



INTRODUÇÃO

A demanda por soluções restauradoras estéticas em crianças, mesmo em dentição decídua, é cada vez mais marcada, existindo ao dispor do clínico uma grande diversidade de materiais, quase sempre aplicados em extrapolação relativamente à dentição permanente. Sendo a cárie dentária, assim como os defeitos de estrutura, muito prevalentes em faixas etárias muito jovens, torna-se importante aplicar materiais que possam responder eficazmente a esta realidade. Recentemente têm vindo a surgir no mercado algumas opções, mais a nível de cimentos para uso endodôntico e materiais restauradores, que se intitulam de "bioativas", característica que encerra várias potencialidades, além da obrigatória biocompatibilidade. Nesse grupo de materiais encontra-se o ACTIVA™ Restorative (Pulpdent), constituído, segundo descrito pelo fabricante, por uma resina borrachóide patenteada que mimetiza a polpa dentária e funciona como um elemento absorvente de choques mecânicos, uma matriz de resina iónica bioativa que apresenta como função principal a libertação e recarga de iões fosfato, cálcio e flúor e um ionómero de vidro reativo que vai permitir a ligação química ao dente.

DESCRIÇÃO do CASO CLÍNICO

Paciente de 5 anos, género feminino, evidenciando lesões de cárie interproximais em molares decíduos diagnosticadas após exames clínico e radiográfico. Os procedimentos restauradores foram semelhantes para os dentes 54 e 75, embora no dente 75, atendendo ao envolvimento pulpar, se tenha realizado uma pulpotomia prévia à restauração.



Figs. 1 e 2: Após identificação clínica e radiográfica de lesão de cárie no dente 54 (envolvendo as faces ocluso-distal e vestibular) foi administrada anestesia local (lidocaína 2%) infiltrativa periapical. **Fig. 3:** Procedeu-se ao isolamento absoluto e remoção do tecido cariado.



Fig. 4: Cumprindo o protocolo restaurador as cavidades mesiodistal (ilustrada na imagem), bem como a vestibular, foram seletivamente condicionadas com ácido fosfórico a 36% (Conditioner 36; Dentsply DeTrey) durante 15 segundos, seguindo-se lavagem e secagem. **Fig. 5:** Na restauração, inicialmente da face ocluso-distal e depois da vestibular foi utilizado o ACTIVA™ Restorative (Pulpdent), fotopolimerizado durante 20 segundos, seguindo-se posteriormente o acabamento e polimento. **Fig. 6:** Radiografia pós-operatória.



Fig. 1: Identificação clínica e radiográfica de lesão de cárie no dente 75 envolvendo as faces ocluso-mesial; provável envolvimento pulpar atendendo à sintomatologia. **Fig. 2:** Radiografia periapical pré-operatória do dente 75. **Fig. 3:** Procedeu-se ao isolamento absoluto da zona e remoção do tecido cariado. **Fig. 4:** Pulpotomia realizada utilizando NuSmile NeoMTA (NuSmile).



Fig. 5: Primeiro incremento da restauração com ACTIVA™ Restorative (Pulpdent). **Figs. 6 e 7:** Restauração após acabamento e polimento. **Fig. 8:** Radiografia pós-operatória.

DISCUSSÃO e CONCLUSÕES

Realçam-se relevantemente neste tipo de materiais as características estéticas e um protocolo de aplicação simplificado, particularmente importante na consulta de Odontopediatria, acrescido de uma descrita boa tolerância à humidade, radiopacidade e resistência global. Dada a sua introdução relativamente recente no mercado algumas das suas propriedades, comportamento/desempenho clínico carecem ainda de estudos a longo prazo, embora se encarem como altamente promissores.

BIBLIOGRAFIA

1. Lopes-Garcia S, Peral-Lopez JF, Peral-Lopez MR, et al. In vitro evaluation of the biological effects of ACTIVA bioACTIVE restorative, aesthetic, and vivo light cure on human dental pulp stem cells. *Materials*. (Basil) 2019;12(2):1-12. doi:10.3390/ma12232694. 2. Bhadani D, Shah NC, Rao AS, Debnath MS, Sagar N. A 1-year comparative evaluation of clinical performance of nanohybrid composite with Activa™ bioactive composite in Class II carious lesion: A randomized control study. *J Conserv Dent*. 2019;22(1):92-96. doi:10.4103/JCD.JCD_53_18. 3. Amineh AI, Al-Jundi SH, Alsharrah HA. In vitro evaluation of microleakage in primary teeth restored with three adhesive materials: ACTIVA™ composite resin, and resin-modified glass ionomer. *Eur Arch Paediatr Dent*. 2019;20(4):359-367. doi:10.1007/s40368-019-00428-6. 4. Benetti AR, Michou S, Larssen L, Paulfelfel A, Paffenar U, van Dijken JWV. Adhesion and marginal adaptation of a classed bioactive restorative material. *Biomater Investig Dent*. 2019;6(1):90-96. doi:10.1007/s41502-019-00620-2. 5. Elweah AA, Homama H, Eldars W, Lingwei Q, Zhen El-Din AM, Xiang X. Antimicrobial activity and pH measurement of calcium silicate cements versus new bioactive resin composite restorative material. *BMC Oral Health*. 2019;19(1):1-11. doi:10.1186/s12903-019-0933-6. 6. Takaya M, Al-easa NA, Wang FSL, Hill RG. Characterization of the bioactivity of two commercial composites. *Dent Mater*. 2019;35(12):1317-16. doi:10.1016/j.dental.2019.10.004.