

UNICESUMAR - CENTRO UNIVERSITÁRIO DE MARINGÁ
CENTRO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE
CURSO DE GRADUAÇÃO EM ODONTOLOGIA

**FACETAS E FECHAMENTO DE DIASTEMAS EM RESINA COMPOSTA:
RELATO DE CASO CLÍNICO**

Cesar Augusto Bordin Assmann

MARINGÁ – PR

2022

Cesar Augusto Bordin Assmann

**FACETAS E FECHAMENTO DE DIASTEMA EM RESINA COMPOSTA: RELATO
DE CASO CLÍNICO**

Artigo apresentado ao Curso de Graduação em Odontologia da UniCesumar – Centro Universitário de Maringá como requisito parcial para a obtenção do título de Bacharel(a) em Odontologia, sob a orientação do Prof. Gustavo Henrique Franciscato Garcia

MARINGÁ – PR

2022

FACETAS E FECHAMENTO DE DIASTEMA EM RESINA COMPOSTA: RELATO DE CASO CLÍNICO

Cesar Augusto Bordin Assmann

RESUMO

A composição de dentes estreitos combinados a grande espaçamento entre os elementos dentários podem vir a causar um desarranjo estético chamado de diastema, descobrir a etiologia é um dos principais passos quando pensamos no planejamento desse tratamento para assim podermos dar a correta proporção e dar a harmonia ao sorriso. Esse trabalho teve como objetivo fazer um relato de caso no qual foram realizadas facetas em resina composta do elemento 13 a 23, com o objetivo de realizar o fechamento de diastemas presentes na região e com o intuito de criar uma anatomia mais harmônica ao sorriso. Paciente de 20 anos, gênero masculino, sem alteração sistêmica procurou um tratamento com a queixa principal sendo de "dentes pequenos, com espaços muito grandes entre eles". Após serem realizados os exames clínicos, optou-se pela realização de restaurações diretas em resina composta do elemento 13 a 23. O tratamento mais indicado em casos de diastemas é a realização de restaurações diretas em resina composta pelo fato de ter um bom custo benefício. Por fim, concluímos que nesse caso a realização das facetas foi de suma importância para sanar as insatisfações do paciente que foram importantes não só esteticamente, mas também resultando em um impacto na autoestima.

Palavras-chave: Diastema, Facetas, Resina composta.

SFACETS AND CLOSURE OF DIASTEMAS IN COMPOSITE RESIN: CLINICAL CASE REPORT

The composition of narrow teeth combined with large spacing between dental elements can cause an aesthetic disarrangement, discovering the etiology is one of the main steps when thinking about planning this treatment so that we can give the correct proportion and harmony to the smile. This work aimed to make a case report in which facets were made in composite resin from element 13 to 23 in order to close the diastemas present in the region and in order to create a more harmonious anatomy for the smile. A 20-year-old male patient with no systemic alteration sought treatment with the main complaint being "small teeth with very large spaces between them". After the clinical examinations were carried out, it was decided to carry out direct restorations in composite resin from element 13 to 23. The most indicated treatment in cases of diastema is the realization of direct restorations in composite resin, as it is cost-effective. Finally, we concluded that in this case, performing the veneers was of paramount importance to remedy the patient's dissatisfactions, which were important not only aesthetically, but also resulting in an impact on self-esteem.

Keywords: Diastema, Facets, Composite Resin.

SUMÁRIO

1 INTRODUÇÃO.....	5
2 RELATO DE CASO CLÍNICO	6
3 DISCUSSÃO	8
4 CONCLUSÃO	9
5 REFERÊNCIAS.....	10

1 INTRODUÇÃO

Com o aumento da busca por um sorriso mais estético, os cirurgiões dentistas cada vez mais estão no ápice do desenvolvimento técnico-científico (CONCEIÇÃO, 2009). A área estética da odontologia tem avançando com êxito melhorando não somente a qualidade da saúde bucal, bem como também vem proporcionando uma melhora na autoestima. Os tratamentos vão desde os mais conservadores como o clareamento caseiro até os mais invasivos, tendo como exemplo a reabilitação com implante, ambos os tratamentos tem o objetivo alcançar a estética do sorriso desejado pelo paciente (MUNIZ, 2022).

Sendo assim, analisa-se como surgiu a necessidade da busca por um sorriso mais estético, podendo ser diversos os fatores decorrentes dessa vontade, citando-se como exemplo as fraturas, manchas, diastemas, agenesia, casos de avulsão, bem como o escurecimento dos dentes tratados endodonticamente. A causa também pode vir a ser congênita, como a amelogenese imperfeita, porifismo congênito, dentinogenese imperfeita, hipoplasia de esmalte ou fluorose dental ou hipocalcificação do esmalte (DA SILVA, 2015).

