Como os procedimentos restauradores diretos podem melhorar o sorriso?

How can the direct restorative treatments improve the smile?

Introdução

A estética e a saúde bucal são fatores intimamente relacionados, quando reabilitamos o sorriso de um paciente. Além disso, a eliminação da doença cárie, que compreende medidas de adequação do meio bucal, educação e conscientização sobre os fatores etiológicos – e a restauração funcional dos elementos afetados pelo processo carióso podem não ser os únicos procedimentos para a garantia de uma aparência natural dos dentes. Há, também, alterações estéticas decorrentes de um escurecimento fisiológico do dente, manchas intrínsecas do esmalte e/ou dentina, traumas que levam à fratura do elemento dental e tratamentos endodônticos mal realizados que necessitam medidas restauradoras mais sofisticadas e complexas (4).

Nesse aspecto, não se deve limitar o tratamento odontológico apenas a situações dolorosas ou nos casos de reabilitação funcional (3). Constantemente, há a exigência por restaurações que apresentem não apenas os requisitos de funcionalidade, mas que também proporcionem características estéticas relacionadas aos padrões de beleza atuais (3, 6).

A recuperação estética do sorriso compreende vários procedimentos que podem a provo a um profissional. Assim, a capacidade de observação e o seu bom senso, aliados à expectativa do paciente, poderão levar a resultados satisfatórios que atendam às necessidades desejadas.

Através da apresentação de casos clínicos, é objetivo deste trabalho relatar e discutir alguns procedimentos restauradores para a recuperação estética do sorriso.

A reabilitação do sorriso através de restaurações diretas e clareamento dental

Com a ênfase crescente da odontologia estética, a demanda por materiais e técnicas restauradoras desenvolvidas para esta finalidade vem se ampliando rapidamente (1, 2). Esse aprimoramen-

\[\text{ISSN 00347272}\]

Roberta Tarkany Bastos
Bruno Cardini Jr.
Doutorando do curso de Clínica Odontológica Integrada, Área de Dentística da FOP/UNICAMP

Mônica Campos Serra
Luiz André Freire Pimenta
Professores Doutores da área de Dentística da FOP/UNICAMP

Sinopse

A recuperação estética do sorriso envolve procedimentos que põem à prova a capacidade de observação e o bom senso do profissional. Além do conhecimento e domínio dos materiais e técnicas restauradoras, há a necessidade de se determinar a expectativa do paciente para que se possa atingir um resultado estéticamente satisfatório. Realizando restaurações diretas e técnicas de clareamento, pode-se recuperar um sorriso, com as vantagens de conservação de estrutura dental e custo reduzido. É objetivo deste trabalho relatar e discutir alguns desses procedimentos, através da apresentação de casos clínicos.

UNITERMOS: Estética; restaurações diretas; clareamento dental.

Abstract

The aesthetic recovery of the smile involves procedures that put in test the observation capacity and the professional's common sense. Besides the knowledge and domain of the materials and the restoring techniques, it is necessary to determine the patient's expectation to reach a satisfactory aesthetic result. Accomplishing direct restorations and using techniques of dental bleaching, one could recover the smile through preservative measures and low cost. The aim of this work is to discuss some of these procedures through the presentation of clinical cases.

UNITERMOS: aesthetic; direct restorations; dental bleaching.
mento de cáries secundárias (10).

Com a introdução das técnicas de clareamento dental, as restaurações diretas e indiretas deixaram de ser as únicas indicações em dentes que apresentam cor alterada. Tanto o clareamento dental interno (9), quanto o externo tornam-se as primeiras alternativas de tratamento para esses casos (4). São procedimentos conservativos, de baixo custo, oferecem segurança e efetividade, além de resultados estéticos satisfatórios (4).

Descrição dos Casos Clínicos

Paciente jovem do sexo feminino, insatisfeita com seu sorriso, desejava substituir as restaurações dos dentes anteriores, que se apresentavam com descolorações (Figura 1A). Um diálogo foi estabelecido para que se pudesse determinar os objetivos a serem atingidos. Nessa fase, o esclarecimento de possíveis dúvidas e as limitações de técnicas e materiais foram discutidos, além da análise das possíveis modificações que seriam efetuadas na sua aparência estética (6).

Após a fase de adequação do meio bucal, educação sobre saúde e ensino de um controle de placa eficiente, realizaram-se, inicialmente, as restaurações classe III dos incisivos laterais e centrais direitos e esquerdos. A seleção de cor foi efetuada previamente à colocação do isolamento absoluto do campo operatório. Esse procedimento permitiu a escolha de cores para mimetizar a aparência policromática do dente. O preparo cavitário restringiu-se apenas à remoção da restauração antiga, sem desgaste excessivo no ângulo cavo-superficial para preservar o máximo de tecido dental sadio e garantir uma melhor estética.

Para a restauração classe IV mesial do incisivo central direito (Figura 1B), um cuidado especial foi tomado para restituir a simetria em relação ao seu homólogo. Observou-se a necessidade de recuperação de espaço interproximal que, devido à falta de ponto de contato, sofria migração. Para isso, um compasso de ponta seca foi utilizado para verificar a relação méso-distal entre os incisivos centrais (Figura 1C e 1D), resultando na recuperação estética do sorriso (Figura 1E).

As fracturas de dentes anteriores são bastante frequentes e levam à descomposição do sorriso (Figura 2A). Analisando-se o remanescente da coroa dental, verificou-se uma alteração de cor devido a um tratamento endodôntico mal conduzido. Um clareamento interno anterior à restauração se fez necessário, utilizando-se perborato de sódio em solução aquosa. Esse produto foi aplicado ao dente após a confecção de um tampão de ionômero de vidro para evitar uma possível reabsorção cervical externa. A seguir, o dente foi restaurado – também tomando-se o cuidado com a simetria entre os dentes homólogos (Figura 2B), atingindo o resultado estético desejado (Figura 2C).

Para dentes que apresentam uma coloração fisiológica amarelada, o clareamento dental caseiro é uma alternativa conservativa. Devido às queixas com
relação à cor de seus dentes, o paciente desejava clareá-los (Figura 3A), sem que houvesse desgaste dos mesmos. Através da confecção de uma moldeira para uso noturno, na qual se deposita o agente clareador, um resultado estético satisfatório na arcada superior foi obtido após 4 semanas (Figura 3B). Nesse caso, o clareamento das arcadas superior e inferior foi realizado separadamente para possibilitar a verificação das diferenças de cor antes e após o tratamento.

Conclusão
Diante das várias alternativas restauradoras, controle de placa do paciente, risco de cárie e das condições do dente, uma técnica mais adequada pode ser selecionada. Nesses casos, medidas conservadoras para modificar ou recuperar a estética do paciente podem ser utilizadas, visando a preservação de estrutura dental sadia.

Referências Bibliográficas


