



Fraturas dentais e Colagem de fragmentos

Profa. Dra. Aline Evangelista de Souza Gabriel

Ribeirão Preto
2018

TRAUMATISMO

Exame clínico

EXAME CLÍNICO

Diagnóstico detalhado

Avaliação do dente afetado, lesões circunjacentes e dentes próximos

Utilização de parâmetros clínicos

TRAUMATISMO

Exame clínico

EXAME CLÍNICO

Parâmetros clínicos:

Mobilidade dental

Deslocamentos

Sondagem dos espaços periodontais

Lesões aos tecidos moles

Teste de Sensibilidade e Percussão

Exame radiográfico

TRAUMATISMO

Exame clínico

EXAME CLÍNICO

Mobilidade dental

Classificação de Miller:

I → 0 – 0,9mm

II → 1mm em qualquer direção

III → 1mm em qualquer direção



TRAUMATISMO

Sondagem dos espaços periodontais

Exame clínico
EXAME CLÍNICO

Presença de sangramento

Bolsas > 3mm

Higidez do ligamento periodontal



Glendor et al (2007); Krastl et al (2011); Veire et al (2012)

TRAUMATISMO

Lesões aos tecidos moles

Laceração gengival

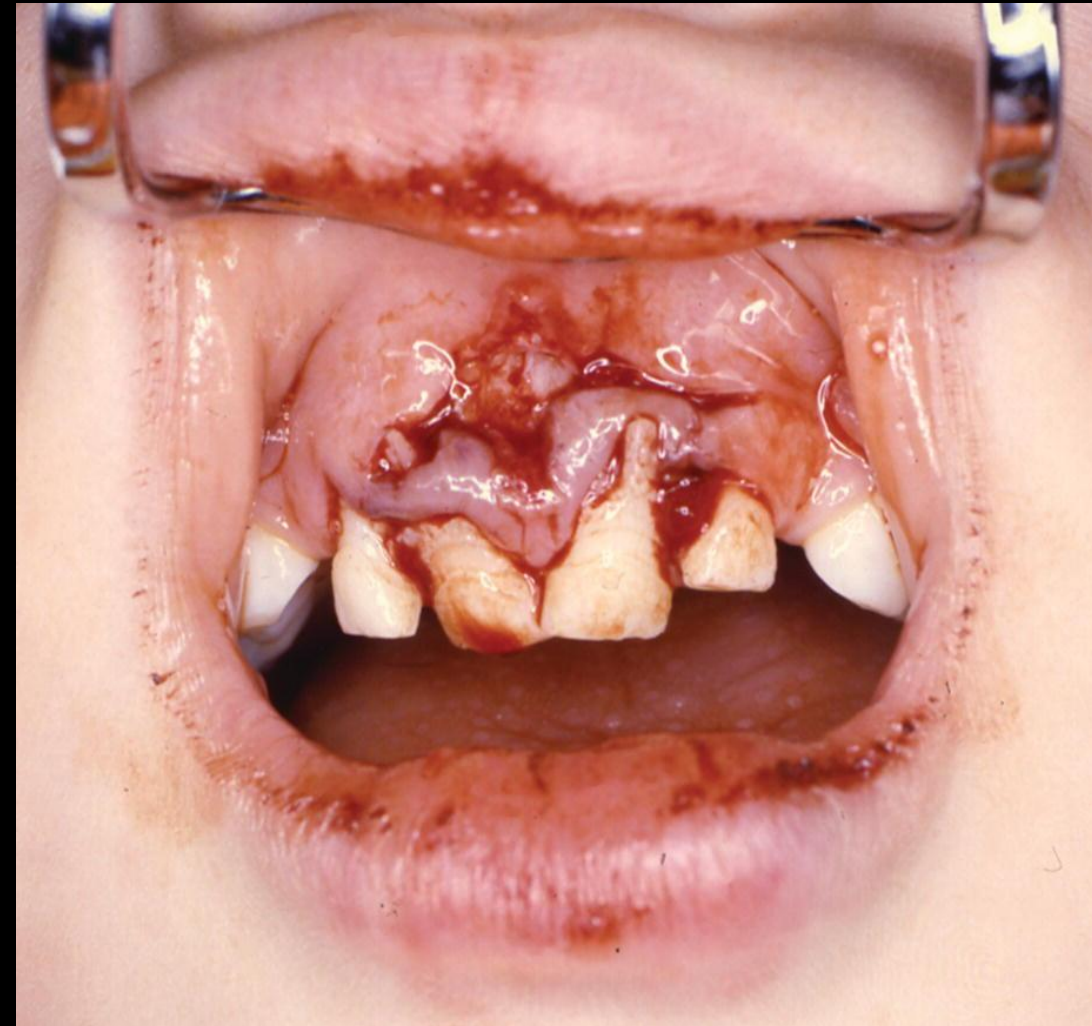
Lesões ao ligamento periodontal

Sangramento

