



**FAPAC – FACULDADE PRESIDENTE ANTÔNIO CARLOS
INSTITUTO TOCANTINENSE PRESIDENTE ANTONIO CARLOS LTDA.
COORDENAÇÃO DO CURSO DE ODONTOLOGIA**

ANA CAROLINE MARTINS DE SENA

LORENA ALMEIDA LUSTOSA

**RECONTORNO COSMÉTICO EM DENTES ANTERIORES COM
RESINA COMPOSTA:
RELATO DE CASO CLÍNICO**

PORTO NACIONAL – TO
2017

ANA CAROLINE MARTINS DE SENA

LORENA ALMEIDA LUSTOSA

**RECONTORNO COSMÉTICO EM DENTES ANTERIORES COM
RESINA COMPOSTA:
RELATO DE CASO CLÍNICO**

Trabalho de Conclusão de Curso submetido
ao Curso de Odontologia do Instituto
Tocantinense Presidente Antônio Carlos Porto
– ITPAC PORTO NACIONAL, como Requisito
parcial para a obtenção do grau de Bacharel
em Odontologia.

Orientadora: Prof^a Ma. ANA PAULA
PEDROSO BRITO

PORTO NACIONAL - TO

2017

RECONTORNO COSMÉTICO EM DENTES ANTERIORES COM RESINA COMPOSTA: RELATO DE CASO CLÍNICO

Trabalho de Conclusão de Curso submetido ao Curso de Odontologia do Instituto Tocantinense Presidente Antônio Carlos Porto Ltda. Como requisito para obtenção do Grau de Bacharel em Odontologia, junto à Faculdade de Odontologia.

Apresentada e defendida em ____/____/____ pela banca examinadora, constituída pela professora:

Prof. Ma. ANA PAULA PEDROSO BRITO
Inst. Tocantinense. Presidente Antônio Carlos Porto Nacional

RESUMO

INTRODUÇÃO: A odontologia estética e a competência de um sorriso bonito e harmônico estão bem estabelecidas na sociedade moderna. A função de harmonização de um sorriso são os objetivos que a moderna população, almeja alcançar, harmonização facial, o recontorno cosmético e recontorno estético, são nomes dados para recuperação de um sorriso alinhado, agradável e harmônico. **OBJETIVO:** Dessa forma, o objetivo do presente trabalho é relatar o caso de uma paciente com desarmonia e desalinhamento incisivos centrais, laterais e caninos superiores, lançando mão de resinas compostas, material com características estéticas adequadas com a utilização de um protocolo que é de extrema importância para que os resultados sejam satisfatórios e positivos. **RELATO DE CASO:** esse relato descreve um caso clínico de recontorno cosmético de dentes anteriores com resina composta, em uma paciente de 20 anos, atendida no Instituto Personnalité – Dr^a Ana Paula Brito – Palmas - TO. O plano de tratamento proposto constituiu em um método inovador, bastante procurado e muito utilizado para obtenção de resultados esperados, principalmente, por alinhar adequadamente os dentes sem qualquer desgaste do elemento dental, um procedimento que apresenta resultados de excelência tão bons quantos outros métodos existentes no mercado e com custo mais acessível que outros tratamentos encontrados que trazer resultados de um sorriso alinhado e harmônico. **CONCLUSÃO:** Dessa forma, concluímos que presente trabalho é relatar o caso de uma paciente com desarmonia e desalinhamento nos incisivos centrais, laterais e caninos superiores, lançando mão de resinas compostas, material com características estéticas adequadas com a utilização de um protocolo que é de extrema importância para que os resultados sejam satisfatórios e positivos.

Palavras chaves: Alinhamento, Resina, Desgaste, Sorriso.

ABSTRACT

INTRODUCTION: Aesthetic dentistry and the competence of a beautiful and harmonious smile are well established in modern society. The harmonizing function of a beautiful smile are the goals that the current modern population aims to achieve, facial harmonization, cosmetic contouring and retold aesthetic, are given names for recovery of a nice smile lined up nice and harmonic. **CASE REPORT:** this report describes a clinical case of cosmetic reconditioning of anterior teeth with composite resin in a 20-year-old patient, attended at Institute Personalité – Dr^a Ana Paula Brito – Palmas - TO. the this has been a much sought after innovative method and it is widely used to obtain the expected results, mainly by properly aligning the teeth with a minimum or without any wear of the dental element, being a procedure that presents excellent results as good as other meters in the market and with a more affordable cost than other treatments found which bring the results of a smile aligned and harmonic, **CONCLUSION:** thus the objective of this work and report the case of a patient with disharmony and misalignment of central and lateral upper incisors, using composite resins, material with adequate aesthetic characteristics with the use of a prot which is of paramount importance for satisfactory and positive results.

