

Luciana Pereira Arnhold

**REABILITAÇÃO PROTÉTICA ANTERIOR POR MEIO DE  
COROAS TOTAIS EM CERÂMICA PURA: Relato de Caso**

Manaus  
2020

Luciana Pereira Arnhold

## **REABILITAÇÃO PROTÉTICA ANTERIOR POR MEIO DE COROAS TOTAIS EM CERÂMICA PURA: Relato de Caso**

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

Orientador: Prof. Leandro de Moura Martins

Manaus  
2020



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 PROTÉTICA ANTERIOR POR MEIO DE COROAS  
TOTAIIS EM CERÂMICA PURA: Relato de caso” de autoria  
da aluna **Luciana Pereira Arnhold**.

Aprovada em 01/02/20 pela banca constituída dos seguintes professores:

\_\_\_\_\_  
Profa. Jessica Mie Ferreira Takahashi - UEA

\_\_\_\_\_  
Profa. Adriana Fonseca Borges - UEA

\_\_\_\_\_  
Prof. Gustavo Henrique Diniz Pimentel - UFAM

Manaus, 03 de fevereiro 2020.

Faculdade Sete Lagoas - FACSETE  
Rua Ítalo Pontelo 50, 86 – 35.700-170 \_ Sete Lagoas, MG  
Telefone (31) 3773 3268 - www.facsete.edu.br

# **REABILITAÇÃO PROTÉTICA ANTERIOR POR MEIO DE COROAS TOTAIS EM CERÂMICA PURA – Relato de Caso**

Luciana Pereira Arnhold

Orientador: Leandro de Moura Martins

## **Resumo**

Nos dias atuais, a estética é cada vez mais valorizada, visto isso a odontologia tem aperfeiçoado tanto as técnicas restauradoras como os materiais utilizados, permitindo com que o profissional possa restabelecer estética e funcionalmente os pacientes, como é o caso das coroas livres de metal. Neste caso clínico obteve-se resultados clínicos satisfatórios por meio da reabilitação com coroas de dissilicato de lítio, apresentando-se assim como uma excelente alternativa restauradora.

Descritores: Coroa, Cerâmica, Estética

## **Abstract**

Nowadays, aesthetics is increasingly valued, as dentistry has improved both restorative techniques and materials, allowing professional to reestablish aesthetically and functionally patients, such as metal-free crowns. In this case, satisfactory clinical results were obtained through the rehabilitation with lithium disilicate crowns, thus presenting itself as an excellent restorative alternative.

Descriptors: Crown, Ceramics, Aesthetics

## Introdução

O sorriso contribui significativamente na estética da face, conseqüentemente dentes bonitos e harmoniosos são cada vez mais almejados pelos pacientes. Graças a essa necessidade tem se aumentado a demanda por procedimentos estéticos pelos profissionais na odontologia.<sup>4</sup>

Durante a reabilitação de um paciente, além da estética, é importante que o cirurgião dentista devolva função ao paciente, por meio de restaurações diretas ou indiretas, proporcionando ao paciente a manutenção com qualidade nos processos de fala, mastigação e deglutição, agregado a satisfação, bem-estar e melhor auto estima ao paciente.<sup>7</sup>

As coroas confeccionadas livres de metal tem sido uma ótima opção para reabilitações com exigências estéticas aliadas as suas propriedades mecânicas<sup>3</sup> o que tem proporcionando mais naturalidade aos elementos reabilitados.<sup>9</sup>

O objetivo deste artigo é relatar um caso clinico em que foram utilizadas coroas totais de dissilicato de lítio em dentes anteriores contribuindo para melhor estética e mantendo as necessidades funcionais da paciente.

## Relato de Caso

Paciente S.M.A.P., sexo feminino, 56 anos, procurou atendimento na clínica de Especialização em Prótese Dentária da Facsete – Única, Manaus –AM. Como queixa principal relatou a vontade de troca de próteses antigas sobre dentes e implantes.

Ao exame físico intrabucal notou-se a presença de coroas metalocerâmicas sobre dentes nos elementos 12,11,21,22 e 24 e coroas sobre implantes nos elementos 36, 44 e 46 cimentadas.

Inicialmente foram realizadas moldagem e montagem em Articulador Semi Ajustável A7 Fix BioArt e fotografias iniciais da paciente para enceramento diagnóstico.



Figura 1 – Aspecto clínico do sorriso inicial

Iniciou-se a remoção de coroas metalocerâmicas dos elementos 12, 11, 21 e 22 e confecção de coroas provisórias. A paciente foi encaminhada para retratamento endodôntico do elemento 22 e posteriormente foi realizada cimentação de pino de fibra de vidro no conduto com cimento Allcem Core – FGM nos elementos 22, após retratamento endodôntico e 11, em que o pino de fibra de vidro após a remoção da coroa metalocerâmica estava descimentado.

