



FACULDADE EDUFOR
CURSO DE ODONTOLOGIA

RENAN GENTIL SOARES COSTA

**TRATAMENTO PARA DENTES ANTERIORES ESCURECIDOS COM TÉCNICAS
DE FACETAS EM RESINA COMPOSTA**

São Luís - MA

2022

RENAN GENTIL SOARES COSTA

**TRATAMENTO PARA DENTES ANTERIORES ESCURECIDOS COM TÉCNICAS
DE FACETAS EM RESINA COMPOSTA**

Trabalho de Conclusão de Curso apresentado como processo de avaliação para obtenção do título de Bacharel em Odontologia da Faculdade Sociedade Educacional Fortaleza EDUFOR, unidade São Luís - MA.

Orientador (a) Prof. MSc. Otavio Francisco Gonçalves Avelar.

São Luís – MA

2020

C8374t Costa, Renan Gentil Soares

Tratamento para dentes anteriores escurecidos com técnicas de facetas em resina composta / Renan Gentil Soares Costa — São Luís: Faculdade Edufor, 2022.

36 p.

Trabalho de Conclusão de Curso (ODONTOLOGIA) — Faculdade Edufor - São Luís, 2022.

Orientador(a) : Otávio Francisco Gonçalves Avelar

1. Odontologia Estética. 2. Resina Composta. 3. Dentes Anteriores. I. Título.

FACULDADE EDUFOR SÃO LUÍS

CDU 616.314-089

RENAN GENTIL SOARES COSTA

TRATAMENTO PARA DENTES ANTERIORES ESCURECIDOS COM TECNICAS
DE FACETAS EM RESINA COMPOSTA

Trabalho de Conclusão de Curso apresentado como processo de avaliação para obtenção do título de Bacharel em Odontologia da Faculdade Sociedade Educacional Fortaleza EDUFOR, unidade São Luís - MA.

Orientador (a) Prof. MSc. Otavio Francisco Gonçalves Avelar

Trabalho de conclusão de curso apresentado em:/...../.....

BANCA EXAMINADORA

Otávio Francisco Gonçalves Avelar
ORIENTADOR (A)

Alfredo Waldemar Zenkner Neto
(1° MEMBRO)

Maria Carolina Malta Medeiros
(2° MEMBRO)

NOME DO PROFESSOR (A)
(SUPLENTE)

“A vida é uma peça de teatro, que não permite ensaios, por isso, cante, ria, dance, chore, e viva intensamente cada momento da sua vida, antes que a cortina se feche e a peça termine sem aplausos”.

(Charlie Chaplin)

AGRADECIMENTOS

Agradeço primeiramente a DEUS, que me deu força para que esse trabalho fosse concluído. Sem Ele nada disso seria possível.

Ao meu pai, Roberto Gentil, e a minha mãe Flavia Luciene, por todos os conselhos que hoje me levam a tão sonhada formação, as minhas irmãs Gabriela e Maria Rita, por cada momento de descontração que pude passar com elas.

Aos meus avós Domingos Lopes e Norma de Jesus, que mesmo na sua simplicidade me ajudaram muito, de todas as formas.

À minha tia Maria Helena soares, que sempre acreditou no meu potencial, e sempre me ajudou durante toda a minha formação educacional e Paulo José Moraes, que me abriu as portas e ajudou durante esses cinco anos em São Luís.

Aos meus professores que repassaram um pouco de todo seu conhecimento ao longo desta caminhada acadêmica, em especial as professoras mestras Karline Martins Duarte e Laysa da Cunha Barros, que muito contribuiu com minha formação.

Ao meu orientador, pelas contribuições no desenvolvimento deste trabalho.

Aos meus amigos de sala de aula, Ana Cristina Sá, Fernanda Leticia, Ricardo Queiroz, Safira Trindade, Mirlla Souza e Thallyson Cartagenes, que fizeram parte desta jornada durante esses cinco anos me ajudando de todas as formas possíveis, e diminuindo a saudade de casa.

RESUMO

A Odontologia estética está sempre a suscetíveis mudanças ao decorrer dos anos, e essa mudança está correlacionada também aos materiais e técnicas empregadas, melhorando de forma satisfatória, procedimentos realizados em dentes anteriores escurecidos com técnicas menos invasivas. O tratamento restaurador com resinas compostas oferece uma boa estética atualmente, oferecendo ao final desses procedimentos um resultado excelente. As técnicas empregadas nesses procedimentos oferecem uma ampla forma obter o sucesso desejado, como as técnicas diretas, técnicas indiretas e as técnicas semidiretas, utilizando resinas compostas nano híbridas e resinas compostas mono cromáticas (resinas camaleão). O presente artigo teve como objetivo fazer uma revisão de literatura bibliográfica, ao qual tende a analisar o quão satisfatório, as técnicas emprega ao final desse tratamento restaurador e conservador, que devolve a estética tão desejada ao paciente. Assim, as resinas nano híbridas e mono cromáticas na confecção de facetas, mostram resultado favorável no procedimento estético em dente escurecido.

Palavras chaves: Odontologia Estética, Resina Composta, Dentes Anteriores.

ABSTRACT

Aesthetic dentistry is always susceptible to changes over the years, and these changes are also correlated to the materials and techniques used, satisfactorily improving procedures performed on minimally invasive darkened anterior teeth. Restorative treatment with composite resins currently offers good aesthetics, offering an excellent result at the end of these procedures. The techniques used in these procedures offer a wide way to obtain the desired success, such as direct techniques, indirect techniques and semi-direct techniques, using nano-hybrid composite resins and monochromatic composite resins (chameleon resins). This article aimed to review the literature, which tends to analyze how satisfactory at the end of these conservative restorative treatments, return the desired aesthetics to patients, show the nano-hybrid and monochromatic resins in the preparation of veneers and improve the dental darkening through these resins obtaining great aesthetic results.

Keywords: Esthetic dentistry, Composite resin, anterior teeth.

