



**FAPAC – FACULDADE PRESIDENTE ANTÔNIO CARLOS
INSTITUTO TOCANTINENSE PRESIDENTE ANTÔNIO CARLOS PORTO LTDA
FACULDADE DE ODONTOLOGIA**

**KAMILA FONSECA BARROS
VANESSA TEIXEIRA PARREIRA DA SILVA**

**FECHAMENTO DE DIASTEMA POR RESINA COMPOSTA: UMA
REVISÃO SISTEMÁTICA DE LITERATURA**

1

**PORTO NACIONAL– TO
2020**

KAMILA FONSECA BARROS
VANESSA TEIXEIRA PARREIRA DA SILVA

**FECHAMENTO DE DIASTEMA POR RESINA COMPOSTA: UMA
REVISÃO SISTEMÁTICA DE LITERATURA**

Artigo científico submetido ao Curso de Medicina da FAPAC- Faculdade Presidente Antônio Carlos ITPAC Porto Nacional, como requisito parcial para a obtenção do Grau de Bacharel em Odontologia.

Orientador: Victor Cláudio de Oliveira Alves

PORTO NACIONAL – TO
2020

**KAMILA FONSECA BARROS
VANESSA TEIXEIRA PARREIRA DA SILVA**

**FECHAMENTO DE DIASTEMA POR RESINA COMPOSTA: UMA
REVISÃO SISTEMÁTICA DE LITERATURA**

Artigo científico apresentado e defendido em ____/____/____ e aprovado perante a banca examinadora constituída pelos professores:

Prof. Victor Cláudio de Oliveira Alves

Prof.

Prof.

PORTO NACIONAL-TO

2020



FECHAMENTO DE DIASTEMA POR RESINA COMPOSTA: UMA REVISÃO SISTEMÁTICA DE LITERATURA

CLOSING OF COMPOSITE RESIN DIASTEMA: A SYSTEMATIC LITERATURE REVIEW

Kamila Fonseca Barros¹
Vanessa Teixeira Parreira da Silva¹
Victor Cláudio de Oliveira Alves²

¹ Acadêmica do Curso de Odontologia – Instituto Tocantinense Presidente Antônio Carlos

² Professora Mestre do Instituto Tocantinense Presidente Antônio Carlos (Orientador)

RESUMO

O profissional cirurgião dentista frequentemente é desafiado para a harmonização do sorriso, utilizando materiais que possam substituir a composição dental e ainda, conservar a estética e o aspecto natural da face, considerando uma seleção do material de restauração como um fator fundamental com vistas a um resultado satisfatório. O artigo tem por objetivo levantar os decorrências estéticas e funcionais de sucesso para o reestabelecimento estético do sorriso, através das técnicas restaurações diretas de resinas compostas em dentes com diastemas. A metodologia utilizada foi uma revisão sistemática nos bancos de dados virtuais da saúde, em artigos, teses, trabalhos, dissertações disponíveis com um delineamento temporal de 2015 a 2020. Os resultados apresentaram um alto nível de satisfação no emprego de resina composta para o fechamento de diastemas. Conclui-se que, os profissionais cirurgiões dentistas devem empregar as inovações tecnológicas e novos materiais para o fechamento de diastemas com resina composta pois, trata-se de uma restauração fácil, reversível e relação custo benefício apropriada tanto para o profissional quanto para o paciente obtendo resultados satisfatórios e um sorriso perfeito.

Palavras-chave: Diastema. Reabilitação oral. Restaurações. Resina Composta

ABSTRACT

The professional dental surgeon is often challenged to harmonize the smile, using materials that can replace the dental composition and still preserve the aesthetics and natural aspect of the face, considering a selection of restoration material as a fundamental factor with a view to a result satisfactory. The article aims to raise the aesthetic and functional consequences of success for the aesthetic restoration of the

smile, through the direct restoration techniques of composite resins in teeth with diastemas. The methodology used was a systematic review of the virtual health databases, in articles, theses, papers, dissertations available with a temporal outline from 2015 to 2020. The results showed a high level of satisfaction in the use of composite resin for closing diastemas. It is concluded that, dental surgeons professionals must employ technological innovations and new materials for closing diastemas with composite resin because it is an easy, reversible and cost-effective restoration suitable for both the professional and the patient obtaining satisfactory results and a perfect smile.