Ao realizar remoção da coroa metalocerâmica do elemento 24 e análise clínica e radiográfica, o núcleo metálico fundido pré-existente estava descimentado e apresentou ampla cárie na mesial, sendo indicada exodontia do elemento e instalação de implante dentário e confecção de provisória adesiva.

Foi realizada cirurgia de aumento de coroa clínica nos elementos anteriores para melhor estética e posterior reembasamento dos provisórios e 1 sessão de clareamento dentário em consultório com clareador HP Blue – FGM.

Moldagem para coroas totais de porcelana pura dos elementos 12, 11, 21 e 22, realizou-se o afastamento gengival por meio da técnica de duplo fio (Ultrapack 000 e 00 – Ultradent, EUA) e dupla moldagem com silicone PRESIDENT The Original Putty Super Soft e Xtra light body – Coltene, assim como moldagem da arcada antagonista e registro de mordida com OCCLUFAST ROCK (Zhermack) e escolha da cor das coroas com escala de cores Ivoclar Vivadent com registro fotográfico do substrato.



Figura 2– Registro Fotográfico da escolha da cor dos dentes.

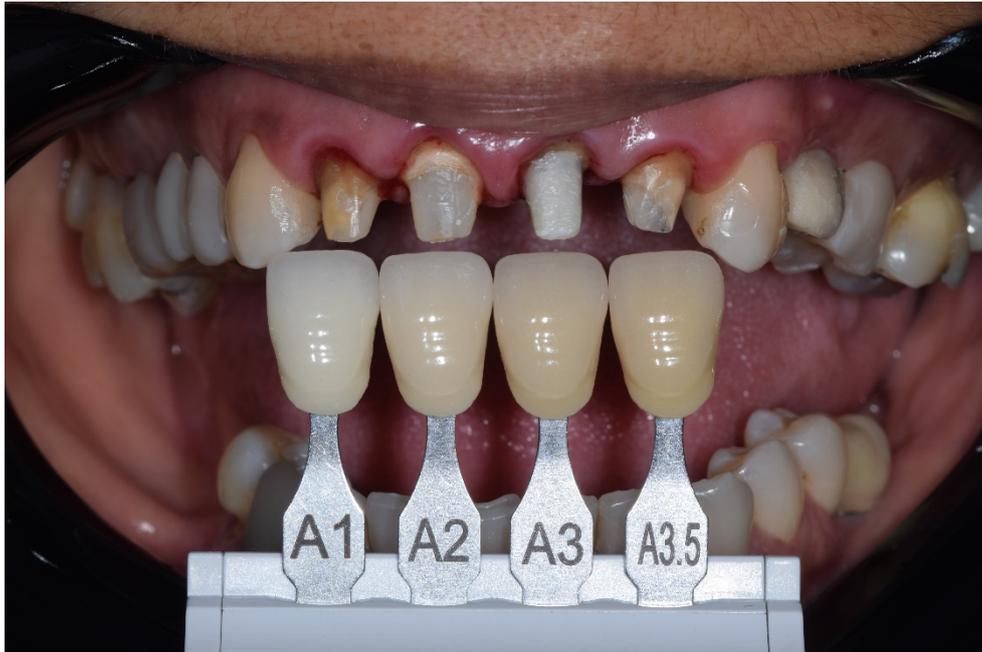


Figura 3 – Registro Fotográfico do Substrato

Na prova das coroas foi realizado novo registro fotográfico e solicitado ao laboratório Aliados que escurecesse os elementos.



Figuras 4 e 5 - Prova das coroas cerâmicas e novo registro fotográfico

Após aprovação das coroas, realizou-se limpeza dos preparos com pedra pomes e posterior cimentação das coroas totais confeccionadas com cerâmica IPS E.MAX Press (Ivoclar Vivadent) com cimento resino dual SET PP – SDI, Austrália.



Figura 6 –Aspecto clínico do sorriso final

Remoção de cicatrizador do implante dentário Titamax CM EX – Neodent do elemento 24, instalação de pilar e confecção de provisório com cilindro GT em titânio antirrotacional Neodent.

Moldagem com transferente com moldeira aberta com silicone PRESIDENT The Original Putty Super Soft e Xtra light body – Coltene para confecção de coroa definitiva sobre implante e instalação de coroa parafusada.

Nos elementos 36 e 44 foram selecionados os componentes e realizadas remoção de coroas sobre implante dentário cimentados e confecção de coroas provisórias sobre implante, no elemento 44 devido à necessidade estética e posição do implante foi selecionado componentes para coroa sobre implante cimentada enquanto que no elemento 36, os componentes foram escolhidos para realização de coroa sobre implante parafusada.