LISTA DE FIGURAS

Figura 1-	Exames de imagem.....	16
Figura 2-	Aspecto clinico inicial do paciente.....	22
Figura 3-	Aplicação da resina composta.....	22
Figura 4-	Aspecto final da faceta direta em resina composta.....	23
Figura 5-	Procedimentos de técnica indireta: remoção de restaurações insatisfatórias, visão palatina dos canais, visão palatina após cesso aos canais.....	24
Figura 6-	Preparo para início da técnica de restaurações, com ataque acido adesivo, e camada em resina composta, provisória.....	25
Figura 7-	Preparo e modelagem do dente para aplicação da técnica.....	25
Figura 8-	Tratamento ortodôntico com incisivos laterais superiores com características cuneiformes.....	26
Figura 9-	Restaurações provisórias nos incisivos laterais	27
Figura 10-	Pós-aplicação da técnica.....	27

SUMÁRIO

1 INTRODUÇÃO	10
2 METODOLOGIA	12
3 REVISÃO DE LITERATURA	13
3.1 A atuação da Odontologia	13
3.2 Exames Auxiliares	14
3.3 Alterações de Cor do Elemento Dental	15
3.4 Materiais restauradores	16
3.5 Técnicas realizadas	18
3.6 Técnicas diretas	20
3.7 Técnicas indiretas	22
3.8 Técnicas semidireta	24
3.9 Tratamento auxiliares	26
4 DISCUSSÃO	28
5 CONCLUSÃO	31
REFERÊNCIA	31
ANEXOS A – Declaração de aptidão para defesa de TCC	35
ANEXO B – Termo de aceite para orientação	35

1 INTRODUÇÃO

A Odontologia encontra-se em constante transformação, através de práticas clínicas odontológicas, abordagens inovadoras, e aperfeiçoar de técnicas, a área de atendimento odontológico contribui de modo positivo com as práticas de saúde bucal (BETA et al; 2018).

Associa-se essas transformações a fatores como o aumento por tratamentos odontológicos, que visam à questão estética, e que necessitam de qualificação do profissional e busca por novas ferramentas, técnicas e matérias, ajustando atendimento e planejamento profissional (BETA et al; 2018).

A busca por tratamento estético relaciona-se a perspectiva do indivíduo em relação a sua imagem e qualidade de vida. Esses tratamentos ocorrem a partir de diagnósticos associados ou que levam, por exemplo, ao escurecimento dental. Segundo Whatts et al.,2020 o escurecimento do dente pode ser associado a idade, genética, traumas dentais, dentes calcificados, reabsorção interna. Além de hábitos alimentares, e o uso de cigarros e drogas.

Para fins estéticos, a odontologia apresenta técnica relevantes para a melhora dos dentes escurecidos como facetas diretas, indiretas e as semidiretas em resina composta. Técnicas que quando empregadas de modo eficiente contribuem para melhora na autoestima e qualidade de vida dos pacientes, entretanto, quando não são realizadas de modo eficaz podem causar doenças periodontais (SILVA et al.,2019).

Nesse sentido, ressalta a importância da qualificação profissional para o uso dessas técnicas, para o melhor atendimento dos pacientes. Além da necessidade de

adequação ao mercado amplo em que se configura a odontologia estética, que lida diretamente com a saúde bucal e emocional dos pacientes (SILVA et al.,2019).

Desse modo, o presente trabalho tem como objetivo de pesquisa: Quais as técnicas de restauração empregadas na odontologia estética? a fim de responder a questão, traçou-se como objetivo geral realizar uma análise bibliográfica sobre as técnicas de restaurações estéticas com a finalidade de fomentar a discussão e a construção de conhecimento aos profissionais da área odontológica.

2 METODOLOGIA

A pesquisa apresenta-se Como uma revisão de literatura, através do método descritivo qualitativo a qual selecionou-se artigos originais da língua Portuguesa e inglesa publicados na base de dados do, Google Acadêmico.

A seleção dos artigos se ocorreu por meio dos termos descritivos “resina composta”, “estética na odontológica” e “dentes escurecidos” ou “composite resin”, “aesthetics in dentistry” e “discolored tooth”, termos em ingles.

Dentre os critérios de inclusão tem-se: Publicações em Português e inglês, durante os anos de 2012 a 2022. Com relação aos critérios de exclusão, ressalta-se que foram descartados estudos em forma de teses, dissertações e canais de eventos.

3 REVISÃO DE LITERATURA

3.1 A atuação da Odontologia

Os tratamentos odontológicos estéticos destacam-se atualmente por relacionar além da busca da saúde bucal, um estado de bem estar individual. Segundo Beta et. al., (2013), o conceito de estética tem caráter subjuntivo quando associado a fatores sociais, culturais, emocionais e socioeconômicos. Além de associar-se diretamente a autoestima e aspectos psicoemocionais do paciente.

Em virtude disso, é essencial que os cirurgiões dentistas busquem aperfeiçoar as técnicas e estudos atrelados ao atendimento odontológico estético. Para Oliveira et. al., (2019) o uso de materiais restauradores contribuiu significativamente para a ampliação do atendimento e melhora da imagem e autoestima dos pacientes.

Além disso, o avanço tecnológico possibilitou um amplo desenvolvimento, dos materiais e métodos utilizados como o uso de partículas menores associadas a nano tecnologia, alinhadas à técnica adequada de preparo, restauração e finalização e polimento contribuem para resultado satisfatório para o paciente (OLIVEIRA et al.,2019).

Ressalta-se ainda, para que o resultado seja adequado existe a necessidade de planejamento do procedimento através do acompanhamento periódico, a execução de anamnese para a captação de informações do paciente, exame clínico e de imagem para que o profissional conseguir aplicar a técnica de restauração dental apropriada (OKIDA et al.,2016).

Segundo Machado et. al., (2016), esses protocolos de atendimento são importantes, uma vez que, o atendimento estético visa a melhora da autoestima. Com a prerrogativa de associar o sorriso ao perfeito alinhamento ou aspecto do dente contribuem para que os pacientes que buscam atendimento estéticos sintam-se incomodados com a sua imagem e busque tal melhora.

