

FACULDADE DE TECNOLOGIA DE SETE LAGOAS (FACSETE)

REGINALDO RODRIGUES

REABILITAÇÃO ORAL E ESTÉTICA COM LENTES DE CONTATO DENTAL

SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

2020

REGINALDO RODRIGUES

REABILITAÇÃO ORAL E ESTÉTICA COM LENTES DE CONTATO DENTAL

Monografia apresentada ao curso de Especialização da Faculdade de Tecnologia de Sete Lagoas (FACSETE), como requisito parcial para conclusão do Curso de Prótese Dental.

Área de concentração: Prótese Dental

Orientador: Fabricio Magalhães

SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

2020

Rodrigues, Reginaldo
Reabilitação oral e estética com lentes de contato dental /
Reginaldo Rodrigues, 2020.
18 f.

Orientador: Fabricio Magalhães
Monografia (especialização) – Faculdade de Tecnologia de
Sete Lagoas, 2020

1. Lente de contato dental. 2. Reabilitação com lente de contato
- I. Título
- II. Fabricio Magalhães

FACULDADE DE TECNOLOGIA DE SETE LAGOAS (FACSETE)

Monografia intitulada “**Reabilitação oral estética com lentes de contato dental**” de
autoria do aluno Reginaldo Rodrigues

Aprovada em 19/02/2020 pela banca examinadora constituída pelos seguintes
professores:

Fabricio Magalhães
FACSETE - Orientador

Luciano Pedrin Carvalho Ferreira
FACSETE

Luis Carlos Menezes Pires
FACSETE

São José do Rio Preto, 19 de fevereiro de 2020

Dedicatória

À Deus:

Por me dar minha família, força e saúde para continuar. Nos momentos mais difíceis e escuros da nossa vida, a atitude mais sensata é confiar em Deus. Porque quando entregamos a Ele todas as nossas preocupações não existe nada que nosse para. (www.bibliaon.com/superacao/).

A minha família:

Que sempre está comigo, nos momentos fáceis, difíceis, na saúde e doença, nas alegrias e nas tristezas. Sempre me motivando e me dando força e estabilidade para continuar.

Muito obrigado a todos, pelo carinho, dedicação e força, sem isso não continuaria.

Agradecimentos

Ao meu orientador, que com muita sabedoria, dedicação e didática, me passou da melhor forma possível, seus conhecimentos experiência e vivência adquirida o que me possibilitou estar aqui concluindo este curso de especialização em prótese dental.

A todos os professores do curso: **LUCIANO PEDRIN CARVALHO FERREIRA, LUIS CARLOS MENEZES PIRES e LUCAS PRADELA**. Obrigado pela dedicação, pela amizade e pelos conhecimentos e experiências passadas, carregarei comigo todos esses conhecimento passado e os utilizarei e aperfeiçoarei da melhor forma possível.

Muito obrigado a todos.

Resumo

Com a crescente procura por um sorriso perfeito e harmonioso, vem se procurando cada dia mais a reabilitação com as lentes de contato dental, pelo seu mínimo ou quase nenhum desgaste, as lentes são altamente conservadoras e bem aceita pela odontologia moderna, a qual preconiza o mínimo de desgaste e com indicação mais procuradas que é para correção de até dois tons que cor, pequenas giroversões, dentes conoides e diastemas.

Palavras-chaves: lentes de contato dental, reabilitação com lentes dental

Abstract

With the growing demand for a perfect and harmonious smile, rehabilitation with dental contact lenses is increasingly sought, due to its minimal or almost no wear, the lenses are highly conservative and well accepted by modern dentistry, which advocates the minimal wear and with the most popular indication that it is for correction of up to two shades of color, small rotations, conoid teeth and diastemas.

Keywords: dental contact lenses, rehabilitation with dental contact lenses

Sumário

Introdução.....	11
Desenvolvimento.....	12
Conclusão.....	17
Referências Bibliográficas.....	18

1. Introdução

As facetas tiveram início em 1938 com Dr. Charles Pincus, o qual aplicava facetas de porcelana, temporariamente, nos artistas de hollywood, como recurso estético.

A odontologia adesiva surgiu em 1955 com Buonocore, quando teve início o condicionamento ácido do esmalte.

Com o estudo de Simonsen e Calamia, teve-se início o uso das facetas de porcelana como um importante recurso estético, com ótima resistência após a cimentação.

Lente de contato dental, teve seu nome dado devido a comparação com a espessura das lentes oftalmológicas, as lentes com sua espessura mínima, aperfeiçoam o trabalho, principalmente para clientes que procuram os profissionais para fazer a estética dental porém sem desgaste ou com o mínimo de desgaste dental, o que os agrada para harmonização de seu sorriso.

