



PREPARAZIONE

PER L'APPLICAZIONE DI PROTESI MOBILE

Foglio informativo per il paziente – Medical Group

Introduzione

La **Protesi Mobile** è una soluzione **efficace e versatile** per sostituire denti mancanti e parte dei tessuti gengivali e ossei. Ha l'obiettivo di **ripristinare la funzione masticatoria**, migliorare la **fonazione** e l'**estetica** del sorriso. Il percorso per l'ottenimento di una protesi mobile è articolato e richiede diverse fasi, tutte **fondamentali** per garantire un risultato confortevole e funzionale. Una **preparazione attenta** e la vostra **collaborazione** in ogni fase sono **essenziali** per il successo finale.

1. Titolo della procedura

APPLICAZIONE DI PROTESI MOBILE **Sinonimi:** Dentiera, Scheletrato, Protesi parziale rimovibile, Protesi totale.

2. Descrizione generale e Obiettivi

Una **protesi mobile** è un dispositivo odontoiatrico rimovibile, ovvero che può essere inserito e rimosso autonomamente dal paziente per l'igiene. Ne esistono due tipi principali:

- **Protesi mobile parziale:** Sostituisce uno o più denti mancanti e si appoggia sia sui tessuti molli che sui denti naturali residui tramite ganci o attacchi di precisione.
- **Protesi mobile totale (o dentiera):** Sostituisce tutti i denti di un'arcata (superiore o inferiore) e si appoggia esclusivamente sulle gengive e sull'osso sottostante.

Obiettivi della Protesi Mobile:

- **Ripristino della funzione masticatoria:** Permettere di masticare correttamente una varietà di cibi.
- **Miglioramento della fonazione:** Favorire una pronuncia chiara e naturale.
- **Restauro dell'estetica del sorriso:** Sostituire i denti mancanti per un aspetto più armonioso e un sorriso più completo.
- **Prevenzione dell'ulteriore spostamento dei denti residui** (nel caso di protesi parziale).
- **Supporto ai tessuti facciali:** Contribuire a mantenere il profilo del viso, prevenendo l'afflosciamento delle labbra e delle guance.

LE SEDI DEL MEDICAL GROUP

Frosinone Via Armando Fabi, 41
Tel/Fax +39 0775.487906
Mobile +39 370.3251275
prenotazioni@f-medical.it
C.S. F-MEDICAL GROUP S.C. a.r.l.
P.Iva: 0300095060
Pec: fmedical@pec.it
www.f-medicalgroup.it
Aut.Reg. n. G00817 del 25/01/2024
Dir.San. G.Cirillo O.d.M. FR n 995

Ceccano Via Gaeta I Traversa n.9
Tel/Fax +39 0775.1851077
Mobile +39 392.2625419
prenotazioni@kineticsportceccano.it
Kinetic Sport Ceccano s.r.l.s.
P.Iva: 02759970607
Pec: kineticsportcenterceccano@pec.it
kineticsportcenter@gmail.com
www.kineticsportceccano.it
Aut.Reg. n. G11140 del 03/10/2016
Dir.San. Dott.ssa Simona Turritani
O.d.M. FR n 3771

Castelliri Via Cona, 86
Tel/Fax +39 0775.1851077
Mobile +39 347.8479344
prenotazioni@kineticsportcastelliri.it
Kinetic Sport Center s.r.l.
P.Iva: 02759970607
Pec: kineticsportcentersrl@pec.it
kineticsportcenter@gmail.com
www.kineticsportcastelliri.it
Aut.Reg. n. G16914 del 15/12/2023
Dir.San. G.Cirillo O.d.M. FR n 995

Arce Via Valle Snc
Tel/Fax +39 0776.1549937
Mobile +39 327.6999185
arcedmedicalgroup@gmail.com
A-MEDICAL GROUP s.r.l. P.Iva:
03161310606 Pec: a-
medicalgroup@pec.it
www.a-medical.it
Aut.Reg. n. G11049 del 11/05/2022
Dir.San. G.Cirillo O.d.M. FR n 995

Sora Via Attilio Roccatani 10-12
Tel/Fax +39 0776.1828287
Mobile +39 392.3417667
prenotazioni@s-medical.it
C.S. S-MEDICAL GROUP S.C. a.r.l.
P.Iva: 03239810603
Pec: s-medicalgroup@pec.it
www.s-medical.it
Aut.Reg. n. G11883 del 18/09/2025
Dir.San. Remo Pessia O.d.M. FR n. 000001911



3. Indicazioni e requisiti

La **Protesi Mobile** è **indicata** per pazienti che hanno perso uno o più denti e che, per diverse ragioni (es. condizione ossea, costi, preferenza personale), non possono o non desiderano soluzioni fisse come gli impianti o i ponti.

