

Técnica restaurativa semi-direta em dentes do setor posterior - Relato de um caso clínico



Jennifer S. Cardoso¹, Paulo M. de Araújo¹, Sandra M. C. Gavinha², Patrícia Manarte-Monteiro², Hélder Oliveira², Alexandrine Carvalho².

jennifersilvacardoso@gmail.com

¹ Pós-Graduação CCMD – Faculdade de Ciências da Saúde, Universidade Fernando Pessoa

² Faculdade de Ciências da Saúde, Universidade Fernando Pessoa

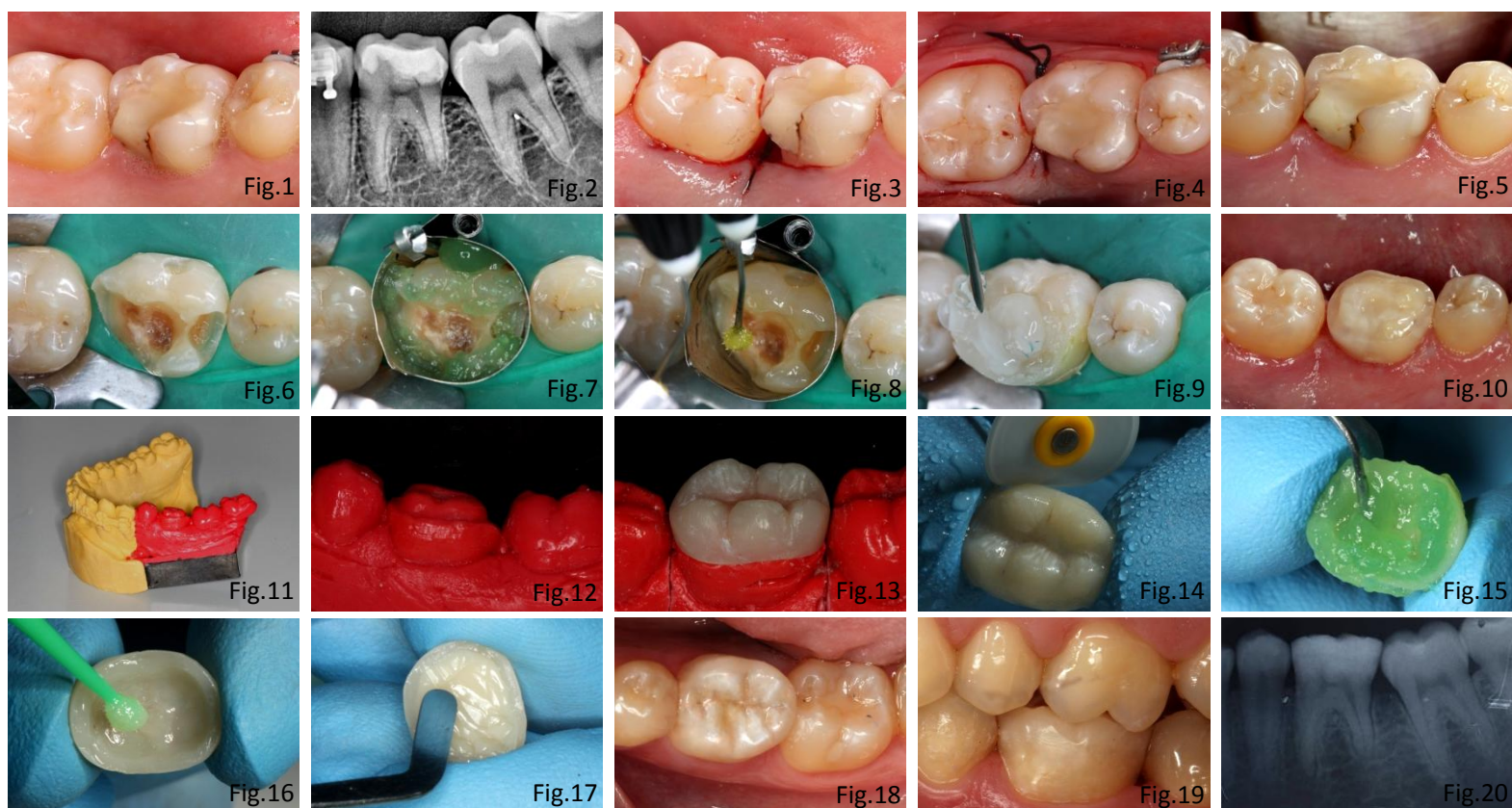


Introdução

Em situações de cáries profundas ou de fraturas coronárias com margens subgingivais, a cirurgia de alongamento coronário pode estar indicada, de forma a restabelecer os tecidos supracrestais e permitir uma maior estrutura dentária para suportar futuras restaurações. A técnica restauradora semi-direta a compósito surgiu na tentativa de colmatar as falhas inerentes às restaurações diretas e de reduzir o custo e número de consultas em relação à técnica indireta.

