

Complementariedade entre Ortodontia e Dentisteria Operatória: Um Caso Clínico

Nº17

Veiga, N¹; Lapa, J¹; Bastos, I¹; Prado, E²

1 Departamento de Ciências da Saúde – Universidade Católica Portuguesa Viseu

2 Faculdade de Odontologia de Bauru – Universidade de São Paulo

Introdução

A complementariedade entre as várias áreas da Medicina e da Medicina Dentária é cada vez mais importante de modo a poder dar resposta aos desafios da prática clínica actual. Pretendemos apresentar um caso clínico em que para irmos de encontro às necessidades e expectativas da paciente foi fundamental recorrermos a um trabalho multidisciplinar entre as áreas da ortodontia e da dentisteria operatória.

Descrição do caso clínico

A paciente apresentava diastemas ao nível do 2º sextante e maloclusão classe II canina na hemiface esquerda. A principal queixa da paciente consistia na existência de diastemas entre os dentes 11, 12 e 13 e entre os dentes 21, 22 e 23 justificados pela presença de incisivos laterais superiores com uma largura méso-distal reduzida. O plano de tratamento delineado consistiu na realização de um tratamento ortodôntico com a execução de coronoplastias com recurso a resinas compostas ao nível dos incisivos laterais superiores (12 e 22) de modo a aumentar a largura méso-distal e permitir uma melhor caracterização anatômica dos dentes intervencionados. Foi possível a realização de um follow-up do tratamento ortodôntico e de dentisteria operatória ao fim de 3 anos da sua conclusão com a presença de resultados muito satisfatórios ao nível do equilíbrio harmonioso do sorriso obtido na paciente como na permanência da cor dos compósitos utilizados.



Figura 1: Fotografia intra-oral lateral direita – caso inicial, antes de realização do tratamento ortodôntico. Possível visualizar diastemas entre os dentes 11, 12 e 13



Figura 2: Fotografia intra-oral frontal – caso inicial, antes de realização do tratamento ortodôntico. Possível visualizar o diastema interincisivo.



Figura 3: Fotografia intra-oral lateral esquerda – caso inicial, antes de realização do tratamento ortodôntico. Possível visualizar a maloclusão classe II canina e diastemas evidentes entre os dentes 21, 22 e 23.



Figura 4: Dente 12 depois da execução de coronoplastia com considerável aumento da largura mesio-distal do dente.



Figuras 6: Fotografia intra-oral frontal final depois de remoção do aparelho fixo ortodôntico superior e inferior e reavaliação e polimento final das coronoplastias dos incisivos laterais superiores.



Figuras 7: Fotografia intra-oral lateral direita de follow-up 3 anos após a conclusão do tratamento ortodôntico.



Figuras 8: Fotografia intra-oral frontal de follow-up 3 anos após a conclusão do tratamento ortodôntico.



Figuras 9: Fotografia intra-oral lateral esquerda de follow-up 3 anos após a conclusão do tratamento ortodôntico.

Discussão

A construção de uma estética comumente aceitável em casos como o apresentado, requer uma terapia multidisciplinar e é um desafio clínico considerável, uma vez que é necessário preservar o design estético alcançado ao longo das várias fases de tratamento, mas que também vá de encontro com os requisitos funcionais do caso específico. Desde o início da execução do plano de tratamento verificamos que iria ser necessário recorrer a técnicas de dentisteria operatória para a execução de coronoplastias nos dois incisivos com dimensões reduzidas durante o tratamento ortodôntico, assim que fosse alcançado o espaço suficiente para a sua execução. Esta decisão terapêutica teve que ser delineada logo na definição inicial do plano de tratamento mais adequado para o caso clínico apresentado.

Conclusões

A ortodontia, por si só, muitas vezes não consegue alcançar simultaneamente os requisitos estéticos e funcionais, necessitando-se de realizar um tratamento multidisciplinar que deve ser definido logo de início aquando da elaboração do plano de tratamento.

Referências Bibliográficas

1. Vincent K. Esthetics and Anterior Tooth Position: An Orthodontic Perspective Part III: Mediolateral Relationships. J Esthet Dent. 1993; 2. Nanda R, Kapila S. Terapias Atuais em Ortodontia. 1st ed. Mosby, Inc.; 2010. 3. Lee E, Jun S. A Esthetic Design Preservation In Multidisciplinary Therapy: Pract Proced Aesthetic Dent. 2002;14(610):561–9.