Avaliar a possível reabilitação periodontal

Exame clínico

EXAME CLÍNICO



TRAUMATISMO

Exame clínico

EXAME CLÍNICO

Exame radiográfico

Radiografia periapical

Feixe aplicação angulado

Tomografia

Processamento correto da imagem



TRAUMATISMO

Teste de sensibilidade e percussão

Exame clínico
EXAME CLÍNICO

Danos à polpa

Pulpite reversível/necrose

Avaliação do ligamento periodontal

Lesões apicais

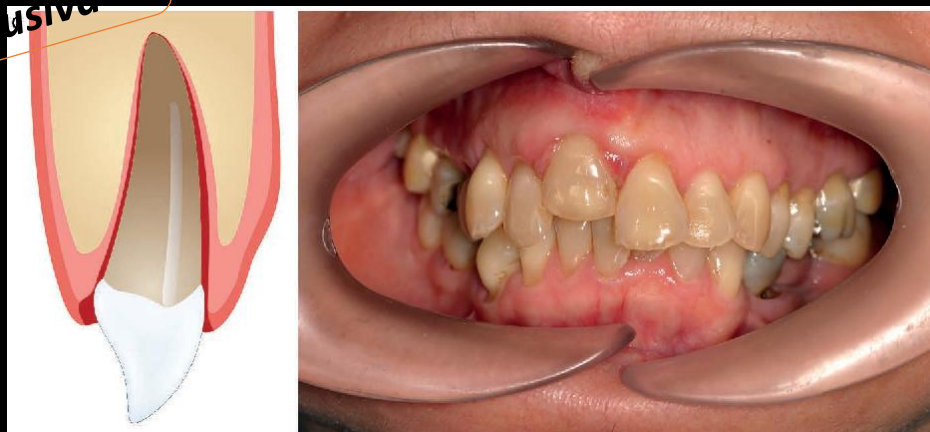


Traumatismo

Deslocamentos

Exame clínico

EXAME CLÍNICO



Traumatismo

Classificação

Fraturas em esmalte: falhas visíveis em esmalte sem perda significativa de tecido dental

Coronárias: em esmalte e/ou dentina com possível exposição da polpa

Coroa-raiz: fratura coronária que se estende para a raiz. Exposição frequente da polpa, mas não obrigatória

Fraturas radiculares: horizontal ou diagonal da raiz. Mobilidade do fragmento coronário e possível luxação.

TRAUMATISMO

Classificação

A direção e posicionamento das linhas de fratura se dividem em 4 categorias:

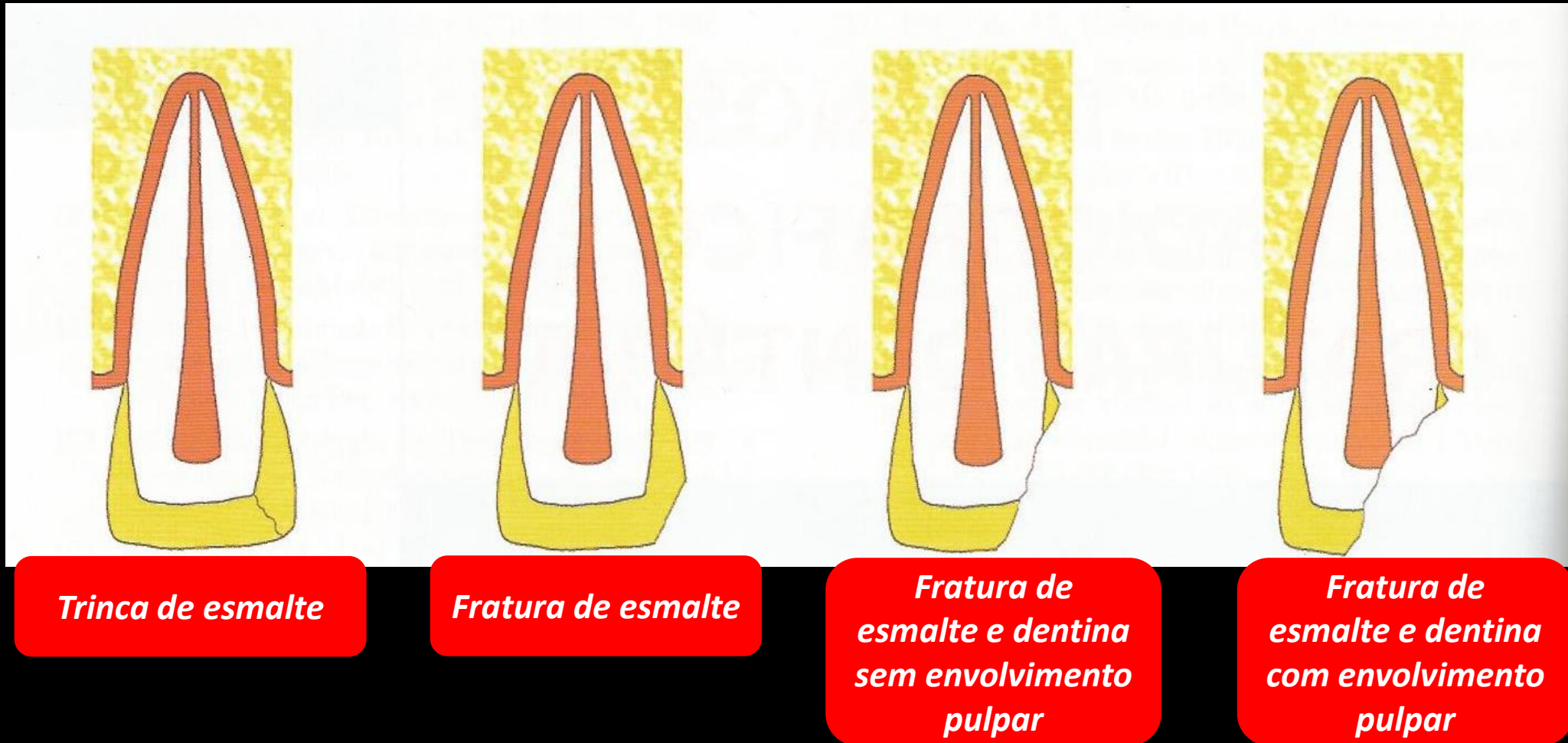
Coronárias: horizontal e oblíquas

Cervical

Coroa-raiz: oblíquas

Fraturas oblíquas radiculares

Fraturas coronárias



Esmalte

Região incisal

Superfície áspera e afiada

Ausência de sintomas clínicos

Sem luxação conjunta

Fácil reposicionamento de fragmento



Esmalte/Dentina

Esmalte/Dentina

Região incisal

Superfície áspera e afiada

Ausência de sintomas clínicos

Sem luxação conjunta

Fácil reposicionamento de fragmento



Coroa-raiz

COLO9-L915

Dentes anteriores superiores

*Linha de fratura típica: vestibular
Na linha gengival ou acima.*

*Na região palatina fratura se estende
para raiz*

*Fragmento móvel, mas dente fixado pelo ligamento
periodontal do palato*

Polpa frequentemente envolvida



Radicular

Em muitos casos, somente RX para diagnóstico preciso

Tomografias ou RX angulado

Extensão da fratura, geralmente Palatina

Luxação ou mobilidade

Dano à polpa. Possível necrose



Colagem de fragmentos

Colagem de fragmentos

Vantagens

- Melhor resultado estético em relação à resina composta
- Resultado estético mais duradouro
- Melhor restabelecimento e manutenção da função do dente
- Procedimento simples e rápido
- Fatores emocionais e sociais



Colagem de fragmentos

Desvantagens

- Resultado estético insatisfatório quando o fragmento ou o remanescente dental apresentam alteração de cor
- Possibilidade do fragmento desprender do remanescente dental
- Possibilidade do fragmento não readquirir a cor do remanescente dental –
Falha estética
- Possibilidade de colagem do fragmento na posição inadequada
- Aparência da linha de união entre o remanescente dental e o fragmento

Colagem de fragmentos

Procedimentos prévios

1 – Anamnese

- Como ocorreu o acidente?
- Local onde ocorreu o acidente
- Tempo decorrido desde o acidente
- Sintomas físicos gerais após o acidente e história médica
- História dental pregressa
- Avaliar a ATM



Colagem de fragmentos

Procedimentos prévios

2 – Exame dos tecidos moles

- Houve laceração de tecidos moles?
- Fragmento do dente ou algum outro corpo estranho dentro dos tecidos moles?
- Eventualmente, será necessário lançar mão de atendimento médico especializado.

Colagem de fragmentos

Procedimentos prévios

3 – Exame dos tecidos duros

- Avaliação do grau de erupção do dente;
- Exame do fragmento dentário;
- Avaliar a extensão da fratura e quantidade de tecido dental envolvido;
- Teste de mobilidade;
- Teste de percussão;
- Exame radiográfico