Keywords: Diastema. Oral rehabilitation. Restorations. Composite resin

1 INTRODUÇÃO

O profissional cirurgião dentista frequentemente é desafiado para a harmonização do sorriso, utilizando materiais que possam substituir a composição dental e ainda, conservar a estética e o aspecto natural da face, considerando uma seleção do material de restauração como um fator fundamental com vistas a um resultado satisfatório. O profissional pode buscar várias formas de tratamento, sendo uma delas, restaurações diretas com resina composta em dentes anteriores embasados nas inovações tecnológicas e novidades das características das resinas e dos adesivos (MULLER, MONTENEGRO, 2016).

Hoje em dia, a perfeição do sorriso consiste na proporção dos dentes e a busca por essa harmonização vem crescendo na odontologia, principalmente relacionado as qualidades da coloração dos dentes, textura, forma e dimensão da coroa clínica que intervêm na estética do sorriso (MOKHTAR et al., 2015).

Sabri (2015) relata que, o discrepância na face e a desarmonia oral podem ser causados pela posição dos dentes e da analogia dos elementos dentários, labiais e gengivais, e da posição dos dentes. Bouschell et al., (2009) lembra que, os espaços ou cavidades maiores que 0,5 milímetros entre as níveis proximais de dentes contíguos são determinados como diastemas dentais, ocasionados pelo distanciamento de um molar adjacente com outro dente da arcada dentária.

Van der Geld et al., (2018), identifica como distinção nas dentições decídua e composta, contudo, em situações clínicas estão atualizados na dentição permanente, e ainda as modificações na classe de seguimento na relação em meio aos dados dentais podem ocasionar uma desarmonia estética.

Segundo Soares et al., (2017), existem diversas probabilidades de clínica para restaurações de diastemas anteriores, como o fechamento com resina composta buscando na análise de outros visualizar a estética do sorriso e a sua harmonização. Além disso, o custo e a falta de técnicos capacitados em algumas regiões levam os cirurgiões dentistas a realizarem restaurações diretas com resina composta ao contrário de restaurações indiretas (SOARES et al., 2017). Porém, por mais que tenha ocorrido evoluções nas características dos materiais, possuem certas deficiências, as quais serão descritas no decorrer do trabalho (SUZANO, 2018).

Nesse contexto, analisa-se nas pesquisas e nos estudos avançados na área de odontologia adesiva a possibilidade e dar cumprimento aos métodos com invasão mínima mas que possam restaurar a forma e a posição dos dentes, sem a abscisão dos dentes sadios (DEMIRCI et al., 2015).

Kiremitci et al., (2009) e Wolff et al., (2016) observam que as características das resinas compostas atualizadas admitem que se obtenham acréscimos de material sobre no plano de esmalte com custo mínimo, longevidade clínica e um fechamento de diastema com extraordinária estimativa, estética ativa e biológica, todavia, é imprescindível que o cirurgião dentista conheça todos os protocolos clínicos e os termos na composição de restaurações diretas de resina composta para o fechamento de diastemas.

O progresso da reivindicação estética por parte dos pacientes, tem volvido reiterada cobrança por dentes mais claros e um sorriso harmônico. Diante das novas tecnologias e evolução dos materiais restauradores e dos sistemas adesivos, já é aceitável retificar alterações dentárias com pouco ou nenhum estrago de tecido hígido. Ante o exposto, pergunta-se: o emprego da técnica direta com resina composta para o fechamento de diastema é eficaz?

A reabilitação oral apontando o fechamento de diastemas pode ser conseguido de forma minimamente invasiva preservando a estrutura dental através da metodologia direta utilizando sistemas adesivos e resinas compostas

Hoje em dia, a estética tornou-se uma primordialidade, pois, os problemas na dentição que possam causar uma dessimetria e uma desvalorização do sorriso, seja frontalmente ou lateralmente, ocasiona uma falta de autoconfiança no paciente, podendo até interferir em suas relações sociais e profissionais.

A dentística e a ortodontia devem estar coesas quando tiver a precisão de fechamento de diastema de diversos elementos e distribuição dos espaços para que sejam alcançadas a harmonização do sorriso.