Uma das principais características de escolha das facetas de dissilicato de lítio é a durabilidade, brilho e espessura mínima chegando até a 0.2mm com alta resistência e durabilidade, é biocompatível e altamente estética.

Hoje com a modernidade dos cimentos resinosos sem amina terciária, as lâminas têm uma durabilidade maior e mais eficaz, tem-se também as pastas try-in que dão o preview de como a lente vai ficar após a cimentação, esses cimentos cor têm a possibilidade de fazer pequenas correções de cor devido à espessura da lâmina, sem muitas vezes ter a necessidade de repintar as lentes.

O presente estudo tem como objetivo, fazer uma revisão de literatura, com intuito de; mostrar um breve histórico das lentes de contato dental, as indicações das mesmas, os protocolos de pré preparo e pós preparo, cimentação, ajuste e materiais indicados.

2. Desenvolvimento

Histórico

Em 1938, Dr Charles Pincus, utilizava nos artistas de Hollywood, a facetas de porcelana eram utilizadas sobre os dentes com adesivo de prótese, caindo em desuso pela pouca durabilidade e pela deficiência de adesão, eram chamadas de "Laminados de Hollywood."

Com a adição da Leucita (mineral silicato do grupo dos feldspatóides), nos anos 50, a porcelana ficou mais resistente e sem alteração de opacidade.

Buonocore em 1955 com o estudo do condicionamento ácido, o mesmo passou a estudar a possibilidade de fazer de forma definitiva essa adesão da porcelana com o esmalte.(Radz et al 2011) . Simonsen e Calamia, introduziram o condicionamento de ácido fluorídrico e a sialinização da cerâmica de forma a aumentar a adesão da peça com o cimento resinoso, nos anos 80.

Mormann e Brandestini em 1987 fizeram um protótipo de uma máquina 3D que mais tarde se tornou o CAD/CAM(Computer Aided Design/ Computer Aided Manufactured) que copiava imagens dos dentes para confecção das laminas de porcelanas.

Com essas novas técnicas passou então a utilizar as cerâmicas cada vez mais finas chegando até 0.3 a 0.5 com grande resistência, durabilidade e estética, onde passou a se chamar de "Lentes de Contatos Dentais".

Com o advento do CAD/CAM desde dos anos 80, obteve uma grande precisão no processo de confecção da peça, era usado na época para confecção de inlays cerâmicos(BEUER et al.,2008),

A Lumineers, marca de uma porcelana dos Estados Unidos, reforçada com óxido de alumínio, há mais de 20 anos, podia chegar a ser tão fina quanto 0.3 mantendo a resistência e durabilidade(SHANG et al.,2002).

Strassler et al. (2005) fez um estudo sobre a longevidade, adaptação marginal, estabilidade de cor e descoloração marginal, o mesmo teve uma amostra de 167 lentes instaladas, dessas apenas 10 havia necessidade de reparo após 20 anos, por trinca ou fratura, o que totalizou 94% de sucesso.(www.lume.ufrgs.br/handle)

Hoje utiliza muito a cerâmica IPS e.max Press (ivoclar Vivadent, Liechtenstein), porcelana essa que é vítrea prensada contendo cristais de dissilicato de lítio de alta resistência e altamente estética. Propriedades dessa cerâmica, resiste a flexão de 400 a

mais ou menos 40 Mpa, resistente a fratura de 2,5-3,0 Mpa e módulo de elasticidade de 95 a mais ou menos 95 a 5 GPa(IVOCLAR VIVADENT, 2011). (www.lume.ufrgs.br)

Indicações:

Mais comum e recorrente uso das lentes são para: fechamento de pequenos diastemas, erosão de esmalte, dentes lascados, dentes que necessitam de uma mudança de cor de até dois tons, pequenos desgastes, reabilitação em dentes com restaurações antigas, restaurar dentes tratados endodonticamente.

Contra indicações:

Dentes muito apinhados, dente em erupção, coroa clinica excessivamente muito curta, hábitos parafuncionais, clientes com muitas caries, dentes com restaurações múltiplas.

Vantagens:

Porcelanas são bioconpatíveis, altamente estéticas, sem anestesia, por vezes sem provisórios, desgaste mínimo.

Desvantagens:

Custo alto não acessível a todos, procedimento crítico e minucioso, difícil de ser reparadas quando quebradas, preparo exige treinamento, atenção e técnica por serem geralmente difícil.