Requisiti fondamentali:

- **Buona salute orale generale:** Assenza di infezioni attive o patologie gengivali non controllate.
- **Sufficiente supporto osseo e gengivale:** Per garantire la stabilità della protesi, soprattutto nel caso di protesi totale.
- **Collaborazione del paziente:** Essere disposti a seguire le indicazioni del dentista per la preparazione, l'adattamento e la manutenzione della protesi.

4. Norme di preparazione

La **preparazione** per una protesi mobile non riguarda solo il giorno dell'appuntamento, ma un **percorso in più fasi** che precede la consegna della protesi definitiva.

Fasi di Preparazione Clinica (gestite dal dentista):

1. **Visita Preliminare e Diagnosi:**
 - Il dentista valuterà la vostra situazione orale (denti residui, gengive, osso).
 - Verranno discussi i vostri desideri e aspettative per definire il tipo di protesi più adatto.
2. **Preparazione del Cavo Orale:**
 - **Estrazioni:** Se necessario, i denti danneggiati o non recuperabili verranno estratti. È fondamentale che le aree di estrazione siano completamente guarite prima di prendere le impronte definitive per la protesi.
 - **Cure Gengivali:** Eventuali infiammazioni o malattie gengivali (gengiviti, parodontiti) dovranno essere trattate e controllate.
 - **Cure Conservativa:** I denti naturali residui che dovranno supportare la protesi (nel caso di protesi parziale) dovranno essere sani e privi di carie.
 - **Valutazione Ossea:** In alcuni casi, soprattutto per protesi totali in presenza di riassorbimento osseo severo, potrebbe essere necessario valutare l'opportunità di piccoli interventi di chirurgia pre-protetica per migliorare il supporto dei tessuti.
3. **Impronte:** Verranno prese delle impronte precise delle vostre arcate dentali per creare modelli su cui verrà fabbricata la protesi.
4. **Registrazione dell'occlusione:** Sarà registrato il modo in cui le vostre mascelle si relazionano per garantire una masticazione corretta.
5. **Prova in cera:** Verrà realizzata una protesi di prova in cera, che vi permetterà di valutare l'estetica (forma e colore dei denti), la fonazione e l'occlusione prima che la protesi venga finalizzata in materiale acrilico. Questa è una fase **cruciale** per personalizzare il risultato.

LE SEDI DEL MEDICAL GROUP

Frosinone Via Armando Fabi, 41
Tel/Fax +39 0775.487906
Mobile +39 370.3251275
prenotazioni@f-medical.it
C.S. F-MEDICAL GROUP S.C. a.r.l.
P.Iva: 0300095060
Pec: f-medical@pec.it
www.f-medicalgroup.it
Aut.Reg. n. G00817 del 25/01/2024
Dir.San. G.Cirillo O.d.M. FR n 995

Ceccano Via Gaeta I Traversa n.9
Tel/Fax +39 0775.1851077
Mobile +39 392.2625419
prenotazioni@kineticsportceccano.it
Kinetic Sport Ceccano s.r.l.s.
P.Iva: 02759970607
Pec: kineticsportcenterceccano@pec.it
kineticsportcenter@gmail.com
www.kineticsportceccano.it
Aut.Reg. n. G1140 del 03/10/2016
Dir.San. Dott.ssa Simona Turritani
O.d.M. FR n 3771

Castelliri Via Cona, 86
Tel/Fax +39 0775.1851077
Mobile +39 347.8479344
prenotazioni@kineticsportcastelliri.it
Kinetic Sport Center s.r.l.
P.Iva: 02759970607
Pec: kineticsportcentersrl@pec.it
kineticsportcenter@gmail.com
www.kineticsportcastelliri.it
Aut.Reg. n. G16914 del 15/12/2023
Dir.San. G.Cirillo O.d.M. FR n 995

Arce Via Valle Snc
Tel/Fax +39 0776.1549937
Mobile +39 327.6999185
arcemedicalgroup@gmail.com
A-MEDICAL GROUP s.r.l. P.Iva:
03161310606 Pec: a-
medicalgroup@pec.it
www.a-medical.it
Aut.Reg. n. G11049 del 11/05/2022
Dir.San. G.Cirillo O.d.M. FR n 995

Sora Via Attilio Roccatani 10-12
Tel/Fax +39 0776.1828287
Mobile +39 392.3417667
prenotazioni@s-medical.it
C.S. S-MEDICAL GROUP S.C. a.r.l.
P.Iva: 03239810603
Pec: s-medicalgroup@pec.it
www.s-medical.it
Aut.Reg. n. G11883 del 18/09/2025
Dir.San. Remo Pessia O.d.M. FR n. 000001911



Cosa fare (e non fare) per gli appuntamenti preparatori:

- **Igiene Orale:** Mantenere un'ottima igiene orale prima di ogni appuntamento.
- **Farmaci:** Informare il dentista su **tutti i farmaci** che si stanno assumendo, in particolare quelli che possono influenzare la coagulazione o la cicatrizzazione (es. anticoagulanti).
- **Pianificazione:** Essere consapevoli che il processo richiede **diverse sedute** distribuite nel tempo.