O profissional deve abordar e desenvolver a melhor técnica empregada no mercado odontológico, essas técnicas de restauração conservadora, buscam não somente devolver a estética a esses pacientes, mais englobar vários outros fatores como: a função dentaria, desenvolver a função mastigatória de modo correto, e o bem estar com a própria imagem (VELO et.al.,2016).

Nesse contexto, destaca-se a importância de qualificação profissional e construção de conhecimento técnico e científico sobre as restaurações estéticas principalmente pelo entendimento em escultura e anatomia dental para que o paciente seja assistido e o resultado esperado com as restaurações seja aceitável (HENRRIQUE et al.,2018).

3.2 Exames Auxiliares

Os exames de imagens auxiliam o cirurgião-dentista, no diagnóstico clínico do paciente e na identificação do método e técnica adequada para cada procedimento na cavidade bucal, que pode ser estético ou funcional. Servem ferramenta essencial para o diagnóstico e acompanhamento odontológico, contribuem para que o profissional consiga formular um parecer conclusivo e direto (BETA et al;2018).

Figura 1: Exames de imagem



Fonte: BORTOLINI et al., 2017 p.68

Os estudos feitos por Freitas et al (2020) em caso de dentes anteriores escurecidos, esses exames são fundamentais, pois a partir deles, que pode-se destacar a melhor forma de chegar a um tratamento decisivo, o melhor material restaurador, e a principal causa desse escurecimento dental.

Desse modo, a solicitações de exames complementares tem por finalidade elucidar dúvidas e fechar um diagnóstico preciso, para dar início a procedimentos estéticos. Dentre os exames que podem ser solicitados destaca-se à radiografia peri-apical, que possibilita a visualização em casos que de perda óssea e reabsorção (ALVES et al. 2021).

Atualmente, técnicas de utilização de modelos em gesso e o planejamento digital também são apontados como ferramentas que contribuem para uma assistência adequada. Os modelos em gesso possibilitam a conjectura do resultado do procedimento e auxiliam na implementação da técnica de restauração adequada. Ao que se refere ao planejamento digital, a prognose ocorre de modo mais rápido, contribuindo para a redução no tempo de tratamento, aumento da eficiência clínica e crescente da satisfação e aceitação do paciente (DE FREITAS et. al., 2020).

3.3 Alterações de Cor do Elemento Dental

As alterações de cor dos elementos dentais são influenciadas por vários fatores, que vão se dividir em dois tipos: fatores extrínsecos e intrínsecos, os os intrínsecos são caudados pelo envelhecimento, genética, alterações quanto à forma dos dentes, traumatismos dentais, fraturas dentais, calcificações e alterações pulpares, e o uso de antibióticos (BARBOSA et al 2021).

Já os fatores extrínsecos como: hábitos alimentares errados, falta do hábito de higiene bucal ou a realização de forma incorreta. Tais fatores aumentam a probabilidade da ocorrência de manchas, por forte pigmento ou o uso de cigarros e drogas (MARTINS et al.,2021).

Os incisivos centrais são geralmente mais acometidos por mudanças na cor dental em virtude de traumas dentais, outro fator que pode desencadear também são dentes tratados endodonticamente, por excesso de material na câmara pulpar, se extravasa e ocorre o escurecimento ou calcificação pulpar por traumas dentais. Esse escurecimento pode ser também associado a medicamentos intracanaís à base de compostos fenólicos ou à base de iodofórmio (MUNÕZ et al., 2015).

OS dentes podem ficar escurecidos por diversos fatores, na maioria dos casos, a calcificação pulpar por trauma dental, é como uma forma de defesa do próprio corpo, para combater algum estímulo externo. Esse escurecimento pode ser também associado ao uso de medicamentos intra-canaís à base de compostos fenólicos ou à base de iodofórmio (MUNÕZ et al., 2015).

3.4 Materiais restauradores

Com os avanços de técnicas e métodos, os compostos resinosos foram inseridos aos atendimentos odontológicos estéticos e configura-se como uma ferramenta essencial para a implementação da técnica de faceta direta em resina composta utilizada em tratamento para reabilitação estética (PEGORARO et al; DETTENBORN et al; BERGESCH et al 2014).

As resinas compostas caracterizam-se como material capaz de substituir o tecido biológico do tecido dental, e que estão em constante modificação e aperfeiçoamento (FERRACANE 2012). Nesse contexto, evolução das propriedades

físicas das resinas compostas, aliadas às suas características de estética e preservação de tecido dentário saudável, consolidou o uso destes materiais (FAHL et al.,2016).

Segundo Cabral (2022) e Reis (2018), as resinas compostas nano-híbridas e a resina monocromáticas (resinas camaleão) são materiais utilizados para a reabilitação estética do elemento dentário. Entretanto, para obter um bom resultado estético o planejamento é essencial, para que seja possível associar a técnica e os materiais adequados.

Em virtude da variabilidade de materiais restauradores que podem ser utilizados no tratamento estético, esse tipo de acompanhamento odontológico ganha cada vez mais adeptos, fato que corrobora para a saúde bucal e bem estar dos pacientes (LOURENCO & PERALTA et al. 2016). A conscientização sobre a necessidade de acompanhamento odontológico especializado e acessibilidade a esse acompanhamento contribuiu para o aumento da procura por tratamentos restauradores também, associando o caráter estético a mecanismos para que não haja perda de função dentária (FERRACANE et al.2012)

Para o tratamento em dentes com escurecimento, De Melo (2020), aborda que os estudos sobre o uso de opacificadores que tem como aliado o uso das resinas compostas, apresentam-se como alternativa eficaz por ser um tratamento minimamente invasivo e atender as expectativas com relação ao mascaramento do substrato escurecido.

