



anapequeno@gmail.com

UTILIZAÇÃO DE MATRIZ DE SILICONE PALATINA EM RESTAURAÇÕES ESTÉTICAS ANTERIORES

CASO CLÍNICO



Pequeno A¹, Telo Lucas A², Henriques M³

¹Médica Dentista, Assistente convidada da Pós-Graduação em Clínica Integrada, Faculdade de Medicina Dentária da Universidade de Lisboa
²Médica Dentista, Aluna da Pós-Graduação em Clínica Integrada, Faculdade de Medicina Dentária da Universidade de Lisboa
³Técnica de Prótese, Assistente convidada, Faculdade de Medicina Dentária da Universidade de Lisboa

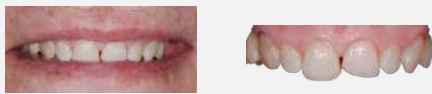
INTRODUÇÃO

A restauração estética de dentes anteriores com resina composta é uma opção pouco dispendiosa, rápida de executar e que exige pouco desgaste da estrutura dentária.^{1,2} A matriz de silicone, obtida a partir de um enceramento diagnóstico, pode ser feita em consultório com elastómero de elevada viscosidade, auxiliando na reconstrução da estrutura dentária.^{3,4}

CASOS CLÍNICOS

CASO 1

Paciente do género feminino, 74 anos, dirigirse à consulta na Faculdade de Medicina Dentária da Universidade de Lisboa com o objetivo de reparar o dente 21 que havia sofrido fratura do bordo incisal e ângulo distal há vários anos.



Situação inicial.



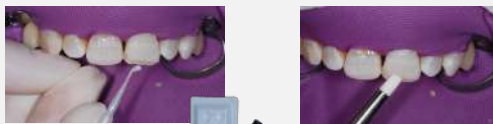
Enceramento diagnóstico realizada em laboratório e matriz de silicone palatina.



Preparação do dente com despolimento da superfície com pedra verde; proteção dos dentes adjacentes com teflon; condicionamento com ácido ortofosfórico 37% e aplicação do sistema adesivo *Optibond FL*.



Confeção da primeira camada palatina com recurso à matriz de silicone com compósito A3 A3; aplicação da camada de dentina cor A3.5. Realizou-se fotopolimerização entre camadas. (*IPS Empress Direct, Ivoclar Vivadent*).



Aplicação de pigmento opaco de forma a simular as manchas brancas presentes no bordo incisal do 11; aplicação da camada de compósito de esmalte A3 na face vestibular. Fotopolimerização entre camadas. (*IPS Empress Direct, Ivoclar Vivadent*).



Acerto da oclusão e polimentos.



Situação final imediatamente após restauração (esquerda e centro) e follow-up 2 meses.

CASO 2

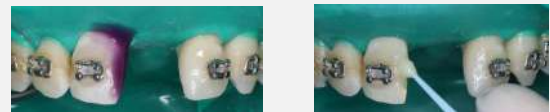
Paciente do género masculino, 39 anos, seguido na clínica universitária, após colocação de implante no dente 21 apresentava necessidade de aumento mesio-distal da coroa do dente 11 e 22 de modo a obter um sorriso harmonioso.



Situação inicial.



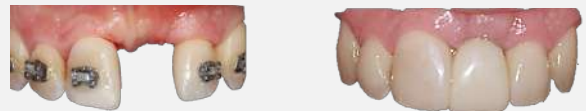
Enceramento diagnóstico realizada em laboratório e matriz de silicone palatina.



Preparação do dente o despolimento da superfície com pedra verde; condicionamento com ácido ortofosfórico 37% e aplicação do sistema adesivo *Optibond FL*.



Colocação da matriz palatina de silicone contra as estruturas dentárias e preenchimento da face mesial de dentina D3 em cervical e D2 2/3 incisais; colocação da camada de esmalte de compósito A3 na zona cervical, A2 na zona média e A1 na região do ângulo e bordo incisal. Fotopolimerização entre camadas. (*IPS Empress Direct, Ivoclar Vivadent*).



Situação final imediatamente após restauração do 11 e 22 e após colocação da coroa acrílica provisória sobre implante.

DISCUSSÃO E CONCLUSÕES

A realização de enceramento diagnóstico permite, não só a criação de uma chave de silicone, mas também a visualização do resultado final pretendido, podendo ser complementado, sempre que possível, com um mock-up.

A utilização de matriz de silicone palatina auxilia na colocação na primeira camada de resina composta, permitindo uma reconstrução mais precisa do ponto de vista de oclusão e uma maior facilidade na obtenção da anatomia palatina. Consequentemente, tende a verificar-se uma redução do tempo de trabalho.

Concluindo, o enceramento diagnóstico e a utilização de matriz de silicone são essenciais para o trabalho do médico dentista e sucesso do resultado final das restaurações estéticas anteriores.

REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. VT Satat, et al. Predictable esthetic treatment of fractured anterior teeth: a clinical report. *Dental Traumatology* 2007; 23: 371-375.
2. E. Ozal, et al. Two-year follow-up of fractured anterior teeth restored with direct composite resin: report of three cases. *Dental Traumatology* 2008; 24: 589-592.
3. MF Daoudi, et al. Use of a Matrix to Form Directly Applied Resin Composite to Restore Worn Anterior Teeth. *Dent Update* 2001; 28: 512-514.
4. S Robinson, et al. Techniques for Restoring Worn Anterior Teeth with Direct Composite Resin. *Dent Update* 2008; 35: 551-558.