

GLUMA® 2Bond* / Optosil® / Venus® / Charisma® Diamond

Restauração dos dentes anteriores superiores com resina composta.

- Frederico dos Reis Goyatá • Amália Moreno • Célia Regina Moreira Lanza
- Ivan Doche Barreiros • João Batista Novaes Jr • Luiz Felipe dos Reis Goyatá

Saúde bucal nas melhores mãos.



KULZER
MITSUI CHEMICALS GROUP

Restauração dos dentes anteriores superiores com resina composta

Resumo:

As restaurações diretas em resina composta constituem-se como uma das técnicas restauradoras mais realizadas pelos profissionais para a resolução estética de problemas clínicos nos dentes anteriores e posteriores. A técnica restauradora direta com as restaurações compostas microhíbridas constituem-se numa alternativa clínica simples e com excelentes resultados estéticos. Este trabalho tem como objetivo relatar um caso clínico em que se restaurou os dentes anteriores superiores pela técnica direta com resina composta, sendo que no dente 11 foi confeccionada uma faceta direta.

Palavras Chave:

Resina composta, estética dentária, dentes anteriores

Introdução:

O sorriso é visto como uma das mais importantes formas de comunicação entre as pessoas, e um dos objetivos da estética na Odontologia é a criação de um belo sorriso, com proporções agradáveis e dentes em harmonia com gengiva, lábios e face do paciente. 1

Nesse contexto, as técnicas clareadoras de dentes vitais passaram a ser procuradas nos consultórios e clínicas odontológicas, tornando-se uma técnica coadjuvante na obtenção de resultados satisfatórios quando procedimentos mais invasivos são eleitos na reabilitação estética e cosmética de pacientes com alteração de cor, forma ou tamanho dos dentes. 2

É muito importante durante o planejamento clínico que o cirurgião-dentista saiba diagnosticar as causas de alteração de cor e indicar o clareamento dental previamente aos procedimentos invasivos.

3 O desenvolvimento de novas resinas compostas tem proporcionado melhoria nas características mecânicas aumentando a resistência à abrasão e à compressão destes materiais bem como uma baixa contração de polimerização. A estes fatores, somam-se às modificações nas características estéticas, com diferentes graus de opacidade e translucidez conferindo melhores resultados estéticos às restaurações. 4-5

As restaurações diretas em resina composta devem seguir um protocolo de execução clínica criterioso, que se inicia com exame clínico, análise facial, confecção de modelos de estudo e escolha do material restaurador mais adequado à situação clínica específica. 6-8

Autores:

- Frederico dos Reis Goyatá
- Amália Moreno
- Célia Regina Moreira Lanza
- Ivan Doche Barreiros
- João Batista Novaes Jr
- Luís Felipe dos Reis Goyatá

Professores do Departamento de Clínica, Cirurgia e Patologia da Faculdade de Odontologia da UFMG – Belo Horizonte-MG

Especialista em Implantodontia.

Restauração dos dentes anteriores superiores com resina composta

Relato do Caso Clínico:

Paciente 32 anos, gênero feminino, solicitou melhorar a estética do seu sorriso, pois estava insatisfeito com a cor e a forma dos dentes anteriores superiores (Figuras 01 e 02). Após anamnese e exame clínico, foi sugerido ao paciente, inicialmente a realização do clareamento dental pela técnica em consultório (peróxido de hidrogênio 35%) associada à técnica caseira supervisionada pelo dentista (peróxido de carbamida a 16%) e posteriormente a restauração com resina composta de canino a canino no arco superior.

Após trinta dias de tratamento clareador, foram realizadas as restaurações em resina composta dos dentes 13, 12, 11, 21, 22 e 23 com a resina Charisma® Diamond e Venus® T1 (Kulzer). Num primeiro momento, confeccionou-se uma guia em Silicone de Condensação Optosil® (Kulzer) sob o modelo de estudo encerado.

Iniciou-se com o preparo dos dentes e prova do guia em silicone (Figuras 03 e 04). A seguir, procedeu-se ao isolamento do campo operatório e prova do guia novamente (Figuras 05 e 06). Condicionou-se com ácido fosfórico a 37%, por 30 segundos em esmalte e 15 em dentina. Após lavagem com jato de água por 60 segundos e secagem, aplicou-se o sistema adesivo GLUMA® 2Bond* (Kulzer) e fotoativação por 20 segundos (Figuras 07 e 08).

Restaurou-se a porção palatina dos dentes com resina composta Venus® na cor T1 (Figura 07) sempre com auxílio do guia em silicone (Figuras 09, 10 e 11). Posteriormente reconstruiu-se a porção relativa à dentina com as resinas Charisma® Diamond nas cores OM e OL (Figuras 12, 13 e 14). Para finalizar restabeleceu-se o esmalte vestibular e finalização da restauração com a resina na cor B1 sempre pela técnica incremental, com incrementos de até 2mm de espessura, fotoativados por 20 segundos cada, dando-lhe uma anatomia ideal (Figuras 15, 16 e 17).