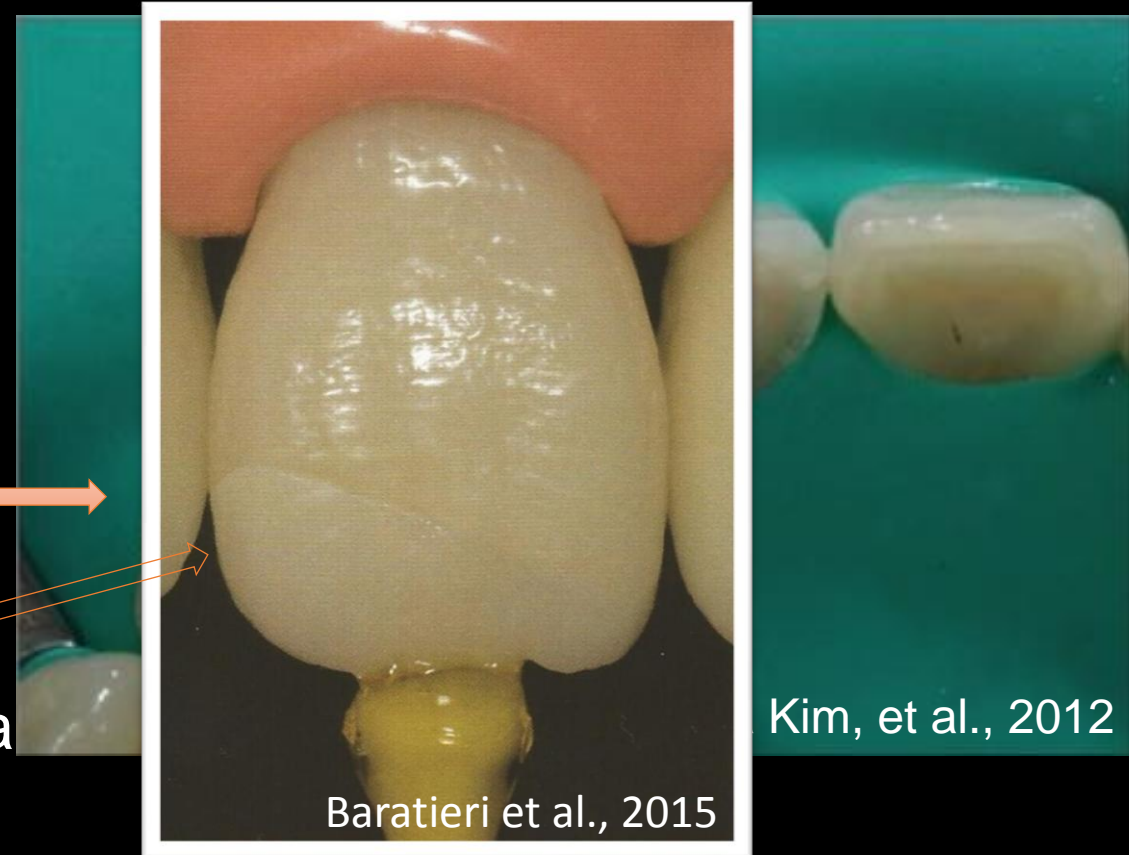


Colagem de fragmentos

Protocolo clínico

PROFECOLO CLINICO

- Profilaxia
- Seleção de cor
- Antissepsia
- Anestesia
- Prova do fragmento
- Isolamento do campo operatório
- Tratamento da dentina com vitalidade