Os opacificadores são elementos usados para mascarar o substrato escurecido, dos elementos dentais (Cardoso et al.,2012). Esses materiais são essenciais para impedir a passagem de luz durante a confecção dessa restauração, esse material é conhecido por ser uma resina fluida e pode ser utilizado todas as

vezes que o dente está escurecido (OKIDA et al.,2016). Entretanto, o uso dos corantes utilizados para melhorar a cor do esmalte dentário deve ser acompanhado de cautela pelo profissional, uma vez que quando utilizados em excesso podem ser prejudiciais (CARDOSO et. al. 2012).

As resinas compostas monocromáticas ou conhecidas como resinas compostas camaleão são reconhecidas por terem uma capacidade muito grande de coloração similar a estrutura dental, elas apresentam uma ótima translucidez, e por esses motivos é reconhecida como camaleão. Segundo estudo apresentado por Roder (2022), essas resinas apresentam somente uma cor, e usam tecnologia que apresenta partículas de tamanho uniforme e esféricas que transfiguram a forma de acordo como a luz é transmitida e podem ser utilizadas em todas as classes presentes em restaurações.

Outra resina recomendada em uso da técnica de facetas, é a resina nano-híbrida, a principal característica desse tipo de material é a grande variedade de cores. Segundo Pablo (2016) discorre que esta resina, possibilita uma vasta utilização para a devolução de poli cromatismo dental proporcionando excelentes restaurações estéticas ao final de cada procedimento, pois contem partículas de vidro de tamanho médios menores que os presentes.

Por possuírem a combinação desses dois tipos de partículas, vantagens como polimerização reduzida, alta translucidez, polimento superior, retenção de brilho e melhor brilho, além de excelentes propriedades mecânicas capaz de alta tensão de suporte das restaurações estão presentes nessas resinas.

3.5Técnicas realizadas

Ao ser empregado técnicas corretas em faceta direta em resina composta é uma intervenção restauradora bastante aceita e eficaz no tratamento de dentes com alteração de cor na região anterior. Neste procedimento, recobre-se a face vestibular do substrato dentário por um material restaurador unido ao dente por meio do sistema adesivo (FAHL et al.,2016).

E o entendimento adequado desses agentes é de extrema importância para atingir um equilíbrio entre a profundidade do preparo e a opacidade dos materiais restauradores para o sucesso do tratamento diante do escurecimento dental (OLIVEIRA et al., 2019).

Em dentes escurecidos é comum fazer uso de algumas técnicas para mascarar e melhorar esses elementos dentais, como facetas diretas ou indiretas em resina composta, em facetas diretas, o indicado é que o cirurgião-dentista desenvolva técnicas para melhorar esse elemento dental ao qual ele vai trabalhar, um método utilizado é com a ajuda de opacificadores, que são como corantes, mais com tons claros e brancos, que vão melhorar a cor desse dente, antes mesmo de iniciar e colocar as resinas no elemento dental. Mas devem ser utilizados em pequenas quantidades, pois, seu uso em excesso pode levar ao insucesso na confecção das facetas (OKIDA et al.,2016).

Esse material restaurador é utilizado em várias formas na odontologia, como restaurações diretas e indiretas, ou semidiretas e essas opções visam sempre melhorar a estética enquanto ao seu uso, podendo ser utilizada para muitas opções, como: melhorar a cor dos dentes, anatomizar, fechamento de diastemas, e com desgaste mínimo (ARAUJO et al.,2020).

É indispensável iniciar com um bom isolamento do campo operatório, seleção do material desejado, pois as resinas são divididas em dois tipos, resina para

esmalte e para dentina, e de acordo com a cor dos elementos vizinhos, em caso de restauração, assim o profissional irá perceber bons resultados tanto na estética quanto na função desse elemento dental (SILVA et al., 2019).

Na confecção de facetas, são utilizados materiais específicos, como: espátula fina e flexível, resinas ideais, pincel macio além das técnicas de sombreamento e luz, todos estes artifícios contribuem para o desenvolvimento de um trabalho bem executado e um resultado ideal (LOURENÇO et al.,2016).

3.6 Técnicas diretas

As restaurações diretas têm se destacado por ser uma técnica rápida, segura e eficaz com menor custo em relação às cerâmicas, assim dispensam etapas de laboratório e não requerem provisório, nem moldagem (Oliveira et al. 2019).

De acordo com Queiroz (2015), as facetas diretas em resina composta é possível graças aos avanços observados nas resinas compostas, que apresentam uma maior estabilidade de cor à estrutura dental, tendo grande apelo estético, se aproximando bastante das características naturais do dente, em relação a cor, brilho, translucidez, fluorescência e textura.

Essas restaurações estéticas possuem grandes vantagens, comparada com outras técnicas de facetas, pois além de ser um procedimento conservador, ele é minimamente invasivo, uma técnica muito simples e eficaz, pois devolve a forma e anatomia novamente ao dente, utilizando pequenas quantidades de resina composta, apresentando assim um baixo custo (ARAUJO et al.,2020).

Figura 2: Aspecto clinico inicial do paciente



Fonte: Bortolini et al., 2017 p.02

Figura 3: Aplicação da resina composta



Fonte: Bortolini et al., 2017 p.04

Figura 4: Aspecto final da faceta direta em resina composta



Fonte: Bortolini et al., 2017 p.04

A técnica oferece resultados excelentes por um longo período e com melhor qualidade de vida ao paciente. A confecção de facetas diretas em resina composta, além da indicação em casos de dentes conoides, fechamento de diastemas, microfônias, dentes escurecidos com necessidade de alteração de cor ou escurecidos.

