

CENTRO UNIVERSITÁRIO SAGRADO CORAÇÃO

SARA HALO

RESTAURAÇÃO ESTÉTICA DO SORRISO COM RESINA COMPOSTA:
RELATO DE CASO

BAURU

2023

SARA HALO

RESTAURAÇÃO ESTÉTICA DO SORRISO COM RESINA COMPOSTA:
RELATO DE CASO

Trabalho de Conclusão de Curso apresentado ao Centro de Ciências da Saúde do Centro Universitário Sagrado Coração, como parte dos requisitos para obtenção do título de bacharel, sob orientação da Profa. Dra. Karin Cristina da Silva Modena

BAURU

2023

Dados Internacionais de Catalogação na Publicação (CIP) de acordo com
ISBD

H157r	Halo, Sara Restauração estética do sorriso com resina composta / Sara Halo. -- 2023. 30f. : il. Orientadora: Prof.a Dra. Karin Cristina da Silva Modena Trabalho de Conclusão de Curso (Graduação em Odontologia) - Centro Universitário Sagrado Coração - UNISAGRADO - Bauru - SP 1. Resina Composta. 2. Estética Dentária. 3. Restauração Estética. I. Modena, Karin Cristina da Silva. II. Título.
-------	---

SARA HALO

RESTAURAÇÃO ESTÉTICA DO SORRISO COM RESINA COMPOSTA: RELATO
DE CASO

Trabalho de Conclusão de Curso apresentado ao Centro de Ciências da Saúde do Centro Universitário Sagrado Coração como parte dos requisitos para obtenção do título de Bacharel em Odontologia sob orientação da Profa. Dra. Karin Cristina da Silva Modena.

Aprovado em: 11/12/2023.

Banca examinadora:

Prof^a. Dra. Karin Cristina da Silva Modena (Orientadora)
Centro Universitário Sagrado Coração

Prof^a. Dra. Flora Freitas Fernandes Távora
Centro Universitário Sagrado Coração

Prof^a. Dra. Giovanna Speranza Zabeu
Centro Universitário Sagrado Coração

Dedico este trabalho à base da minha vida,
a minha família, com amor e carinho.

AGRADECIMENTOS

Em primeiro lugar, quero agradecer a Deus por todas as bênçãos que transformaram minha vida. Ele não só me salvou da guerra no meu país, Síria, mas também me deu a oportunidade de realizar meu sonho: estudar Odontologia em um ambiente seguro. Sua presença constante tem sido minha força nos momentos difíceis.

Sou eternamente grata aos meus pais, Husam Halo e Abeer Aljerdi por todo o apoio moral e financeiro, pelo amor incondicional e os inúmeros sacrifícios e esforços para que eu chegasse aonde estou no momento e, principalmente, por sempre acreditarem inabalavelmente em mim. Vocês são luz na minha vida, me proporcionando segurança, confiança e esperança, independente da situação. Saibam que farei o máximo para sempre orgulhá-los.

Não posso deixar de mencionar meu irmão Marcus Hasan, minha outra metade e meu melhor amigo que sempre esteve ao meu lado, compartilhando cada momento, me incentivando e me encorajando a enfrentar todos os desafios. Ter Marcus ao meu lado é um presente que enche minha vida de significado e alegria; sou extremamente grata por tê-lo na minha vida.

Sou grata a minha orientadora e professora Dr^a. Karin Cristina da Silva Modena pelo conhecimento compartilhado e orientação dedicada ao longo deste processo desafiador. Sua sabedoria, paciência e comprometimento foram fundamentais para o desenvolvimento deste trabalho.

Por fim, agradeço a Professora Dr^a. Flora Freitas Fernandes Távora e Professora Dr^a. Giovanna Speranza Zabeu por aceitarem gentilmente o convite para fazer parte da banca deste trabalho, além de todo o apoio e suporte oferecidos.

Cada uma dessas pessoas, em sua maneira única, contribuiu para a realização desta conquista. Agradeço do fundo do meu coração a todos que tornaram possível alcançar este momento especial.

