

Planeamento de caso estético - Técnica de estratificação em resina composta - caso clínico

Dunia Mendes¹, S Gavinha², P Manarte-Monteiro², Telma Ferreira¹, Alexandrine Carvalho²

¹Competências Clínicas em Medicina Dentária – Universidade Fernando Pessoa

²Faculdade de Ciências da Saúde, Universidade Fernando Pessoa



INTRODUÇÃO

A evolução das resinas compostas e o desenvolvimento das técnicas restauradoras, permitem a realização de restaurações diretas próximas do dente natural, tornando-se assim, uma boa opção para as restaurações de dentes anteriores. Um correto diagnóstico e um bom planeamento, são etapas imprescindíveis para alcançar excelentes resultados. No presente caso clínico optou-se pela técnica de estratificação em resina composta, que consiste na aplicação de diferentes camadas de resinas compostas com diferentes propriedades óticas, proporcionando um resultado mais próximo da dentição natural.

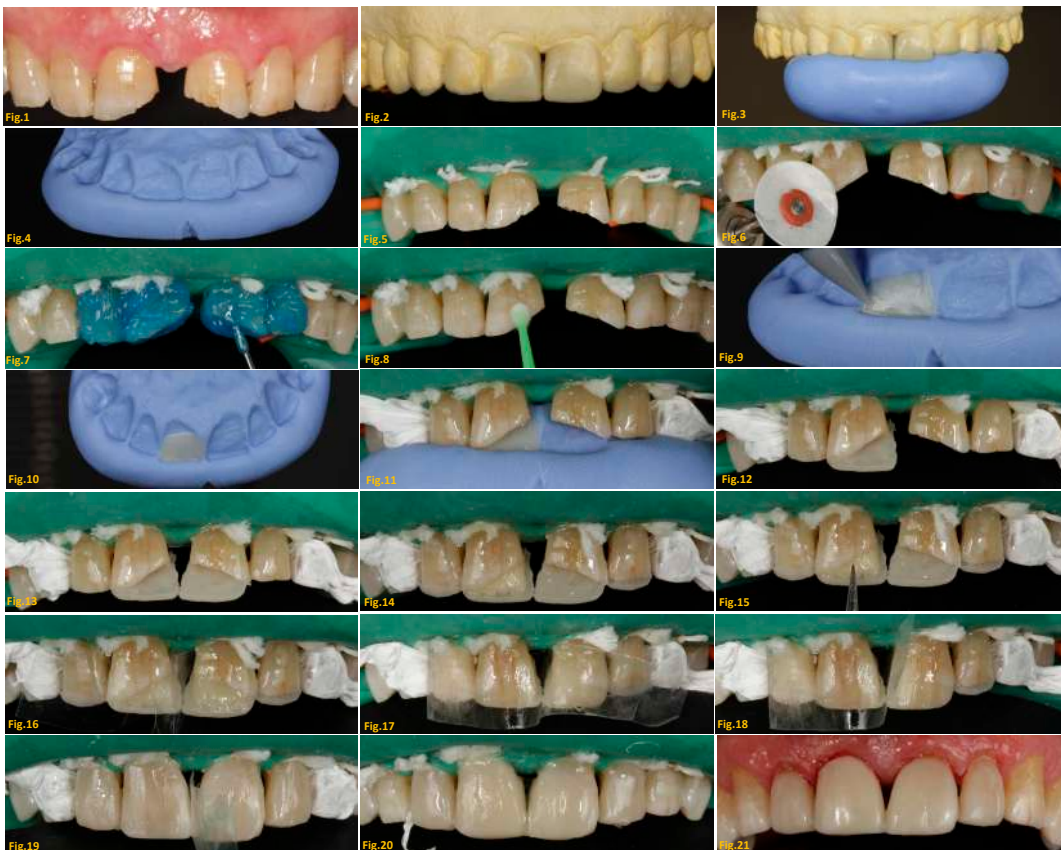
DESCRIÇÃO DO CASO CLÍNICO

Paciente do género masculino, 63 anos, saudável, relatando a insatisfação com o seu sorriso. Após o exame clínico foi identificado desgaste dentário severo nos dentes 11 e 21, assim como, nos dentes 31, 32, 41 e 42 e, um ligeiro desgaste dos bordos incisais dos dentes 12, 22, 33 e 43 devido a hábitos bruxo manos. Neste caso, optou-se por realizar restaurações diretas em resina composta usando a técnica de estratificação, confeccionando posteriormente uma goteira mandibular para utilização noturna, de forma a reduzir o atrito entre os dentes.

Iniciou-se este planeamento com a realização de um enceramento do diagnóstico dos elementos 1.2 a 2.2 e do 4.3 a 3.3. Através das chaves de silicone maxilar e mandibular, realizou-se o mock-up de forma a restaurar provisoriamente os dentes anteriores. Na consulta seguinte realizaram-se as restaurações definitivas em resina composta.

