

# REABILITAÇÃO ESTÉTICA E FUNCIONAL DA ZONA ANTERIOR COM RECURSO A RESINAS COMPOSTAS

Bornes R<sup>1</sup>, Almeida C<sup>2</sup>, Capelas A<sup>2</sup>, Façanha A<sup>1</sup>, Rio R<sup>2</sup>

1- Estudante do Mestrado Integrado em Medicina Dentária, Instituto Ciências da Saúde, Universidade Católica Portuguesa (Viseu);

2- Docente de Dentisteria Operatória do Mestrado Integrado em Medicina Dentária, Instituto Ciências da Saúde, Universidade Católica Portuguesa (Viseu).



## INTRODUÇÃO

A harmonia do sorriso é marcada pelo equilíbrio entre dentes, a proporção com a gengiva, lábios e rosto. Este caso apresenta uma alternativa conservadora para a reabilitação de dentes extensamente restaurados e com espigão solto. O método escolhido foi a técnica restauradora adesiva direta com estratificação de resinas compostas. Com a evolução dos sistemas adesivos e das resinas compostas é atualmente possível conceber restaurações diretas esteticamente aceitáveis com preservação de estrutura dentária e com baixo custo associado.



## DESCRIÇÃO DO CASO CLÍNICO

Paciente do género feminino, 57 anos de idade, procurou atendimento na Clínica Dentária Universitária da UCP, relatando a insatisfação com a aparência estética de seu sorriso.

### DESCRIÇÃO DO CASO CLÍNICO



Figura 1

Na avaliação clínica, constatou-se presença de múltiplas restaurações sobrepostas pigmentadas, diastema e coroa do 2.2 perdida;



Figura 2

Foi realizado um enceramento de diagnóstico para posterior mock-up e confeção de matriz palatina;



Figura 3

Removeu-se todo o remanescente de compósito antigo;



Figura 4



Figura 5



Figura 6

Restauração final. Para a seleção das cores da resina composta a ser utilizada foram colocados pequenos incrementos de resina fotopolimerizada sobre a superfície dentária. Utilizou-se compósito HRi (Micerium) UD3,5 em cervical, UD3 no terço médio, OBN para o esmalte palatino e incisal, OW para a última camada de esmalte vestibular e um opacificador (IM) nos dentes 1.3 e 2.1. Foi realizado o polimento com discos abrasivos de diferentes granulações por ordem decrescente. Para o polimento final, foi utilizada escova de pêlo de crina de cavalo, conferindo o brilho final.



## DISCUSSÕES E CONCLUSÕES

Para obter sucesso em restaurações de dentes anteriores o planeamento estético é crucial. As propriedades óticas e a dinâmica de luz das estruturas dentárias necessitam ser reconhecidas para a caracterização da opalescência, translucidez, opacidade, textura superficial e cor – incluindo matiz, croma e valor. Com o planeamento adequado, enceramento e estratificação foi possível restabelecer o sorriso com proporções, forma e naturalidade bastante satisfatórias.

## BIBLIOGRAFIA

1. Busato ALS, Macedo RP, Reston EG, Barbosa AN, Sanseverino MCS, Wolwacz VF, et al. Redução ou fechamento de espaços interdentários. Stomatol. 2006;12(22):19-23.
2. Oquendo A, Brea L, David S. Diastema: correction of excessive spaces in the esthetic zone. Dent Clin North Am. 2011 Apr; 55(2): 265-81.
3. Dietschi D. Layering concepts in anterior composite restorations. J Adhes Dent. 2001 Spring;3(1):71-80.
4. Bergoli CD, Skupien JA, Marchiori JC. Fechamento de diastema utilizando técnica de enceramento e moldagem com silicón: acompanhamento de dois anos. Int J Dent. 2009;8(3): 167-71.
5. Lacy AM. Application of composite resin for single-appointment anterior and posterior diastema closure. Pract Periodontics Aesthet Dent. 1998 Apr;10(3): 279-86.
6. Costa SXS, Becker AB, Rastelli ANS, Andrade MF. Contorno cosmético com resina composta nanoparticulada: relato de caso clínico. Rev Dental Press Estét. 2008;5(1):122-9.
7. Cardoso N. Finalização de tratamento ortodôntico com fechamento de diastemas pela técnica direta. Clínica - Int J Braz Dent. 2008;4(3):262-72.