

FACULDADE SETE LAGOAS

THIAGO SANTOS MOURA

REABILITAÇÃO ESTÉTICA DE DENTES ANTERIORES FRATURADOS

RECIFE

2019

THIAGO SANTOS MOURA

REABILITAÇÃO ESTÉTICA DE DENTES ANTERIORES FRATURADOS

Monografia apresentada ao Programa de pós-graduação em Odontologia da Faculdade Sete Lagoas – FACSETE, como requisito parcial para obtenção do título de especialista em Dentística.

Orientador: Prof. Dr. Cláudio Heliomar Vicente da Silva.

RECIFE

2019



Faculdade Sete Lagoas

Portaria MEC 278/2016 - D.O.U. 19/04/2016

Portaria MEC 946/2016 - D.O.U. 19/08/2016

Monografia intitulada "REABILITAÇÃO ESTÉTICA DE DENTES ANTERIORES
FRATURADOS" de autoria do aluno Thiago Santos Moura.

Aprovado em: 28/09/2019 pela banca constituída dos seguintes professores:

Prof. Cláudio Heliomar V. da Silva

Profa. Priscila Barros Tertó

Profa. Ana Rosa Costa Cunha Lorenz

Recife, 28/09/19.

Faculdade Sete Lagoas – FACSETE

Rua Ítalo Pontelo 50 – 35.700-170. Sete Lagoas, MG.

Telefone: (31) 37733-3268 – www.facsete.edu.br

RESUMO

As fraturas coronárias causam comprometimento estético e alteração da mastigação e fonação, interferindo diretamente na qualidade de vida do indivíduo. Diante deste problema, para reabilitação do paciente, pode-se realizar a colagem do fragmento (quando existente) ou restaurações em resina composta ou cerâmica. O objetivo deste trabalho é relatar um caso clínico de reabilitação estética de dentes anteriores fraturados. Paciente procurou atendimento na clínica do Curso de Especialização em Dentística do Centro de Pós-Graduação em Odontologia (CPGO) / Recife-PE queixando-se da fratura nos incisivos centrais superiores. Ao exame clínico e radiográfico constatou-se fratura coronária oblíqua de esmalte e dentina, sem comprometimento biológico. O paciente foi submetido a tratamento clareador dental e os dentes foram restaurados diretamente com resina composta o auxílio de uma guia palatina em silicone. O resultado evidenciou satisfação expressa pelo paciente. Concluiu-se que: a técnica de clareamento dental foi eficiente e eficaz, facilitando o alcance do mimetismo e cor ideal da resina composta a ser empregada; a utilização da guia palatina confeccionada em silicone de adição possibilitou anatomização adequada da face lingual e definição do contorno; o tratamento realizado apresentou excelente reprodução da forma, cor e textura da estrutura dental, permitindo a restauração de um sorriso harmônico.

Descritores: Estética Dentária; Traumatismos Dentários; Restauração Dentária Permanente; Resinas compostas;

ABSTRACT

Coronary fractures cause aesthetic impairment and alteration of chewing and phonation, directly interfering in the individual's quality of life. Faced with this problem, for patient rehabilitation, the fragment can be bonded (when existing) or composite resin or ceramic restorations. The aim of this paper is to report a clinical case of aesthetic rehabilitation of fractured anterior teeth. Patient sought care at the Clinic of the Specialization Course in Dentistry of the Postgraduate Center in Dentistry (CPGO) / Recife-PE complaining of fracture in the maxillary central incisors. Clinical and radiographic examination revealed oblique coronary fracture of enamel and dentin, without biological impairment. The patient underwent dental bleaching treatment and the teeth were restored directly with composite resin with the aid of a silicone palatal guide. The result showed satisfaction expressed by the patient. It was concluded that: the tooth whitening technique was efficient and effective, facilitating the reach of mimicry and ideal color of the composite resin to be employed; the use of the palatal guide made of addition silicone allowed adequate anatomy of the lingual face and definition of the contour; The treatment performed presented excellent reproduction of the shape, color and texture of the dental structure, allowing the restoration of a harmonious smile.

