

Incisivos Laterais Conóides: Abordagem Clínica

Inês Correia¹; Raquel Gonçalves¹; Patrícia Teixeira Pires¹; João Cardoso Ferreira¹

¹ Faculdade de Medicina Dentária da Universidade do Porto

U.PORTO

FACULDADE DE
MEDICINA DENTÁRIA
UNIVERSIDADE DO PORTO

SPEMD
SOCIEDADE PORTUGUESA
DE ESTOMATOLOGIA E MEDICINA DENTÁRIA

Introdução

O sucesso da reabilitação estética depende de um correto diagnóstico, plano de tratamento, bem como, dos procedimentos laboratoriais e clínicos.

Os incisivos laterais conóides são um achado comum. Estes provocam uma desarmonia significativa no sorriso. Neste tipo de situações várias abordagens são possíveis.

Discussão

O tratamento restaurador direto é uma solução simples e efetiva para o tratamento das desarmonias de forma e tamanho dentário, tendo como características a conservação da estrutura dentária, o menor tempo de tratamento e reversibilidade do mesmo e um menor custo.

O sucesso de uma reabilitação estética depende de um diagnóstico correcto e de uma abordagem interdisciplinar por forma a alcançar um resultado conservador, preditivo e esteticamente aceitável. No caso descrito as expectativas do paciente relativamente à zona anterior da maxila foram alcançadas com o recurso a restaurações com resina composta direta.

Descrição do caso clínico: Paciente caucasiano do sexo masculino, 29 anos, procurou consulta na FMDUP por insatisfação com a estética do sorriso. Apresentava dentes alinhados e íntegros, no entanto a presença de incisivos laterais conóides maxilares quebravam a harmonia e a estética do sorriso (Figuras 1-3). Através do modelo de estudo, foi efectuado um enceramento seguindo as formas e proporções dentárias (Figuras 4-5). Este foi mostrado ao paciente, o qual ficou satisfeito com o resultado. Em seguida foi efectuada a guia de silicone de forma a atingir o resultado pretendido (Figura 6).

O esmalte dental nos incisivos laterais foi condicionado com ácido fosfórico a 37% Dentaflux[®] seguindo-se a aplicação do sistema adesivo Prime&Bond NT[®] (Dentsply DeTrey) e resina composta Synergy D6[®] (Coltène/Whaledent), seguindo a técnica estratificada com dentina A²/B² e o esmalte universal. O paciente ficou muito satisfeito com o resultado final (Figura 7-9).



Figura –1: Foto Extra-Oral Inicial.

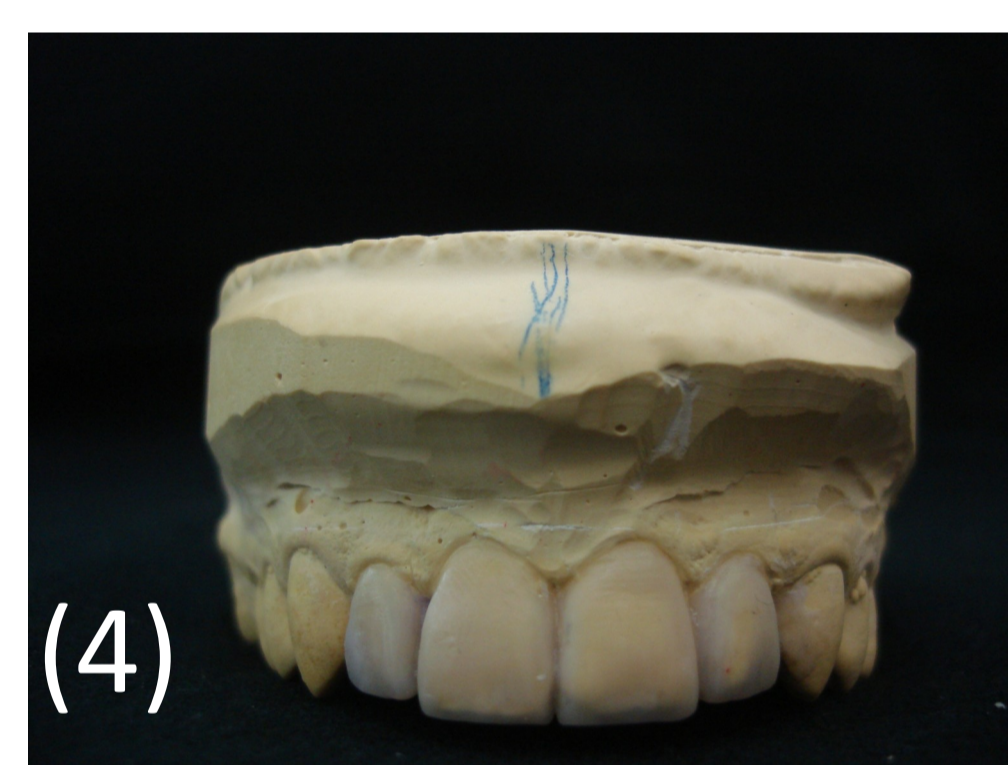


Figura –4: Modelo de Estudo—enceramento.



Figura –7: Foto Extra-Oral Final.



Figura –2: Foto Intra-Oral Inicial.



Figura –5: Modelo de Estudo—enceramento.



Figura –8: Foto Extra-Oral Final—close-up.

