



Sá Pinto L. (MSc)<sup>\*1,2</sup>, Fernandes C. (MSc)<sup>1,2</sup>, Allen I. (MSc)<sup>1,2</sup>, Amorim T. (MSc)<sup>1,2</sup>, Mano Azul A. (PhD)<sup>1,2,3</sup>, João Mendes J. (PhD)<sup>2,3</sup>

<sup>\*</sup> Autor apresentador; <sup>1</sup> Instituto Universitário Egas Moniz, Portugal; <sup>2</sup> Departamento de Medicina Dentária Conservadora; <sup>3</sup> Clinical Research Unit (CRU); <sup>4</sup> Centro de Investigação Interdisciplinar Egas Moniz (CiIEM)

# RESTAURAÇÕES DIRETAS EM RESINA COMPOSTA

## EM DENTES ANTERIORES: CASO CLÍNICO

**DESCRIÇÃO DO CASO:** Paciente do sexo masculino, saudável, 27 anos, surgiu no Departamento de Medicina Dentária Conservadora descontente com a estética do seu sorriso. Após correta anamnese, avaliação clínica, fotográfica e radiográfica, realizou-se o diagnóstico e plano de tratamento. Prosseguiu-se com a reabilitação dos dentes 13, 12, 11, 21, 22 e 23 (Fig. 1), que apresentavam diastemas e desgaste severo. Foi realizada uma impressão oral digital (Fig. 2) com o Primescan Intraoral Scanner (Dentsply DeTrey, Konstanz, Germany) para posterior enceramento diagnóstico digital dos dentes 13, 12, 11, 21, 22 and 23 (Fig. 3). Foi impresso um modelo 3D do enceramento diagnóstico digital de forma a obter-se uma chave de silicone palatina (Fig. 4). Foi realizado isolamento absoluto com dique de borracha Nic Tone (Advena, Swatar, Malta) (Fig. 5) e foram aplicados os Small WedgeGuards (Dentsply DeTrey, Konstanz, Germany) de forma a proteger os dentes adjacentes. Foi realizado o condicionamento ácido<sup>1</sup> com o DeTrey Conditioner 36 (Dentsply DeTrey, Konstanz, Germany) (Fig. 6) e foi aplicado o sistema adesivo universal Prime & Bond active (Dentsply DeTrey, Konstanz, Germany) (Fig. 7). A face palatina dos bordos incisais foi reconstruída<sup>2</sup> (Fig. 8-9) com a resina composta Ceram.x Spectra ST LV (Dentsply DeTrey, Konstanz, Germany) cor A1 e as paredes proximais foram reconstruídas utilizando o mesmo compósito com o sistema de matrizes Palodent V3 (Dentsply DeTrey, Konstanz, Germany) (Fig. 10). A estrutura do corpo foi reconstruída com resina Ceram.x Spectra ST Effects (Dentsply DeTrey, Konstanz, Germany) cor D3 e as faces vestibulares com o compósito Ceram.x Spectra ST LV (Dentsply DeTrey, Konstanz, Germany) cor A1 (Fig. 11). No final, foi utilizado o sistema Enhance (Dentsply DeTrey, Konstanz, Germany) para acabamento e o sistema Enhance PoGo (Dentsply DeTrey, Konstanz, Germany) para polimento. A Figura 12 ilustra o resultado final.



Fig. 1 - Fotografia intra-oral inicial



Final



Fig. 5 - Isolamento absoluto.