Descriptors: Esthetics, Dental; Tooth Injuries; Dental Restoration, Permanent; Composite Resins

SUMÁRIO

1- INTRODUÇÃO	07
2- RELATO DE CASO CLÍNICO	08
3- DISCUSSÃO	11
4- CONCLUSÃO	13
5- REFERÊNCIAS	14

INTRODUÇÃO

O trauma dental é um dos grandes responsáveis pela perda de estruturas dentais sadias, são bastante comuns e estão associados a quedas, prática desportiva, violência e acidentes automobilísticos (**KINA et al., 2014 e SANTOS et al., 2016**). Os incisivos centrais superiores são os dentes mais acometidos com taxa de incidência de 91,8%, podendo apresentar fraturas dento-alveolares, radiculares, coronoradiculares ou coronárias. Estas podem acometer apenas o esmalte dentário ou também a dentina, com ou sem exposição pulpar (**MUSSARELLI, 2015**). As fraturas coronárias causam comprometimento estético e alteração da mastigação e fonação, interferindo diretamente na qualidade de vida do indivíduo (**SCHAPPO et al., 2018**).

Restaurar dentes fraturados representa um desafio funcional e estético que necessita conhecimento profissional sobre as características naturais dos dentes e do material restaurador a ser empregado (**GERARD et al., 2014**).

Resinas compostas têm mostrado excelentes resultados, sendo considerado o material de eleição para restauração estética direta, restabelecendo a anatomia perdida do elemento, quando não se possui o fragmento coronário fraturado para efetuar a colagem dele ao remanescente dentário.

O objetivo deste trabalho é relatar um caso clínico de reabilitação estética de dentes anteriores fraturados.

RELATO DE CASO CLÍNICO

Paciente do sexo masculino, C.E.S., 25 anos de idade, procurou atendimento na clínica do Curso de Especialização em Dentística, do Centro de Pós-Graduação em Odontologia (CPGO) / Recife - PE, queixando-se da fratura dos dentes anteriores, ocorrida há 07 anos, tendo sido posteriormente restaurados havendo recorrência do trauma com conseqüente fratura das restaurações. O paciente relatou ainda, que estava realizando tratamento clareador em uma clínica particular.

Ao exame clínico e radiográfico constatou-se fratura coronária oblíqua de esmalte e dentina, sem comprometimento biológico nos dentes 11 e 21. Teste térmicos com frio, evidenciaram vitalidade pulpar. Após assinatura do termo de consentimento, iniciou-se os procedimentos clínicos para realização do tratamento restaurador estético.

De imediato optou-se por não intervir e deixar para a segunda consulta o tratamento restaurador, realizando-se os procedimentos para obtenção do modelo de estudo, sobre o qual foi realizado enceramento diagnóstico para obtenção de uma guia palatina com silicone de adição.



Figura 1 - Foto inicial do paciente mostrando a fratura nos incisivos centrais superiores (11 e 21) - Classe IV;



Figura 2 - Fotografia intrabucal;

Na segunda sessão, o paciente retornou queixando não ter tido o sucesso desejado com tratamento clareador dental que vinha conduzindo. Optou-se por um

protocolo de associação de técnicas de clareamento dental: em consultório empregando o peróxido de hidrogênio 37,5% (Pola Office Plus – SDI) e supervisionado com peróxido de carbamida 16% (Pola Night - SDI) por um tempo de uso de 2 a 4 horas / dia.

Na terceira sessão, realizou-se mais uma sessão de clareamento em consultório, para permitir a naturalidade da estética quando comparado os dentes, com a cor da esclera dos olhos, aproximando a cor destas duas estruturas. Sequencialmente, foi realizado o procedimento restaurador.

Com o modelo diagnóstico, confeccionou-se guia palatina com material denso de silicone de adição (“President Putty Soft” / Coltene). Após seleção da cor da resina a ser usada (A1/B1 e Trans - Brilliant Everglow / Coltene), foi realizado o isolamento absoluto do campo operatório com dique de borracha da cor “Black” (Sanctuary – K-Dent). Procedeu-se, então, a profilaxia com pedra-pomes e água; realizado o condicionamento dos elementos 11 e 21 com ácido fosfórico 37,5% (Dentsply) realizando condicionamento seletivo do esmalte por 15seg. Após lavagem (pelo dobro do tempo de condicionamento), foi realizada a secagem da área e aplicadas duas camadas do Sistema Adesivo Single Bond Universal (3M – ESPE), com fotoativação por 20seg.

Posicionou-se a guia palatina de silicone para suportar a primeira camada de resina (Figura 3), utilizando uma fina camada da cor Trans, com o intuito de mimetizar a área de esmalte palatino (Figura 4). Sequencialmente, com a resina A1/B1, confeccionou-se o corpo e finalizamos a restauração com a resina Trans para reproduzir o esmalte vestibular (Figura 5 e 6).