Descrição do caso clínico

Paciente do sexo masculino, 24 anos, saudável, compareceu nas clínicas pedagógicas de medicina dentária da UFP, descontente com uma restauração antiga no dente 36 e com queixa de sensibilidade ao frio no mesmo. Ao exame clínico e radiográfico observou-se a presença de uma restauração desadaptada e infiltrada por cárie, com margens sub-gingivais, mas justa óssea (Fig. 1 e 2). Foi proposto ao paciente uma cirurgia de alongamento coronário e a substituição da restauração antiga por um *overlay* de resina composta, confeccionado por meio de uma técnica semi-direta. O alongamento coronário foi realizado através de uma incisão intrasulcular, com levantamento de retalho de espessura total expondo o campo cirúrgico necessário à realização de osteotomia (Fig. 3 e 4). Após completa cicatrização dos tecidos periodontais (Fig. 5), o procedimento restaurador teve início com a remoção de toda restauração antiga (Fig.6), seguida da confecção de um *build up* em resina composta, para mudar a posição da nossa margem, regularização das paredes e da geometria do preparo cavitário (Fig. 7, 8, 9 e 10). Posteriormente ao selamento dentinário imediato, foram realizadas impressões em alginato de ambas as arcadas. Os modelos obtidos a partir do silicone e gesso foram montados em articulador semi-ajustável para que a restauração fosse esculpida pela técnica incremental, respeitando a oclusão do paciente (Fig. 11, 12 e 13). Concluída a confecção, o polimento e a limpeza da incrustação, a mesma foi cimentada através de uma resina aquecida (Fig. 14, 15, 16 e 17). Por fim foram realizados ajustes oclusais e pequenos acabamentos (Fig. 18, 19 e 20).



Discussão e Conclusão

A técnica restauradora semi-direta é uma alternativa eficaz e de fácil execução na restauração de amplas cavidades de um ou vários dentes do setor posterior em relação às técnicas convencionais, sendo capaz de oferecer estética e função com longevidade. Além disso, consegue reunir vantagens das técnicas direta e indireta, e superar algumas desvantagens das mesmas, como: menor contração de polimerização; anatomia oclusal mais perfeita; melhores pontos de contacto obtidos na troquelização do silicone; reduzida necessidade de desgastes oclusais devido à montagem prévia dos modelos em articulador; preparos dentários mais conservadores com paredes menos divergentes; ausência de restauração provisória; menor custo e apenas uma consulta.

Bibliografia

Pilalas I, Tsalkis L, Tatakis DN. Pre-restorative crown lengthening surgery outcomes: a systematic review. *Journal of Clinical Periodontology*. 2016, 43(12):1094-1108.
 Torres CRG, Mallart MC, Crastechini É, Feltosa FA, Esteves SRM, Di Nicoló R, et al. A randomized clinical trial of class II composite restorations using direct and semidirect techniques. *Clinical Oral Investigations*. 2019, 1-11.
 Torres CRG, Zanatta RF, Huitala MFR, Borges AB. Semidirect posterior composite restorations with a flexible die technique. *Journal of American Dental Association*. 2017; 935(1-2):40-6.
 Tonelli G, Hirata R. Técnica de restauração semi-direta em dentes posteriores – uma opção de tratamento. *Revista da Associação Paulista de Cirurgiões Dentistas*. 2010, 60(ESP(1)):90-6.
 Papazoglou E, Diamantopoulou S. The modified semidirect overlay technique with articulated elastic model. *European Journal of Prosthodontics and Restorative Dentistry*. 2015, 23(4):207-12.
 Alharbi A, Rocca GT, Dietschi D, Krejci I. Semidirect composite overlay with cavity sealing: a review of clinical procedures. *Journal of Esthetic and Restorative Dentistry*. 2013, 26(2):97-106.
 Marques S, Guimarães MM. Técnica semi-direta como opção restauradora para dentes posteriores. *Revista Dental Press de Estética*. 2015, 12(2):40-9.

Palavras-chave

Semidirect technique
 Composite overlay
 Adhesive restoration
 Restorative dentistry
 Subgingival cervical margins
 Surgical crown lengthening