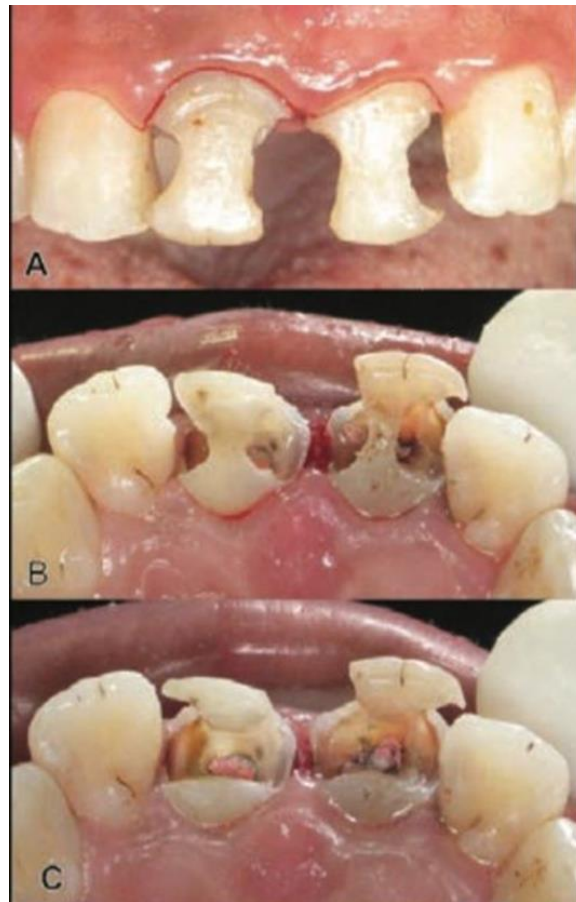
As vantagens desta técnica, ela pode ser feita em uma única sessão; preparo é conservador; não requer moldagens e nem a confecção de provisório com dispensa de etapa de laboratório. As facetas diretas podem ser confeccionadas pela técnica da mão livre ou utilizando moldes de silicones pesado como uma guia (OLIVEIRA, et al 2020.).

3.7 Técnicas indiretas

As resinas compostas de uso direto podem oferecer excelentes resultados em restaurações indiretas anteriores quando usadas em alternativa as reabilitações com materiais cerâmicos. Em ambas as técnicas com a resina composta ela é manipulada de forma estratificada e incremental com o objetivo de reproduzir as características naturais dos dentes (SILVA et al 2016).

De acordo com Lisboa (2016), as facetas indiretas em resina composta possuem uma série de vantagens, tais como: resultado estético; reforço da estrutura dental; maior resistência ao desgaste; melhor adaptação marginal; maior facilidade para estabelecer contatos proximais, essa técnica ser feita fora da cavidade bucal, além de apresentar maior longevidade e duração das facetas quando comparadas às restaurações diretas.

Figura 5: procedimentos de técnica indireta: remoção de restaurações insatisfatórias, visão palatina dos canais, visão palatina após cesso aos canais.



Fonte: Lisboa et al., 2016 p.68

O material de escolha para confecção de restaurações indiretas é frequentemente a cerâmica. Entretanto, devido ao alto custo, seu uso fica limitado a pacientes com condições financeiras para arcar com os custos do tratamento. Com isso, surge a possibilidade do uso da resina composta de forma indireta como alternativa melhor, as restaurações indiretas já comprovaram sua eficácia, demonstrando uma excelente longevidade clínica, boa adaptação marginal e baixa incidência de lesões de cárie secundária, a utilização de resina indireta é uma opção estética conservadora a ser considerada durante o planejamento restaurador de elementos unitários (LISBOA et. al, 2016).

Figura 6: Preparo para início da técnica de restaurações, com ataque ácido adesivo, e camada em resina composta, provisória



Fonte: Lisboa et al., 2016 p.68

Figura 7: Preparo e modelagem do dente para aplicação da técnica



Fonte: Lisboa et al., 2016 p.69

3.8 Técnicas semidireta

Segundo Silva (2012), como os materiais resinosos melhoraram muito as técnicas empregadas, sendo abordada pelos cirurgiões-dentistas, com a execução da restauração semidiretas que apresentam ótimos resultados estéticos ao final do procedimento. Essa técnica apresenta vantagens tanto das técnicas diretas quanto as indiretas, em caso de dentes anteriores ela é satisfatória, diminuindo muito o tempo de cadeira do profissional. E em casos de fraturas severas dos elementos

dentais, essa técnica será, uma abordagem clínica, com a realização de moldagem, para facilitar e dar uma anatomia fora da boca, através dessa moldagem, essa moldagem será feita com silicone, utilizando a pasta pesada e leve para melhor cópia da estrutura que deseja ser trabalhada e com a realização de resinas compostas, apresentam um menor custo e maior qualidade estética.

Figura 8: Tratamento ortodôntico com incisivos laterais superiores com características cuneiformes



Fonte: Miranda et al., 2021 p. 02

Para Mangani (2016), a técnica semidireta foi desenvolvida para casos estéticos mais complexos, além de ter um nível de precisão marginal comparados aos laminados cerâmicos, outro fator positivo em que ele relata é que esta técnica pode ainda sofrer ajustes ali mesmo no consultório odontológico, antes da cimentação das peças, que não vão comprometer em seu resultado estético.

Figura 9: Restaurações provisórias nos incisivos laterais



Fonte: Miranda et al., 2021 p. 03

Figura 10: Pós-aplicação da técnica



Fonte: Miranda et al., 2021 p. 04

3.9 Tratamento auxiliares

Os materiais mais comuns para os tratamentos alternativos são os clareamentos dentais, que são formulados pelo peróxido de hidrogênio, peróxido de carbamida e perborato de sódio, a eficiência de cada material depende significativamente de suas concentrações e dependerá de cada caso, as técnicas mais conhecidas são os clareamento de consultório o clareamento interno, ou até mesmo o clareamento caseiro, através de uma moldagem e um gel clareador, mais

muitas das vezes esses procedimentos não são satisfatório e precisam do tratamento restaurador para obter resultados satisfatórios (BOLLAL et al.,2012).

Os tratamentos alternativos são mecanismos utilizados para anteceder o processo restaurador. É necessário, porém, a avaliação odontológica com anamnese detalhada e solicitação de exames complementares. A fim de investigar possíveis doenças periodontais como a gengivite e periodontite que podem interferir no tratamento estético (ALVES et al .2021).