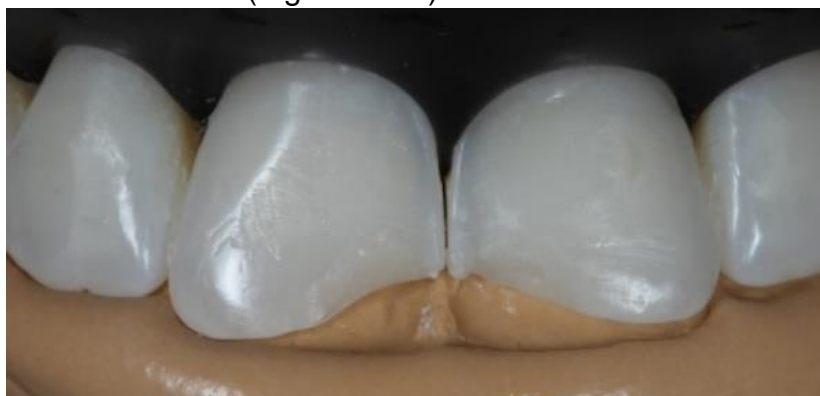


Figura 3 - Guia de silicone de adição posicionado para confecção da palatina;



Figura 4 - Reconstrução da palatina;

Foi realizada a análise e ajuste da oclusão com carbono (Arti-check 40 micras – Bausch). O acabamento foi realizado com discos (soflex pop-on – 3M-ESPE) e o polimento foi feito na sessão seguinte com discos de feltro (Diamond Flex – FGM) (Figura 7).



Figura 5 - Restauração dos elementos 11 e 21;



Figura 6 - Acabamento das restaurações finalizados;



Figura 7 - Tratamento finalizado;

DISCUSSÃO

Diante de fraturas coronárias pode-se empregar restaurações diretas, indiretas ou colagem de fragmento. A colagem de fragmento é a opção ideal para o tratamento, pois pode garantir cor e forma mais próxima ao remanescente, bem como exercer um impacto psicológico mais positivo, porém nem sempre essa técnica poderá ser realizada, dependendo sempre do aspecto do fragmento **(SILVA et al., 2012)**, bem como do fato do fragmento dentário ser recolhido no momento da fratura. Na sua ausência, o emprego de restaurações diretas, com resina composta, apresenta indicação precisa. Tais procedimentos apresentam maior preservação do tecido dentário e constituem excelente opção de tratamento **(GONDO et al., 2005)**. Vale ressaltar, que apesar das evoluções dos materiais restauradores e dos sistemas adesivos, estes não substituem por definitivo o elemento dental sadio **(PEREIRA et al., 2017)** e prevenir o trauma sempre é algo fundamental.

No caso em tela, o desejo de dentes claros estava concomitante à necessidade restauradora do paciente. O clareamento dental foi realizado para potencializar o efeito estético do procedimento restaurador e auxiliar, o profissional, a vencer o desafio de tentar reproduzir a tonalidade mais próxima ao dente natural **(NETTO e WERNECK, 2011)**.

Nesta condição, o mascaramento da linha de união (dente/restauração) torna-se fundamental, sendo necessário a realização de bisel no cavo superficial vestibular em área próxima à região de fratura, garantindo uma estética excelente durante a finalização do caso **(VENÂNCIO et al., 2018)**.

A técnica adesiva é um passo importante na restauração, pois permite a união do elemento dentário com a resina composta, ela sempre deve ser realizada de forma adequada. O condicionamento dentário com ácido fosfórico 34-37% e o emprego de sistema adesivo universal facilita a dissolução do esmalte e permite uma maior força de adesão ao substrato. O ácido fosfórico cria porosidades na superfície do esmalte, aumentando a área de adesão e molhabilidade do substrato **(NAGEM et al., 2014 e ARINELLI et al., 2016)**.

Com a evolução dos materiais odontológicos, tem-se no mercado diversas resinas compostas, porém tem sido hábito utilizar as chamadas resinas universais,

pois elas permitem ser utilizadas tanto na área anterior quanto posterior. No presente estudo foi utilizada uma resina sub-microhíbrida, a qual apresenta lisura superficial elevada, boa estabilidade de cor, maior quantidade de carga e consequente boa resistência ao desgaste **(MINTO et al., 2007)**.