Segundo Lesage (2009) e Devigus (2011), quando o diastema está localizado na linha média facial pode gerar uma baixa autoestima dos pacientes pois altera a percepção da estética dental, sendo que um dos tratamentos recomendados é a restauração direta com resina composta. Os autores ainda ressaltam que, esse procedimento possui uma invasão mínima, é prática, conservadora e possibilita a soma de material ao dente sem precisão de abscisão do tecido e ainda, um resultado estético satisfatório juntamente com o clareamento dental.

O artigo se justifica considerando que o emprego das resinas compostas em facetas diretas sendo recomendado pela probabilidade de conservação máxima dentária e um menor desgaste estrutural. Considerando ainda as inovações nos materiais utilizados nas restaurações percebe-se que, a harmonização do sorriso através das restaurações com resina composta estão próximos a fatores e ao aumento da autoestima do paciente por meio dessas intervenções odontológicas.

Neste sentido, a presente revisão sistemática de literatura, objetivou levantar os decorrências estéticas e funcionais de sucesso para o reestabelecimento estético do sorriso, através das técnicas restaurações diretas de resinas compostas em dentes com diastemas.

2 METODOLOGIA

Trata-se de uma revisão sistemática da literatura, realizada no mês de setembro a novembro de 2020 em bases de dados indexadas: US National Library of Medicine National Institutes of Health (PubMed), Medical Literature Analysis and Retrieval System Online (MEDLINE), Literatura Latino-Americana e do Caribe em Ciências da Saúde (LILACS) e Scientific Eletronic Library Online (SciELO). Delimitou-se como recorte temporal o período entre 2015 e 2020.

Para esse levantamento, foram utilizados os descritores controlados da Biblioteca Virtual em Saúde constando: “Diastema. Reabilitação oral. Restaurações. Resina Composta”. Os termos foram utilizados na língua portuguesa e inglesa em conjunto com o operador booleano AND.

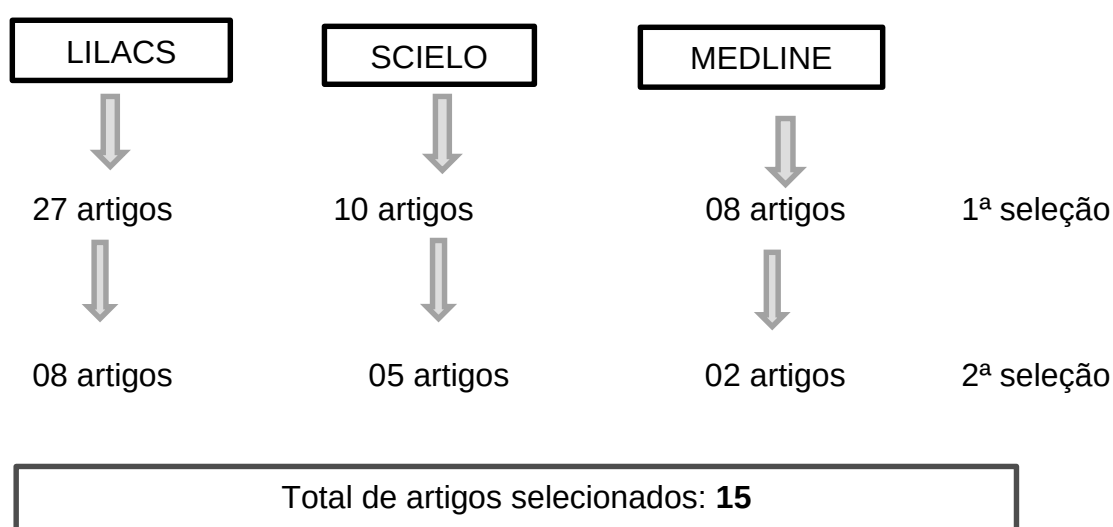
Foram incluídos nesta revisão, dissertações, teses, revisões bibliográficas e relatos de casos. Como critérios para a seleção, considerou-se os artigos completos e disponíveis, nos idiomas inglês e português.