PROCEDIMENTO CLÍNICO

Antes de iniciar o tratamento restaurador (situação inicial intraoral (fig.1)), foram realizados modelos de estudo (superior e inferior) onde foi efetuado o enceramento de diagnóstico (fig.2). Através destes modelos, obteve-se uma chave de silicone (fig.3 e 4). Após o isolamento absoluto (fig. 5) realizou-se o polimento das superfícies dentárias com discos abrasivos (fig.6) e de seguida, realizou-se o condicionamento ácido ortofosfórico a 37% durante 30 segundos no esmalte e 15 segundos na dentina (fig.7). Depois, foram aplicadas duas camadas de adesivo Optibond Solo Plus (fig.8). Iniciou-se a restauração pela aplicação da resina composta Admira fusion A3 (fig.9 e 10) adaptou-se com a chave de silicone na face palatina do dente (fig.11) e após a fotopolimerização da resina composta, removeu-se a chave de silicone (fig.12 e 13) posteriormente, foi colocada a camada de dentina resina composta admira fusion A2 sobre a camada do esmalte palatina (fig.14 e 15). Finalizou-se com a aplicação de camada do esmalte vestibular (fig.16) e para a obtenção de ponto de contacto foi colocado uma matriz de acetato (fig.17,18 e 19). No final, aplicou-se uma camada de glicerina previamente à fotopolimerização final (fig.19) e procedeu-se ao polimento final (fig.20) e obteve-se um resultado bastante satisfatório (fotografia final intraoral (fig.21)).



DISCUSSÃO E CONCLUSÃO

Para obter êxito no tratamento, o médico dentista deve estudar e planear o caso previamente, permitindo assim, um resultado estético e funcional previsível. Sendo assim, é importante realizar um enceramento de diagnóstico onde é definido a restauração pretendida. Através do enceramento de diagnóstico e o mock-up consegue-se obter bons resultados estéticos especialmente nas restaurações dos dentes anteriores, além de, simplificar o procedimento restaurador, permitindo assim a pré-visualização do resultado final da restauração e as alterações pretendidas. Dessa forma, evitamos a insatisfação do paciente após a realização da restauração definitiva.

As restaurações em resina composta, utilizando a técnica de estratificação, é uma opção satisfatória para a resolução de problemas estéticos e funcionais em dentes anteriores, destacando a importância de um correto diagnóstico e um adequado planeamento. No presente caso clínico, obteve-se o resultado pretendido, um sorriso esteticamente agradável, económico e imediato.

REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Carlini, A. V. et al. (2008). Modelos estéticos em laboratório de dentística aplicada para dentes anteriores. *Revista Portuguesa de Estomatologia, Medicina Dentária e Cirurgia Maxilofacial*, 10(2), pp. 140-148.

Reich, G. et al. (2012). Esthetic resin stratification of anterior teeth by treatment with Nanoleak: a retrospective study. *Journal of Clinical Cases and Reports*, 6, pp. 47-51.

Watanabe, S. (2010). *Composições de Resina Estéticas*. São Paulo: Elsevier.

Carlini, A. V. et al. (2008). Modelos estéticos em laboratório de dentística aplicada para dentes anteriores. *Revista Portuguesa de Estomatologia, Medicina Dentária e Cirurgia Maxilofacial*, 10(2), pp. 140-148.

Reich, G. et al. (2012). Esthetic resin stratification of anterior teeth by treatment with Nanoleak: a retrospective study. *Journal of Clinical Cases and Reports*, 6, pp. 47-51.

Watanabe, S. (2010). *Composições de Resina Estéticas*. São Paulo: Elsevier.

Carlini, A. V. et al. (2008). Modelos estéticos em laboratório de dentística aplicada para dentes anteriores. *Revista Portuguesa de Estomatologia, Medicina Dentária e Cirurgia Maxilofacial*, 10(2), pp. 140-148.

Reich, G. et al. (2012). Esthetic resin stratification of anterior teeth by treatment with Nanoleak: a retrospective study. *Journal of Clinical Cases and Reports*, 6, pp. 47-51.

Watanabe, S. (2010). *Composições de Resina Estéticas*. São Paulo: Elsevier.

Carlini, A. V. et al. (2008). Modelos estéticos em laboratório de dentística aplicada para dentes anteriores. *Revista Portuguesa de Estomatologia, Medicina Dentária e Cirurgia Maxilofacial*, 10(2), pp. 140-148.

Reich, G. et al. (2012). Esthetic resin stratification of anterior teeth by treatment with Nanoleak: a retrospective study. *Journal of Clinical Cases and Reports*, 6, pp. 47-51.

Watanabe, S. (2010). *Composições de Resina Estéticas*. São Paulo: Elsevier.