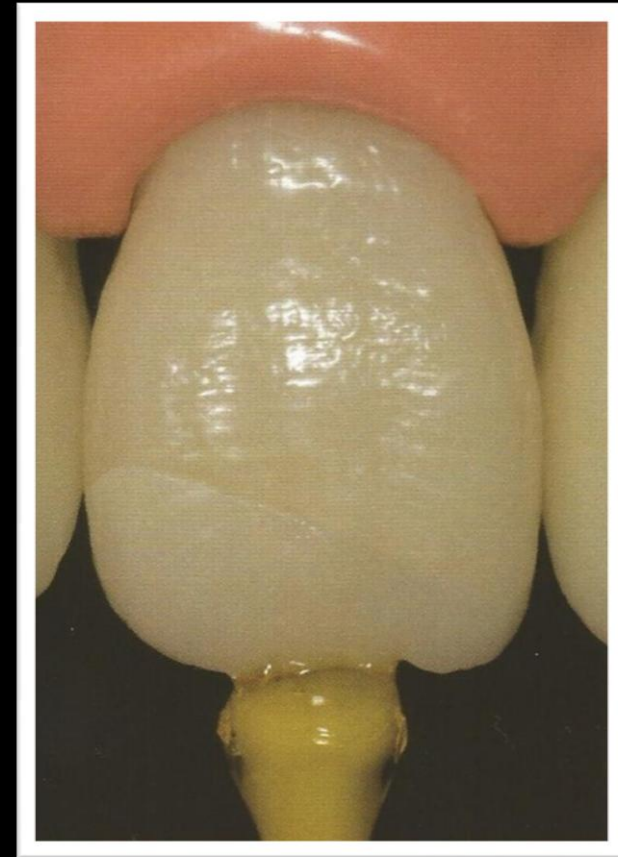


Colagem de fragmentos

Protocolo clínico

PROTÓCOLO CLÍNICO

- Prova do fragmento

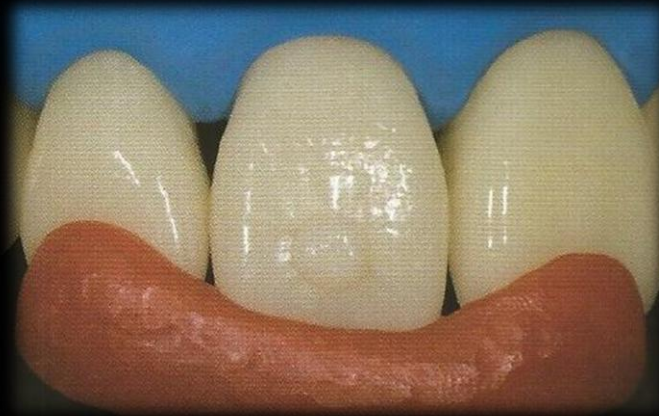


Colagem de fragmentos

Protocolo clínico

PROTÓCOLO CLÍNICO

- Imobilização do fragmento



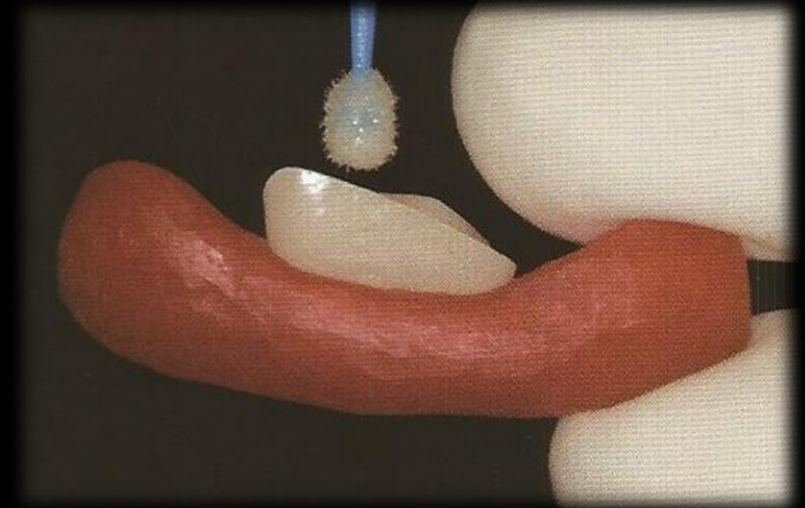
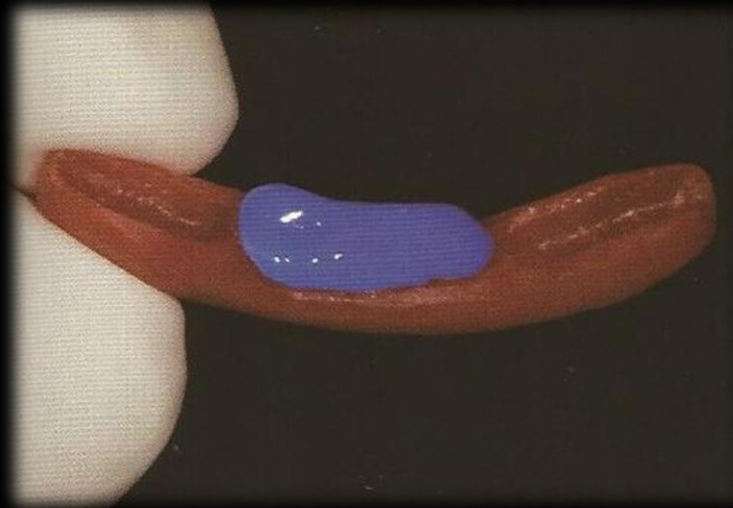
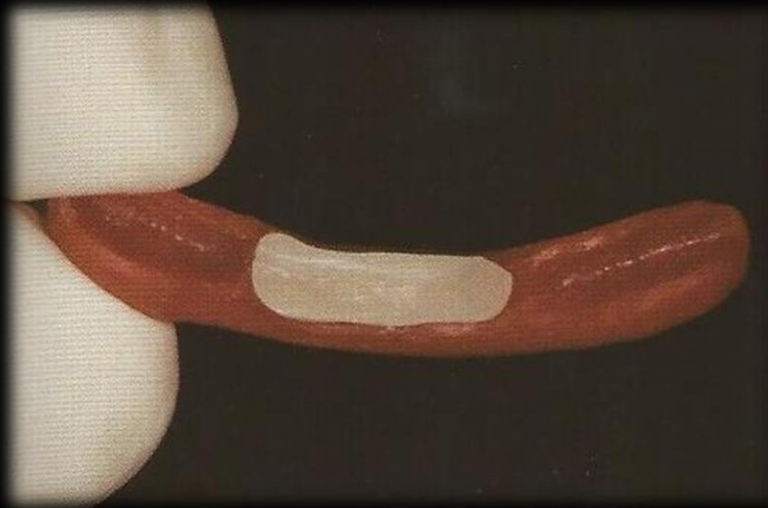
Colagem de fragmentos

Protocolo clínico

PROTÓCOLO CLÍNICO

- Procedimento adesivo

No fragmento:



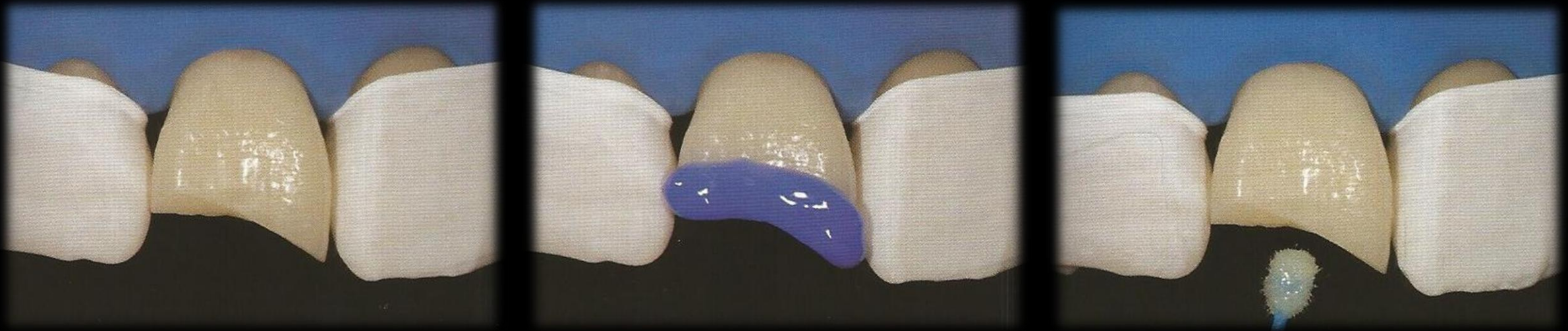
Colagem de fragmentos

Protocolo clínico

PROFOTOCLIO CLINICO

- Procedimento adesivo

No remanescente dental:

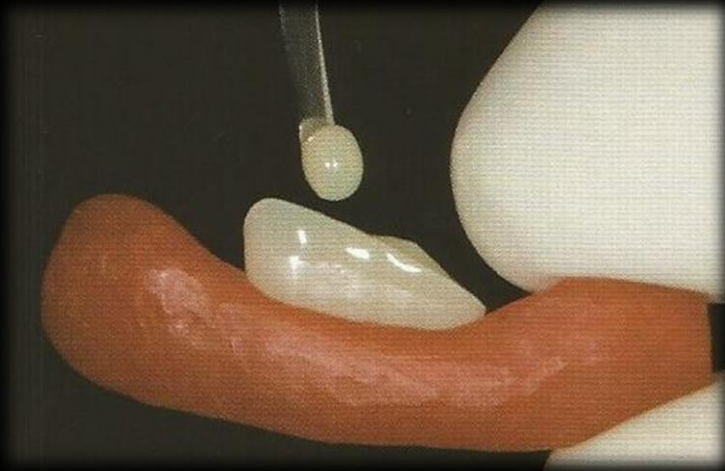


Colagem de fragmentos

Protocolo clínico

PROTÓCOLO CLÍNICO

- Procedimento adesivo



Colagem de fragmentos

Protocolo clínico

PROTÓCOLO CLÍNICO

- Acabamento e polimento

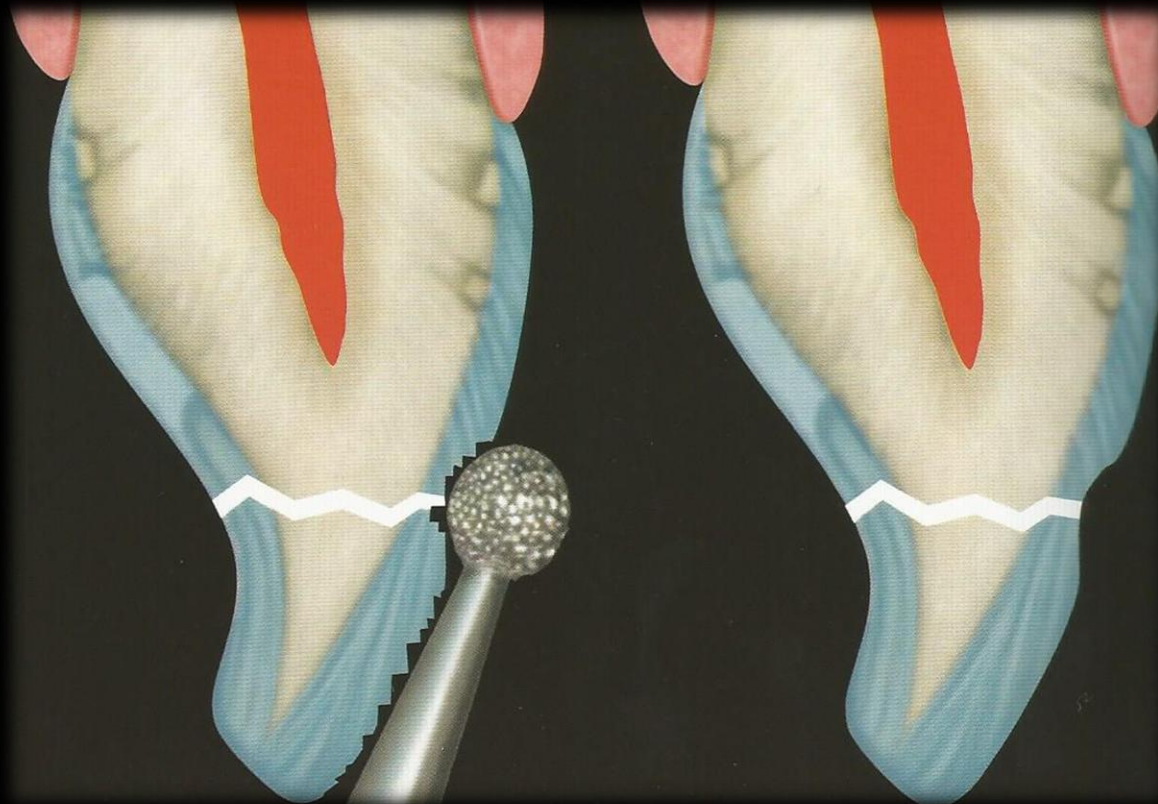


Colagem de fragmentos

Protocolo clínico

E quando a linha de fratura fica aparente???