A primeira seleção foi realizada através da leitura dos títulos e resumos disponíveis, sendo selecionados 45 artigos nesta fase: 27 do Lilacs, 10 da SciELO e 08 do MEDLINE. Logo após, realizou-se uma segunda seleção, na qual 18 artigos foram excluídos por apresentar duplicidade, restando 27 artigos para análise. Desse total, 15 responderam à questão e definiram a amostra final da presente revisão

Como critérios de inclusão foram selecionados artigos com texto completo disponível, que abordassem. Foram excluídos os artigos duplicados, os que não continham as palavras Diastema. Reabilitação oral. Restaurações. Resina Composta e cujo desfechos não abordassem o fechamento de diastema por resina composta.

Os estudos foram avaliados com base no título e no resumo pelos autores, e após a aplicação dos critérios de inclusão e exclusão foi possível a seleção de 15 artigos para compor a amostra. Os artigos estiveram avaliados de acordo com a relevância do tema, a validade e a precisão dos resultados. Após análise, os estudos foram organizados e compilados em um banco de dados em conformidade com título, ano de publicação, objetivo, métodos e resultados. E por fim, foram agrupados os artigos de conteúdos semelhantes.

Figura 1- Painel da seleção e identificação dos estudos



Fonte: elaborado pelas autoras (2020)

3 RESULTADOS

Ao início da pesquisa, foram listados 45 artigos, destes foram removidos 18 devido indisponibilidade do texto completo. Dos 27 restantes 3 foram removidos devido ao resumo não conter informações da hipótese restando após a leitura do resumo 24, destes foram removidos por similaridade 2 e 7 por não conter os descritores solicitados. Ao final desse processo, foram selecionados 15 estudos para leitura completa, os quais foram selecionados para participar do artigo. Essa busca foi descrita no fluxograma na figura 1, enquanto o resumo com os principais resultados é apresentado no quadro 1.

QUADRO 1 – Painel do levantamento utilizados na revisão sistemática

Autor/ano	Título	Objetivo	Metodologia	Conclusão do estudo
Barcelos et al (2015)	Reabilitação funcional e estética do sorriso: relato de caso	Relato de caso	Por meio de um caso clínico demonstrar as técnicas de reabilitação funcional e estética do sorriso com o fechamento de diastema entre os dentes superiores.	Conclui-se que, a satisfação do sorriso e o polimento dental foram satisfatórios evidenciando a textura de superfície dos dentes.
Rodrigues, Argolo e Cavalcanti (2015)	Reanatomização dental com resina composta: relato de Caso	Relato de caso	Identificar por meio do caso clínico os procedimentos de clareamento dental e reanatomização dos dentes empregando a resina composta.	As restaurações diretas em resina composta são extraordinárias.
Schwarz et al (2015)	Fechamento de Diastema com Resina Composta: Relato de Caso	Relato de caso	Por meio de relato de caso clínico, o emprego de resina composta para o fechamento de diastemas.	Concluiu-se que o emprego de sistemas adesivos e resinas compostas podem harmonizar um sorriso satisfatoriamente.
Tostes, Lima-Arsati, (2015)	Fechamento de diastema pela técnica indireta: caso clínico	Relato de caso	Identificar através do relato clínico o fechamento de diastema com	Conclui-se que o fechamento de diastema empregando resina composta é

			resina indireta em busca do sorriso perfeito.	uma opção proveitosa e satisfatória.
Machado et al (2015)	Clareamento vital associado a Fechamento de Diastema Com Resinas Compostas: Reabilitação Oral direta. Relato de Caso Clínico.	Relato de caso clínico	Buscar por meio de um relato de caso clínico a efetividade do clareamento dental e restaurações com resina composta para aperfeiçoar o sorriso.	O tratamento de dentes escurecidos por meio do clareamento dental e resina composta é requisitado pela maioria dos pacientes.
Erhardt et al (2016)	Transformações estéticas do sorriso empregando procedimentos restauradores e não restauradores	Relato de caso	Identificar através de um relato de caso de um paciente com alto índice de cárie que podem afetar a estética dental e a saúde oral.	Conclui-se que, é necessário avaliar as necessidades do paciente quanto a harmonização do sorriso por meio de restaurações estéticas com resinas compostas.
Peres et al (2016)	Diferenças entre auto percepção e critérios normativos na identificação de oclusopatias	Estudo de caso	Verificar o impacto e as necessidades ortodônticas para satisfazer o sorriso por meio de tratamentos e identificação de oclusopatias.	Os resultados demonstram os coeficientes das técnicas e as dificuldades oclusais aceitáveis pela população
Chimeli et al (2016)	Tratamento restaurador de diastemas anteriores com restaurações diretas em resina composta: relato de caso	Relato de caso	Identificar, por meio de um caso clínico descrever a técnica restauradora através do uso de resina composta para o fechamento de diastemas.	Conclui-se que o uso das resinas compostas como tratamento alternativo e prevenção da estrutura dental e simplicidade da técnica.
Campos et al (2016)	Reabilitação da estética na Recuperação da harmonia do sorriso: Relato de caso	Relato de caso	Demonstrar por meio do relato de caso de pacientes com incisivos laterais com o objetivo de restaurar dentes com resina composta.	Conclui-se que, as restaurações permitem um resultado estético satisfatório com a utilização de resina composta para menor desgastes teciduais.