Keywords: Alignment, Resin, Wear, Smile.

1 INTRODUÇÃO

Em busca de qualidade de vida, muitas pessoas vêm procurando cada vez mais a odontologia estética. Alguns procedimentos por possuírem preços elevados têm feito com que, novas técnicas e materiais, com preços mais acessíveis surjam dentro deste mercado. Atualmente, o sorriso harmônico tornou-se sinônimo de beleza e, dentre os procedimentos de Odontologia Estética, o contorno estético vem sendo utilizado por ser um tratamento conservador, rápido e de baixo custo, sendo assim, definido como uma alternativa para promover benefícios estéticos em dentes anteriores, possibilitando, em muitos casos, a melhora de função, reposicionamento dental e evitando prejuízos ao longo do tempo (OMAS; YASSUMOTO, 2001).

Atualmente a indicação para a realização de recontorno cosmético, com resina composta para os dentes anteriores tem aumentado em função da melhoria dos materiais restauradores. Os avanços nas formulações de resinas e sistemas adesivos tornam possíveis a execução de restaurações adequadas sob o ponto de vista biológico, funcional e estético (KALIX et al., 2003).

De acordo com Centola; Nascimento; Giraldi (2001), o recontorno cosmético trata-se de uma remodelação dental através da obtenção de ilusão óptica, redução de ângulos dentais.

Denomina-se contorno estético, a técnica que utiliza restaurações de resina composta para alterar as características de forma, contorno e posição dos dentes, adequando assim, o sorriso a padrões estéticos desejáveis. Dentro de uma cultura voltada para uma valorização estética, a inclusão de técnicas que promovem a reconfiguração harmoniosa do sorriso e a realização de restaurações que mimetizam a cor natural dos dentes, são primordiais em um tratamento odontológico, visto que, possibilitam ao paciente uma maior autoestima e aceitação social (BASSO et al., 2005).

Entre as suas vantagens está o desgaste dental durante o preparo que é mínimo, a estabilidade de cor, além do resultado estético e biocompatibilidade com o periodonto (BARCELEIRO, 2011).

Sendo assim, este trabalho tem como objetivo descrever através de um relato de caso clínico o recontorno cosmético de dentes anteriores superiores com resina composta.