"O conhecimento é o único tesouro que os ventos não conseguem roubar e as águas não podem afundar." - Machado de Assis

RESUMO

A restauração com resina composta é um procedimento amplamente utilizado na Odontologia para melhorar a estética dentária de forma minimamente invasiva, quando possível, proporcionando um resultado que se mostra natural e agradável à vista. O objetivo deste trabalho é relatar um caso clínico no qual foram realizadas pequenas modificações nos dentes anteriores superiores utilizando resina composta, destacando a importância e eficácia desta técnica, incluindo os materiais envolvidos e sua aplicação prática. A paciente que procurou o Instituto Cecília Veronezi com preocupações relacionadas à aparência de seus dentes, especificamente o pequeno espaço entre os incisivos centrais. Para planejar o tratamento, foi feita moldagem para o enceramento diagnóstico e o mock-up para simular o resultado. Posteriormente, o procedimento envolveu seleção da cor, isolamento absoluto e, em termos de preparo mecânico do esmalte, apenas a asperização da superfície com uma ponta diamantada. A restauração dos dentes anteriores superiores foi conduzida com o auxílio de guia palatina, feita em silicón de condensação pesada, baseada no enceramento diagnóstico. Serão apresentadas as etapas da estratificação das resinas compostas para alcançar o resultado estético desejado e que mais se assemelha à aparência natural. Conclui-se que a restauração estética do sorriso com resina composta é uma excelente escolha em casos que requerem pequenas modificações no formato dos dentes, atendendo aos desejos dos pacientes de melhorar seus sorrisos, sem prejudicar a integridade de seus dentes naturais, devido ao mínimo desgaste envolvido no procedimento.

Palavras-chave: Resina Composta. Estética Dentária. Restauração Estética.

ABSTRACT

The Composite resin restoration is a widely used procedure in Dentistry to enhance dental aesthetics in a minimally invasive manner whenever possible, providing a result that appears natural and pleasing to the eye. The aim of this study is to report a clinical case in which minor modifications were made to the upper anterior teeth using composite resin, highlighting the importance and effectiveness of this technique, including the materials involved and their practical application. The patient who sought Cecília Veronezi's Institute had concerns about the appearance of her teeth, specifically the small gap between the central incisors. To plan the treatment, diagnostic wax-up and mock-up were performed to simulate the final outcome. Subsequently, the procedure involved color selection, absolute isolation, and, in terms of enamel mechanical preparation, only surface roughening with a diamond bur. The restoration of the upper anterior teeth was carried out with the aid of a palatal guide made from heavy condensation silicone, based on the diagnostic wax-up. The steps of composite resin layering to achieve the desired aesthetic result that closely resembles the natural appearance will be presented. It is concluded that aesthetic smile restoration with composite resin is an excellent choice in cases requiring minor modifications to the shape of the teeth, fulfilling patients' desires to improve their smiles without compromising the integrity of their natural teeth due to the minimal wear involved in the procedure.

Keywords: Composite Resin. Dental Aesthetics. Aesthetic Restoration.

LISTA DE FIGURAS

Figura 1: Aspecto inicial do sorriso	15
Figura 2: Análise frontal intrabucal	15
Figura 3: enceramento diagnóstico.....	16
Figura 4: moldagem do enceramento finalizado.....	18
Figura 5: mock-up.....	16
Figura 6a e 6b: escolha do matiz, croma e valor.....	17
Figura 7: isolamento absoluto.....	17
Figura 8: condicionamento com ácido fosfórico 37%	18
Figura 9: aplicação do sistema adesivo	18
Figura 10: confecção da concha palatina com resina composta WE	19
Figura 11: resina composta de dentina Luna A1	19
Figura 12: resina composta de efeito IRB	20
Figura 13a e 13b: resina composta de esmalte Luna A1	20
Figura 14: resina composta de esmalte Vittra Trans Opl.....	21
Figura 15: aspecto final após acabamento e polimento.....	21
Figura 16: resultado final	22

SUMÁRIO

1	INTRODUÇÃO.....	12
2	OBJETIVO.....	14
3	RELATO DE CASO	15
3.1	PLANEJAMENTO.....	15
3.2	TRATAMENTO RESTAURADOR	16
4	DISCUSSÃO	23
5	CONCLUSÃO.....	25

1 INTRODUÇÃO

Nos tempos atuais, a prioridade de muitas pessoas se tornou a busca por um sorriso estético e saudável, pois o sorriso é uma das principais características perceptíveis em uma interação social, desempenhando um papel significativo na autoestima e na confiança de um indivíduo (Goyatá et al., 2018).