A resina empregada é “dual-shade”, onde sua massa restauradora pode servir para restaurar duas cores da escala vita. Assim, pode-se encontrar numa mesma bisnaga uma resina que pode ser empregada em situações de cor A1 ou B1; A2 ou B2, por exemplo. Observa-se nesta resina o “efeito camaleão”, com o qual a restauração fica mais imperceptível e muito semelhante as estruturas dentais, esse efeito acontece devido na sua composição apresentar partículas vítreas e esféricas que através da refração e reflexão, proporcionam esse efeito **(SILVA et al., 2008)**.

Após a confecção da restauração, o ajuste à oclusão funcional se faz necessário para evitar interferências nos movimentos excursivos mandibulares e posterior fratura das restaurações.

Vale ressaltar que para finalizar a restauração com maior brilho, uma etapa importante é o acabamento e polimento. O resultado desta etapa depende não apenas da resina empregada como também da escolha correta dos aparatos para este fim. Assim, o acabamento e polimento permitirão uma melhor estabilidade de cor e lisura superficial, evitando também o acúmulo de placa, garantindo assim o sucesso da restauração, esse procedimento também vai estabelecer a função e a estética do elemento **(AMARAL, 2010 e MENEZES et al., 2014)**.

CONCLUSÃO

Conclui-se que:

- 1- A técnica de clareamento dental foi eficiente e eficaz, facilitando o alcance do mimetismo e cor ideal da resina composta a ser empregada;
- 2- A utilização da guia palatina confeccionada em silicone de adição possibilitou anatomização adequada da face lingual e definição do contorno;
- 3 - O tratamento realizado apresentou excelente reprodução da forma, cor e textura da estrutura dental, permitindo a restauração de um sorriso harmônico.

REFERÊNCIAS

- GONDO, R.; ARAUJO, E.M. Jr.; BARATIERI, L.N. Restaurações diretas de resina composta em dentes anteriores fraturados. **Clinica - Int J Braz Dent**, v.1, n.1, p. 20-28, 2005. < <http://bases.bireme.br/cgi-bin/wxislind.exe/iah/online/?IsisScript=iah/iah.xis&src=google&base=LILACS&lang=p&nextAction=lnk&exprSearch=525987&indexSearch=ID>> . Acesso em: 10 abr. 2019.
- MINTO, André Marcelo Peruchi et al. Uso de una resina compuesta submicrohibrida en dientes posteriore: relato de un caso clínico. **Acta Odontológica Venezolana**, Caracas, v. 45, n. 2, p.1-7, 30 jul. 2006. Disponível em: <https://www.actaodontologica.com/ediciones/2007/2/pdf/resina_compuesta_submicrohibrida.pdf>. Acesso em: 28 jul. 2019.
- SILVA, J.m.f. et al. Resinas Compostas: Estágio Atual e Perspectivas. **Odonto**, [s.l.], v. 16, n. 32, p.98-104, 31 dez. 2008. Instituto Metodista de Ensino Superior. <http://dx.doi.org/10.15603/2176-1000/odonto.v16n32p98-104>. Disponível em: <<https://www.metodista.br/revistas/revistas-ims/index.php/Odonto/article/view/560>>. Acesso em: 28 jul. 2019.
- AMARAL, Palmira Gomes. INFLUÊNCIA DO POLIMENTO SUPERFICIAL NA RETENÇÃO DE PLACA BACTERIANA EM RESTAURAÇÕES ESTÉTICAS. **Revista Brasileira de Ciências da Saúde**, [s.l.], v. 14, n. 2, p.63-68, 1 maio 2010. Portal de Periodicos UFPB. <http://dx.doi.org/10.4034/rbcs.2010.14.02.08>. Disponível em: <https://www.tdv.com.br/cms/cases/PDF_11_06_50_22_08_2014_Influencia_do_Polimento_Superficial_na_Retencao_de_Placa_Bacteriana_em_R.pdf>. Acesso em: 28 jul. 2019.
- NETTO, Luciano Corrêa; WERNECK, Dorian. Resolução estética de dentes anteriores em única sessão com uso da matriz de silicone – Relato de caso clínico. **Revista Dentística On Line**, Niterói, v. 22, n. 10, p.5-8, set. 2011. Disponível em: <<http://coral.ufsm.br/dentisticaonline/1017.pdf>>. Acesso em: 10 abr. 2019.
- SILVA, Gisele Rodrigues da et al. Colagem de Fragmento Dentário: Revisão Sistemática da Literatura Associada a Relato de Caso Clínico. **Revista Odontológica do Brasil-central**, Uberlândia, v. 21, n. 58, p.564-569, dez. 2012. Disponível em: <<http://www.robrac.org.br/seer/index.php/ROBRAC/article/view/671>>. Acesso em: 10 abr. 2019.
- NAGEM FILHO, Halim et al. Sistemas adesivos - classificação. **Full Dentistry In Science**, São Paulo, v. 5, n. 20, p.655-660, jan. 2014. Disponível em: <https://www.researchgate.net/publication/272476475_Adhesives_systems_-_classification>. Acesso em: 28 jul. 2019.
- GERARD, L.n. et al. Reabilitação Estética em Dente Anterior com Extensa Fratura Coronária: Relato de Caso. **Revista da Faculdade de Odontologia de Lins**, [s.l.], v. 24, n. 1, p.58-63, 30 jun. 2014. Instituto Educacional Piracicabano da Igreja Metodista. <http://dx.doi.org/10.15600/2238-1236/fo1.v24n1p58-63>.
- MENEZES, Murilo S. et al. Acabamento e polimento em resina composta: reprodução do natural. **Revista Odontológica do Brasil-central**, Uberlândia, v. 23,

