

CENTRO UNIVERSITÁRIO CENTRAL PAULISTA
UNICEP SÃO CARLOS
CURSO DE BACHARELADO EM ODONTOLOGIA

Isadora Bernardi Ramos

Reabilitação estética em dentes anterossuperiores com cerâmica

São Carlos

2023

RAMOS, Isadora

Reabilitação estética em dentes anterossuperiores com cerâmica / Isadora Bernardi Ramos. – São Carlos: UNICEP, 2021. n° de páginas.

Orientadora: Luara Aline Pires

Coorientador: José Luis Sanchez

Monografia (Conclusão de Curso) – Centro Universitário Central Paulista, UNICEP, Odontologia, 2023.

1. Reabilitados 2. Estético 3. Cerâmica

I. Reabilitação estética em dentes anterossuperiores com cerâmica

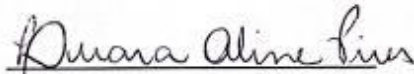
Isadora Bernardi Ramos

Título: Reabilitação estética em dentes anterossuperiores com cerâmica

Este Trabalho de Conclusão de Curso foi julgado adequado para obtenção do Título de “Bacharel em Odontologia” e aprovado em sua forma final pelo Curso de Odontologia do Centro Universitário Central Paulista – UNICEP São Carlos.

São Carlos, 08 de dezembro de 2023.

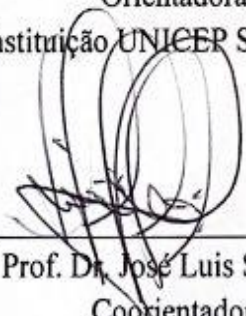
Banca Examinadora:



Profª. Dra. Luara Aline Pires

Orientadora

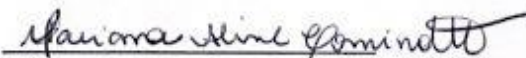
Instituição UNICEP São Carlos



Prof. Dr. José Luis Sanchez

Cooorientador

Instituição UNICEP São Carlos



Profª. Dra. Mariana Aline Cominotte

Avaliadora

Instituição UNICEP São Carlos

Dedicatória

Este trabalho é dedicado aos meus pais, que estão presentes em cada fase, momento e conquista da minha vida. Me fazem buscar o meu melhor e progredir sempre, me dando suporte, parceria e amor.

AGRADECIMENTOS

Agradeço minha orientadora Dra. Profa. Luara Aline Pires, por todo conhecimento e apoio transferido para mim, você me inspirou diariamente e fez eu me apaixonar pela reabilitação.

Ao Dr. Prof. José Luiz Sanchez, meu agradecimento por aceitar entrar neste caso clínico e por dar suporte todas as vezes que foram necessárias.

Gostaria de agradecer grandemente minha amiga e parceira Geovanna dos Reis Stefano, sem sua parceria, calma e apoio não seria possível realizar este caso clínico. Obrigada por toda empatia e por colocar a minha prioridade sendo a sua.

Por fim, minha gratidão a todos que acreditaram em mim durante todos esses anos, que fizeram parte da minha graduação me apoiando e respeitando. Ao meu maior incentivador que nos deixou no meio desta jornada, esteve presente em minha memória diariamente, me lembrando de fazer o que eu amo antes que seja tarde.

SUMÁRIO

INTRODUÇÃO.....	9
PROPOSIÇÃO	10
RELATO DO CASO	11
CONSIDERAÇÕES FINAIS	15
REFERÊNCIAS	16
ANEXO	17

LISTA DE FIGURAS

Figura 1. Aspecto Inicial A) Sorriso; B) Intraoral.....	11
Figura 2. Enceramento de diagnóstico	11
Figura 3. Preparo individualmente	12
Figura 4. Preparos para coroa total dentes 11, 12, 21, 22; preparo para facetas nos dentes 13 e 23	12
Figura 5. Coroas totais e facetas provisórias cimentadas	12
Figura 6. Moldagem com material de adição	13
Figura 7. Coroas totais e facetas confeccionadas	13
Figura 8. Caso clínico finalizado (em oclusão)	14
Figura 9. Caso clínico finalizado (desocclusão).....	14
Figura 10. Aspecto final do sorriso	14
Figura 11. Anexo 1 Termo de consentimento livre e esclarecido	17