Tal busca incentivou uma extensa pesquisa na busca por materiais mais adequados para melhorar a estética dentária, como também, impulsionou o contínuo aperfeiçoamento das técnicas restauradoras e desenvolvimento dos materiais restauradores, como a resina composta, o material mais versátil da Odontologia, devido as suas diversas aplicabilidades clínicas, principalmente no ramo estético (Ferracane, J.L; 2011). Como também suas propriedades e sua capacidade de resistência ao desgaste que desempenham um rol importante na longevidade e durabilidade clínica das restaurações (Bijelic-Donova et al., 2016; Nunes et al., 2016).

Uma das preocupações mais frequentes entre os pacientes e que pode afetar notavelmente a harmonia da estrutura dento-facial é a presença de diastemas (Costa; Silva 2020; Schwarz et al.,2015). Segundo Guerra et al. (2017) diastema é o espaço, a lacuna ou a ausência de contato entre dois ou mais dentes contíguos.

A odontologia oferece uma variedade de tratamentos para corrigir esse problema, incluindo opções como o tratamento ortodôntico e o tratamento restaurador. Este último possui duas abordagens: uma mais invasiva, que requer preparo dental, com a confecção de facetas indiretas de cerâmica e, uma abordagem mais conservadora, que utiliza resina composta para resolver o problema (Andrade; Silva; Dias, 2019).

O tratamento restaurador com resinas compostas tem se destacado devido à sua capacidade de preservar a estrutura dentária, rapidez no tratamento, facilidade de reparo e custo acessível em comparação com outras opções. Além disso, essas resinas são capazes de imitar a naturalidade da estrutura dental saudável, resultando em restaurações que são tanto estéticas quanto funcionais (Ferreira, C. L. B; 2013; Lima et al., 2020; Pereira et al., 2020).

Para alcançar um resultado estético satisfatório em restaurações diretas com resina composta, é fundamental ter um planejamento restaurador preciso, seja analógico ou digital. Como também demanda boa habilidade manual do cirurgião-dentista para assim garantir previsibilidade, durabilidade e reduzir o risco de falhas.

Portanto, é crucial seguir passos essenciais, como procedimentos pré-operatórios, enceramento diagnóstico, seleção do material e da cor, isolamento eficaz, preparo dentária, etc. Vale salientar que cada caso deve ser avaliado individualmente, considerando idade, qualidade dental, cor desejada e expectativas do paciente para um planejamento adequado (Ferreira, C.L.B; 2013; Hirata et al. 2014; Silva et al., 2021).

Neste contexto, este trabalho se propõe a explorar em detalhes a restauração estética do sorriso com resina composta no cenário atual da odontologia. Devido à crescente demanda por melhorias estéticas dentárias, a odontologia estética tem evoluído de maneira notável e é fundamental compreender a aplicação, as vantagens e as considerações clínicas relacionadas ao uso da resina composta.

2 OBJETIVO

O objetivo deste trabalho é relatar um caso clínico em que foram realizados pequenos acréscimos em resina composta de maneira direta nos dentes anteriores superiores para melhorar a estética de forma conservadora e manter a naturalidade dos dentes.

3 RELATO DE CASO

3.1 PLANEJAMENTO

A paciente L.F., gênero feminino, procurou o Instituto Cecília Veronezi queixando-se principalmente do diastema entre os incisivos centrais, as irregularidades da porção incisal dos dentes superiores anteriores e, também de uma pequena fratura na distal da borda incisal do elemento 21 (Figura 1 e 2).

Além disso, ela relatou estar insatisfeita com o tamanho de seus dentes pois eram pequenos e um dos centrais (11) era levemente maior que o outro (21), e que aparentava ter um sorriso infantil.

Figura 1: Aspecto inicial do sorriso



Fonte: autoria própria

Figura 2: Análise frontal intrabucal



Fonte: autoria própria

Para o planejamento do tratamento, foram realizadas moldagens com alginato dos arcos superior e inferior, e obtidos os modelos de gesso para posterior confecção de enceramento diagnóstico dos elementos 13 ao 23 (Figura 3) e a partir dele, um mock-up para simular o resultado final do tratamento restaurador.

O mock-up foi confeccionado moldando o enceramento diagnóstico com silicona de condensação, em seguida, essa matriz foi preenchida com resina bisacrílica e posicionada na boca até tomar presa. Assim, a paciente pode analisar o tamanho e formato dos dentes e imaginar o resultado do tratamento restaurador antecipadamente (Figura 4). Após a aprovação da paciente, foi iniciado o procedimento restaurador propriamente dito.