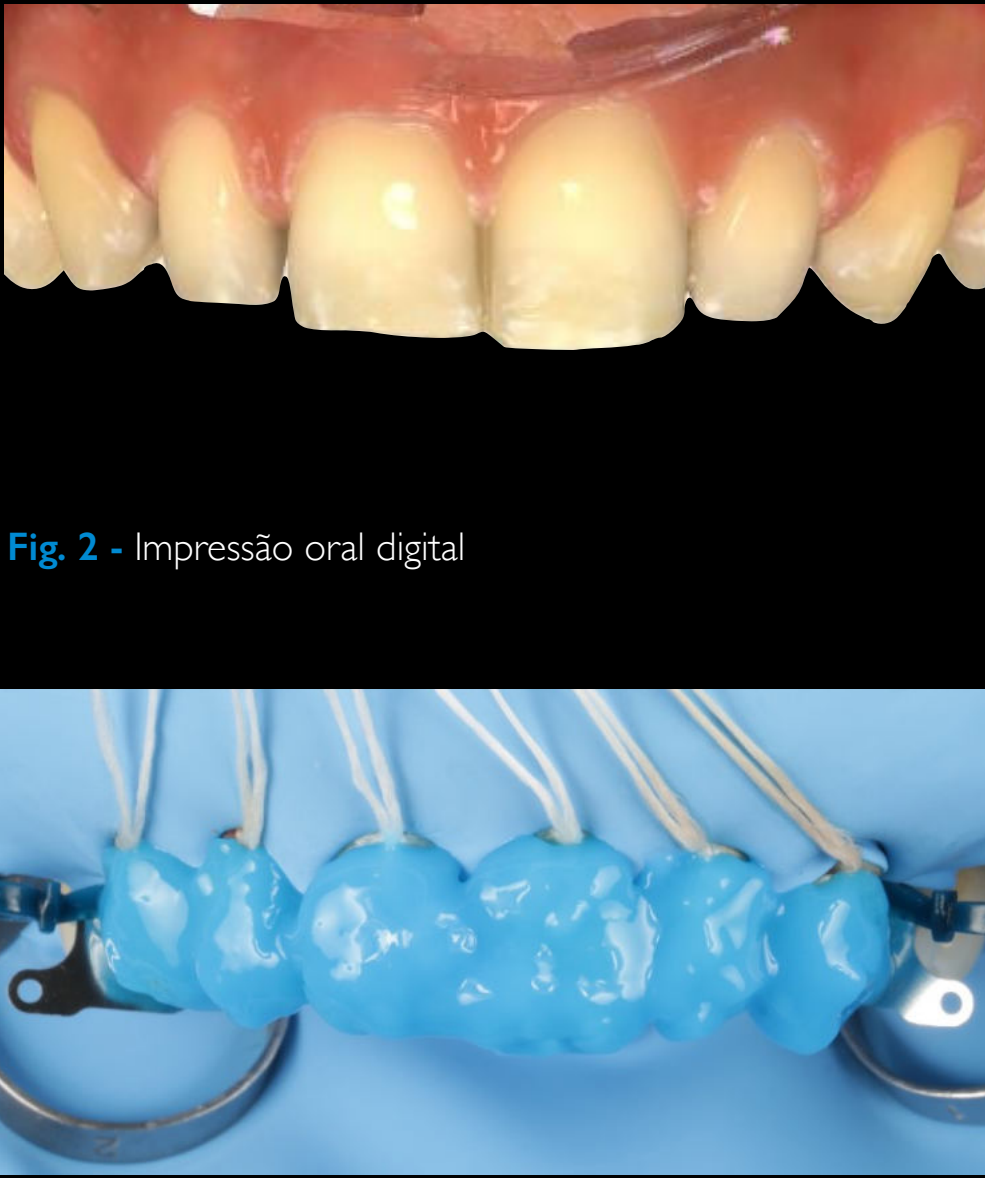


Fig. 6 - Condicionamento ácido.

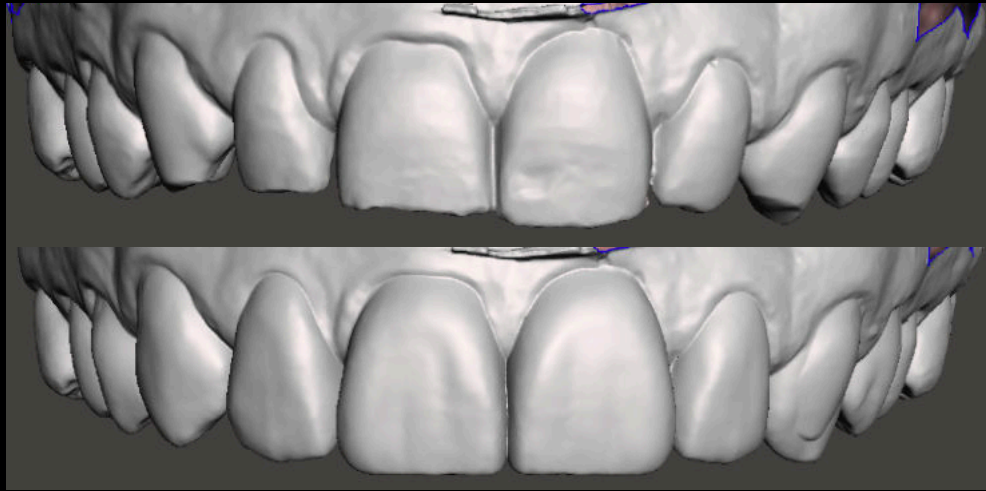


Fig. 3 - Enceramento diagnóstico digital dos dentes 13, 12, 11, 21, 22 and 23.