5. Modalità di accesso e abbigliamento

- **Orario di presentazione:** Presentarsi in **Clinica Medical Group** all'orario concordato.
- **Documenti da portare:** Documento d'identità valido, Tessera sanitaria, eventuale richiesta medica e documentazione odontoiatrica precedente (se in vostro possesso).
- **Abbigliamento:** Indossare abbigliamento comodo.

6. Documentazione aggiuntiva da portare

- Documento d'identità valido.
- Tessera sanitaria.
- Richiesta medica o impegnativa (se necessaria).
- Elenco aggiornato di **tutti i farmaci e integratori** assunti.
- **Radiografie panoramiche** (Ortopantomografia) o **TAC** recenti, se già in vostro possesso.
- Eventuali vecchie protesi in uso.

7. Durante e Dopo la procedura

Durante le sedute per la Protesi:

- Le procedure saranno spiegate passo dopo passo. Verranno prese impronte, effettuate prove di colore e forma, e verificata la vostra occlusione.
- È **fondamentale comunicare qualsiasi disagio**, dolore o dubbio durante le fasi di prova.

Dopo la Consegna della Protesi Mobile:

- **Periodo di Adattamento:** I primi giorni o settimane con la nuova protesi richiedono un periodo di **adattamento**. È normale avvertire una sensazione di ingombro, difficoltà nel parlare o nel mangiare, e piccole irritazioni gengivali. Questi disagi tendono a diminuire gradualmente.
- **Alimentazione:** Iniziare con **cibi morbidi** e tagliare il cibo in piccoli pezzi. Masticare lentamente e distribuire il cibo su entrambi i lati della bocca per stabilizzare la protesi. Gradualmente, reintrodurre cibi più solidi.
- **Fonazione:** Esercitarsi a leggere ad alta voce per adattarsi più rapidamente alla nuova pronuncia.
- **Igiene della Protesi:** Riceverete **istruzioni dettagliate** su come pulire quotidianamente la protesi con spazzolini e prodotti specifici, e su come mantenere l'igiene della bocca.

LE SEDI DEL MEDICAL GROUP

Frosinone Via Armando Fabi, 41
Tel/Fax +39 0775.487906
Mobile +39 370.3251275
prenotazioni@f-medical.it
C.S. F-MEDICAL GROUP S.C. a.r.l.
P.Iva: 0300095060
Pec: f-medical@pec.it
www.f-medicalgroup.it
Aut.Reg. n. G00817 del 25/01/2024
Dir.San. G.Cirillo O.d.M. FR n 995

Ceccano Via Gaeta I Traversa n.9
Tel/Fax +39 0775.1851077
Mobile +39 392.2625419
prenotazioni@kineticsportceccano.it
Kinetic Sport Ceccano s.r.l.s.
P.Iva: 02759970607
Pec: kineticsportcenterceccano@pec.it
kineticsportcenter@gmail.com
www.kineticsportceccano.it
Aut.Reg. n. G1140 del 03/10/2016
Dir.San. Dott.ssa Simona Turritani
O.d.M. FR n 3771

Castelliri Via Cona, 86
Tel/Fax +39 0775.1851077
Mobile +39 347.8479344
prenotazioni@kineticsportcastelliri.it
Kinetic Sport Center s.r.l.
P.Iva: 02759970607
Pec: kineticsportcentersrl@pec.it
kineticsportcenter@gmail.com
www.kineticsportcastelliri.it
Aut.Reg. n. G16914 del 15/12/2023
Dir.San. G.Cirillo O.d.M. FR n 995

Arce Via Valle Snc
Tel/Fax +39 0776.1549937
Mobile +39 327.6999185
arcedmedicalgroup@gmail.com
A-MEDICAL GROUP s.r.l. P.Iva:
03161310606 Pec: a-
medicalgroup@pec.it
www.a-medical.it
Aut.Reg. n. G11049 del 11/05/2022
Dir.San. G.Cirillo O.d.M. FR n 995

Sora Via Attilio Roccatani 10-12
Tel/Fax +39 0776.1828287
Mobile +39 392.3417667
prenotazioni@s-medical.it
C.S. S-MEDICAL GROUP S.C. a.r.l.
P.Iva: 03239810603
Pec: s-medicalgroup@pec.it
www.s-medical.it
Aut.Reg. n. G11883 del 18/09/2025
Dir.San. Remo Pessia O.d.M. FR n. 000001911