## Discussão

As coroas metalocerâmicas são altamente resistentes a fraturas e correspondem de 60 a 70% de restaurações indiretas realizadas, porém em casos estéticos, como em dentes anteriores superiores, essas coroas possuem menor capacidade de copiar um dente com aparência natural, devido sua baixa translucidez, além disso existem casos em que se pode aparecer uma margem metálica na margem gengival o que prejudica a estética em dentes anteriores.<sup>2</sup>

As coroas confeccionadas totalmente em cerâmica, devido a sua translucidez, transmissão de luz e biocompatibilidade permitem melhores propriedades estéticas. Com a maior necessidade de reabilitações estéticas o uso das coroas cerâmicas tem crescido, o que tornou necessário mais pesquisas para desenvolvimento de cerâmicas com maior resistência.<sup>8</sup>

Atualmente no mercado existem cerâmicas com ótimas propriedades para confecção de tanto coroas anteriores quanto posteriores permitindo elevadas propriedades mecânicas e manutenção da estética.<sup>5</sup>

Nesse caso clínico a paciente apresentava anteriormente coroas metalocerâmicas nos elementos que foram substituídas por coroas totais confeccionadas em Dissilicato de Lítio ( $\text{SiO}_2\text{-Li}_2\text{O}$ ) IPS E.MAX Press (Ivoclar Vivadent).

Essa cerâmica possui como indicação clínica coroas anteriores, coroas posteriores até pré-molares, prótese parcial fixa anterior, facetas e lentes de contato, inlay e onlay, apresentando como resistência flexural 380 a 400 Mpa.<sup>1</sup>

Segundo Raposo<sup>6</sup>, as coroas cerâmicas reforçadas por dissilicato de lítio podem ser até sete vezes mais resistentes que uma coroa de porcelana feldspática convencional que possui baixa resistência à tração e flexão, cerca de 60MPa, apesar de apresentar menor translucidez que a feldspática.

Cada material apresenta pontos positivos e negativos, e de acordo com suas propriedades deve ser de escolha do profissional selecionar o material apropriado que reproduza as especificações necessárias a cada paciente e sua situação clínica.

### Conclusão

O uso das coroas totais livres de metal nesta reabilitação oral possibilitou a devolução da estética e função a paciente, proporcionando um sorriso mais harmônico, imitando com naturalidade os elementos dentários. Desta forma cabe aos profissionais avaliar cada situação clínica, propriedades e indicações de cada material para a escolha da reabilitação de cada paciente.

## Referências

- 1 Amoroso AP, Ferreira MB, Torcato LB, Pellizzer EP, Mazaro JVQ, Gennari uFilho H. Cerâmicas odontológicas: propriedades, indicações e considerações clínicas. *Revista Odontológica de Araçatuba*. 2012; 33(2):19-25.
- 2 Anusavice KJ, Shen C, Rawls HS Phillips materiais dentários. 12. ed. Rio de Janeiro: Elsevier, 2013.
- 3 Durão MA, Junior WB, Braz R, Brito DHS, Silveira MAC, Briano DB. Aprimorando a estética com coroas “metal Free”: relato de caso. *Odontol. Clín.-Cient*. 2015; 14(4) 847 – 850.
- 4 Feitosa DAS, Dantas DCRE, Guênes GMT, Ribeiro AIAM, Cavalcanti AL, Braz R. Percepção de pacientes e acadêmicos de odontologia sobre estética facial e dentária. *RFO*. 2009; 14(1):23-26.
- 5 Gomes EA, Assunção WG, Rocha EP, Santos PH. Cerâmicas odontológicas: o estado atual. *Cerâmica*. 2008;54(331): 319-325.
- 6 Raposo LHA, Davi RL, Sinamoto Júnior PC, Neves FD, Soares PV, Sinamoto, VRN et al. Restaurações totalmente cerâmicas: características, aplicações clínicas e longevidade. *Pro-Odonto Prótese e Dentística*. Ciclo 6, 2:09-74.
- 7 Santos BC, Dantas LF, Silva SC, Lima LHA, Agra DM, Fernandes DC. Odontologia estética e qualidade de vida: revisão integrativa. *Ciências Biológicas e da Saúde*. 2016; 3(3): 91-100.
- 8 Shillingburg Jr HT, Hobo S, Whitsett LD, Jacobi R, Brackett SE. *Fundamentos de Prótese Fixa*. 4. ed. São Paulo: Quintessence, 2007.
- 9 Vieira AC, Oliveira MCS, Sampaio NM, Andrade ACV, Sanches K, Almeida AC. Reabilitação estética do sorriso com restaurações em cerâmica pura – relato de caso. *Prosthes. Esthet. Sci*. 2018; 7(28):33-40.