da Dimensão Vertical de Oclusão em casos de PPR classes II, III e IV de Kennedy;
- Extrusão dental severa sem espaço interoclusal para montagem de dentes protéticos (onde não haja possibilidade de extração dos dentes extruídos).
- Curva anteroposterior (curva de Spee) invertida;
- Um único dente remanescente;
- Dentes remanescentes unilaterais (a menos que haja dentes em mais de um segmento. Ex. molar + canino, molar + incisivo central, canino + incisivo central)



PRIORIDADES DE ATENDIMENTO

- → P1: Pacientes que não usam prótese e/ou a apresentam sem condições de uso com deficiência nutricional;
- → P2: Pacientes que não usam prótese e/ou a apresentam sem condições de uso.
- → P3: Pacientes com indicação para troca, mas com próteses em uso.

PREENCHIMENTO DO ENCAMINHAMENTO:

- Dados do paciente: nome completo, CPF ou CNS, endereço, Unidade de referência, telefones para contato;
- História Médica: doenças sistêmicas, tratamentos realizados, uso de medicamentos;
- História Odontológica: doenças bucais, traumas e cirurgias em região de face, áreas edêntulas, histórico de uso de próteses, cirurgias pré-protéticas recentes.
- Exames Intra-bucal, extrabucal e exames radiográficos: descrição da situação atual;
- Exames complementares: radiografias panorâmicas serão encaminhadas de forma digital. Radiografias periapicais devem ser fotografadas pelo próprio paciente para mostrar ao profissional da APCD.



PREPARO DE BOCA:

PRÓTESE TOTAL E PRÓTESE TOTAL REMOVÍVEL
Regularização do rebordo em casos de tórus mandibular ou maxilar, protuberâncias ou exostoses que inviabilizam a inserção ou selamento da prótese.
Remoção de hiperplasias de tecido mole como câmaras de vácuo, duplo/triplo lábio, entre outras que possam atrapalhar na adaptação das próteses e selamento das próteses
Tratamento de candidíase, queilite angular e xerostomia (orientar e receitar saliva artificial se necessário)
Tratamento e/ou acompanhamento de lesões de tecido mole classificação 1 e 2 segundo SESSP (referência para o CEO dos casos indicados)
Remoção de freios e bridas que impeçam a estabilidade da prótese.
Exodontia de dentes inclusos e raízes residuais.
PRÓTESE TOTAL REMOVÍVEL
Exodontia de dentes com extrusão, inclinação ou giroversão severas, pilares da prótese com lesão de furca ou necessidade de coroa unitária protética.
Restaurações de resina nos dentes pilares.
Tratamento das lesões cariosas.
Dentes com tratamento endodôntico indicado, finalizado e reconstruído.
Radiografar dentes pilares.
Tratamento periodontal dos dentes remanescentes.
Dentes pilares da PPR devem ter relação corono-radicular mínima de 1:1 (50% do tamanho total do dente deve estar intraósseo)

