

## FECHAMENTO DE DIASTEMA EM RESINA COMPOSTA TÉCNICA DIRETA: RELATO DE CASO

**Fabiana Silva Ferreira**

Jessyka Magela Coelho

Raphaella Jyeynyffa Oliveira

Amanda Castro Carrijo

Maria Clara Pires do Carmo

Ana Lúcia Machado Maciel

### RESUMO

O sorriso representa uma continuidade da estética facial, e os dentes ântero-superiores, principalmente, representam um papel primordial, uma vez que completam o sorriso e a beleza da face. A presença de alterações pode quebrar este equilíbrio, prejudicando a harmonia facial, influenciando negativamente nas relações sociais do indivíduo. Muitas situações clínicas podem ser solucionadas com o emprego de resina composta na técnica direta. O presente trabalho consiste em relatar um caso clínico que se empregou resina composta para reanatomizar os dentes de uma paciente, que apresentava diastemas. A paciente ACRS, 23 anos, sexo feminino, procurou tratamento na Clínica Odontológica do Centro Universitário de Anápolis-UniEVANGÉLICA, queixando-se da insatisfação com seu sorriso. Ao exame clínico observou-se a presença de múltiplos diastemas envolvendo os dentes 14 ao 24. Foram obtidos modelos de gesso para a realização do enceramento de diagnóstico, para se planejar a proporção dos dentes de maneira harmônica. Em sessão única foram realizadas as restaurações em resina composta, como o auxílio de uma guia de sílica, a fim de facilitar e agilizar o procedimento restaurador. Ao final, obteve-se um excelente resultado estético, atendendo às expectativas da paciente. A técnica direta para restaurações em resina composta se destacou por apresentar excelente capacidade em devolver função e forma, ser conservadora; ter ótima relação custo-benefício e oferecer resultado estético imediato.

### PALAVRAS-CHAVE

Resinas Compostas. Estética Dentária. Sorriso. Diastema.

### INTRODUÇÃO

Embora o conceito de estética seja considerado altamente subjetivo, por se relacionar a fatores sociais, culturais e psicológicos, os dentes anteriores são considerados essenciais na estética do sorriso<sup>1,4</sup>.

Devido à valorização da estética pela sociedade contemporânea, é grande o número de indivíduos que buscam uma melhora na sua autoimagem, e uma maior aceitação social, indo atrás de tratamentos odontológicos, que

possibilitem a resolução de desarmonias dentais, como alterações de cor, forma e/ou tamanho<sup>1, 2, 3</sup>.

Em especial, a presença de diastemas na região de incisivos centrais e laterais superiores é considerado um fator antiestético altamente prejudicial do ponto de vista social<sup>1, 5</sup>. O diastema pode ser definido como um espaço entre dentes contíguos, ou seja, a ausência de contato proximal, podendo apresentar origem patológica ou fisiológica<sup>4,5</sup>. Essa alteração pode estar presente em uma ou em ambas as arcadas, e muito frequentemente está localizado no arco superior, na linha mediana<sup>4</sup>.

O fechamento de diastemas pode ser realizado de forma minimamente invasiva, preservando a estrutura dental, utilizando resinas compostas associadas a sistemas adesivos, na técnica direta<sup>1, 5</sup>. O sucesso depende principalmente do cirurgião-dentista, que deve conhecer os princípios básicos dos materiais restauradores e seus protocolos clínicos<sup>1</sup>.

O aumento nas indicações para a realização de restaurações diretas em resina composta é resultado dos constantes avanços nos materiais e técnicas, que tornaram a execução de restaurações em dentes anteriores e posteriores adequada sob o ponto de vista estético, biológico e funcional<sup>1, 2, 4</sup>.

O contorno cosmético pode ser denominado reanatomização, em que alguns casos requerem desgaste da estrutura dental, e outros não, mas apenas a adição de materiais restauradores adesivos<sup>2, 4</sup>.

O uso da guia de silicone, obtida a partir do enceramento de diagnóstico realizado em modelo de gesso, é um método útil para se prever a dimensão das restaurações a serem realizadas. Assim, os dentes são reconstruídos através da acomodação de camadas de resina composta, apoiadas na guia de silicone, permitindo mais eficiência e rapidez. Com isso, o cirurgião-dentista pode realizar transformações estéticas com resinas compostas com previsibilidade de sucesso<sup>1</sup>.

## **OBJETIVO**

O presente trabalho consiste em relatar um caso clínico que se empregou resina composta para reanatomizar os dentes de uma paciente, que apresentava múltiplos diastemas.

## DESENVOLVIMENTO

A paciente ACRS, 23 anos, sexo feminino, procurou tratamento na Clínica Odontológica do Centro Universitário de Anápolis-UniEVANGELICA, queixando-se da insatisfação com seu sorriso. Ao exame clínico observou-se a presença de múltiplos diastemas envolvendo os dentes 14 ao 24.

Foram obtidos modelos de gesso superior e inferior para a realização do enceramento de diagnóstico, a fim de se planejar o tamanho, o formato 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, foi realizado o isolamento absoluto alternativo. O dique de borracha foi cortado com uma tesoura na extensão necessária para que os dentes a serem restaurados ficassem à mostra. As bordas do dique foram “coladas” na gengiva inserida vestibular e palatina com cianoacrilato. Não se utilizou grampos no isolamento absoluto.

Nenhum desgaste foi realizado nos dentes. Seguiu-se, então, o protocolo para a restauração com resina composta: condicionamento ácido dos dentes 14 a 24, nas faces proximais e vestibular; aplicação do *primer*/adesivo e fotopolimerização; posicionamento da guia de silicone; inserção da resina composta microhíbrida Filtek Z250 XT (3M/ESPE) cor A2 em camadas seguidas da fotopolimerização; até o completo recontorno dos dentes, fechando os diastemas e aumentando as incisais dos dentes anteriores.

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.

A paciente se mostrou muito satisfeita com o resultado final.

## CONSIDERAÇÕES FINAIS

A técnica direta para restaurações em resina composta se destacou por apresentar excelente capacidade em devolver função e forma, ser conservadora; ter ótima relação custo-benefício, e oferecer resultado estético imediato.

O uso da guia de silicone facilitou e acelerou a realização do recontorno dos dentes e fechamento de diastemas, pois já havia sido previamente

determinado o tamanho e formato dos dentes através do enceramento de diagnóstico, contribuindo para o sucesso do procedimento restaurador.

As restaurações em resina composta são uma alternativa de tratamento bastante satisfatória devolvendo função e forma, de maneira minimamente invasiva e oferecem resultado estético imediato.

Obteve-se um excelente resultado estético, atendendo às expectativas da paciente.

## REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Schwarz V, Simon LS, Silva SA, Ghiggi PC, Cericato GO. Fechamento de Diastema com Resina Composta: Relato de Caso. J Oral Invest 2013;2(1):26-31.
2. Lima RBW et al. Reabilitação Estética Anterior pela Técnica de Facetamento – Relato de Caso. Revista Brasileira de Ciências da Saúde. 2013;17(4): 363-370.
3. Oliveira DCRS et al. Resolução estética: fechamento de diastemas e contorno cosmético. Prothes. Lab. Sci. 2014; 3(10):107-113.
4. CAMPOS PRB, et al. *Reabilitação da estética na recuperação da harmonia do sorriso: relato de caso*. RFO, Passo Fundo, v. 20, n. 2, p. 227-231, maio/ago. 2015
5. WOLFF, D et al. Recontouring teeth and closing diastemas with direct composite buildups: a clinical evaluation of survival and quality parameters. J Dent 2010; 38: 1001-1009.