Despontando nos consultórios odontológicos como o procedimento mais procurado, as facetas podem ser diretas, feitas em resina composta (RC), ou indiretas, feitas em cerâmica. Ambas possuem diferentes indicações e variam de caso a caso. Não se pode negar que com o avanço das técnicas clínicas na odontologia se tornou possível a realização com grande satisfação das facetas diretas que possuem um melhor custo benefício, ao mesmo tempo em que devolvemos o mimetismo trazendo de volta a estética do dente usando técnicas mais conservadoras de desgaste (SOUZA, 2020).

Dentre as indicações da realização da faceta direta encontramos o fechamento de diastemas, dos quais são espaços que se surgem na ausência de contato entre os dentes adjacentes, normalmente encontra-se em dentes anteriores, tanto na arcada inferior quanto superior, podendo comprometer a estética do sorriso causando desarmonia do sorriso (GUERRA, 2017).

Tal procedimento visa devolver a aparência natural do dente, dando forma às estruturas dentais, não necessitando um desgaste excessivo preservando o dente, trazendo um resultado estético satisfatório e devolvendo a harmonia (GUERRA, 2017).

2 RELATO DE CASO CLÍNICO

Paciente do gênero masculino, 20 anos de idade, sem alterações sistêmicas, com a higiene bucal adequada e saúde periodontal procurou atendimento em um consultório particular, queixando de que possuía "dentes pequenos com espaços muito grande entre eles". Após realizar a anamnese e exames físicos detalhados, foi observado que o mesmo possuía diastemas de 0,5mm a 1mm na região anterossuperior dos elementos 13 ao 23. Feito os planos de tratamento, o mesmo optou pela realização de restaurações diretas em RC para o fechamento de diastemas e reanatomização dos elementos.

Fotografia 1 – Aspecto Inicial.



Fonte: Acervo pessoal

Figura 2: Aspecto inicial do paciente arcada superior evidenciando o diastema.



Fonte: Acervo pessoal

A partir do exame clínico, foi realizada uma profilaxia com pedra pomes e água para remoção de placa bacteriana e em seguida, a partir do enceramento realizado foi confeccionada uma guia palatina com silicona de adição (Variotime-Kulzer), foram realizados cortes com a lamina de bisturi número 15 para remoção de excessos de silicona na porção vestibular. Após a realização da técnica de isolamento absoluto, realizou-se o condicionamento ácido do esmalte por 30 segundos utilizando o ácido fosfórico a 37%, em seguida realizamos a lavagem por cerca de 30 segundos e secamos. O próximo passo foi a aplicação do adesivo (Single Bond Universal) sobre a superfície, seguindo as orientações do fabricante. Em seguida da aplicação utilizou-se o jato de ar por 30 segundos para a evaporação do solvente seguido da polimerização por 20 segundos.

Dando início aos incrementos, para reprodução do esmalte foi utilizada a resina Filtek z350XT (Imagem 3) de cor EA1, e para reprodução de dentina BA1, iniciamos os incrementos na guia palatina posicionamos a guia na arcada com incremento de resina na guia e polimerizamos, tudo isso para podermos reproduzir a face palatina e podermos dar sequência no planejamento do enceramento, após realizado o incremento na palatina foram feitos incrementos na face vestibular, acomodando com o auxílio de espátulas metálicas, pinceis e tiras de poliéster. Após todos os incrementos foi realizada uma polimerização final por cerca de 1 minuto, alternando entre as faces do dente e em seguida com uma tira de papel de carbono foi verificada a oclusão, na mesma sessão foi realizado um acabamento com pontas diamantadas e disco de feltro junto com pasta de polimento (Diamond-R). E por fim foram feitas as fotos finais do tratamento (Figura 4).

Figura 3 – Resina utilizada



Fonte: Google

Figura 4 – Aspecto final das facetas após o polimento



Fonte: Acervo pessoal

3 DISCUSSÃO

A resina composta apresenta diversas características que lhe torna um ótimo material restaurador, ela possui alta resistência mecânica, boa estabilidade de cor, menor contração de polimerização, proporciona um ótimo polimento podendo ser utilizada tanto para restaurações posteriores quanto para anteriores (GOUVEIA, 2016). Devida às propriedades do material, se torna de forma mais simples a sua manutenção, quando se apresenta falha restauradora a resina composta permite que sejam feitos reparos sem necessidade de remoção completa do material, reduzindo o tempo clínico e o gasto de materiais e renovando a sua longevidade (BERWANGER, 2016). Na realização de restaurações estéticas, o cirurgião dentista dispõem de uma grande variedade de compostos restauradores, as resinas compostas nanohíbridas as quais foram utilizadas nesse caso apresentam características de durabilidade e biomimética satisfatórias por conta principalmente de sua composição, que possui alto teor de cargas inorgânicas as quais proporcionam maior resistência (BERWANGER,2016). Para o procedimento se tornar mais duradouro e não apresentar riscos de infiltrações ou fraturas são indispensáveis correta seleção do material, saber a etiologia do dente em questão, a habilidade do operador, o correto condicionamento ácido e adesivo e quando pensamos no