Fases de confecção das lentes:

Após a indicação das lentes de contato, deve se fazer o planejamento do caso (solicitar RX dos dentes a serem preparados, identificar dentes que tenham canal tratado para reforço com núcleo de fibra de vidro se necessário, fazer profilaxia, remover resinas antigas e de qualquer tecido cariado, para melhor durabilidade das peças)

Na primeira sessão após o planejamento, molda-se o cliente, com alginato que apresente um bom modo de elasticidade e estabilidade como Hydrogum-Zhermack. Solicitar ao protético moldeira de clareamento caseiro, selecionar o gel de acordo com a anamnese do cliente se tem ou não sensibilidade, se a resseções gengivais, o peróxido de carbamida 10% é uma concentração muito usada e eficaz como o opalescence, onde o cliente usa-o de 3 a 4 horas por dia, são total de 4 seringas que duram em torno de 20 dias

ou se o cliente preferir realizar o clareamento a laser como peróxido de hidrogênio a 15% foto ativado duas sessões com intervalo de 7 dias.

O fato de clarear os dentes ajuda a melhorar o fundo do preparo para as lentes facilitando o trabalho como cor da cerâmica, fundo muito escuro dificulta o trabalho estético. Solicitar o enceramento de diagnóstico para lente, nos dentes que serão tratados.

Aguardar de 7 a 14 dias após o último dia de clareamento para que haja uma estabilização da cor dos dentes.

- **Mock up**

É uma forma de determinar uma previsibilidade dos resultados ao atuar como guia das decisões terapêuticas. Trata-se de uma técnica simples e eficiente, permitindo a visualização tridimensional do tratamento definitivo. Através do mock-up, assegura-se o atendimento irá satisfazer as expectativas estética do paciente.

(<https://s3.amazonaws.com/academia.edu.documents>)

Na segunda sessão fazer o mock-up com uma cópia feita com silicone no modelo encerado, fazer os recortes dos contornos gengivais, provar o guia na boca do cliente verificar se o mesmo encaixa perfeitamente nos terminos gengivais se não fazer o ajuste necessário de acordo com o enceramento no esmalte dental, com o guia adaptado aplicar resina bisacrilica de acordo com a cor que o cliente pretende alcançar com as lentes se esse for o motivo de fazer as lentes, a aplicação deve ser feita da incisal do guia para vestibular, para que se evite bolhas no mock-up, secar os dentes do cliente, por o guia em posição, com uma espátula sem ponta remove-se os excessos que saíram do guia, aguardar em torno de 3min, remover o guia fazer os ajustes com lamina de bisturi nos terminos cervicais, dar polimento o brilho pode se alcançado com algodão com álcool, mostrar para o cliente, de preferencia deixar que o cliente vá para casa com o mock-up para que o mesmo tenha mais tempo para ver a previa de como ficara suas lentes.

- **Preparo**

Já terceira sessão deve ser confeccionado os guias de silicone sobre o modelo encerado, realiza-se um guia vestibular, incisal e também pode se utilizar o guia do mock-up. Brocas mais usadas 4142, 4141, 2143, 3145, 1012, 1014, 2135, 2136. Posiciona-se o guia vestibular nos dentes do cliente e se verifica se está na altura ideal de no mínimo 0.3, no dentes em que o guia não estiver satisfatório, realiza-se o desgaste ate que a altura esteja correta, o terço incisal estando na medida satisfatória, corta-se o guia no terço médio, recoloca o mesmo em posição, novamente se verifica quais dentes necessita do desgaste,

o mesmo feito, corta-se novamente o guia no terço médio cervical e se repete o mesmo procedimento anterior. Com o guia vestibular se usa as brocas cônica arredondas 2135, 2136. Para as proximais utiliza-se cilíndricas arredondada 2143, 3145 a proximais devem ser preparadas para evitar o aparecimento de emendas ou diferenças de cor durante a cimentação e lixadas para evitar o rasgamento da silicone durante a moldagem. A incisal se recobertas, possibilita o ajuste oclusal, facilita a colocação do termino fora da área de estresse oclusal, favorece obtenção da estética, facilita o manuseio e a prova da lamina dando melhor visibilidade e restringe fraturas de ângulo. (Touati 200)

O desgaste incisal deve ser confeccionado com a interno arredondado e palatina reta.

- **Moldagem**

Deve-se por o fio retrator de acordo com o sulco gengival normalmente 00 ou 000 da ultradent com solução hemostática a base de hidróxido de alumínio o fio deve ficar no sulco de 3 a 5 min para se obter um afastamento satisfatório. Seleciona-se a moldeira e de preferencia usar silicone de adição que apresenta uma ótima elasticidade e a distorção é praticamente inexistente e também possui uma excelente estabilidade dimensional, oferecendo moldes muito fiéis. E permiti o vazamento de mais de um modelo.(3M)

Dado o tempo do fio retrator remova-o manipula-se o material pesado em seguida já por o leve, secar o sulco e levar a moldeira em posição, aguardar o tempo de presa do material remover e verificar a moldagem se apresenta condição aceitável. Não se esquecer da moldar o antagonista, que pode ser feito com alginato de boa qualidade.