Confecção de bisel!!!



Colagem de fragmentos

Protocolo clínico

E quando a linha de fratura fica aparente???



Seleção de cor



Colagem de fragmentos

Protocolo clínico

E quando a linha de fratura fica aparente???

Bisel



Colagem de fragmentos

Protocolo clínico

PROFESSOR

E quando a linha de fratura fica aparente???

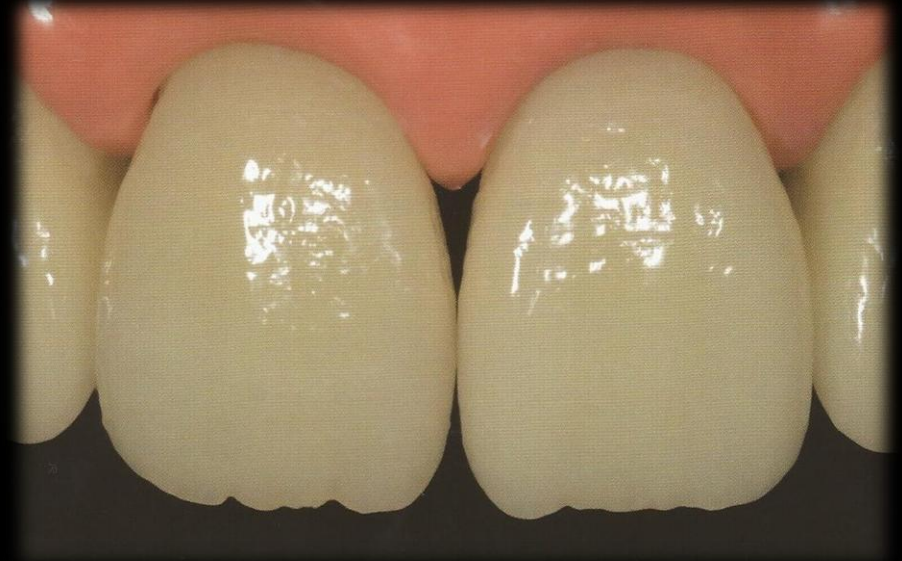


Colagem de fragmentos

Protocolo clínico

PROFESSOR

E quando a linha de fratura fica aparente???



Colagem de fragmentos

Casos clínicos



Colagem de fragmentos

Casos clínicos

C9202 C1111C02



Colagem de fragmentos

Casos clínicos

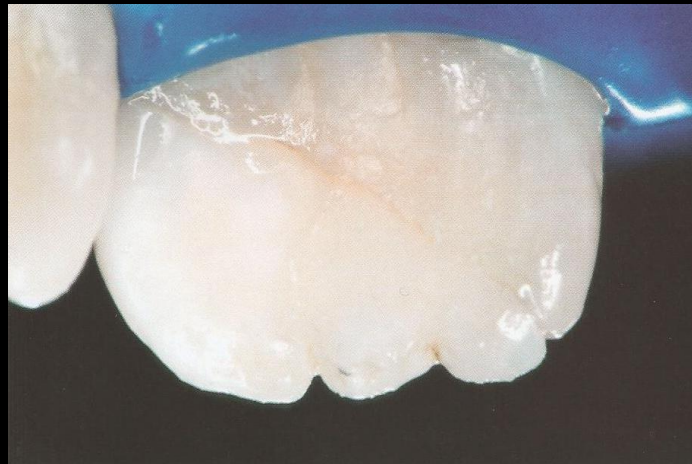
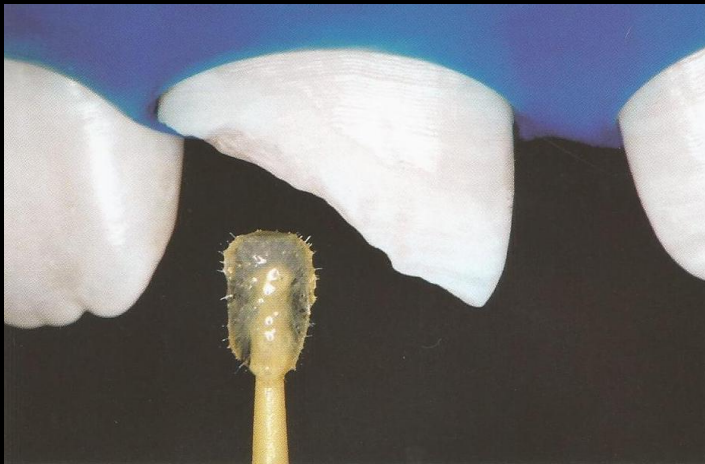
C9202 C1111C02