Após finalizada a restauração, removeu-se o isolamento absoluto do campo operatório e procedeu-se a checagem dos pontos de contato, ajuste oclusal, verificação das guias de desoclusão e acabamento inicial com pontas de borracha abrasiva e escova de carbeto de silício (Figuras 18 e 19).

Materiais Utilizados:

- Charisma® Diamond
- Venus® T1
- Optosil®
- GLUMA® 2Bond*

Restauração dos dentes anteriores superiores com resina composta

Fotos do caso:



Figura 01 - Sorriso inicial.



Figura 02 - Aspecto clínico inicial.



Figura 03 - Aspecto após preparo dos dentes.



Figura 04 - Prova do guia em silicone.



Figura 05 - Isolamento do campo operatório.



Figura 06 - Prova do guia.

Restauração dos dentes anteriores superiores com resina composta

Fotos do caso:

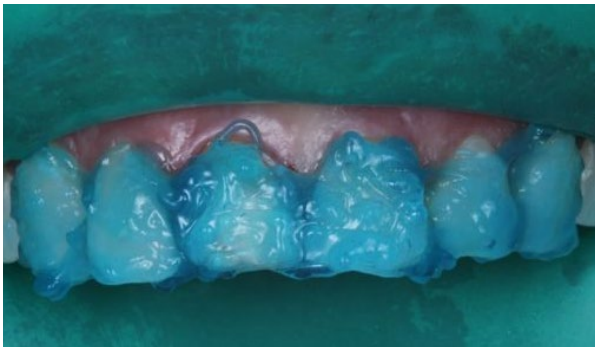


Figura 07 - Condicionamento ácido.



Figura 08 - Aspecto após aplicação e fotoativação do adesivo.



Figura 09 - Resina de esmalte.



Figura 10 - Reconstrução do esmalte palatino com auxílio do guia.



Figura 11 - Aspecto do esmalte palatino reconstruído.



Figura 12 - Resina de dentina OM.

Restauração dos dentes anteriores superiores com resina composta

Fotos do caso:



Figura 13 - Resina de dentina OL.



Figura 14 - Reconstrução dentinária.



Figura 15 - Resina de esmalte B1.



Figura 16 - Reconstrução do esmalte.



Figura 17 - Finalização restauradora.



Figura 18 - Aspecto clínico final.

Restauração dos dentes anteriores superiores com resina composta

Fotos do caso:



Figura 19 - Sorriso final.

Considerações Finais:

A técnica restauradora direta com resina composta microhíbrida (Charisma® Diamond e GLUMA® 2Bond*) foi efetiva em restabelecer a função e a estética dos dentes anteriores superiores com eficiência clínica e simplicidade.

Referências:

1. Joiner A. Tooth colour: a review of the literature. J Dent. 2004;32: 3-12.
2. Kegler E, Furuse AY, Landivar J, Mondelli RFL. Tratamento estético em dentes anteriores: rapidez e simplicidade com procedimentos diretos. Rev Dental Press Estet. 2009; 6(2): 64-76.
3. Mondelli RFL. Clareamento de dentes polpados: técnicas e equipamentos Rev. Odont. Biodonto. 2003; 1(1): 10-71.
4. Clavijo VR, Clavijo EMA, Andrade MF. Resina composta direta em dentes posteriores:simplificando seu uso. Dent Sci. 2008;2(7):215-24.
5. Goyatá FR, Pereira PC, Castilho AA, Oliveira RS, Ferreira TRFZ. Resolução estética com resina composta e fraturas de esmalte e dentina. R Dental Press Estet. 2008;5(1):69-78.
6. Buonocore MG. A simple method of increasing the adhesion of acrylic filling materials to enamel surfaces. J Dent Res. 1955 Dec;34(6):849-53.
7. Bowen RL, Eichmiller FC, Marjenhoff WA, Rupp NW. Adesive bonding of composites. J Am Coll Dent. 1989 Summer;56(2):10-3
8. Goyatá FR, Ferraz CA, Gomes MBC, Oliveira RS, Ferreira TRFZ. Restauração de incisivos laterais conóides com resina composta. Rev Dent Press Estet. 2008 OutDez;5(4):116-23.

*O GLUMA® 2Bond foi descontinuado e substituído pelo GLUMA® Bond5, que apresenta tecnicamente as mesmas características do antecessor GLUMA® 2Bond, como a presença do dessensibilizante à base de glutaraldeído, nanopartículas e apresenta como solvente o etanol. A única mudança se deu por uma apresentação comercial mais econômica.