CORREÇÃO DAS INCISAIS DE DENTES ANTERIORES SUPERIORES ASSOCIADO AO CLAREAMENTO DE CONSULTÓRIO: RELATO DE CASO

SUNAMITHA SUEYLA CUSTÓDIO DE MORAIS¹
AMANDA LUYSA RORIZ PINTO¹
CÁSSIA APARECIDA NOGUEIRA¹
EDUARDO ACÁCIO DE SOUSA¹
ANA LÚCIA MACHADO MACIEL²
POLLYANA SOUSA LÔBO EL ZAYEK³

Acadêmicos do curso de Odontologia do Centro Universitário de Anápolis – UniEVANGÉLICA.
 Professora Orientadora do Curso de Odontologia do Centro Universitário de Anápolis – UniEVANGÉLICA.
 Professora Co-orientadora do Curso de Odontologia do Centro Universitário de Anápolis – UniEVANGÉLICA.
 E-mail para correspondência: anabluemachado@gmail.com

Resumo Simples

O crescente apelo estético em busca de um sorriso perfeito e agradável aos olhos vem aumentando a procura por tratamentos que atendam essas demandas, especialmente as técnicas de clareamento dental e restaurações adesivas. Assim, torna-se imprescindível o conhecimento dos materiais dentários e o domínio das técnicas disponíveis. O objetivo do presente trabalho é relatar a reconstrução das bordas incisais dos dentes anteriores superiores após o clareamento dental. Paciente AERS, 36 anos, sexo feminino, compareceu à Clínica Odontológica do Centro Universitário de Anápolis-UniEVANGELICA, com queixa principal de sensibilidade nos dentes ânterosuperiores por causa de "pequenos quebrados nas pontas", e também de dentes com aspecto "amarelado". O plano de tratamento proposto foi a realização de restaurações diretas após o procedimento de clareamento dental de consultório, com peróxido de hidrogênio 35% (WHITENESS HP BLUE®-FGM) em uma única sessão, visto que já se conseguiu obter a cor desejada. Em outra sessão, procedeu-se a realização das restaurações em resina composta (Filtek Z250- 3M/ESPEâ) para a reconstrução das incisais, deixando o acabamento final e o polimento para a sessão subsequente. Concluímos que as resinas compostas estão cada vez mais versáteis, atendendo a diversas situações clínicas, possibilitando a associação de procedimentos restauradores a técnicas de clareamento dental, respondendo aos apelos estéticos dos pacientes com ótima relação custo-benefício.

Palavras-chave: Clareamento dental. Materiais dentários. Peróxido de hidrogênio. Resinas Compostas. Estética Dentária.

INTRODUÇÃO

O crescente apelo estético em busca de um sorriso perfeito e agradável aos olhos vem incrementando a procura por tratamentos que atendam a essas demandas (CALIXTO, 2009; FRANCCI, 2010), especialmente as técnicas de clareamento dental e as restaurações adesivas (FRANCCI, 2010).

Devido à preocupação cada vez maior com a aparência, os indivíduos já não querem conviver com situações antiestéticas e desarmônicas, indo em busca de resoluções estéticas (MENEZES FILHO, 2012; CAMPOS, 2015). A Odontologia cumpre um papel importante nesse processo, num continuado avanço de materiais e técnicas, ao longo dos anos, destinado à promoção da autoestima das pessoas (CALIXTO, et al., 2009; MENEZES FILHO, 2012; CAMPOS, 2015; BARBOSA, 2017). Assim sendo, torna-se imprescindível o conhecimento dos materiais dentários e o domínio das técnicas disponíveis (CALIXTO, et al., 2009).

Um grande apelo estético acontece em relação à cor dos dentes, uma vez que, cada dia mais, as mídias sociais levam a identificar que o bonito são dentes brancos e alinhados. Deste modo, as técnicas de clareamento dentário são frequentemente procuradas, tanto a técnica caseira, quanto a de consultório (FRANCCI, 2010; BARBOSA, et al., 2017).

Outras situações que podem gerar insatisfação estética e desequilíbrio na harmonia do sorriso são bordas incisais gastas ou fraturadas, ausências dentárias, diastemas, giroversões, apinhamentos, dentes com alterações de forma, etc (ITIKAWA, 2010; CAMPOS, 2015).

Os procedimentos com resinas compostas promovem resultados excelentes e agradáveis na estética do sorriso nas mais variadas situações clínicas, dentre elas na recuperação das bordas incisais e no aumento no comprimento dos incisivos superiores (ITIKAWA, 2010).

OBJETIVO

O objetivo do presente trabalho é relatar a reconstrução das bordas incisais dos dentes anteriores superiores após o clareamento dental.

