

## RECUPERAÇÃO DA HARMONIA E DA ESTÉTICA DE DENTES ÂNTERO-SUPERIORES COM FACETAS DIRETAS EM RESINA COMPOSTA

**Letícia Teixeira Silva**

Amanda Luysa Roriz Pinto

Andressa Hajjar Daher

Marcos Batista da Silva

ANA LÚCIA MACHADO MACIEL

POLLYANA SOUSA LÔBO EL ZAYEK

### RESUMO

O conceito de estética é considerado subjetivo, pois está relacionado a fatores sociais, psicológicos e culturais, e o Cirurgião-Dentista tem papel importante nesse contexto. A harmonia do sorriso é essencial para o bem estar social e psicológico do indivíduo, principalmente quando se trata de dentes ântero-superiores com quaisquer alterações, e por esse motivo, há um aumento crescente da procura por soluções estéticas. Este trabalho tem como objetivo relatar a realização de facetas totais e parciais para restabelecer a estética de dentes ântero-superiores com múltiplas restaurações, em que a paciente se encontrava insatisfeita com a aparência dos seus dentes. Paciente E.P.S.S., 51 anos, gênero feminino, compareceu à Clínica Odontológica do Centro Universitário de Anápolis-UniEVANGÉLICA, queixando-se de necessidade de insatisfação com seus “dentes da frente”. Ao realizar o exame intrabucal, percebeu-se a presença de restaurações inadequadas no quesito cor e forma dos dentes anteriores. Foi proposto à paciente a realização de facetas parciais e totais para restabelecer a harmonia e a estética dos dentes ântero-superiores, seguido o protocolo clínico para restaurações de resina composta. Com a constante melhoria das resinas compostas e sistemas adesivos tem-se levado à realização de procedimentos estéticos diretos de forma satisfatória, permitindo o reestabelecimento da harmonia do sorriso e o bem estar do paciente.

### PALAVRAS-CHAVE

Resinas Compostas. Faceta Dentária. Estética Dentária. Sorriso.

### INTRODUÇÃO

A estética tem ocupado um lugar de grande importância na Odontologia contemporânea, onde os indivíduos, cada vez mais exigentes, almejam restaurações “imperceptíveis”<sup>1, 4, 6</sup>. Com isso, há um aumento crescente dos procedimentos cosméticos, incentivando a evolução dos materiais restauradores e o aprimoramento das técnicas restauradoras<sup>1-4</sup>.

O atual padrão de beleza, sob influência de uma cultura consumista e impulsionado pela mídia, estabelece que, para ser aceito na sociedade em que vive, o indivíduo precisa apresentar harmonia facial, com dentes proporcionais, bem alinhados, de coloração clara; e as desarmonias, adquiridas ou congênitas, podem atrapalhar as relações sociais<sup>2,4</sup>.

Há uma grande preocupação com o restabelecimento da estética dental, e os indivíduos buscam um sorriso harmônico, pois sabe-se que o sorriso é uma ferramenta importante para a linguagem corporal e marketing pessoal, relacionado à aceitabilidade social, à autoconfiança e à autoestima<sup>5</sup>.

As tantas formas de desarmonias dentais, como alterações de cor, forma, textura, múltiplas restaurações insatisfatórias, são causadoras de variações no comportamento do paciente, desenvolvendo uma personalidade mais introspectiva do indivíduo<sup>2</sup>.

Uma excelente alternativa para resolução estética de muitas situações clínicas é o tratamento restaurador com o uso de resina composta<sup>2,7</sup>, por meio de facetas diretas, parciais ou totais, que oferecem satisfatório desempenho clínico<sup>5</sup>. Trata-se de um procedimento de ótimo custo-benefício ao paciente, em relação às facetas indiretas, bem com excelente resultado estético, previsibilidade e longevidade de sucesso clínico<sup>5</sup>.

Os procedimentos adesivos diretos com resinas compostas são considerados a técnica mais conservadora e menos invasiva, comparados aos procedimentos indiretos. No entanto, é um desafio para o cirurgião-dentista, que precisa ter compreensão abrangente da morfologia dos dentes naturais, dos materiais<sup>2,3</sup> e das técnicas restauradoras<sup>4,5</sup>.

## **OBJETIVO**

Este trabalho tem como objetivo relatar a realização de facetas totais e parciais para restabelecer a estética de dentes ântero-superiores com múltiplas restaurações, em que a paciente se encontrava insatisfeita com a aparência dos seus dentes.