Kalix et al (2017)	Reanatomização de dentes anterossuperiores	Relato de caso	Identificar a partir de um caso clínico a anatomização dos caninos para o fechamento de diastemas por meio de facetas cerâmicas.	Conclui-se que, o fechamento de diastemas e a reanatomização dos caninos despontam como alternativa para um sorriso perfeito.
Prado e Melo (2017)	Fechamento de diastema e reanatomização de dente conoide: relato de caso clínico	Relato de caso clínico	Relatar um caso clínico, usando como uma alternativa de tratamento, a técnica de clareamento dental, fechamento de diastema entre incisivos centrais utilizando resinas compostas.	Conclui-se que a restauração através de fechamento de diastemas com resina composta seja eficaz, satisfatória e que resultou em um sorriso com aspecto mais estético e agradável.
Leite (2017)	Facetas diretas com resina composta em dentes anteriores superiores: estudo de caso	Estudo de caso	Descrever a metodologia empregada com resina composta em facetas diretas para o tratamento de dentes esteticamente comprometidos.	Conclui-se que, a recuperação funcional e estética dos dentes para uma restauração opcional na evolução da autoestima do paciente.
Souza, Carvalho e Mondelli, (2018)	Odontologia Estética – Fundamentos e Aplicações Clínicas / Restaurações com Resina Composta	Revisão bibliográfica	Aplicação de estudos preventivos e terapêuticos na preservação da integridade e funcionalidade dos dentes e do sorriso.	Conclui-se que, o emprego de facetas estéticas e nas restaurações dos dentes com resina composta é um excelente tratamento para um sorriso perfeito.
Ferraresi, Rodrigues e Machi, (2018)	Fechamento de diastema: relato de caso	Relato de caso	Relatar a técnica de fechamento de diastema por meio de mínima intervenção com resinas compostas	Conclui-se que, o sucesso da revitalização de sorrisos com o emprego de resina composta.

Porto et al., (2019)	Técnica Direta-Indireta para restauração de resina composta posterior.	Estudo de caso	Relatar um caso clínico de restauração de dente posterior com emprego da técnica indireta com resina composta	O presente caso demonstrou que restaurações indiretas tem melhor indicação em dentes com extensas cavidades.
----------------------	--	----------------	---	--

Fonte: autoras da pesquisa (2020)

4 DISCUSSÃO

Atualmente, ter um sorriso primoroso, estético não é mais considerado vaidade, mas uma necessidade pela inclusão global e ocupacional. Qualquer defeito, inconsistência oral, diastema em dentes frontais ou laterais declina o sorriso gerando uma baixa autoestima do paciente, podendo até interferir em suas relações sejam elas profissionais e sociais.

Nesse artigo, os autores estudados, em sua maioria (ERHARDT et al 2016; PERES et al 2016; KALIX et al 2017) descreveram em suas análises a relação entre o impacto psíquico e o amor-próprio considerando uma comunidade moderna competitiva onde a aparência importa em melhores oportunidades profissionais e sociais, desta forma ter um sorriso primoroso, harmônico permitiu não ser uma vaidade, mas uma necessidade. Um sorriso perfeito, bonito, alinhado aumenta a confiança de sorrir (PERES et al, 2016).

Souza, Carvalho e Mondelli (2018) destacam que em um contexto social e profissional, o sorriso é essencial para destacar autoconfiança, crescimento social, econômico e até sexualmente competitivo, assim, ter um sorriso bonito, uma boa estética pode abrir caminhos profissionais e inclusão social.