Na odontologia a estética deve-se colocar primordialmente relacionando com a saúde desses tecidos gengivais e periodontais e ressaltando a importância de um sorriso bonito e não se esquecendo da saúde, pois a partir do tecido periodontal quanto sua forma. O sucesso do procedimento dependerá diretamente do agente clareador e da sua capacidade de penetração para alcançar as moléculas mais profundas presentes nos tecidos dentários (SEIXAS et al.,2012).

4 DISCUSSÃO

A associação da saúde bucal com a estética dental apresenta-se como uma área de debate acadêmico importante. A literatura analisada apresenta não apenas a necessidade de melhorar a saúde bucal do paciente bem como, a identificação da melhor forma de tratamento, baseado nas técnicas de restaurações estéticas, melhorando na autoestima e evitar a perda da função dental, (LOURENCO et al 2016; PERALTA et.al., 2016; BETA et. Al, 2013; OKIDA et. al, 2016; VELO et. al. 2016).

A escolha da técnica adequada para melhora estética é apontada na literatura como situação ocasionada pela evolução tecnológica e ao uso de novos métodos e materiais utilizados como, por exemplo, o uso de partículas associadas a nano tecnologia associadas a novas técnicas de preparo, restauração e finalização (OLIVEIRA et. al. 2019; OKIDA et. al. 2016; MARTINS et al 2021; BOTELHO et al, 2021).

Entretanto, para a escolha da técnica adequada existe a necessidade de diagnóstico e planejamento do tratamento de modo adequado. Condição identificada da literatura a partir da realização de exames auxiliares, como radiografia periapical, panorâmica a fim proporcionar melhor visualização dental e segurança na intervenção (ALVES et al.,2021; FREITAS et.al, 2020).

Para Sousa (2022) e Barbosa (2021), ao que se refere as alterações de cor do elemento dental, ressaltam os fatores que contribuem para a modificação do esmalte dentário, dentre eles aspectos da alimentação, envelhecimento, a genética, alterações quanto à forma dos dentes, traumatismos dentais, fraturas dentais, calcificações e alterações pulpares, e o uso de determinados medicamentos.

Como tratamento estético, a literatura apresenta o uso de materiais restauradores, como as resinas compostas, capazes de substituir o tecido biológico dental (FERRACANE et al., 2012; FAHL et. al. 2016).

Segundo Cabral (2017); Reis (2018) e Ferracane (2012), relatam que a indicação para tratamento estético de dentes escurecidos, são eficientes pelas resinas compostas nano híbridas e mono cromáticas, associadas a uma boa assistência e planejamento odontológico.

Do ponto de vista de Okida (2016); Freitas (2020) e Martins (2021), a correção do escurecimento dentário, as resinas compostas nano híbridas e cromáticas apresentam-se como materiais eficientes quando atrelados a técnica adequada.

As técnicas apresentadas nos estudos consultados foram: Direta, Indireta e semi indireta, além de tratamentos auxiliares. A técnica direta é apontada como rápida e segura e com menor custo e que garantem a qualidade da cor e estrutura dental. Com relação a técnica indireta, essas podem apresentar resultados positivos quando usadas em alternativa as reabilitações com materiais cerâmicos (OLIVEIRA et. al. 2019; QUEIROZ et. al. 2015; FAHL et. al. 2016; LOURENCO; PERALTA et. al. 2016).

De acordo com Mathias (2015), as restaurações estéticas aumentaram muito nos consultórios odontológicos, e os pacientes muitas das vezes desconhecem os tipos e formas de se trabalhar em dentes escurecidos, e é de extrema importância o profissional orientar e solucionar o caso da melhor forma, reabilitando de forma correta e devolvendo a autoestima a essa paciente.

Segundo Hellu (2014), as resinas compostas sofrem bastante deterioração dentro da cavidade bucal e eliminam a longevidade das resinas compostas.

Com essas técnicas são empregados vários tipos de resinas compostas para a fabricação dessas facetas, uma resina bastante utilizada são as resinas compostas monohíbridas ou conhecidas como resinas camaleão, várias vantagens são apontadas (WHATTS et al;2020).

Mas segundo Roder (2022), aborda que essas resinas não são 100% pois quando não houver as paredes linguais e palatinas, no momento do procedimento restaurador ela vai transmitir a escuridão bucal, interferindo na coloração final da faceta.

De acordo com Lourenço (2016) e Peralta (2016), quanto ao uso de opacificadores para melhorar a cor do substrato escurecido, quando essas resinas não são capazes de mascarar todo o elemento dental, expõe que para facetas em dentes com manchamentos intrínsecos, se faz necessário o uso antes de opacificador.

Já os estudos apresentados por Soares (2016), relata que dependendo da resina ideal a cada caso clínico apresentado, não há a necessidade do uso de opacificadores pois as resinas de dentina apresentam hoje maior opacidade e pode mascarar totalmente todo o substrato dental e assim devolver novamente a cor ideal ao elemento dental.

De acordo com Queiroz (2015) e De Melo (2020), os procedimentos auxiliares como clareamento dental, serve como uma porta inicial para as técnicas usadas de forma a melhorar o resultado no dente escurecido, ante do procedimento restaurador podendo iniciar somente de 15 a 20 dias, após, de modo a dificulta a restauração imediata. Diante do exposto, é necessário o conhecimento técnico sobre as variabilidades de uso dos materiais restaurados para a sua melhor utilização.

5 CONCLUSÃO

Diante do avanço da Odontologia, os procedimentos estéticos agregaram bastantes resultados positivos somados com materiais restauradores e técnicas avançadas de facetas em resina composta. Tornando-se uma excelente opção de tratamento para reabilitação, com obtenção de bons resultados com extrema importância do planejamento.

Portanto, para o tratamento em dentes com escurecimento dental, tem-se como aliado o tratamento restaurador com resinas compostas, com as técnicas empregadas utilizando resinas compostas nano híbridas e resinas compostas mono cromáticas (resinas camaleão), atendendo as expectativas em relação ao mascaramento do substrato escuro, e melhorando a estética dental.