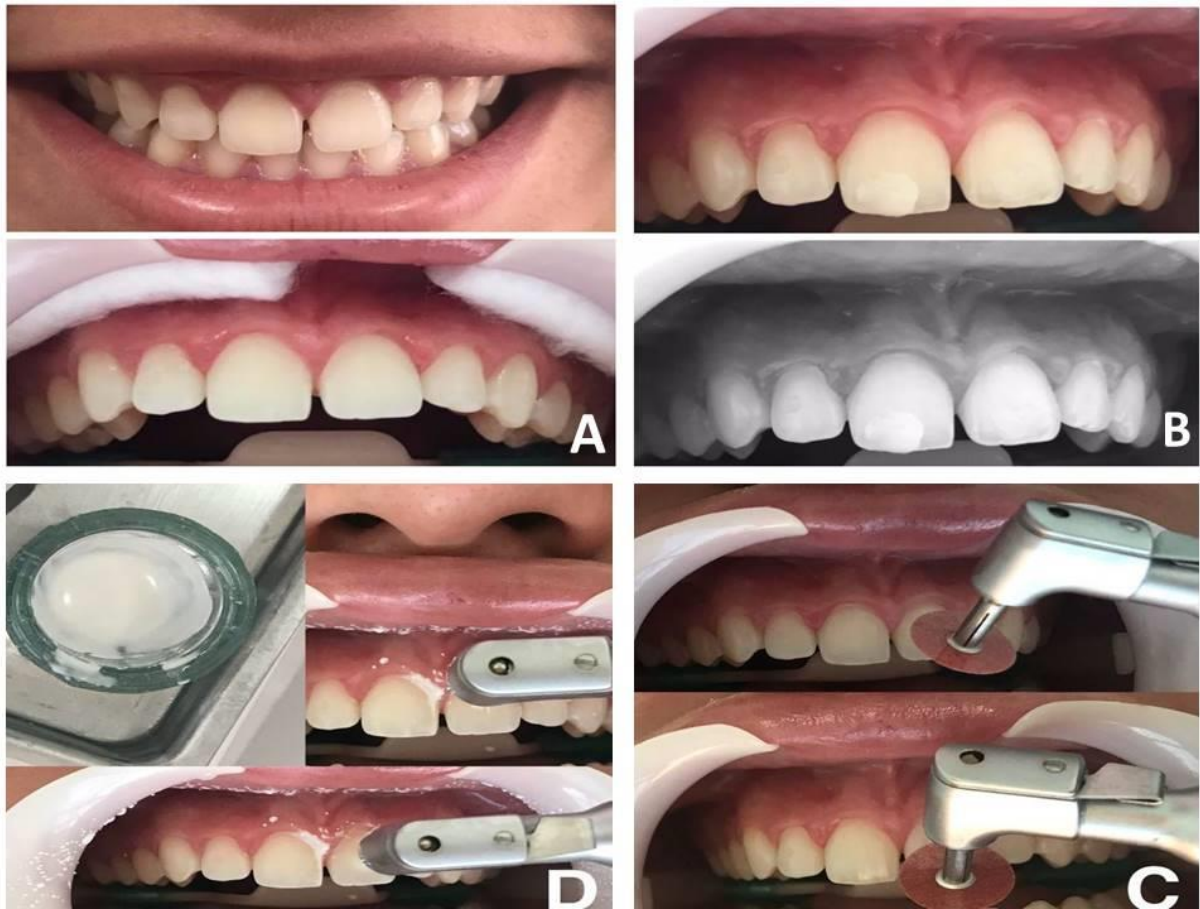
2 RELATO DE CASO CLÍNICO

Paciente L.P.M.A. 20 anos de idade, gênero feminino, compareceu ao Instituto Personalité se queixando da presença de espaço entre os dentes da frente. Na anamnese revelou insatisfação com o seu sorriso, ao exame intrabucal, constatou-se presença de diastemas nos seus dentes superiores anteriores (Figura 1A), boa higienização oral por parte da mesma. Foi proposto à paciente a realização do recontorno cosmético, a paciente demonstrou um interesse nessa nova técnica da Odontologia e foi decidido então, realizar a harmonização dos elementos dentários utilizando o sistema restaurador adesivo direto.

Inicialmente, selecionou-se a cor ideal para esmalte (Figura 1B). Em seguida realizou-se asperização nos elementos 11, 12, 13, 21, 22 e 23, com disco sof lex laranja escuro (Figura 1C), fez-se uma profilaxia com pedra pomes, água e escova de Robson (Figura 1D), utilizou-se ataque ácido deixou agir por 30 segundos no esmalte com ácido fosfórico a 37% seguido de lavagem com spray de água por 15 segundos, adesivo single bond 2 fotopolimerizável (Figura 2A), para fazer a inserção da resina composta usou-se uma espátula escolhida pelo profissional (Figura 2B), utilizando um pincel de ponta de borracha (Figura 2C), inserção de resina composta empres direct B1 nos incisivos centrais, incisivos laterais e caninos superiores, e um agente umidificador de Resina (Modeling Resin) auxiliando a mesma, usou-se tira de poliéster para ajudar na criação do espaço interproximal, fotopolimerizou-se por 20 segundos, seguindo as recomendações do fabricante (Figura 2B).

A oclusão foi verificada com carbono para articulação (Figura 3A) e o acabamento realizado com brocas de acabamentos finas e extrafinas (Figura 3B), discos de sof lex (Figura 3C), dando polimento com taças de borrachas (Figura 3D), feltro e escova Jiffy brush (Figura 3E).

O resultado final, foi além das expectativas esperadas pelos profissionais e pela paciente, satisfazendo e trazendo um sorriso harmônico para a mesma, sem nenhum desgaste dos elementos dentários envolvidos (Figura 4). Materiais utilizados em anexo 5.2.