No entendimento de Prado e Melo (2017), as características do diastema devido a diversos fatores, ou seja, multifatorial. Os dentes supranumerários na linha mediana, uma composição incorreta da linha média e incisivos laterais ausentes são considerados as principais causas de diastemas, além de outros fatores como a persistência de diastema na linha média. Porto et al (2019) em seus estudos destacam múltiplos tipos de diastema que são ajustados igualmente, através de um exame cauteloso, considerando a etiologia e a distância do diastema para que seja realizada uma análise adequada e a opção do melhor tratamento, ou ainda dos reparos dentais com resina composta.

Para diastemas com tamanho que atinja 3,0mm ou mais, existe um tratamento individual para o fechamento destes diastemas com coroas de porcelana ou apenas com resina composta. Já para diastemas com tamanho entre 0,5mm e 3,0mm o melhor é utilizar apenas o fechamento com resina composta (FERRANESI, RODRIGUES, MARCHI, 2018). Dessa forma, considera-se o fechamento de diastema de resina composta no âmbito estético uma alternativa mais barata e de fácil acesso, lembrando que os cirurgiões dentistas estão realizando o procedimento com qualidade e de maneira menos invasiva.

De acordo com Porto et al., (2019) as metodologias de restaurações indiretas foram elaboradas visando uma melhoria na técnica de execução dos procedimentos de restaurações em dentes posteriores com resina composta utilizando cores e formas de dentes naturais. Porém, vale lembrar que, a escolha errada nas cores aplicadas aos dentes podem dificultar o tratamento e a restauração com o fechamento de diastemas com resina composta das mesmas.

Souza, Carvaho e Modelli (2018) lembram que todo problema oral pode afetar uma harmonia do sorriso e transforma-lo em um sorriso perfeito e atrativo, dentre esses problemas o posicionamento dos dentes incorretos, as cores dos dentes e os diastemas em dentes anteriores desvaloriza o sorriso.

O tratamento para cimentação e a escolha dos materiais devem ser bem elaboradas, de maneira criteriosa especificamente para o emprego da técnica indireta para restaurações de resina composta e emprego de cimentante fotopolimerizável, permitindo dessa forma uma maior estabilidade da cor (KALIX et al., 2017). É importante lembrar que um dos fatores que afetam uma restauração e fechamento de diastemas satisfatórios são os tipos de cimentos, se resinosos, podem alterar a cor dos dentes e assim comprometer o resultado estético.

Campos et al., (2016) em seus estudos recomenda a utilização de resinas fluidas (flow) para cimentação quando no fechamento de diastemas. Já Peres et al., (2016) relatam que a técnica indireta exclui a necessidade de prova quando utilizada a técnica indireta na estratificação das restaurações de resina composta, sendo assim, em suas análises, os autores optaram pelo cimento resinoso fotopolimerizável.

Porto et al, (2019) em concordância com Campos et al., (2016) destacam que, o fechamento dos diastemas com resina composta além de ser eficiente, possui um baixo custo, um resultado satisfatório tanto para o profissional quanto para o paciente e demonstra uma alta resistência e durabilidade sobre o esmalte dentário,

contribuindo ainda pela coloração dos dentes em relação à estabilidade da cor, menor desgaste superficial, uma tabela de cores variadas e opacidade apropriada, sem contar, uma estética perfeita.

Corroborando com os autores acima, Ferranesi, Rodrigues e Marchi (2018), em seus estudos destacam que estes tratamentos de diastemas podem ser realizados na ortodontia, assim ocorre um alinhamento dos dentes entre os arcos e ainda, os remanejes estéticos com as resinas compostas para favorecer mais o sorriso.

Chimelli et al (2016) cita os estudos de Rodrigues, Argolo e Cavalcanti (2015) onde os mesmos identificaram as vantagens das resinas compostas nas restaurações, dentre elas, as facilidades de execução e a reversibilidade, a previsão de um efeito satisfatório devido as múltiplas cores, reproduzir a dentina e o esmalte de maneira artística para satisfazer e harmonizar o sorriso.

Tostes, Lima-Arsati (2015) e Schwartz et al (2015), a restauração direta em resina composta para dentes anteriores com o fechamento com resina composta pode ser realizado somente uma vez, economizando desta forma recursos e gastos e ainda propiciando um bom tipo de restauração.