REFERÊNCIA

- ALVES, L. M. M. et al. **Rugosidade e microscopia de força atômica de resinas compostas submetidas a diferentes métodos de polimento**. Polímeros, vol. 23, n. 5, p. 661- 666, 2013. Disponível em <http://www.googleacademico>. Acesso em 10.10.2022.
- ARAÚJO, Éder Paulino et al. Fechamento de diastemas com restaurações diretas de resina composta–relato de caso clínico. **Revista Gestão & Saúde, Curitiba**, v. 1, n. 3, p. 33-38, 2009.
- BARBOSA, Jatyra Souza; NERES, Anna Luisa Azevedo Dias; AMARAL, Saryta Argolo Souza. **Abordagem restauradora direta em dentes escurecidos: revisão de literatura**. Research, Society and Development, v. 10, n. 15. Disponível em: <http://www.googleacademico>. Acesso em 10.05.2022.
- BARROSO, Ianá Neves. **Estabilidade da cor de resina composta nanohíbrida: revisão de literatura**. 2020.
- BETA, Agência. **Prevenção é o melhor meio de preservar os dentes até a terceira idade**. 2013. Disponível em: . Acesso em: 10 out. 2018.
- BOLLA, E.D; GOLDENBERG, P. **Clareamento gengival: ensino e etnocentrismo**. **Ciênc. saúde coletiva**, v.15, n.1, Rio de Janeiro, jun. 2010. p.1783-1793.
- CABRAL, Ana Laura Brum et al. Técnica da resina composta injetável: alternativa previsível e conservadora na reabilitação estética e funcional. 2022.
- CARDOSO, Paula Carvalho et al. Facetas diretas de resina composta e clareamento dental: estratégias para dentes escurecidos. **Revista Odontológica do Brasil Central**, v. 20, n. 55, 2011. clareadores sobre diferentes barreiras intra-radiculares. **Revista eletrônica Ecler –**
- DE ALMEIDA COSTA, Jessica; DE MACEDO NOVAIS, Jessica; CARLOS, Aline Maquiné Pascareli. O Uso de Resinas Opacificadoras em Dentes Anteriores com Manchamento Intrínseco-Revisão de Literatura. **Brazilian Journal of Development**, v. 6, n. 11, p. 93262-93270, 2020.
- DE FREITAS, Rejane Haidée Borges; BATISTA, André Ulisses Dantas. **Planejamento digital do sorriso**. Rev Cubana Estomatol, v. 57, n. 3, p. e3117, 2020.
- DE SOUZA, Andressa Pereira et al. **Clareamento de dentes desvitalizados e escurecidos: uma revisão de literatura**. Facit Business and Technology Journal, v. 1, n. 20, 2020
- DE SOUZA, Evelise Machado et al. **Facetas estéticas indiretas em porcelana**. Jornal Brasileiro de Dentística & Estética, v. 1, n. 3, 2010.
- Fahl Júnior N. (2016). The direct/indirect composite resin veneers: a case report. Practical periodontics and aesthetic dentistry: PPAD, 8(7),627-64

FERRACANE, J.L.; **Resin-based composite performance: Are there some things we can't predict?** Dental Materials, Kidlington, Oxford, Reino Unido: Elsevier Science, v.29, n.1, p.51-58, 2013.

HELLÚ, G.M.A. **Reparos estéticos em restaurações com resina composta no segmento anterior: Relato de caso.** Curitiba, p. 8, mar .2014

HENRRIQUE, F. H. et al. Resistência adesiva da colagem de braquetes com quatro tipos de resina composta fotopolimerizadas com luz halógena e LED. **Brazilian Oral Research**, v. 25, p. 307, 2018.

KINA, Mônica et al. Tratamento restaurador estético minimamente invasivo através da técnica direta com compósito. Relato de caso clínico. **Archives of Health Investigation**, v. 4, n. 4, 2015.

LISBOA, Thiago Nascimento; DE SOUZA, Fábio Barbosa. FACETAS INDIRETAS DE CONSULTÓRIO: UMA ALTER-NATIVA SOCIALMENTE VIÁVEL. **Scientific-Clinical Odontology**, 2016.

LOGUERCIO, A. D. et al. Does active application of universal adhesives to enamel in self-etch mode improve their performance? **Journal of Dentistry, Bristol**, v. 43, n. 9, p. 60-70, 2015.

LOURENÇO, Moemma Souza; PERALTA, Sonia Luque. Uso de pigmentos opacificadores em dentística: uma revisão de literatura. **Mostra Científica do Curso de Odontologia**, v. 1, n. 1, 2017.

Mangani F, Cerutti A, Putignano A, Bollero R, Madini L. **Clinical approach to anterior adhesive restorations using resin composite veneers.** Eur J Esthet Dent. 2007; 2(2): 188-209

MARTINS, Igor Oliveira; BOTELHO, Sabrina Souza; KLUG, Rufino José. **Solução Estética: Mascaramento em Dente Escurecido.** Facit Business and Technology Journal, v. 1, n. 29, 2021.

MATHIAS, Paula et al. Pigmentação de restaurações de resina composta: uma revisão de literatura. **Rev. Odontol. Araçatuba (Impr.)**, p. 29-35, 2015.

Munõz, MT, et al. **Criando substratos favoráveis para restaurações cerâmicas.** Full Dent. Sci., São José dos Pinhais. 2015;24(6): 514-523.

OKIDA, Ricardo Coelho et al. Lentes de contato: restaurações minimamente invasivas na solução de problemas estéticos. **Rev. Odontol. Araçatuba (Impr.)**, p. 53-59, 2016.

OLIVEIRA, A. S. et al. Mascaramento de dentes escurecidos utilizando restaurações diretas: Relato de caso. **Revista Diálogos Acadêmicos., Fortaleza**, v. 8, n. 2, p. 39, 2019.