Fonte: Sena, Almeida, Brito; 2017

FIGURA 1

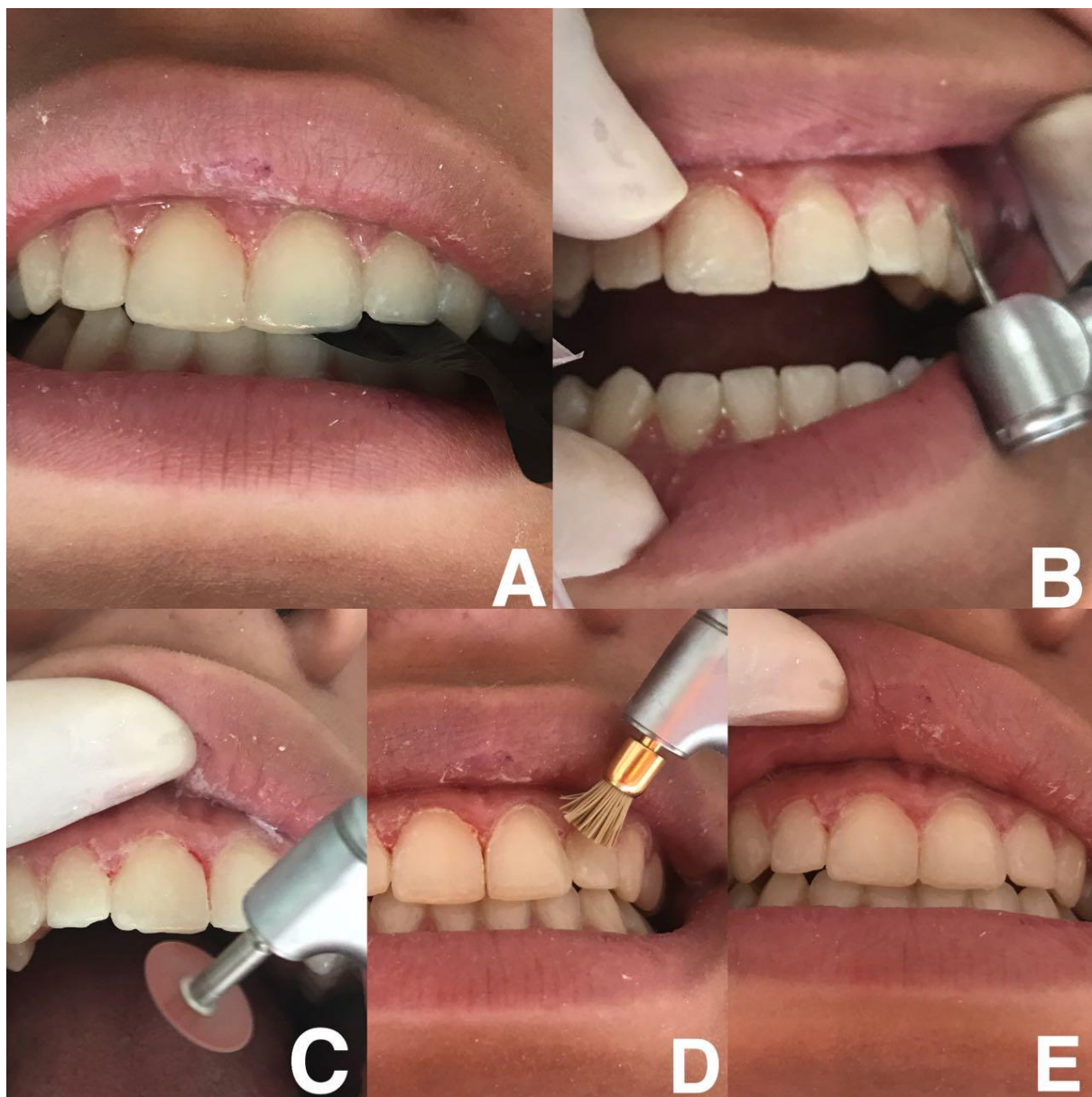
FIGURA – 1A - foto inicial do caso. **1B** Realizaram o teste para seleção da cor que chegasse mais próximo ao natural de seus elementos dentários, um efeito W&B (write&Black) para escolha. **1C** Nota-se a asperização com discos sof lex. **1D** Profilaxia antes do procedimento, dando lisura ao esmalte dentário.



