

## O Uso do Tratamento Restaurador Atraumático na Odontopediatria

**Michelle Shayene Lopes Schleweis<sup>1</sup>**  
**Snara Vieira Sathler<sup>2</sup>**  
**Miriana Gomes Magalhães<sup>3</sup>**  
**Lara de Souza Pigaiane<sup>4</sup>**  
**Isabella dos Santos Pereira<sup>5</sup>**  
**Marianne de Oliveira Magalhães<sup>6</sup>**  
**Marina de Cássia Silva<sup>7</sup>**

[marinacs24@gmail.com](mailto:marinacs24@gmail.com)

**ÁREA DO CONHECIMENTO:** Ciências da Saúde

**PALAVRAS-CHAVE:** tratamento restaurador atraumático, promoção e prevenção de cárie na infância, doença cárie, saúde bucal

### INTRODUÇÃO

Apesar dos avanços científicos e tecnológicos cada vez maiores na odontologia, a cárie dentária ainda é uma doença crônica e multifatorial que acomete a população mundial em todas as fases da vida. Apesar da diminuição dos números de casos na infância, ainda sim, é o maior problema de saúde bucal em grande parte dos países, e pode causar dores, comprometimento estético, endodônticos, a perda precoce do elemento dentário, podendo levar também a complicações fonéticas, convívio social, comprometendo assim, a qualidade de vida do indivíduo (PITTS *et al.*, 2017). O Tratamento Restaurador Atraumático (ART), surgiu com intuito de suprir a necessidade de tratamento odontológicos a comunidades carentes, em localidades onde não se podia contar com serviços de saneamento básico, por isso a necessidade de se desenvolver uma técnica onde não se utilizasse de equipamentos rotatórios para remoção de tecidos cariados, apenas escavadores manuais e após a remoção do mesmo, a cavidade era preenchida com cimento de polocarboxilato. O desenvolver da técnica resultou numa expansão de seu uso tanto na saúde pública como em consultórios particulares (NAVARRO *et al.*, 2015). O termo atraumático refere-se à técnica restauradora empregada em lesões dentinárias, que dispensa o uso de anestesia, isolamento absoluto e instrumentos rotatórios. Geralmente, essa técnica é

---

<sup>1</sup> Graduando do 8º período em Odontologia pelo Centro Universitário Vértice – Univértix, Matipó.

<sup>2</sup> Graduando do 6º período em Odontologia pelo Centro Universitário Vértice – Univértix, Matipó.

<sup>3</sup> Graduando do 8º período em Odontologia pelo Centro Universitário Vértice – Univértix, Matipó.

<sup>4</sup> Graduando do 10º período em Odontologia pelo Centro Universitário Vértice – Univértix, Matipó.

<sup>5</sup> Graduando do 8º período em Odontologia pelo Centro Universitário Vértice – Univértix, Matipó.

<sup>6</sup> Graduando do 2º período em Odontologia pelo Centro Universitário Vértice – Univértix, Matipó.

<sup>7</sup> Cirurgiã-Dentista pela Univale, Pós Graduada em Docência do Ensino Superior, Professora Especialista do Curso de Graduação em Odontologia do Centro Universitário Vértice-Univértix

indicada para cavidades classe I rasas e médias. Pois as faces proximais são limitadas devido ao ponto de contato, assim como as cavidades mais profundas que podem ter algum envolvimento com a polpa (dores e exposição) (LIMA *et al.*, 2021). Neste sentido e como o uso do ART vem ganhando destaque pela sua filosofia que alia a intervenção minimamente invasiva a métodos educativo-preventivos no controle da cárie dentária, considerou-se um oportuno momento para se aprofundar no conhecimento da técnica, para que esta seja realizada com mais confiança.

## **METODOLOGIA**

Para revisão da literatura utilizada neste artigo foi realizada uma busca nas bases de dados BVS (Biblioteca Virtual em Saúde) e PubMed no qual foram selecionados 4 artigos com idiomas português e inglês. Os termos de busca utilizados foram Tratamento Restaurador Atraumático – *Atraumatic Restorative Treatment*, Promoção e Prevenção de Cárie na Infância. Os artigos foram selecionados a partir da leitura dos resumos, identificando o tema Tratamento Restaurador Atraumático (ART) e que fossem publicados no período de 2012 a 2023. Somando a estes livros e teses reconhecidos na área e que foram citados nas referências bibliográficas dos artigos selecionados.