RESUMO

Foi realizado e documentado o caso clínico estético nos dentes incisivos centrais superiores, incisivos laterais superiores e caninos superiores, os elementos são- 13, 12, 11, 21, 22, 23. Os preparos variaram entre coroas e facetas, sendo coroas os dentes- 12, 11, 21, 22, e facetas - 13 e 23.

A prioridade neste caso clínico foi restabelecer a função e a forma dos dentes, sem alterar bruscamente a cor, pois teria diferença em relação aos outros dentes, já que a paciente é fumante, consome café o dia todo e não faria clareamento regularmente.

Os preparos foram reabilitados com a cerâmica reforçada por dissilicato de lítio empess e.max (ivoclar vivadent), Liechtenstein, a escolha em utilizar esse material é por ser esteticamente atrativo, possui biocompatibilidade, propriedades físicas e mecânicas adequadas e propriedades ópticas deste material se assemelham a estrutura dental, resultando em um trabalho protético altamente estético e natural se bem confeccionado.

Palavras-chave: 1. Reabilitados 2. Estético 3. Cerâmica

ABSTRACT

The aesthetic clinical case was carried out and documented on the upper central incisor teeth, upper lateral incisors and upper canines, the elements are- 13, 12, 11, 21, 22, 23. The preparations varied between crowns and veneers, with crowns being the teeth- 12, 11, 21, 22, and facets - 13 and 23.

The priority in this clinical case was to restore the function and shape of the teeth, without abruptly changing the color, as this would be different in relation to the other teeth, as the patient is a smoker, consumes coffee all day and would not have whitening done regularly.

The preparations were rehabilitated with lithium disilicate ceramic empess e.max (ivoclar vivadent), Liechtenstein, the choice to use this material is because it is aesthetically attractive, has biocompatibility, adequate physical and mechanical properties and optical properties of this material resemble the structure dental, resulting in a highly aesthetic and natural prosthetic work if well made.

Keywords: 1. Rehabilitated 2. Aesthetic 3. Ceramics

1. INTRODUÇÃO

Atualmente os procedimentos estéticos estão sendo bem valorizados na sociedade, os pacientes estão tendo mais informações e se espelhando em outros sorrisos considerados mais bonitos. Se atentam não apenas na beleza, mas no contexto para que aquele sorriso se torne harmonioso, como a cor e a forma dos dentes. Um dos caminhos para entregar essa estética ao paciente é realizando um caso clínico utilizando coroas ou facetas em cerâmica. (PEIXOTO, et al. 2018).

A questão norteadora que sustentará o presente caso clínico será: qual o grande desafio em realizar um caso clínico estético e alcançar as expectativas do paciente?

Os padrões de beleza, no geral, tiveram mudanças significativas nos últimos anos. Por esse motivo, houve um aumento considerável com relação à preocupação com a autoimagem, incluindo o sorriso. Comumente, nas redes sociais há uma prevalência das constantes mudanças nos sorrisos desde os jogadores de futebol, influenciadores, atores e atrizes, servindo como inspiração à sociedade como um todo. (BRUGIOLLO, et al. 2021).

Nos consultórios, alcançar as expectativas dos pacientes chega a ser um desafio, porque cada caso tem suas particularidades. Frequentemente, o procedimento estético dentário não tem sucesso apenas com a realização de coroas ou facetas em cerâmica, pois precisa de cirurgias de implantodontia (vale ressaltar que o problema não é o implante em si, mas sim a posição em que ele foi instalado, podendo estar fora do alinhamento - vestibularizado ou palatinizado/lingualizado) ou tratamentos ortodônticos, entre outros tipos de procedimentos, além da instalação das próteses. Além disso, existem outras limitações clínicas, tais como: realizar um preparo minimamente invasivo, que sugere desgastar a quantidade ideal; preservar a anatomia esperada de um preparo sem deixá-lo retentivo. Esperando que todas essas intercorrências sejam verificadas e anuladas, é preciso atentar-se que o resultado se desvie dos aspectos artificiais e se direcione para os mais naturais. (SHIBAYAMA, 2016).