Figura 3: enceramento diagnóstico



Fonte: autoria própria

Figura 4: mock-up



Fonte: autoria própria

3.2 TRATAMENTO RESTAURADOR

Primeiro, foi feita a escolha da cor, mais especificamente do matiz, croma e valor. Tal escolha, foi feita à luz natural e com os dentes úmidos para que fosse verificada a cor corretamente sem haver nenhuma alteração.

Foi feito o teste com bolinhas de resina para escolher corretamente o matiz e o croma (Figura 5a). Em seguida, foi feita a escolha do valor através de uma foto em preto e branco (Figura 5b)

Figura 5a e 5b: escolha do matiz, croma e valor



Fonte: autoria própria

Logo após a escolha da cor, foi realizado o isolamento absoluto (Figura 6) e apenas asperização do esmalte com uma ponta diamantada em baixa rotação como preparo da superfície dental. Condicionamento com ácido fosfórico a 37% por 30 segundos em toda a superfície vestibular dos dentes anteriores (Figura 7), lavagem em abundância e secagem com jato de ar. Aplicação de sistema adesivo com microbrush, evaporação do solvente e fotopolimerização por 20 segundos (Figura 8).

Figura 6: isolamento absoluto



Fonte: autoria própria

Figura 7: condicionamento com ácido fosfórico 37%



Fonte: autoria própria

Figura 8: aplicação do sistema adesivo



Fonte: autoria própria

Na consequência, foi iniciado o procedimento restaurador começando pela confecção da concha palatina com o auxílio de uma guia confeccionada em silicone de condensação a partir do enceramento diagnóstico (Figura 9), com a resina composta de esmalte WE (Z350 XT, 3M ESPE) (Figura 10).

Figura 9: matriz posicionada no modelo original para visualização dos acréscimos de resina composta



Fonte: autoria própria

Figura 4: confecção da concha palatina com resina composta WE



Fonte: autoria própria

Depois, foram inseridas pequenas quantidades de resina composta de dentina Luna A1 (SDI) acompanhando o desenho e a anatomia de um dente natural, criando o desenho dos mamelos (Figura 11).

Figura 5: resina composta de dentina Luna A1



Fonte: autoria própria

Em seguida, foi inserida a resina composta de efeito IrB (Vit-L-Escence) entre os mamelos para dar o aspecto de uma borda levemente azulada, caracterizando uma aparência juvenil e natural (Figura 12).

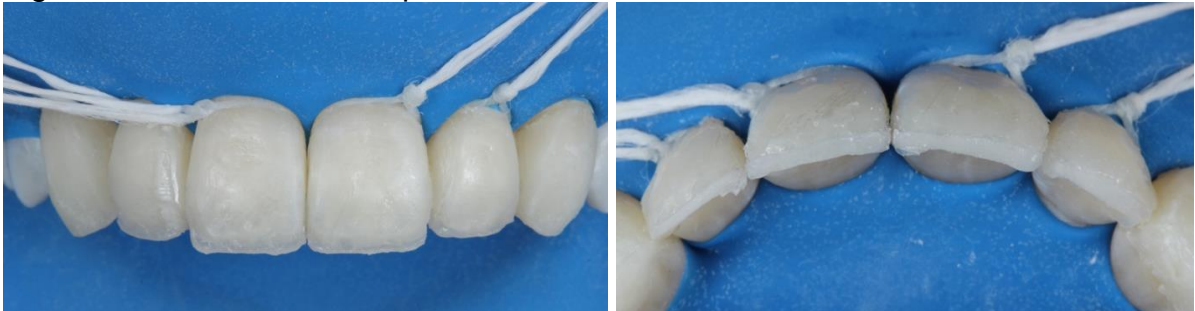
Figura 6: resina composta de efeito IrB (Vit-L-Escence)



Fonte: autoria própria

Na sequência, foi inserida a resina composta de esmalte Luna A1 (SDI) desde o terço médio até o final do desenho dos mamelos (Figura 13a) e terminando em rampa como pode ser observado na Figura 13b para que sobre espaço para outro incremento de resina composta.

Figura 7a e 13b: resina composta de esmalte Luna A1



Fonte: autoria própria

Para finalizar, foi colocada a resina composta de esmalte Vittra Trans Opl (FGM) no terço incisal dos dentes (Figura 14).

Figura 8: resina composta de esmalte Vittra Trans Opl (FGM)



Fonte: autoria própria

Como última etapa, foi feito acabamento e polimento, como também foram verificados os contatos oclusais com fita de carbono.