n. 66, p.124-129, ago. 2014. Disponível em:
<<http://www.robrac.org.br/seer/index.php/ROBRAC/article/view/882/755>>. Acesso em: 28 jul. 2019.

KINA, Mônica et al. Dente anterior fraturado: diagnóstico, prognóstico e retratamento de caso clínico. **Archives Of Health Investigation**, Fernandópolis, v. 4, n. 1, p.20-25, 30 dez. 2014. Disponível em:
<<http://www.archhealthinvestigation.com.br/ArcHI/article/view/879>>. Acesso em: 10 abr. 2019.

MUSSARELLI, Karine Rotolo. **Avaliação da casuística de fraturas coronárias e corono-radulares do serviço de atendimento aos traumatismos dentários da FOP-UNICAMP**. 2015. 48 f. Monografia (Especialização) - Curso de Odontologia, Universidade Estadual de Campinas. Faculdade de Odontologia de Piracicaba, Piracicaba, 2015. Disponível em:
<<http://www.bibliotecadigital.unicamp.br/document/?code=000943878&opt=1>>. Acesso em: 10 abr. 2019.

ARINELLI, Angela Marta Dib et al. Sistemas Adesivos Atuais. **Revista Brasileira de Odontologia**, Rio de Janeiro, v. 73, n. 3, p.242-246, jul. 2016. Disponível em:
<http://revodonto.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-72722016000300012&lng=es&nrm=iso&tlng=pt>. Acesso em: 28 jul. 2019.

SANTOS, Felipe Gouveia et al. Reabilitação Estética em Dentes Anteriores Permanentes Traumatizados. **Journal Health Science**. Campinas, out. 2016. p. 195-200. Disponível em:
<<http://revista.pgsskroton.com.br/index.php/JHealthSci/article/view/3216>>. Acesso em: 10 abr. 2019.

PEREIRA, N., et al. PINO DE FIBRA DE VIDRO ASSOCIADO À RESTAURAÇÃO CLASSE IV E FACETA DIRETA EM RESINA COMPOSTA EM DENTE ANTERIOR: RELATO DE CASO. **Revista Gestão &Saúde** v.16, n.01, p.21-29, janmar 2017. <<http://www.herrero.com.br/files/revista/file96a81296f223b16a62c1887437286adc.pdf>> Acesso em: 10 abr. 2019.

SHAPPO, Maiara Ester; MOHR, Eduardo; ALMEIDA, Luiza Helena. O impacto das fraturas dentárias classe IV na vida de crianças e adolescentes. **Revista da Faculdade de Odontologia - Upf**, [s.l.], v. 22, n. 3, p.321-325, 12 jun. 2018. UPF Editora. <http://dx.doi.org/10.5335/rfo.v22i3.7598>. Disponível em:
<<http://seer.upf.br/index.php/rfo/article/view/7598>>. Acesso em: 10 abr. 2019.

VENÂNCIO, Gisely Naura et al. Tratamento de fratura dentária em atleta: Relato de caso. **Archives Of Health Investigation**, [s.l.], v. 7, n. 5, p.159-163, 27 jun. 2018. Archives of Health Investigation. <http://dx.doi.org/10.21270/archi.v7i5.3003>. Disponível em: <<http://archhealthinvestigation.com.br/ArcHI/article/view/3003>>. Acesso em: 10 abr. 2019.