## **DESENVOLVIMENTO**

Paciente E.P.S.S., 51 anos, gênero feminino, compareceu à Clínica Odontológica do Centro Universitário de Anápolis-UniEVANGÉLICA queixando-

se de insatisfação com seus “dentes da frente”. Ao realizar o exame intrabucal, percebeu-se a presença de restaurações inadequadas e insatisfatórias, no quesito cor e forma dos dentes anteriores. Foi proposto à paciente a realização de facetas parciais e totais para restabelecer a harmonia e a estética dos dentes ântero-superiores.

Foram obtidos modelos de gesso superior e inferior para a realização do enceramento de diagnóstico, a fim de se planejar a forma e a proporção dos dentes de maneira harmônica. Uma guia de silicone foi feita a partir do modelo encerado, para agilizar o procedimento restaurador e facilitar a obtenção das formas dentais desejadas.

Na sessão restauradora, primeiramente foi selecionada a cor da resina composta A3. Foi realizado o isolamento absoluto alternativo, em que o dique de borracha foi cortado com uma tesoura na extensão necessária para que os dentes a serem restaurados ficassem à mostra. Grampos foram adaptados nas extremidades distais do isolamento, e as bordas do dique foram “coladas” na gengiva inserida vestibular e palatina com cianoacrilato.

Removeu-se parcialmente as restaurações de resina existentes dos dentes 12, 11, 21 e 22, para se restabelecer a cor e a forma dos dentes envolvidos. Seguiu-se, então, o protocolo para a restauração com resina composta: condicionamento ácido; aplicação do *primer*/adesivo e fotopolimerização; posicionamento da guia de silicone; inserção da resina composta microhíbrida Filtek Z250 XT (3M/ESPE) cor A3 em camadas seguidas da fotopolimerização; até o completar a forma pré-determinada dos dentes pelo enceramento de diagnóstico.

Após a remoção do isolamento absoluto, verificou-se a oclusão e o acabamento inicial foi realizado. Na sessão seguinte, concluiu-se o acabamento e o polimento.

O resultado final foi excelente, recuperando-se a proporção e a forma dos dentes ântero-superiores da paciente, que se mostrou muito satisfeita e feliz.

## **CONSIDERAÇÕES FINAIS**

Com a constante melhoria das resinas compostas e sistemas adesivos, tem-se levado à realização de procedimentos estéticos diretos de forma

satisfatória, permitindo o reestabelecimento da harmonia do sorriso e o bem estar do paciente.

As resinas compostas se apresentam como um material com adequado custo-benefício e excelentes resultados estéticos, e de longevidade satisfatória, quando bem empregadas.

O emprego das facetas diretas em resina composta no presente caso clínico demonstrou ser uma opção eficaz para recuperação estética e funcional, importantes para a melhora da qualidade de vida e autoestima da paciente.

## REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. CALIXTO, L. R.; CLAVIJO, V.; KABBACH. W. ANDRADE, M. F. Harmonização do sorriso com resina composta direta. R Dental Press Estét, Maringá, v. 6, n. 1, p. 18-28, 2009.
2. CAMPOS, P. R. B. et al. Reabilitação da estética na recuperação da harmonia do sorriso: relato de caso. Rev Fac Odontol Passo Fundo, v. 20, n. 2, p. 227-231, 2015.
3. DEMARCO, F. F. et al. Anterior composite restorations in clinical- findings from a survey with general dental practioners. J Appl Oral Sci, v. 21, n. 6, p. 497-504, 2013.
4. MENEZES FILHO, P. F.; ANDRADE, A. K.; RODRIGUES, S. MORAIS, M. SILVA, C. H. V. Transformação estética do sorriso – relato de caso clínico. Int J Dent, v. 11, n. 1, p. 83-87, 2012.
5. MOREIRA, E. J. R.; José Antônio FERREIRA NETO, J. A.; FREITAS, G. C. Harmonização Estética do Sorriso com Facetas Diretas em Resina Composta: Relato de Caso. Sci Invest Dent 2018; 23(1):22-27.
6. SAMORODNITZKY-NAVEH, G. R.; GEIGER, S. B.; LEVIN, L. Patients' satisfaction with dental esthetics. J Am Dent Assoc, n. 138, p. 805-808, 2007.
7. DIETER, M. Direct veneers in anterior smile design. Int Dent– African Ed 2015; 5(1): 16-22.