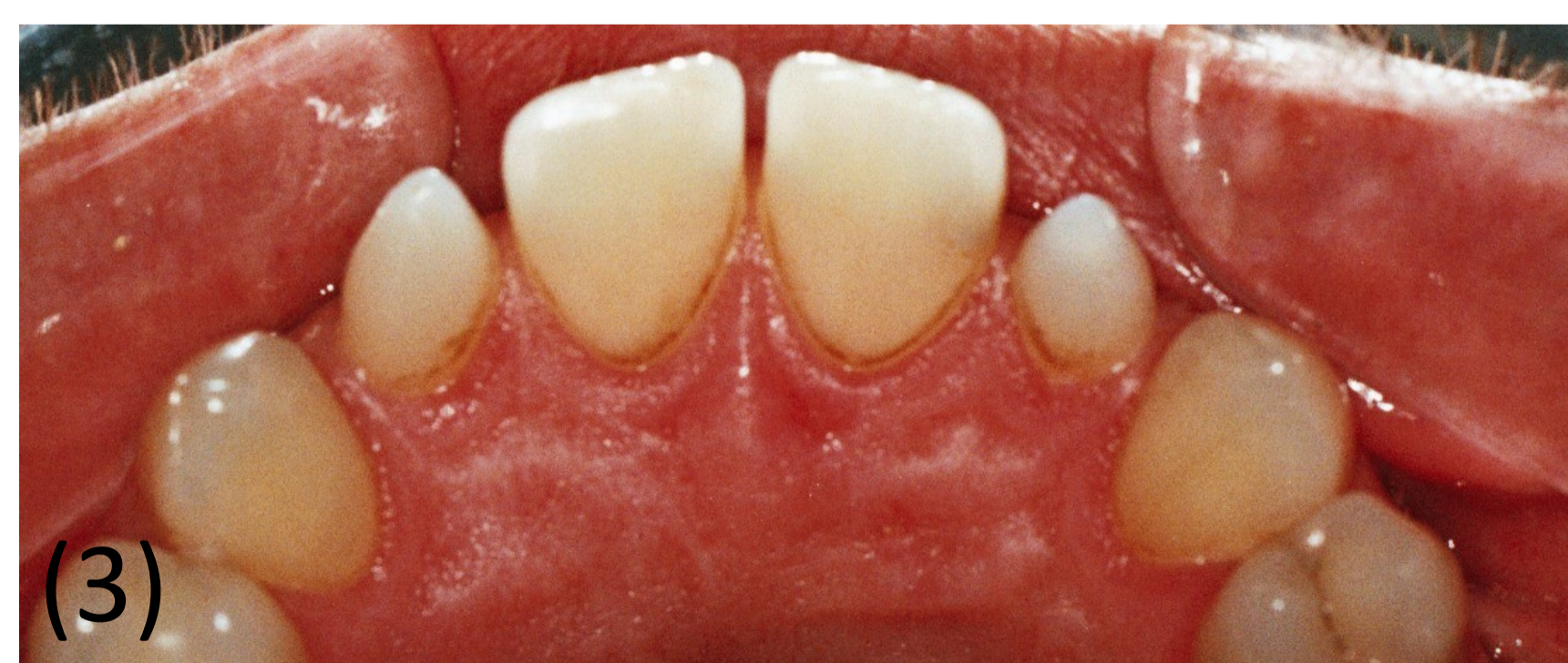


Figura –3: Foto Intra-Oral Inicial, vista palatina.

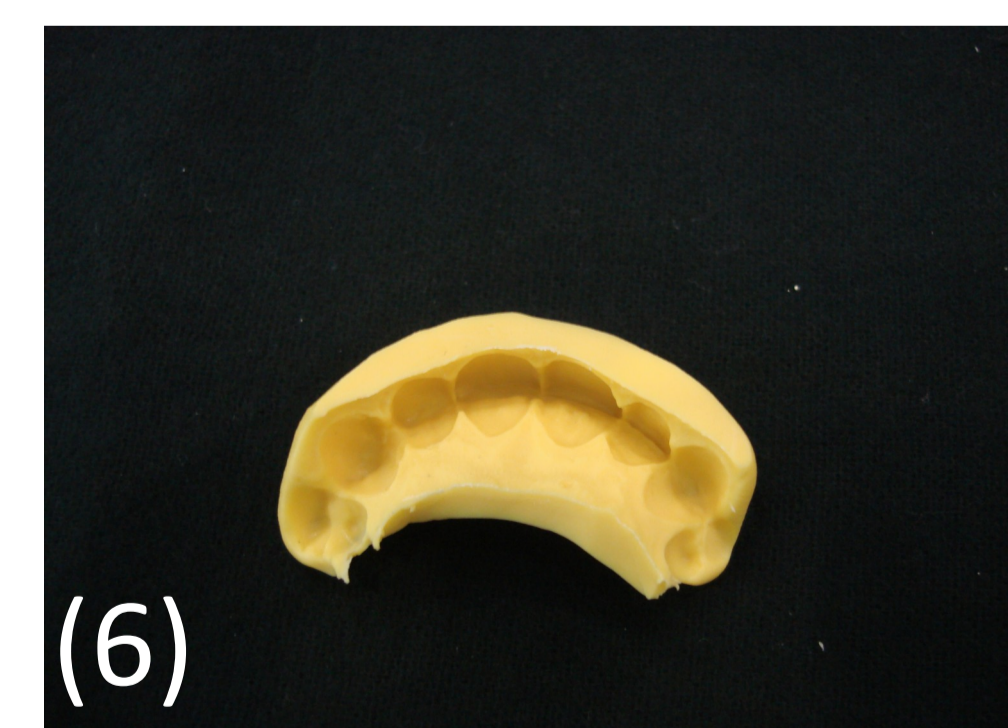


Figura –6: Guia de Silicone.



Figura –9: Foto Intra-Oral—Vista Palatina.

Conclusão: Com a realização de um correto diagnóstico e planeamento é possível obter excelentes resultados estéticos com resinas compostas na plastia de dentes conóides, com a vantagem de ser um tratamento menos invasivo e oneroso para o paciente.