paciente devemos levar em conta os seus hábitos para funcionais, risco de carie e a dieta (JUNIOR, 2020). Por muito tempo recorreu-se a ortodontia e a confecção de próteses fixas para correção de diastemas, visto que em algumas vezes mesmo quando realizado o tratamento ortodôntico isolado ainda sim não era possível fazer essa correção necessitando assim de uma correção estética (ALMEIDA, 2004).

4 CONCLUSÃO

Por meio deste caso clínico, conclui-se que em casos de presença de diastema o somente o tratamento ortodôntico pode além de levar mais tempo não conseguir dar uma estética satisfatória ao final do tratamento sendo necessário o auxílio da dentística estética para dar complemento ao caso, hoje em dia as resinas cumprem muito bem o seu papel desde que sejam respeitados os seus passo a passo clínico, podendo assim dar ao paciente um sorriso mais estético e funcional.

5 REFERÊNCIAS

1. MUNIZ, M. B. M.; SANTILLO, P. M. H.; ANJOS, H. A. dos; MANZI, R. L.; MUNIZ, C. I. F.; ASSIS, J. P. M. de G.; CARVALHO, M. C. C. F. de; SANTOS, M. S. dos. **Oral Rehabilitation with Composite Resin Facets and the influence on quality of life – Case Report. Research, Society and Development**, [S. l.], v. 11, n. 3, p. e23611326467, 2022. DOI:10.33448/rsd-v11i3.26467. Disponível em: www.rsdjournal.org/index.php/rsd/article/view/26467. Acesso em: 18 apr. 2022.
2. DA SILVA, G. R et al. **Tratamento estético com diretas de resina composta – relato de caso.** Uningá Review Journal, [S.l.], v. 24, n. 3, dec. 2015. ISSN 2178-2571. Available at: <http://revista.uninga.br/index.php/uningareviews/article/view/1724>>. Date accessed: 18 apr. 2022.
3. GUERRA M, VENACIO, ROCHA C, **Fechamento de diastemas anteriores com resina composta direta: relato de caso.** UNIMEP Revista de odontologia de Lins. v.27, n. 1 (2017), Disponível em: <https://www.metodista.br/revistas/revistas-unimep/index.php/Fo1/article/view/3029/1952>. Acesso em 18 apr.2022
4. SOUZA, MAS de, SILVA, RTP. **"Faceta direta em resina composta: comparando-a com a faceta em cerâmica."** (2020). Disponível em: <http://repositorio.unitau.br/jspui/handle/20.500.11874/4121>
5. CONCEIÇÃO, EN. **Restaurações estéticas: compósitos, cerâmicas e implantes.** Artmed Editora, 2009.
6. GOUVEIA, THN, THEOBALDO, JD, VIEIRA-JUNIOR, WF, LIMA, D, AGUIAR, FHB. **Esthetic smile rehabilitation of anterior teeth by treatment with biomimetic restorative materials: a case report.** Clin Cosmet Investig Dent 2017;9:27- 31. <https://dx.doi.org/10.2147%2FCCIDE.S130698>

7. JUNIOR, JMN, et al. **"PRINCIPAIS FATORES COADJUVANTES PARA FALHA NA LONGEVIDADE DE RESTAURAÇÕES EM RESINA COMPOSTA: UMA REVISÃO DE LITERATURA."** *Facit Business and Technology Journal* 1.16 (2020).

8. BERWANGER C, RODRIGUES RB, Ev LD, et al. **Fechamento de diastema com resina composta direta: relato de caso clínico.** *Rev Assoc Paul Cir Dent* 2016;70(3):317-22.

9. ALMEIDA RR, GARIB DG, ALMEIDA-PEDRIN RR, ALMEIRDA MR, PINZAN A, JUNQUEIRA MHZ. **Diastemas interincisivos centrais superiores: quando e como intervir?** Ver *Dental Press OrtodonOrtopFacial*2004;9(3):137-56.