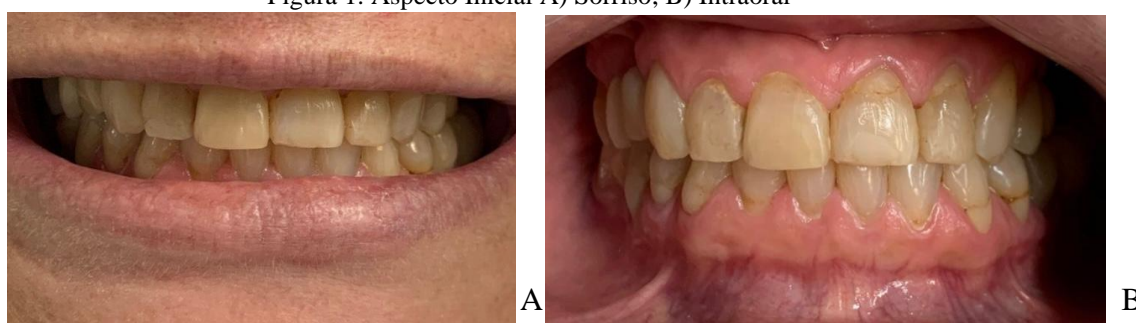
2. PROPOSIÇÃO

O objetivo deste trabalho foi realizar um caso clínico estético em dentes anterossuperiores com cerâmica reforçada por dissilicato de lítio empres e.max (ivoclar vivadent), Liechtenstein. Com a finalidade em devolver a forma e função dos dentes, e resultando em um trabalho final natural, respeitando os padrões da arcada como o tamanho e a cor.

3. RELATO DO CASO

Paciente FBR, 52 anos, sexo feminino, mostrava-se insatisfeita com a estética dos dentes e relatou que a busca pelo procedimento era “ficar bonita”. Durante a avaliação clínica constatou-se comprometimento estético nos incisivos e caninos superiores em relação a cor e desgastes incisais. Esses dentes estavam com uma grande quantidade de restaurações em resina composta, nas faces: vestibular, palatina e proximais. Essas restaurações estavam insatisfatórias, com excessos, pigmentadas, opacas e sem brilho (Figura 1).

Figura 1. Aspecto Inicial A) Sorriso; B) Intraoral



Fonte: Própria

Antes de iniciar a etapa reabilitadora, foi realizado profilaxia básica, pois havia grande quantidade de biofilme e algumas placas bacterianas. A adequação do meio também foi realizada, tratando as lesões de cárie e trocas de restaurações insatisfatórias. Em seguida realizou-se a moldagem inicial com alginato (Hidrogum 5 Zermack S.P.A, Rovigo Itália) para a confecção do enceramento de diagnóstico, e assim obter com mais facilidade a visualização do caso e planejamento. Nesta etapa a forma, função e a estética de canino á canino foram estabelecidas (Figura 2).

Figura 2. Enceramento de diagnóstico



Fonte: Própria

Os preparos foram confeccionados individualmente, um em cada atendimento (Figura 3), junto da cimentação do provisório (Figura, foi utilizada a técnica da silhueta, com brocas diamantadas esféricas, ombro arredondado, ponta de lápis. Os incisivos centrais e laterais estavam com restaurações em todas as faces, então para que a peça protética futura obtivesse uma melhor adesão, foi necessário realizar preparo para coroa (Figura 4). Já os caninos (13 e 23), não apresentavam tantas restaurações e em todas as faces, logo optou-se por preparo para facetas já que o substrato se apresentava favorável (Figura 4). O término cervical foi altamente respeitado, sem ultrapassar o limite biológico evitando problemas periodontais futuros.