Leite (2017) confirma as observações de Campos et al (2016), que técnicas novas que surgiram no mercado possibilitam uma ampliação e melhoria nos tratamentos e restaurações no cuidado de aparência dos dentes, de maneira econômica, rápida e conservadora. De acordo com Prado e Melo (2017) as técnicas e materiais restauradores inovados são ótimas opções para o fechamento de diastema com resina composta, considerando todos os procedimentos odontológicos e estéticos que causem maior impacto no sorriso dos pacientes. Dentre estas novas técnicas os autores citam resina composta e facetas laminadas em cerâmica.

Ainda nas considerações de Machado et al (2015), um diastema interfere diretamente na harmonia do sorriso, portanto, com material apropriado, para satisfazer o sorriso perfeito e, um resultado estético satisfatório é mais viável utilizar o fechamento com resina composta na técnica direta.

4 CONSIDERAÇÕES FINAIS

Considerando as pesquisas realizadas foi possível verificar que o cirurgião dentista que se especializa em estética necessita estar continuamente aperfeiçoando para observar a dentição de seus pacientes de maneira ampla, considerando os dentes individuais e o conjunto, com a boca e a face.

Diante dos resultados dos estudos analisados, percebe-se que as inovações tecnológicas e de materiais para o fechamento de diastema e na distribuição dos espaços para a harmonia do sorriso, necessita-se de ir em busca da ortodontia integrada a dentística por ser um técnica duradoura, fácil, baixo custo em relação as outras metodologias como cirurgia e periodontia.

É importante realizar um amplo tratamento com os novos materiais e as novas técnicas existentes no mercado que possam ofertar aos usuários uma melhoria e satisfação do sorriso, preservando a estrutura dental, a estética, a saúde e a função dental. Vale lembra que, a relação custo benefício, um maior campo de adesão, os benefícios tanto para o profissional quanto para o paciente devem ser considerados na realização do fechamento de diastema com resina composta.

REFERÊNCIAS

BARCELLOS CR, SILVA FP, CARNEIRO RP, BORGES MG, PEREIRA DA, MENEZES MS. Reabilitação funcional e estética do sorriso – relato de caso. **Full Dent. Sci.** 2015; v. 7, n.25, p.:102-113.

BOUSHELL, L. W. et al. Diastema. **J. Esthet. Rest. Dent.**, v. 21, n. 3, p. 209-210, 2009.

CAMPOS, PRB, AMARAL, D, SILVA, MAC, BARRETO, SC, PEREIRA, GDS, PRADO, M. Reabilitação da estética na recuperação da harmonia do sorriso: relato de caso. **RFO**, Passo Fundo, v. 20, n. 2, p. 227-231, maio/ago. 2016

CHIMELI TBC, PEDREIRA APRV, SOUZA TCP, MACIEL M, PAULA LM, GARCIA FCP. Tratamento restaurador de diastemas anteriores com restaurações diretas em resina composta: relato de caso. **Rev Dentística On-line** 2016; v.12, n.20, p.:54-7.

DEMIRCI, M.; TUNCER, S.; ÖZTAŞ, E.; TEKÇE, N.; UYSAL, Ö. A 4-year clinical evaluation of direct composite build-ups for space closure after orthodontic treatment. **Clin. Oral Investing**. in press, 2015.

DEVIGUS, Alessandro. Minimally invasive dentistry. **The European Journal of Esthetic Dentistry**, v. 6, n. 2, p. 123, 2011.

ERHARDT MCG, CASTRO AKBB, PIMENTA LAF. Transformações estéticas do sorriso empregando procedimentos restauradores e não restauradores. **Rev. Bras. Odontol**, 2016, Set. /Out;59(5)307-309.

FERRARESI PM, RODRIGUES JA, MARCHI GM. Fechamento de diastema: relato de caso. **Revista Unicamp**, v.4, n.2, 2018.

KALIX AP, MAIA RR, VARGAS E, AMARAL D, JÚNIOR JC. Reanatomização de dentes anterossuperiores. **Rev. Bras. Odontol**, 2017 jan. /Fev;60(1)18-20.

