

FECHAMENTO DE DIASTEMA EM AGENESIA DOS INCISIVOS LATERAIS SUPERIORES – RELATO DE CASO

Clara Mariana de Freitas Silva¹
Rafaela Gomes Kaiser¹
Leonardo Mucida Costa²
Sthefane Brandão Barbosa³
sthefanebrandao33@gmail.com

ÁREA DE CONHECIMENTO: Ciências da Saúde.

PALAVRAS-CHAVE: Estética; diastema; facetas diretas; reanatomização dentárias.

INTRODUÇÃO

Os comprometimentos relacionados com a harmonia dos dentes afetam não só a autoestima como também podem influenciar no convívio pessoal e profissional (MACHADO *et al.*, 2016). Um dos fatores que podem interferir na questão estética do paciente são as anomalias dentais (SEABRA *et al.*, 2008). Dentre as anomalias dentárias, encontra-se a agenesia dentária (LIU, 2011). As ausências dentárias podem ser consideradas problema clínico comum, pela razão de provocarem alterações como, limitações das funções mastigatórias, maloclusões, dificuldades na dicção e comprometimentos estéticos como os diastemas (RIBAS, 2014). A correção dos diastemas, podem ser feitos por tratamentos minimamente invasivos como uso de resina composta, fornecendo resultados satisfatórios, sendo um procedimento prático e conservador, pois permite adição de material ao dente com redução mínima de tecido (BERWANGER *et al.*, 2016). Diante do exposto, o presente trabalho tem o objetivo de relatar o caso de fechamento de diastema com resina composta, em uma paciente que apresenta agenesia dos incisivos laterais superiores.

RELATO DE CASO

Paciente, 21 anos, sexo feminino, compareceu à clínica de Odontologia da Faculdade Vértice Univértix, campos Matipó-MG, se queixando da estética dos incisivos laterais superiores, a paciente relatou descontentamento em relação aos espaços que ainda apresentavam, os quais comprometiam a estética do sorriso. Após o preenchimento da anamnese, exame clínico e planejamento do tratamento, foi apresentado a paciente o que seria realizado. Adiante iniciou-se o tratamento, foram realizadas fotografias extraorais e intraoral, após as fotografias foi feito a confecção do modelo de estudo, esses modelos foram enviados ao laboratório de prótese para o enceramento. Após o enceramento diagnóstico ser entregue foi feita uma muralha de silicone de condensação, que foi utilizada como um guia para os acréscimos de resina, nas porções que foram reanatomizadas. Em seguida foi realizada a seleção de cor da resina composta. Para realização do passo a passo, inicialmente foi feito um isolamento relativo combinado, condicionamento ácido fosfórico a 35% (Ultra Etch IndiSpense – Ultradent) no esmalte dos dentes por 30

¹Acadêmicos do 9º período do curso de Odontologia da Faculdade Vértice – Univértix

²Graduado em Odontologia, UFJF, Especialista em Prótese Dental, ABO-Ipatinga, Especialista em Implante Dental, ABO-Ipatinga, Professor da Faculdade Vértice – Univértix.

³Graduada em Odontologia, UFF, Mestre em Clínica Odontológica, UFF, Professora da Faculdade Vértice– Univértix.

segundos, lavagem abundante e secagem na área condicionada, em seguida aplicação do sistema adesivo, logo após foi realizada a fotopolimerização de acordo com as instruções do fabricante. Depois do preparo da estrutura dental, o guia de silicone foi usado. Os incrementos de resina foram inseridos com auxílio de uma espátula suprafal, após, foi removido guia de silicone, para verificar se a camada de resina presente estava com falhas, para prosseguir com a inserção de resina composta. Após o término das restaurações foi feito o ajuste oclusal com pontas diamantadas multilaminadas finas e ultrafinas em alta rotação. Na sequência verificou-se os contatos oclusais estavam ideais, então foi realizado o polimento da resina composta, utilizando discos de lixas (Sof-Lex) e polidor diamantado (EVE), por último discos de feltro associados à pasta diamantada, para a obtenção adequada de lisura superficial e textura das restaurações.

DISCUSSÃO

Nos dias de hoje, ter uma melhor aparência estética passou a ser uma necessidade (LATEMPA *et al.*, 2012). Embora, possam ser vistos em qualquer região do arco, os diastemas são mais frequentes em dentes anteriores, sendo esses, uma insatisfação estética muito relatada pelos pacientes (GUERRA *et al.*, 2017). Segundo Berwanger *et al.* (2016) o fechamento de diastemas é um procedimento clínico que visa o reestabelecer a estética do sorriso, fornecendo um resultado simétrico e harmonioso aos dentes anteriores. Uma das opções de tratamento para o fechamento de diastemas são as restaurações diretas de resina composta, sendo elas minimamente invasivas o que torna o procedimento prático e conservador. Além disso, esse tratamento pode ser realizado em uma única sessão, proporcionando um resultado estético favorável. Ademais com a evolução no que diz respeito aos materiais restauradores, as resinas compostas vêm apresentando características favoráveis relacionadas a estética, durabilidade e custo benefício (SOUSA *et al.*, 2019). Concordando com o trabalho anterior Araújo *et al.* (2009) afirmam que o sucessivo desenvolvimento desses materiais proporciona uma grande diversidade, transformando-os cada vez mais adequados para esse tipo de tratamento, pois se assemelham à cor dos dentes o que os tornam mais estéticos, além disso, necessitam de um menor tempo de trabalho, possuem excelentes propriedades mecânicas e físicas. É sabido que para se obter um bom prognóstico, são necessário bons materiais restauradores, bem como a capacidade do profissional (ARAÚJO *et al.*, 2009), pois além de ter uma visão multidisciplinar, que lhe assegure diagnosticar e planejar o caso devidamente, a dentística estética requer observação, paciência e aplicação meticulosa (ARANHA *et al.*, 2003) (SCHWARZ *et al.*, 2013). A partir do enceramento diagnóstico realizado em um modelo de gesso, é possível criar um guia de silicone, o qual será um método muito útil, facilitando a transferência dimensional das restaurações que serão executadas (CAMPAGNOLO *et al.*, 2019). A estabilidade oclusal pode ser considerada uma garantia de longevidade do procedimento restaurador, portanto, deve salientar a importância do ajuste oclusal (SOUZA, 2018). Destaca-se também, a importância do acabamento e polimento de uma restauração em resina composta, pois são eles um dos responsáveis, pela longevidade e a estética do tratamento (CAMPAGNOLO *et al.*, 2019). Nesse contexto Menezes *et al.*, 2014, diz que o acabamento e polimento devem ser feitos, para auxiliar na conservação das restaurações, reduzindo assim a agregação de placa, a pigmentação extrínseca e colonização de bactérias. Desta forma, o brilho e a lisura são restabelecidos aumentando a longevidade dessas restaurações.