Fonte: Sena, Almeida, Brito; 2017

FIGURA 2

FIGURA 2A - Ataque ácido com ácido fosfórico 37%. **2B**- espátula escolhida para inserção de resina. **2D**- pincel para alisamento e acomodação da resina. **2C** - tira de poliéster e inserção de resina composta empres B1, umidificador de resina que dá brilho e fotopolimerização por 20 segundos seguindo a recomendação do fabricante.



Fonte: Sena, Almeida, Brito; 2017
FIGURA 3

FIGURA 3A- ajuste oclusal com carbono. **3B-** acabamento com brocas finas e extrafinas. **3C-** polimento com disco sof lex laranja escuro. **3D-** polimento com escova Jiffy brush que dá brilho. **3-E** foto final após o acabamento e polimento.



Fonte: Sena, Almeida, Brito; 2017
FIGURA 4

FIGURA 4 – Resultado final foto tirada logo após a confecção da restauração, teste no W&B (write&Black)

3 DISCUSSÃO

O desenvolvimento de novas técnicas e materiais restauradores vem possibilitando uma ampliação nas opções de tratamento que podem melhorar a aparência natural dos dentes, de maneira simples, rápida, econômica e conservadora.

Sendo assim, pode-se observar que como opção para o tratamento restaurador encontra-se: facetas laminadas em cerâmica; uso de resina composta e, muitas vezes, associação gengivectomia/gengivoplastia, nos casos em que há a necessidade de alongar a coroa no sentido cérvico-incisal dos elementos dentários. A correta obtenção dos aspectos de brilho e sombra nos dentes é muito importante, uma vez que, em uma restauração, seguindo uma ordem de importância das dimensões da cor, tem-se: valor, translucidez, croma e matiz (KALIX et al., 2003).

Entre as técnicas de contorno estético Muñoz Chavez et al. (2002) pode constatar que as principais são: Redução do elemento dental, Restauração com compósitos e acabamento e polimento.

Sendo que a redução deve ser realizada com pontas diamantadas tronco-cônicas números 3195, 2135, que são extremamente finas e facilitam o acesso às áreas proximais. Pontas diamantadas douradas de corte fino ou extrafino, também podem ser utilizadas para esse fim. Sendo a resina composta, o material de escolha para a restauração devido a sua natureza conservadora em relação ao esmalte e ainda por se apresentar como um tratamento rápido, estético e com grande durabilidade devido aos avanços da adesão conferindo à restauração o selamento de suas margens.

Segundo Hirata et al. (2001) em relação ao contorno cosmético, este é definido como uma alternativa para promover benefícios estéticos conservativos possibilitando, em muitos casos, a melhora de função, reposicionamento dental e evitando prejuízos ao longo do tempo. O contorno cosmético vem sendo utilizado desde as antigas civilizações. Dentre os procedimentos de Odontologia Estética, o contorno estético vem sendo utilizado, por ser um tratamento não invasivo, rápido e de baixo-custo. Trata-se de uma remodelação dental através da ilusão óptica, redução de ângulos dentais e acréscimos de resina.

Enquanto os resultados mostram que as reconstruções em resinas compostas diretas vêm se tornando mais uma excelente opção para o tratamento de

dentes anteriores com problema estético, pois, possibilitam uma ótima qualidade final à restauração com custo acessível. Por fim, o acabamento das superfícies é realizado com brocas multilaminadas e pontas diamantadas douradas de granulação fina. O polimento tem a função de promover uma superfície lisa através da utilização de discos de óxido de alumínio, pontas de silicone com abrasivos e filtros embebidos em pastas polidoras (MUNOZ CHAVEZ et al., 2002).

Assim, a reanatomização dentária, por meio do uso desses materiais diretos, permite devolver aos dentes que apresentam comprometimento estético, como os conóides, a harmonia da forma e função (OMAIS; YASSUMOTO, 2001).

Ilkiu et al., (2015) reafirma que o recontorno cosmético em dentes anteriores é uma técnica de grande relevância para a odontologia estética, pois além de grandes resultados e da não necessidade de desgastes da estrutura dentária, na maioria das vezes, traz consigo a vantagem econômica. A técnica consiste na aposição de resina composta, por intermédio da técnica de estratificação, com ou sem enceramento diagnóstico prévio, para mimetizar as características anatômicas e ópticas dos dentes.

Por fim, considera-se a reanatomização com resinas compostas em dentes anteriores é a que apresenta a melhor relação custo-benefício para o caso em questão, visto ser um procedimento passível de ajustes posteriores, permitindo perfeito controle da reabilitação realizada, além de permitir a máxima preservação tecidual (HOLANDA et al., 2006).