Colagem de fragmentos

Casos clínicos

C9202 C1111C02



Colagem de fragmentos

Casos clínicos

C9202 C11U1C02



Colagem de fragmentos

Casos clínicos

C9202 C111102



Colagem de fragmentos

Casos clínicos

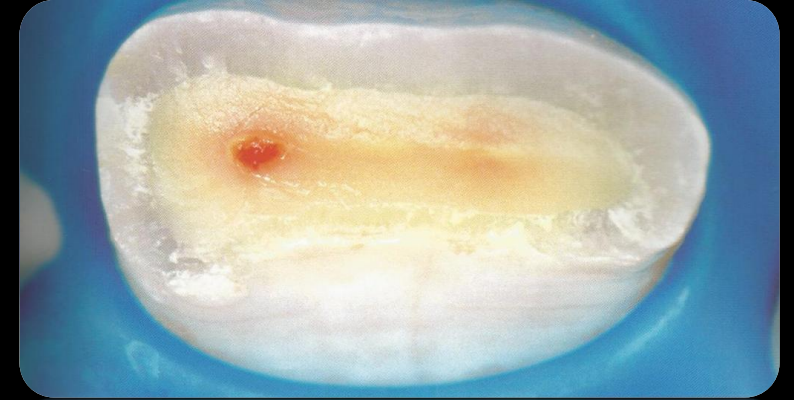
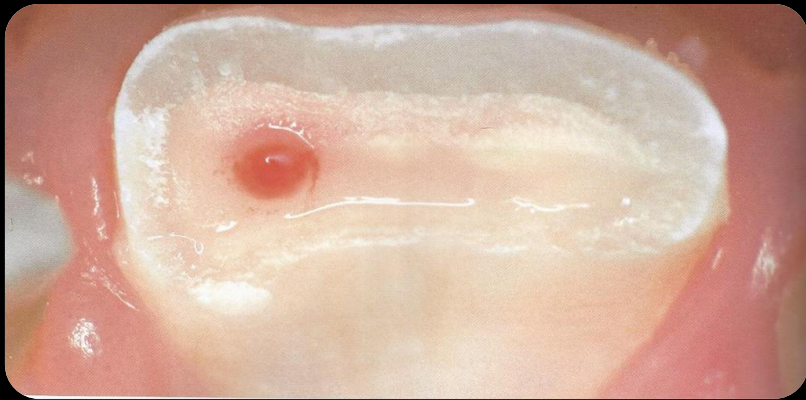
C9202 C111102



Colagem de fragmentos

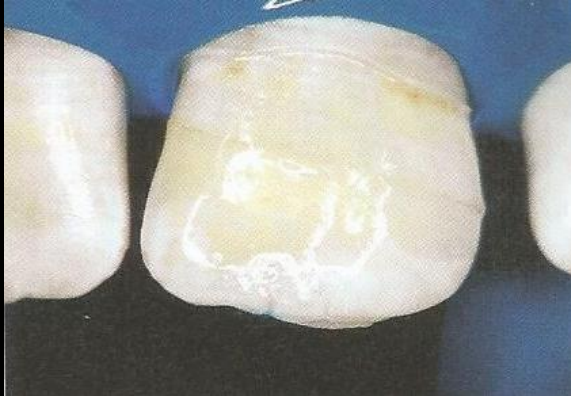
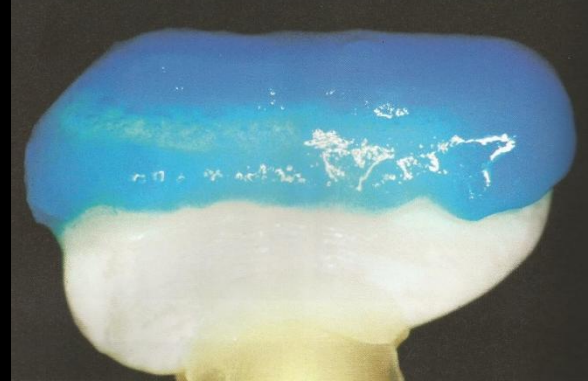
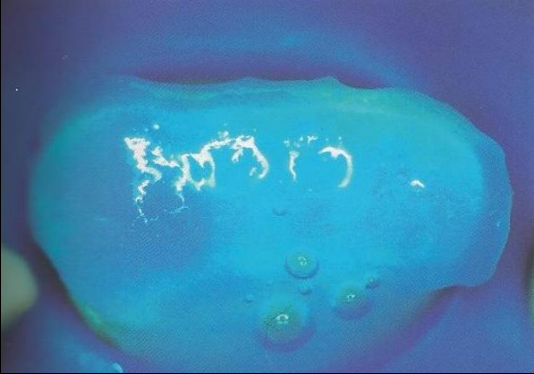
Casos clínicos

C9202 C1111C02



Colagem de fragmentos

Casos clínicos



Obrigada!!!

alíne.gabriel@gmail.com