DESENVOLVIMENTO

Paciente AERS, 36 anos, sexo feminino, compareceu à Clínica Odontológica do Centro Universitário de Anápolis-UniEVANGÉLICA, com queixa principal de sensibilidade nos dentes ântero-superiores por causa de "pequenos quebrados nas pontas", e também de "dentes com aspecto amarelado".

Foram realizados a anamnese, os exames clínicos intra e extra bucal, e radiografias, como exames complementares de rotina. Clinicamente, eram

evidentes pequenas fraturas na borda incisal dos dentes 11 e 21, além de desgaste, deixando esses dentes ao mesmo nível dos incisivos laterais.

O tratamento proposto foi a realização de restaurações diretas após o procedimento de clareamento dental de consultório, com peróxido de hidrogênio 35% (WHITENESS HP BLUE®-FGM). O clareamento foi realizado seguindo o protocolo sugerido pelo fabricante. Após a colocação da barreira gengival (Top Dam- FGM), o gel clareador foi manipulado e aplicado na face vestibular dos dentes de segundo a segundo pré-molares superiores e inferiores, simultaneamente. Aguardou-se 40 minutos para a remoção, tempo de ação do gel na estrutura dental. Seguiu-se da aplicação do dessensibilizante e posterior polimento coronário. O procedimento clareador foi realizado em sessão única, visto que já se conseguiu obter a cor desejada.

Em outra sessão, após quinze dias, procedeu-se a realização das restaurações com resina composta. Foi colocado o isolamento absoluto, utilizando lençol de borracha, arco de Young e amarrias com fio dental. Um pequeno bisel foi feito em cada dente na superfície vestibular, próximo da borda incisal, para remover esmalte friável, melhorar a estética, mascarar o limite dente-restauração, e também para uma melhor adaptação da resina composta.

Procedeu-se o condicionamento com ácido fosfórico a 37% por 30" no esmalte e 15" na dentina, seguido de lavagem pelo dobro do tempo. A aplicação do *primer*/adesivo convencional (Single Bond, 3M/ESPE) foi feita em duas camadas, seguidas de jato de ar, e a fotopolimerização da última camada por 20".

A reconstrução e o aumento das bordas incisais foi realizada através da colocação de incrementos de resina composta Filtek Z250 cor A1 (3M/ESPE®) e em seguida polimerizados, até se obter o resultado esperado. A polimerização final foi de 40".

O acabamento final e o polimento foram executados na sessão subsequente, utilizando pontas diamantadas finas e extrafinas, seguida de pontas de borracha abrasiva para polimento de resina composta, discos sequencias de abrasividade decrescente, e por último, disco de feltro, devolvendo, assim, o sorriso harmonioso tão almejado pela paciente.

CONSIDERAÇÕES FINAIS

As resinas compostas estão cada vez mais versáteis, atendendo a diversas situações clínicas, e respondendo positivamente aos apelos estéticos dos pacientes, oferecendo ótima relação custo-benefício. Associadas ao clareamento dental, mostraram ser bastante eficientes e satisfatórias.

Os procedimentos restauradores para aumento no comprimento dos incisivos superiores causaram impacto positivo na paciente.

A reabilitação estética devolveu um sorriso belo e harmônico, que elevou a autoestima e a autoimagem da paciente, pois o sucesso alcançado neste tratamento estético atendeu às suas expectativas.

REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- CALIXTO, L. R.; CLAVIJO, V.; KABBACH, W.; ANDRADE, M. F. Harmonização do sorriso com resina composta direta. Rev Dental Press Estét 2009; 6(1):18-28..
- BARBOSA, D. C.et al. Estudo comparativo entre as técnicas de clareamento dental em consultório e clareamento dental caseiro supervisionado em dentes vitais: uma revisão de literatura. Rev Odontol Univers Cidade de São Paulo 2017; 27(3):244-252.
- FRANCCI, C., MARSON, F. C.; BRISO, A. L. F.; GOMES, M, N. Clareamento dental: técnicas e conceitos atuais. Rev Ass Paul Cir Dent 2010 Ed Esp (1); 64:78-89.
- ITIKAWA, D. B.; OLIVEIRA, M. B. R. G.. CARDOSO, P. C.; LUCCA, P. C. C. O impacto do aumento dos incisivos superiores na atratividade e rejuvenescimento do sorriso. Rev Odontol Bras Central 2010;19(49):172-176.
- 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 2012; 11(1):83-87.
- CAMPOS, P. R. B. et al. Reabilitação da estética na recuperação da harmonia do sorriso: relato de caso. Rev Fac Odontol Passo Fundo 2015; 20(2): 227-231.