4 CONSIDERAÇÕES FINAIS

Atualmente, a população esta cada vez mais exigente sendo uma cultura voltada para uma valorização estética, vão em busca de tratamentos mais baratos, simples e rápido mais que esteticamente mantem-se no mesmo patamar de outros tipos de tratamentos já estabelecidos, uma vez que a técnica do recontorno cosmético de dentes anteriores com resina composta obtêm resultados surpreendentes para o profissional e o paciente, ela é mais acessível e com o custo-benefício em relação a outros tipos de tratamentos, é conservador no sentido de ter um mínimo de desgaste ou sem desgaste, enfim demonstra-se que com esta técnica e seus resultados é primordial e possibilita ao paciente uma maior autoestima e aceitação social.

AGRADECIMENTOS

Agradecemos a Deus em primeiro lugar, por nos dar sabedoria e serenidade durante os longos anos de faculdade.

Aos pais, por nos darem forças e não nos deixarem desistir nos momentos mais difíceis, nas horas de querer desistir, obrigado por serem nossas bases.

Aos nossos irmãos que sofreram junto conosco e se alegram quando alcançamos uma vitória tão desejada.

Aos familiares e amigos, que nos ajudaram direto ou indiretamente, à Faculdade por tanto ensino ter nos dado, os melhores estão aqui.

Agradecemos em especial à nossa orientadora Prof^a Ana Paula Pedroso Brito, por tanto carinho e dedicação, pelo seu tempo dedicado a nós suas orientandas, por nos receber de braços abertos no Instituto Personnalité e nos passado tanto conhecimento, tivemos você como nosso braço direito e desejamos todo sucesso a você.

Agradeço ao meu anjo da guarda, que sempre me incentivou quando aqui estava, vou realizar o tão grande sonho, por nós duas, obrigado por me proteger meu anjo, Jeannine de O. Martins *“in memoriam”*. Sena. Ana Caroline

Por último, não menos importante, agradecemos a Lorena Marques pela sua colaboração e disponibilidade, o nosso muito obrigado, por nos ajudar nessa fase tão decisiva em nossas vidas.

REFERÊNCIAS

BARCELEIRO, G. et. al. Fracture resistance of composite resin restorations and porcelain veneers in relation to residual tooth structure in fractured incisors. **Dental traumatology**. v.28, p.75-80, 2011. São Paulo.

BASSO, F.M., Davóglia, A.C., LIMA, D.M., TELES, R.P., ANDRADE, M.F.; Reabilitação Estética e Funcional através de Recontorno Cosmético e Reanatomização Dental: Relato de Caso Clínico; JBD – **Revista Ibero – americana de Odontologia Estética & Dentística**; 4(13), 47-54; 2005. Rio de Janeiro.

CENTOLA, A.L.B., NASCIMENTO, T.N., GIRALDI, K.C.F.M.; Reanatomização: procedimento utilizado para reabilitação da estética – relato de casos clínicos; **JBC – Jornal Brasileiro de Clínicas & Estética em Odontologia**, Vol.4, nº19, p. 41-45; Jan/Fev 2000. São Paulo.

HIRATA, R., MAZZETTO, A. E YAO, E. Alternativas Clínicas de Sistemas de Resinas Compostas Laboratoriais: Quando e Como Usar. **Jornal Brasileiro de Clínica & Estética em Odontologia**, 4(19), pp.13-21, 2001. São Paulo.

HOLANDA, D.B.V, VILAR,K., BARROS, E.A, SIMÕES, D.M.S; Reconstrução de um Sorriso por Meio de Plastia Gengival Clareamento e Facetas Diretas; Clinica – **International Journal of Brazilian Dentistry**, São José, v.2, n.3, p.268-278; jul/set. 2006. São José do Rio Preto – São Paulo.

ILKIU, R.E., MARTINS, J. B. BARELLA, G.; Recontorno cosmético de dentes anteriores com a utilização de resina composta; **VI Jornada Acadêmica de Odontologia**; 2015.

KALIX, A.P. et al. Reanatomização de dentes Antero-superiores. RBO. Rio de Janeiro, v. 90, n. 1, p.18-20, jan/fev. 2003.