Figura 9: aspecto final após acabamento e polimento



Fonte: autoria própria

Aspecto final do sorriso após o tratamento. A paciente ficou extremamente contente e satisfeita com o resultado, pois a resina composta foi eficaz para realizar os seus desejos de fechar o diastema, corrigir a forma dentária irregular e, principalmente, harmonizar o seu sorriso. (Figura 16).

Figura 10: resultado final



Fonte: autoria própria

4 DISCUSSÃO

Um diagnóstico bem feito do caso clínico é fundamental para posterior elaboração de um planejamento mais apropriado. É crucial ter em mente que esse processo de diagnóstico requer uma perspectiva multidisciplinar por parte do cirurgião-dentista, visando alcançar resultados favoráveis em termos de saúde e estética (Conceição et al, 2007).

Após um minucioso diagnóstico e planejamento do caso, foi escolhido um tratamento conservador com pequenos acréscimos em resina composta. Devido à idade da paciente e o fato dela apresentar dentes saudáveis, higiene oral satisfatória e ausência de hábitos deletérios e, como o caso era relativamente simples, distante da complexidade de uma reabilitação oral, já que as alterações apresentadas pela paciente eram sutis, envolvendo apenas pequenas modificações e correções na forma dos dentes, não foi necessário optar por um tratamento mais invasivo envolvendo maiores desgastes. Além disso, a paciente é uma colega de profissão, também cirurgiã-dentista, o que influenciou na escolha pela resina composta pois seus cuidados e sua experiência profissional também irão colaborar para o sucesso do tratamento e garantir a durabilidade máxima do tratamento.

A resina composta é indicada para harmonizar sorrisos, corrigindo cor, formato e fechando diastemas. Uma das grandes vantagens do tratamento com resinas compostas em comparação a outras alternativas, como cerâmicas, é a rapidez do tratamento pois pode ser realizado em uma única sessão e dispensa o uso de provisório e laboratório protético, conseqüentemente, o custo é inferior, portanto apresenta uma proposta de custo-benefício vantajosa para o paciente, além disso, destaca-se pela preservação dental, estética e longevidade clínica satisfatória. Como também, sua fácil manipulação e a possibilidade de realizar reparos são características adicionais que realçam sua versatilidade e eficácia no tratamento odontológico (Almeida et al, 2020; Silva et al, 2011; Peres, 2010; Almihatti et al., 2002).

A estética final da restauração é influenciada pela textura e cor da resina composta, pois são eles que permitem uma adaptação mais próxima à estrutura dental original. Desta forma, o acabamento e polimento desempenham um papel crucial, favorecendo a qualidade e durabilidade das facetas diretas (Peres, 2010).

Em 1905, o artista estadunidense A.H. Munsell desenvolveu um método sobre as três dimensões da cor, sendo elas matiz, croma e valor. Tal método é aceito e utilizado

mundialmente por sua facilidade de transmitir, precisamente, uma certa cor. Matiz refere-se à cor dominante, sendo nos dentes naturais representado pela dentina. Enquanto isso, o croma refere-se à saturação da cor. Já o valor refere-se à luminosidade, ou seja, a quantidade de luz refletida, facilitando a distinção entre tons claros e escuros, que é de extrema importância para a seleção adequada de cores para o material, no caso a resina, a ser utilizado no dente do paciente (Silva et al., 2021). No ramo odontológico, uma das grandes vantagens da resina é justamente a capacidade de mimetizar a cor, translucidez e textura dos dentes naturais.

Optar-se pelo uso da resina composta é uma opção significativa na busca pela reprodução e remodelação de um sorriso da forma mais natural possível. Um dos pontos notáveis nas resinas compostas é sua contribuição para a estética, permitindo a recriação de uma aparência mais autêntica nos dentes. Além de restaurar a função morfológica, essas resinas possibilitam a recuperação de características essenciais, como cor, matiz, valor e croma (Netto, 2011).

5 CONCLUSÃO

Em casos que necessitam de pequenas modificações de forma, a remodelação com resina composta torna-se a melhor opção para pacientes que desejam melhorar a aparência do seu sorriso sem comprometer a integridade de seus dentes naturais pelo pouco desgaste a que são submetidos.