- **Igiene Orale Residua:** Continuare a spazzolare e pulire i denti naturali residui e le gengive (anche senza denti) per prevenire infezioni.
- **Rimozione Notturna:** In molti casi, si consiglia di **rimuovere la protesi durante la notte** per far riposare i tessuti gengivali. Verrà spiegato come conservarla correttamente.
- **Appuntamenti di Controllo e Adattamento:** Sono **indispensabili** i controlli post-consegna per effettuare eventuali **aggiustamenti** necessari alla protesi, alleviando punti di pressione o migliorando la stabilità. Non tentare mai di modificare la protesi da soli.
- **Manutenzione a lungo termine:** Le protesi mobili necessitano di controlli periodici e, nel tempo, potrebbero richiedere **ribasature** (adattamenti della base) o sostituzioni, poiché la forma delle gengive e dell'osso cambia naturalmente.

9. FAQ - Domande Frequenti sulle Protesi Mobili

- **D: Quanto tempo ci vuole per abituarsi a una protesi mobile?** R: Il periodo di adattamento varia da persona a persona, da pochi giorni a diverse settimane. La perseveranza e gli aggiustamenti dal dentista sono fondamentali.
- **D: Posso mangiare tutti i tipi di cibo con la protesi?** R: Con il tempo, la maggior parte delle persone riesce a mangiare quasi tutti i cibi. Inizialmente è consigliabile evitare cibi molto duri, appiccicosi o difficili da masticare.
- **D: La protesi mobile causerà dolore?** R: Inizialmente potrebbero esserci dei punti di pressione o irritazioni, ma questi dovrebbero essere risolti con gli aggiustamenti dal dentista. La protesi non dovrebbe causare dolore persistente una volta adattata.
- **D: Come si pulisce la protesi mobile?** R: La protesi deve essere rimossa e spazzolata quotidianamente con uno spazzolino morbido e un sapone neutro o prodotti specifici per protesi, non con dentifricio comune. Deve essere sciacquata accuratamente.
- **D: Ogni quanto tempo devo fare i controlli?** R: È consigliabile effettuare controlli regolari (generalmente annuali) per verificare la stabilità della protesi e la salute dei tessuti orali.

Servizio di Odontoiatria e Protesi Dentale - Medical Group

Tutte le indicazioni riportate devono essere sempre discusse e confermate con il proprio medico o il dentista che effettuerà la procedura, per adattamenti clinici personalizzati.

Tutte le informazioni personali e di salute saranno trattate ai sensi delle normative vigenti sulla protezione dei dati personali.

LE SEDI DEL MEDICAL GROUP

Frosinone Via Armando Fabi, 41
Tel/Fax +39 0775.487906
Mobile +39 370.3251275
prenotazioni@f-medical.it
C.S. F-MEDICAL GROUP S.C. a.r.l.
P.Iva: 0300095060
Pec: fmedical@pec.it
www.f-medicalgroup.it
Aut.Reg. n. G00817 del 25/01/2024
Dir.San. G.Ciriello O.d.M. FR n. 995

Ceccano Via Gaeta I Traversa n.9
Tel/Fax +39 0775.1851077
Mobile +39 392.2625419
prenotazioni@kineticsportceccano.it
Kinetic Sport Ceccano s.r.l.s.
P.Iva: 02759970607
Pec: kineticsportcenterceccano@pec.it
kineticsportcenter@gmail.com
www.kineticsportceccano.it
Aut.Reg. n. G1140 del 03/10/2016
Dir.San. Dott.ssa Simona Turritani
O.d.M. FR n. 3771

Castelliri Via Cona, 86
Tel/Fax +39 0775.1851077
Mobile +39 347.8479344
prenotazioni@kineticsportcastelliri.it
Kinetic Sport Center s.r.l.
P.Iva: 02759970607
Pec: kineticsportcentersrl@pec.it
kineticsportcenter@gmail.com
www.kineticsportcastelliri.it
Aut.Reg. n. G16914 del 15/12/2023
Dir.San. G.Ciriello O.d.M. FR n. 995

Arce Via Valle Snc
Tel/Fax +39 0776.1549937
Mobile +39 327.6999185
arcedmedicalgroup@gmail.com
A-MEDICAL GROUP s.r.l. P.Iva:
03161310606 Pec: a-
medicalgroup@pec.it
www.a-medical.it
Aut.Reg. n. G11049 del 11/05/2022
Dir.San. G.Ciriello O.d.M. FR n. 995

Sora Via Attilio Roccatani 10-12
Tel/Fax +39 0776.1828287
Mobile +39 392.3417667
prenotazioni@s-medical.it
C.S. S-MEDICAL GROUP S.C. a.r.l.
P.Iva: 03239810603
Pec: s-medicalgroup@pec.it
www.s-medical.it
Aut.Reg. n. G11883 del 18/09/2025
Dir.San. Remo Pessia O.d.M. FR n. 000001911