Figura 3. Preparo individualmente



Fonte: Própria

Figura 4. Preparos para coroa total dentes 11, 12, 21, 22; preparo para facetas nos dentes 13 e 23



Fonte: Própria

Figura 5. Coroas totais e facetas provisórias cimentadas



Fonte: Própria

Após os preparos estarem finalizados (Figura 4), realizou-se a moldagem com silicona de adição (Scan Putty), a técnica utilizada foi de dois passos, na qual é moldado primeiramente com o material pesado, tendo um alívio com plástico filme, depois dessa primeira etapa, é utilizado fio retrator gengival para obtenção melhor da cópia do bordo do preparo, e por fim, a última etapa da moldagem é inserir o material de silicona leve nos preparos e na moldagem, levando até a arcada superior obtendo uma moldagem completa e funcional (Figura 6).

Figura 6. Moldagem com material de adição



Fonte: Própria

Com a moldagem dos preparos e reprodução em gesso, foram confeccionadas as coroas totais e facetas. Com o material de dissilicato de lítio impress (e.max ivoclar vivadent), Liechtenstein. A pastilha utilizada foi MTA2 para a cor final A3 (Figura 7). No refinamento desses elementos, foi priorizada a adaptação no término do bordo, obtendo uma espessura mínima e selamento do preparo.

Figura 7. Coroas totais e facetas confeccionadas



Fonte: Própria

Na cimentação dos elementos cerâmicos, a face interna foi condicionada com ácido fluorídrico 10% por 60 segundos para aumentar a superfície de adesão. Foram lavados abundantemente com água corrente e secos com ar. Após as peças estarem secas, realizou-se a aplicação do silano, três aplicações em cada elemento, seguido de adesivo (Ambar- FGM) sem fotopolimerizar. Na superfície dental foi aplicado ácido fosfórico 37% por 15 segundos, lavado abundantemente com água. Após os preparos estarem secos, aplicou-se adesivo (Ambar-FGM) e levemente jato de ar para dispensar o adesivo na superfície dental, sem realizar a fotopolimerização. Inserido o cimento (All Cem) individualmente no elemento e levado para o preparo em posição correta, foi retirado o excesso do cimento e por fim fotopolimerizado. Os excessos após a fotopolimerização foram retirados com cureta de periodontia. A cimentação se iniciou pelos incisivos centrais, incisivos laterais e por último os caninos (Figura 8). Após a cimentação, foram realizados os ajustes de oclusão na face palatina dos centrais e laterais, cujo eram coroas, com brocas diamantadas, roda de borracha para cerâmica polimento.

Figura 9. Caso clínico finalizado (em oclusão)



Fonte: Própria

Figura 8. Caso clínico finalizado (desocclusão)



Fonte: Própria

Figura 10. Aspecto final do sorriso



Fonte: Própria

4. CONSIDERAÇÕES FINAIS

A reabilitação estética vai além de pontuar a beleza existente no paciente, é necessário passar por grandes etapas antes dela aparecer.

Foi restabelecida a oclusão, lesões de cárie, tratamento periodontal, preparos individuais, cimentação dos provisórios em cada sessão e pôr fim a finalização das coroas estéticas e funcionais. O processo foi longo, dependendo de anestésias em praticamente todas as sessões, é necessário considerar o emocional do paciente o qual passa por dias positivos e negativos, e passar por um processo reabilitador provém de desafios como, psicológicos, corporais e determinação, tanto do paciente quanto do operador.

O tratamento foi considerado um sucesso, na prova das coroas totais foi notado a adaptação mecânica, sendo o correto pois o preenchimento do espaço excessivo com cimento é inadequado.

Obtivemos sucesso no formato e tamanho das coroas totais e facetas, foi notado uma harmonia no sorriso, com a cor escolhida na mesma escala dos dentes naturais resultou em uma reabilitação estética natural, a paciente ficou satisfeita e feliz com o resultado.