Fig. 4 - Modelo 3D impresso do enceramento diagnóstico e chave de silicone palatina



Fig. 9 - Build-up da face palatina dos bordos incisais.



Fig. 10 - Reconstrução das paredes interproximais.

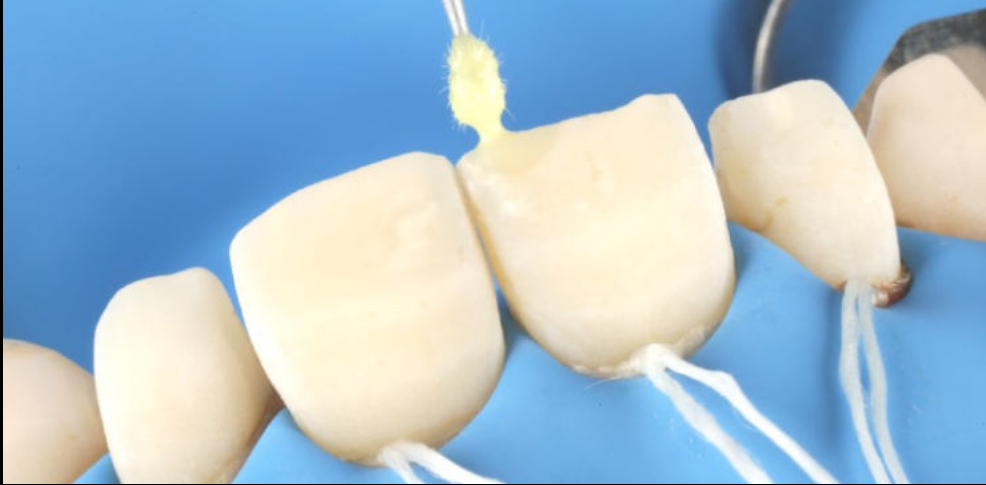


Fig. 7 - Aplicação do sistema adesivo.



Fig. 8 - Try-in da chave de silicone palatina.



Fig. 9 - Build-up da face palatina dos bordos incisais.



Fig. 10 - Reconstrução das paredes interproximais.



Fig. 11 - Reconstrução da estrutura do corpo e faces vestibulares.



Fig. 12 - Fotografia intra-oral final.

**DISCUSSÃO:** O enceramento diagnóstico digital<sup>3</sup> permitiu prever um resultado final favorável, e servir como principal guia para o procedimento. Com o uso da chave de silicone palatina<sup>2</sup>, os diastemas entre os dentes foram encerrados e o desgaste severo dos bordos incisais corrigido.

**CONCLUSÃO:** Pode concluir-se que as restaurações diretas são uma técnica simples, económica, conservadora e bastante viável a nível estético e funcional<sup>4</sup>. Permitem-nos devolver o conforto e estética ao paciente, correspondendo às suas expetativas<sup>5</sup>.

**FONTE DE FINANCIAMENTO:** Dentsply Sirona (Dentsply DeTrey, Konstanz, Germany).

**BIBLIOGRAFIA:**  
<sup>1</sup> Cuevas-Suárez, C. E., da Rosa, W., Lund, R. G., da Silva, A. F., & Piva, E. (2019). Bonding Performance of Universal Adhesives: An Updated Systematic Review and Meta-Analysis. *The journal of adhesive dentistry*, 21(1), 7–26.  
<sup>2</sup> Vailati, F., & Belser, U. C. (2008). Full-mouth adhesive rehabilitation of a severely eroded dentition: the three-step technique. Part 3. *The European journal of esthetic dentistry : official journal of the European Academy of Esthetic Dentistry*, 3(3), 236–257.  
<sup>3</sup> Abrera-Crum, L., D’Affronte, L. C., Platia, C. L., & Yimer, L. K. (2020). Challenges in the workflow of a digital diagnostic wax-up: a case report. *General dentistry*, 68(5), 56–60.  
<sup>4</sup> Opdam, N. J., van de Sande, F. H., Bronkhorst, E., Cenci, M. S., Bottenberg, P., Pallesen, U., Gaengler, P., Lindberg, A., Huysmans, M. C., & van Dijken, J. W. (2014). Longevity of posterior composite restorations: a systematic review and meta-analysis. *Journal of dental research*, 93(10), 943–949.  
<sup>5</sup> Mackenzie, L., & Banerjee, A. (2017). Minimally invasive direct restorations: a practical guide. *British dental journal*, 223(3), 163–171.