MUÑOZ CHÁVEZ, O.F., REGES, R.V., ADABO, G.L., CRUZ, C.A.S., SOBRINHO, L.C., PASIN, M.P.; A Excelência da Estética: Proporção Áurea; **JBD – Jornal Brasileiro de Dentística & Estética**, v.1, nº1; Jan/Mar, 2002. São Paulo.

OMAS, S., YASSUMOTO, L.M.; Reanatomização e Recontorno Cosmético de Dentes Anteriores – Relato de Caso Clínico; **JBC – Jornal Brasileiro de Clínicas Odontológicas Integrada**; V.5, nº30; Nov/Dez 2001. São Paulo.

5 ANEXOS

5.1 CURRICULUM LATTES

<http://lattes.cnpq.br/9697177329508111>

<http://lattes.cnpq.br/2806640087291665>

<http://lattes.cnpq.br/5779967536610357>

6 Apêndice

6.1 QUADRO DE MATERIAIS UTILIZADOS

MATERIAIS	MARCA	CIDADE	PAÍS
Resina IPS Empress Direct B1	Ivoclar Vivadent Ltda	Barueri	Brasil
Disco sof lex	3M	<u>Maplewood, Minnesota,</u>	<u>Estados Unidos</u>
Pedra Pomes	sswhite	Rio de Janeiro	Brasil
Escova de robinson	microdent	Ribeirão preto	Brasil
acido fosfórico 37%	maquira	Maringá	Brasil
Adesivo single bond	3M	<u>Maplewood, Minnesota,</u>	<u>Estados Unidos</u>
fotopolimerizador	kavo	Biberach	Alemanha
Tira de poliéster Airon	maquira	Maringá	Brasil
Broca de acabamento ff	Kg soren	Cotia	Brasil
Kit acabamento e polimento	Kg soren	Cotia	Brasil
Feltro de acamento	TDV	Pomerode	Brasil
Escova astroBrush	Ivoclar Vivadent Ltda	Barueri	Brasil

Fonte: Sena, Almeida, Brito; 2

6.2 Termo de consentimento Livre Esclarecido (TCLE)

Professor responsável: ANA PAULA PEDROSO BRITO

CEP: 77500-000

– Porto Nacional – TO

Fone: (63) 984857334

E-mail: endodontia@itpacporto.com.br

TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO

O (A) Sr (a). está sendo consultado (a) no sentido de autorizar a utilização de dados clínicos, e por imagens de seu caso clínico que se encontram em sua ficha de prontuário odontológico para apresentação do mesmo como Trabalho de Conclusão do Curso de Bacharelado em Odontologia na FAPAC/ITPAC e publicação do caso em revista científica como “Relato de caso”. Nosso objetivo é realizar a sua reabilitação oral, em função das particularidades de apresentação do seu caso clínico.

A sua autorização é voluntária e a recusa em autorizar não acarretará qualquer penalidade ou modificação na forma em que é atendido (a) pelos acadêmicos e professores cirurgiões-dentistas assistentes. Os acadêmicos e professores irão tratar a sua identidade com padrões profissionais de sigilo. O relato do caso estará à sua disposição quando finalizado. Seu nome ou o material que indique sua participação não será liberado sem a sua permissão. O (A) Sr (a). não será identificado (a) em nenhuma publicação.

Este termo de consentimento encontra-se impresso em duas vias, sendo que uma cópia será arquivada pelo pesquisador responsável, e a outra será fornecida ao (a) Sr (a).

Eu, _____, portador (a) do documento de Identidade _____ fui informado (a) a respeito do objetivo deste estudo, de maneira clara e detalhada e esclareci minhas dúvidas. Sei que a qualquer momento poderei solicitar novas informações.

. Recebi uma cópia deste termo de consentimento livre e esclarecido e me foi dada à oportunidade de ler e esclarecer as minhas dúvidas.

Porto Nacional, _____ de _____ de 2017

Nome	Assinatura participante	Data
Nome	Assinatura acadêmico 1	Data
Nome	Assinatura acadêmico 2	Data
Nome	Assinatura professor	Data

Em caso de dúvidas com respeito aos aspectos éticos deste trabalho, você poderá consultar a professora ANA PAULA PEDROSO BRITO pelo telefone (63) 985116454 ou no endereço da Instituição, situada na Rua 02 Quadra 07 S/N Jardim dos Ipês.