CONSIDERAÇÕES FINAIS

A técnica de faceta direta em resina composta é indicada e viável para reanatomização de dentes anteriores, reabilitando e reproduzindo a forma, o tamanho e a cor dos dentes. No presente relato de caso a técnica foi necessária e foi obtido sucesso clínico.

REFERÊNCIAS

ARANHA, Ana Cecília Corrêa; MITSUI, Fabio Hiroyuki Ogata; MARCHI, Giselle Maria. Facetas diretas em resina composta pós-microabrasão – Relato de caso clínico. **J Bras Dent Estet**, Curitiba, v. 2, n. 5, p. 72-78, jan./mar. 2003.

ARAÚJO, Éder Paulino de; ROCHA FILHO, Luiz Antônio; BRUM, Graciela Talheti; TEIXEIRA, Angela Scarpato Caldo. Fechamento de diastemas com restaurações diretas de resina composta – relato de caso clínico. **Revista Gestão & Saúde**, Curitiba, v. 1, n. 3, p. 33-38. 2009.

BERWANGER, Carolina. *et al.* Fechamento de diastema com resina composta direta - relato de caso clínico. **Rev. Associação Paulista de Cirurgiões Dentistas**, São Paulo, v. 70, n. 3, p. 317-322, mai. 2016.

CAMPAGNOLO, Valeria. *et al.* Correção de diastemas por meio de restaurações diretas em resina composta: relato de caso clínico. **Rev. Expressão Católica Saúde**, Quixadá, v. 4, n. 2, p. 52-60, jul./dez. 2019.

GUERRA, Micaela Lorena Raposo Seixas; VENÂNCIO, Gisely Naura; AUGUSTO, Carolina Rocha. Fechamento de diastemas anteriores com resina composta direta: relato de caso. **Revista da faculdade de odontologia de lins/Unimep**, Piracicaba, v. 27, n. 1, p. 63-68, jan./jun. 2017.

LATEMPA, Antonio Marcelo Accetta; BENTHER, Renata Figueiredo Accetta; ACCETTA, Danielle Figueiredo; LATEMPA, Angêla Accetta. Fechamento de diastema através do uso de resinas compostas – Relato de caso. **Revista Fluminense De Odontologia**, Rio de Janeiro, v. 1, n. 37, p. 7, mar./jul. 2012.

LIU, Karen Neutzling Caldasso. **Agnesia dentaria: revisão de literatura**. Orientador José Renato Prietsch. 2011. 25 f. Trabalho de Conclusão de Curso (Graduação em Odontologia) – Faculdade de Odontologia, Universidade Federal do Rio Grande do Sul, Porto Alegre, 2011.

MACHADO, Alexandre Carlos. *et al.* Reabilitação estética e funcional com facetas diretas após histórico de traumatismo dento-alveolar Aestheticand functional rehabilitation with direct veneer safter dento-alveolar trauma. **Rev Odontol Bras Central**, Uberlândia, v. 25, n. 74, p. 154-161, mai./set. 2016.

MENEZES, Murilo S. *et al.* Acabamento e polimento em resina composta: reprodução do natural. **Rev Odontol Bras Central**, Goiás, v. 66, n. 23, p. 124-129, set./dez. 2014.

RIBAS, Ágata Gonçalves. **Agenesia Dentaria: Revisão de Literatura**. Orientador: Daltro Enéas Ritter, 2014. 51 f. Dissertação (Trabalho de Conclusão de Curso de Graduação em Odontologia) Universidade Federal de Santa Catarina. Florianópolis, 2014.

SEABRA, Mariana. *et al.* A importância das anomalias dentárias de desenvolvimento. **Acta Pediatr Port**, Lisboa, v. 38, n. 5, p. 195-200, out. 2008.

SOUSA, Sasha Mulatinho Lustosa de. *et al.* Harmonização do sorriso com gengivoplastia e resina composta: relato de caso. **Revista Ciência Plural**, Natal, v. 3, n. 5, p. 143-152, nov. 2019.

SOUZA, Nicollas Brendown Codignolle de. **Simplificando Facetas Diretas em Resina Composta: descrição de caso**. Orientador: Lucas Silveira Machado. 2018. 29. Dissertação (Trabalho de Conclusão de Curso) Faculdade de Odontologia da Universidade Federal do Rio Grande do Sul, Porto Alegre 2018.

SCHWARZ, Vanessa. *et al.* Fechamento de Diastema com Resina Composta: Relato de Caso. **J Oral Invest**, Passo Fundo, v. 2, n. 1, p. 26-31, jun. 2013.