6 REFERÊNCIAS

- ALMEIDA, R. R., Carvalho, G. A. O., Câmara, J. V. F., & Pierote, J. J. A. **Composite resin restoration for diastema closure: case report.** Research society and development, 2020, 9(7).
- ALMILHATTI, H. J., Giampaolo, E. T., Machado, A. L., Pavarina, A. C., & Vergani, C. **E. Infiltração Marginal Em Facetas Estéticas De Resina Composta Em Próteses Parciais Fixas**, Pgr-Pós-Graduação Em Revista, 2002, 5(1): 58-63.
- ANDRADE, L. B. S. Silva, C. P., & Dias, S. T. **Fechamento de Diastema e Reanatomização com Cerâmica Odontológica: relato de caso.** Archives Of Health Investigation, 2019, 8(10), 601-605
- BIJELIC-DONOVA, J.; **Mechanical properties, fracture resistance, and fatigue limits of short fiber reinforced dental composite resin.** The Journal of Prosthetic Dentistry, New York, NY, 2016, v.115, n.1, p.95-102.
- CARDOSO, P. C.; et. al. **Facetas Diretas de Resina Composta e Clareamento Dental: Estratégias para dentes escurecidos.** Revista Odontológica do Brasil Central, 2011.
- CONCEIÇÃO, E. N. et. al.; **Dentística Saúde e Estética.** Porto Alegre: Artmed, 2007.
- COSTA, P. C. N., & Silva, M. J. A. **O Tratamento de Diastemas com Planejamento por Mock-Up: Revisão de Literatura.** Id OnLine Revista Multidisciplinar e de Psicologia, 2020, 14(50), 1170-1184.
- DOS REIS GOYATÁ, F., et al. **Restauração dos dentes anteriores superiores com resina composta**, 2018.
- FERRACANE, J. L. **Resin Composite- state of art.** Academy of Dental Materials; 27; p. 29-38; 2011.

GUERRA MLRS, Venâncio GN & Augusto CR. **Fechamento de diastemas anteriores com resina composta direta: relato de caso.** Fac.de Odontologia de Lins/Unimep, 2017, 27(1): 63-8.

HIRATA, R., Higashi, C., Gomes, J, C., Kina, S., & Andrade, O, S. **Planejamento estético em dentes anteriores,** 2014.

LIMA HER, Souza CVH, Araújo RGK, Lima TM. **Fechamento de diastema utilizando resina composta.** Braz J Develop. 2020; 6(12): 95036-45.

LIMA, M. G. da S. et al. **Reanatomização do sorriso com uso de resina composta: relato de caso.** Archives Of Health Investigation, 2020, v. 8, n. 9, p. 501-505.

LIMA, Thayná Castro de Carvalho. **Redução de diastema utilizando resina composta direta: relato de caso.** Orientador: Thayná Castro de Carvalho Lima. 2019. 5f. Trabalho de Conclusão de Curso (Bacharel em Odontologia) - Centro Universitário do Planalto Central Aparecido dos Santos, 2019.

NETTO, L. **Restabelecimento estético-funcional de dentes ântero-superiores com rara alteração de cor e forma-relato de caso clínico.** Revista Dentística Online, 2011, N.20, p. 50-53.

NUNES, M. C.; PORCELLI, I. C. S.; FRANCO, E. B. **Avaliação da microdureza e desgaste por escovação simulada de uma resina composta, em função de diferentes fontes de luz e energias de ativação.** Oral Science, 2016, v.8, n.1, p.4-9.

PEREIRA, M. R. et al. **Reabilitação estética com resina composta em paciente jovem: relato de caso clínico.** Revista Odontológica do Brasil Central - ROBRAC, 2020, v. 29, n. 88, p. 24-28.

PERES, R. **Facetas Laminadas: Revisão De Literatura.** Montes Claros: Instituto De Ciências Da Saúde- Funorte/Soebras, 2010.

SCHWARZ, Vanessa et al. **Fechamento de Diastema com resina composta.** **Journal of Oral Investigations**, v. 2, n. 1, p. 26-31, 2015.

SILVA, E. T. C., Silva, A. F., Costa, S. R. R., Bezerra, P. L., Lourenço, A. H. A., & Pereira, N. E. G. **Propriedades ópticas a serem consideradas na seleção de cores em odontologia estética: uma revisão de literatura.** *Research, Society and Development*, 2021, 10(1).

SILVA, I. C. da., Oliveira, T. S. de., Xavier Júnior, A. R. B., Costa, G. V. G., Ramalho, L. O., Meira, G. de. F., & Sá, J. L. **Reabilitação estética de diastemas através da técnica direta com resina composta: Relato de caso.** *Research, Society and Development*, 2021, 10(16).

SILVA, W., & Chimeli, T. **Transformando sorrisos com facetas diretas e indiretas.** *Revista Dentística online*, 2011, 10(21).