KIREMITCI, A.; ALPASLAN, T.; SURGAN, S. et al. Six years clinical evaluation of packable composite restorations. **Oper. Dent.**, v. 34, n. 1, p. 11-17, 2009

LEITE, AS. **Facetas diretas com resina composta em dentes anteriores superiores**: estudo de caso. Trabalho de Conclusão de Curso apresentado ao Curso de Odontologia da Universidade de Santa Cruz do Sul – UNISC, 2017.

LESAGE, B. P. Minimally invasive dentistry: paradigm shifts in preparation design. **Pract Proced Aesthet Dent.**, v. 21, n. 2, p. 97-101, 2009.

MACHADO, C, MORAIS, J, TORRES, L, BARROS, D. Clareamento vital associado a Fechamento de Diastema Com Resinas Compostas: Reabilitação Oral direta. Relato de Caso Clínico. **Rev. Saúde Pública**, São Paulo 2015 abril; V.48, N.2, P.23-49.

MOKHTAR, H. A.; ABULJADAYEL, L. W.; AL-ALI, R. M.; YOUSEF, M. The perception of smile attractiveness among Saudi population. **Clin. Cosmet. Investig. Dent.**, v. 20, n. 7, p. 17-23, 2015.

MÜLLER, R.S, MONTENEGRO, G. Restaurações adesivas diretas com resina composta para fechamento de diastemas. **Revista Odontológica do Planalto Central**, Brasília, v. 1, n. 1, p.55-59, dez. 2016.

PERES KG, TRAEBERT ESA, MARCENES W. Diferenças entre auto percepção e critérios normativos na identificação de oclusopatias. **Rev. Saúde Pública**, São Paulo 2016 abril;36(2).

PORTO, C. L. A. et. al. Técnica Direta – Indireta para restauração de resina composta posterior. **Pro Odontol. /Estética/SESCAD**, 2019.

PRADO, EMA, MELO, JCMR. **Fechamento de diastema e reanatomização de dente conoide**: relato de caso clínico. Trabalho de conclusão de curso apresentado à Coordenação do Curso de Odontologia da Universidade Tiradentes, Aracaju, 2017.

RODRIGUES, SDR, ARGOLO, S, CAVALCANTI, AN. Reanatomização dental com resina composta: relato de caso. **Revista Baiana de Odontologia**. 2015 Dez; v.5, n.3, p.:182-192.

SABRI, R. The eight components of a balanced smile. **J. Clin. Orthod.**, v. 39, n. 3, p. 155-167, 2015

SCHWARZ, L. S. SIMON, S. A. DA SILVA, P. C. GHIGGI, G. O. CERICATO, A. Fechamento de Diastema com Resina Composta: relato de caso. **J Oral Invest**, v. 2, n., p. 26-31, 2015.

SOARES, P. V.; ZEOLA, L.F.; SOUZA, P.G. GHIGGI, G. O Reabilitação Estética do Sorriso com Facetas Cerâmicas Reforçadas por Dissilicato de Lítio. **Rev. Odontol. Bras. Central**. Umuarama, V.21, n. 58, p.538-543. 2017

SOUZA JR MHS, CARVALHO RM, MONDELLI RFL. **Odontologia Estética** – Fundamentos e Aplicações Clínicas / Restaurações com Resina Composta. 1ª ed. São Paulo: Ed. Santos, 2018.

SUZANO, L. **Longevidade clínica das facetas em porcelana**: Revisão de literatura. 2008. 38 f. Monografia (Especialização) - Curso de Dentística, Faculdade de Ingá, Passo Fundo, 2018.

TOSTES BT, LIMA-ARSATI YBO. Fechamento de diastema pela técnica indireta: caso clínico. **Revista Saúde**, v.5, n.2, 2015.

VAN DER GELD, P.; OOSTERVELD, P.; VAN HECK, G.; KUIJPERS-JAGTMAN. A. M. Smile attractiveness. Self-perception and influence on personality. **Angle Orthod.**, v. 77, n. 5, p. 759-765, 2018.

WOLFF, D.; KRAUS, T.; SCHACH, C.; PRITSCH, M.; MENTE, J.; STAEHLE, H. J.; DING, P. Recontouring teeth and closing diastemas with direct composite buildups: a clinical evaluation of survival and quality parameters. **J. Dent.**, v. 38, n. 12, p. 1001-1009, 2016