REFERÊNCIAS

BRUGIOLO, A. S. S., SANTOS, E. R., RIBEIRO, P. C. S., CARNAUBA, F. R. N. **Insatisfação Corporal e Procedimentos Estéticos em Estudantes Universitários.** Fisioter Pesqui. 2021 Governador Valadares, MG, v. 28 n. 4, p. 449-454.

LIMA, G.P. **Preparo Minimamente Invasivo no Tratamento com Lentes de Contato.** 2016. 30 f. Trabalho de Conclusão de Curso (Bacharelado) - Faculdade de Odontologia, Universidade Estadual Paulista, Araçatuba, 2016.

PEIXOTO, R. V. L., et al. **Lentes de Contato Odontológicas** - preparo minimamente invasivo: relato de caso. Rev Gestão e Saúde. 2018, v.8 n. 2, p. 44-54.



ROSSATO D. M., SAADE E. G., SAAD J. R. C., PORTO-NETO S. T. **Coroas Estéticas Anteriores em Cerâmica Metal-free:** relato de caso clínico. Rev Sul-Bras Odontol, 2010, v. 27, n.4, p.494-498.

SHIBAYAMA, R., TIOSSI, R., QUEIROZ, M. E., DALLANZEN, E., CAMPANER, M. **Reabilitação Estética dos Elementos Anteriores Utilizando o Sistema IPS E.MAX.** Revista Odontológica de Araçatuba, 2016, v.37, n.2, p. 09-16.

SILVA, G. R. C., **Resoluções Protéticas com Lentes de Contato Dental.** Facsete, 2020, p. 4 -11.

ZAVANELLI, A. C., CAETANO, J. L., SILVA, L. C., ZAVANELLI, R. A. **Previsibilidade do Tratamento Estético com Lentes de Contato Cerâmicas.** Arch Health Invest, 2017, v. 6, n. 12, p. 598-603.


ANEXO



TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO

Nome do Paciente: Cláudia Fernanda Bernardi Ramos
Prontuário nº _____

Eu, Cláudia Fernanda Bernardi Ramos, declaro que fui esclarecido adequadamente sobre os propósitos, riscos, custos e alternativas de tratamento, bem como que o sucesso do tratamento dependerá da resposta biológica do meu organismo à técnica empregada e de minha colaboração, atendimento às prescrições, encaminhamentos e demais solicitações do profissional. Declaro, ainda, que estou ciente que eventuais ausências às consultas e o não atendimento das orientações profissionais prejudicarão o resultado pretendido, uma vez que a Odontologia não se trata de uma ciência exata, sofrendo limitações. Informo que estou ciente de que, no curso do tratamento, dependendo da resposta biológica, poderá haver a necessidade de alteração do plano de tratamento, da técnica empregada, e da previsão orçamentária. Por fim, aceito e autorizo a execução do tratamento, comprometendo-me a cumprir as orientações do profissional e autorizo a utilização de eventuais imagens obtidas durante o meu tratamento odontológico, sejam elas digitalizadas ou impressas, para a finalidade de registros, documentação odontológica, material didático, pesquisas, cursos, publicações em livros, revistas científicas, aulas, congressos, desde que respeitadas as normativas do Conselho Federal de Odontologia, e estou ciente que a utilização deste material não gera nenhum compromisso de ressarcimento, a qualquer preceito, por parte da instituição.

São Carlos, 02 de Março de 2021.


 Assinatura do paciente ou responsável

Nome do aluno: Cláudia Bernardi Ramos
RA: 1480074

Disciplina: Clínica Integrada II

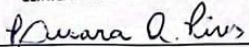
Luara A. Pires
 Cirurgiã Dentista - CROSP 123.625
 CLÍNICA ODONTOLÓGICA UNICEP

 Assinatura e carimbo do professor

Figura 11- Anexo 1 Termo de consentimento livre e esclarecido