PABLO, Eduardo; FONSECA, A. Odontologia estética. El estado del arte. Sao Pablo-Brasil, Editorial Artes Médicas Latinoamericanas, 2016.

PEGORARO, R.A; DETTENBORN, H.L; BERGESCH, V. Confecção de prótese total superior em paciente com acentuada discrepância maxilomandibular: relato de caso

clínico. RGO - **Revista Gaúcha de Odontologia**, v.62, n.3, Campinas, set. 2014. p.305-308.

QUEIROZ, M.C.B. **Faceta direta como opção pra restauração de dente anterior escurecido-abordagem técnica**. Aracaju, p.1-6,jun.2015.

REIS,P.A.et al. **Odontologia restauradora na era adesiva**. Rev Assoc Paul Cir Dent., São Paulo,v.70,n.3.p.235,ago.2016.

RÖDER, Tainara; DOS SANTOS, Everton Ribeiro. Resinas compostas monocromáticas: Uma revisão de literatura Monochromatic compound resins: A literature review. **Brazilian Journal of Development**, v. 8, n. 2, p. 13581-13604, 2022.

SEIXAS, M.R; COSTA-PINTO, R.A; ARAUJO, T.M. **Estética gengival: uma abordagem ortodôntica e periodontal**. Dental Press J. Orthod., v.17, n.5, Maringá, out. 2012. p.190-201.

SILVA, Jéssica Braga. **Técnica de restauração semi direta em resina composta: relato de caso**.

SILVA, Silvana Batalha et al. Facetas estéticas: breve discussão sobre as técnicas dire BISPO, Luciano Bonatelli. Resina composta nanoparticulada: há superioridade no seu emprego. **Revista Dentística on line**, v. 9, n. 19, 2010.ta e indireta. **Clín. int. j. braz. dent**, p. 14-21, 2006.

SILVA, Weider; CHIMELI, Talita. Transformando sorrisos com facetas diretas e indiretas. **Revista Dentística on line—ano**, v. 10, n. 21, 2011.

SOARES, Paulo Vinicius et al. Reabilitação estética e funcional com facetas diretas após histórico de traumatismo dento-alveolar. **Revista Odontológica do Brasil Central**, v. 25, n. 74, 2016.

VELO, M. M. d. A. C., Coelho, L. V. B. F., Basting, R. T., Amaral, F. L. B. d., & França, F. M. G. (2016). Longevity of restorations in direct composite resin: literature review. RGO - **Revista Gaúcha de Odontologia**, 64(3),320-326.<https://doi.org/10.1590/1981-8637201600030000123109>.

WHATTS, David C. **The quest for stable biomimetic repair of teeth: Technology of resin-bonded composites**. Dental Materials Journal, 39(1): 46-51. 2020. MEDLINE: ID: mdl-31666489.

ANEXOS A – Declaração de aptidão para defesa de TCC



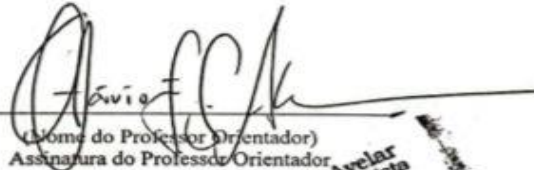
FACULDADE EDUFOR
CURSO DE ODONTOLOGIA

DECLARAÇÃO DE APTIDÃO PARA DEFESA DE TCC

Sr Coordenador do Curso de Odontologia, declaro para os devidos fins que o orientando Renan Gentil Soares Costa, matricula nº 253227, no Curso de Odontologia, cumpriu todas as exigências acadêmicas e Institucionais na elaboração do seu Trabalho de Conclusão de Curso intitulado Tratamento para dentes anteriores maxilares com técnicas de facetas em resina composta


e está, portanto, o (a) acadêmico (a) apto (a) à defesa do seu TCC.

São Luis - Maranhão, 25 de Outubro de 2022.


Assinatura do Professor Orientador

Otávio Avelar
Implantodontista
CRO-MA 2152

ANEXO B – Termo de autorização para publicação do trabalho


FACULDADE EDUFOR
 CONSTRUINDO O FUTURO

FACULDADE EDUFOR
CURSO DE ODONTOLOGIA

TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA PUBLICAÇÃO DE TRABALHOS DE CONCLUSÃO DE CURSO, TESES, DISSERTAÇÕES E OUTROS TRABALHOS ACADÊMICOS NA FORMA ELETRÔNICA NO REPOSITÓRIO

Na qualidade de titular dos direitos de autor da publicação, autorizo a Faculdade Edufor a disponibilizar por meio de seu repositório institucional sem ressarcimento dos direitos autorais, de acordo com a Lei nº 9610/98, o texto integral da obra abaixo citada, conforme permissões assinaladas, para fins de leitura, impressão e/ou download, a título de divulgação da produção científica brasileira, a partir desta data.

1. Identificação do material bibliográfico:
 Tese Dissertação Trabalho de Conclusão de Curso Outros (especifique) _____

2. Identificação dos Autores e da Obra:
 Autor: Renan Gentil Soares Costa
 R.G.: _____ CPF: 611.463.325-78 - e-mail: renan.gentil123@hotmail.com
 Orientador: Orlando Francisco Gonçalves Apol CPF: 642.811.253-87
 Membros da banca: Alfredo Waldemar Yngre Neto
Maria Carolina Uvalta Medeiros

Seu e-mail pode ser disponibilizado na página? SIM NÃO

Data de Defesa (se houver): 15/12/2022 Nº de páginas: 35

Título: Tratamento para dentes anteriores escurecidos com lentes de facetas em resina composta.

Área de Conhecimento/Curso: Odontologia

Palavras-chave (3): Odontologia estética, Resina composta, Dentes anteriores

São Luís - Maranhão, 25 de Outubro de 2022.

Assinatura do Autor: Renan Gentil Soares Costa

CNPJ: 06.307.102/0001-30