Provar a com escala de cerâmica de preferencia enviar foto da cor em posição para o protético, para o mesmo ver o substrato e a cor a ser realizada.

Feito isso o pode se por o mock-up em posição para que o cliente o use como provisório ate a confecção das lentes.

- **Cimentação**

Antes de cimentar remover o mock-up provar as lentes de preferencia com try-in, com isso ajuda na prova da cor, o try-in apresenta a cor do cimento polimerizado e mostrando a forma final de como ficara o trabalho. Na prova das lente, verifica-se a adaptação cervical a cor e se encaixam no preparo. Com as lentes em posição deixar que o cliente veja as mesmas com auxilio de um espelho. O cliente satisfeito realiza-se o preparo da lente para cimentação. Com acido fluorídrico distribua-o na face interna da lente por 20s, em seguida lava-se a lente, em seguida com acido fosfórico deve se esfregar no interior da lente por 60s, com micro blush ou coloca-las em cuba ultrassônica com álcool

para remoção das particular de dissilicato de estiverem soltas, feito isso se lava a lente e seca, aplicar em seguida o silano por 60s, potencializa-se o silano com o ar quente onde pode ser usado o secador de cabelo. Laminas preparadas aplica-se o adesivo de preferencia primer e bonde separados. Aplica-se o bonde na lamina e polimeriza por 20s. Proteger as lentes para condicionamento dos dentes.

Nos dentes deve-se remover todo o try-in lavando, aplicar acido fosfórico por 40s em esmalte e 20s em dentina, lavar e secar com bolinha de algodão, aplicar primer em 3 demão 20s cada aplicação e secagem entre elas, por ultimo aplicar o bond e não polimerizar para evitar que as lente não entre no preparo.

O cimento a ser utilizado é o tipo Veneer deve ser aplicado de forma que não deixe bolhas, aplicando-o da incisal para cervical.

A sequencia de cimentação das lentes é de forma alternada, para evitar que as lentes se desviem do seu posicionamento, por exemplo: no caso de 10 lentes cimenta o centrais, depois caninos, depois segundos pres. Com os centrais posicionados remover o excesso de cimento, limpar as proximais com fio dental e polimerizar por 40s. Nas lente alternadas deve por o carbono de boa qualidade como accufilm nas proximais para verificar o ponto de contato no caso de muita resistência promover o desgaste a lamina encaixando com passividade no preparo deve ser polida e cimentada.

Cimentado todos os elementos com uma lamina de bisturi deve se remover os excessos cervicais feito isso se aplica bloqueador de oxigênio na cervical e polimeriza, esse procedimento evita que fique polímeros livres da cimentação.

Já com todas as laminas já polimerizadas deve-se fazer os ajuste oclusais, verificar contatos prematuros, toque de incisal e lateralidade, olhar o cliente de frente e de lado. Ajustes feitos realiza-se o polimento onde teve desgaste.

3. Conclusão

Com o passar dos anos as lâminas de porcelanas e os materiais evoluíram, dando assim uma maior segurança, estética e durabilidade no procedimento. Hoje se tornou uma alternativa muito procurada por cliente tanto por necessidade como por unicamente estética.

O mínimo de desgaste que é preciso para confecção das lentes garantem uma melhor aceitação para os clientes e ótima aceitação para os profissionais que com o mínimo de desgaste consegue ótimos resultados.

A técnica deve ser minuciosamente realizada e requer muita atenção, os mínimos detalhes garantiram a durabilidade e resistência da peça, principalmente a fase de cimentação e condicionamento da laminas.

As lâminas tem mostrado um alto valor estético e garantindo assim uma ótima satisfação dos clientes e uma procura cada dia maior.

4. Referência Bibliográfica

<http://archhealthinvestigation.emnuvens.com.br/ArcHI/article/view/897>

<http://177.107.89.34:8080/jspui/handle/123456789/221>

<http://publicacoesacademicas.unicatolicaquixada.edu.br/index.php/mostraodontologia/article/view/1196>

<http://archhealthinvestigation.com.br/ArcHI/article/view/2270>

https://fundecto.com.br/pdf/Artigo_Prof_Franci_Est%C3%A9tica.pdf

<http://www.herrero.com.br/files/revista/filea7cbd6177f915ef5470055bacdbd5212.pdf>

<https://www.lume.ufrgs.br/handle/10183/102470>