## **RESULTADOS E DISCUSSÕES**

A Abordagem Restauradora Atraumática (ART) consiste em um conjunto de técnicas e medidas preventivas, incluindo fluoroterapia, aplicação de selantes, orientação sobre higiene e dieta. Entretanto, seu maior impacto reside na maneira como lida com lesões de dentina (Massara *et al.*, 2012). Embasada na filosofia de intervenção mínima, a ART se baseia na remoção seletiva do tecido cariado, ou seja, remove apenas o tecido infectado, preservando o tecido afetado. Em seguida, a cavidade é selada com Cimento de Ionômero de Vidro (CIV), que possui efeito cariostático e cria uma barreira física contra a proliferação das bactérias remanescentes. É essencial ressaltar que o tratamento ART deve ser precedido por educação sobre saúde bucal, e a monitorização com consultas de controle é recomendada para manter a continuidade no controle e prevenção dos fatores que causam a cárie (Garbin *et al.*, 2018). O principal objetivo do aprimoramento desta técnica restauradora foi oferecer atenção odontológica às populações africanas e paralisar o processo de desmineralização no microambiente da lesão de dentes decíduos e permanentes e, por conseguinte, criar condições favoráveis para o processo de cura, controlando-se a doença cárie dentária (LIMA, 2021). Na prática profissional do cirurgião-dentista, mesmo que ele se disponha de equipamentos e materiais, ocorrem situações clínicas desafiadoras que requerem cuidados específicos, como é o caso do atendimento de bebês; crianças sem adaptação comportamental; pessoas com necessidades especiais; idosos hospitalizados ou acamados (MASSARA, 2017).

## **CONSIDERAÇÕES FINAIS**

Diante do exposto, foi observado que o tratamento restaurador atraumático (ART) é essencial na prática clínica odontológica, pois possui baixo custo e não é invasiva. É

uma técnica de tratamento bucal que pode ser executada em comunidades onde não há condições de realizar os tratamentos odontológicos convencionais e a população de rendas baixas. Essa técnica além de não ser invasiva, são utilizados materiais restauradores com efeito cariostático que cria uma barreira física para que não ocorra a proliferação das bactérias remanescentes do tecido. O tratamento restaurador atraumático pode ser definido como uma proposta inovadora, ética e humanista, baseada em evidências científicas, criada para promover a saúde e, conseqüentemente, contribuir para a melhoria da qualidade de vida das pessoas.

## REFERÊNCIAS

Garbin C.A.S, Sundfeld R.H., Santos K.T. dos & Cardoso J.D. Aspectos atuais do tratamento restaurador atraumático. **RFO**, v. 13, n. 1, p. 25-29, 2018.

LIMA, R. B, *et al.* Tratamento restaurador atraumático (ART) e manejo da doença cárie em adultos maiores: uma revisão de literatura. Lagarto/ SE: **Revista Fluminense de Odontologia**, 2021.

Massara M. de L de A, Imparato J.C.P., Wambier D.S., Noronha J.C., Raggio D.P., Bonecker M. Tratamento Restaurador Atraumático Modificado (ARTm). **Pesq Bras Odontoped Clin Integr**, v. 12, n. 3, p. 303-06, 2012.

MASSARA, Maria de Lourdes de Andrade; WAMBIER, Denise; IMPARATO, José Carlos Pettorossi. **Tratamento Restaurador Atraumático (Art)**. Manual de Referência - abo-odontopediatria, cap. 18, p.185-193, 2017. Acesso em: 08 de agosto de 2023.

NAVARRO, Maria Fidela de Lima *et al.* Tratamento restaurador atraumático (ART) e o programa de saúde da família. **Bio Odonto**, v. 2, n. 4, p. 09-111, 2015. Acesso em: 07 ago. 2023.

Pitts N.B.; Zero D.T.; Marsh P.D.; Ekstrand K.; Weintraub J.A. & Gomez F.R.; *et al.* Dental Caries. **Nature Reviews Disease Primers**, v. 25, n. 3, p. 17030, 2017.