

Beatriz Dias 1, Beatriz Marques 1, Inês Vicente 1, Maria Guerreiro 1, Matilde Costa1, Daniela Almeida 2; Pedro Pires2, Paulo Fernandes Retto ,2

1 Aluno da Licenciatura de Prótese Dentária; Escola Superior de Saúde Egas Moniz, Monte da Caparica, Portugal

2 Docente Licenciatura de Prótese Dentária; Escola Superior de Saúde Egas Moniz, Monte da Caparica, Portugal

## Introdução

O enceramento diagnóstico é crucial na reabilitação oral, especialmente em casos que exigem grandes alterações na forma dos dentes ou reabilitações extensas. Esse processo permite um diagnóstico preciso e um planeamento adequado, onde é reproduzido em cera as restaurações planejadas. Sendo possível com este criar uma guia de silicone e realizar posteriormente o mock-up com resina bis-acrílica. O mock-up, realizado a partir do enceramento, é transferido para a boca do paciente, mostrando o provável resultado final e ajustando suas expectativas. O objetivo da realização destes passos é permitir ao paciente visualizar o resultado aproximado, facilitando ajustes antes do tratamento definitivo.

## Enceramento Diagnóstico

### Materiais utilizados:

- Modelos de trabalho (montados em articulador);
- Cera de moldagem;
- Pingador elétrico/manual;
- Instrumentos de moldagem de cera;



Figura 1: Enceramento

### Vantagens enceramento:

- Possibilidade de analisar o modelo físico tridimensionalmente em mãos e verificar as guias excursivas no articulador semi-ajustável, com facilidade.
- Compreensão das necessidades do paciente com a chegada a um acordo com o mesmo relativamente à aparência da restauração final;
- Ajuda nos processos de alongamentos coronários ou movimentos ortodônticos;

### Desvantagens enceramento:

- Tempo de trabalho, pois é um trabalho mais minucioso;
- Trabalho requer uma técnica complexa por parte do TPD;
- Pode ser considerado uma perda de tempo e dinheiro em certos casos em que haja uma solução mais fácil e rápida;

## Mock Up

### Utilizações do Mock up

- Tratamentos estéticos
- Cirúrgicas: cirurgias periodontais e implantodontia
- Ortodônticas: alterações de posicionamento dentário



Figura 2: Mock-up

### Vantagens mock up:

- Melhora a comunicação entre o paciente e o profissional;
- Diminui a ansiedade do paciente, o mockup ajuda a prever o resultado final e o trabalho só será entregue até que o paciente esteja satisfeito;
- Auxilia os profissionais na escolha do material, a técnica em questão é capaz de simular o tratamento com resina e porcelana, por exemplo, para que a escolha do material seja melhor direcionada;
- Permite adquirir opinião de familiares e amigos, antes de se confeccionar a peça final existe tempo de propor alterações caso não se adapte ao formato e à funcionalidade dos dentes novos.

### Desvantagens mock up:

- O uso prolongado do mock-up pode gerar doenças como a gengivite;
- A resina bis acrílica normalmente é a mais utilizada e é um material pouco resistente, tendo a possibilidade de fraturar caso o tempo de utilização seja longo;
- Tem de ser sempre realizado em laboratório, o que faz com que os custos do tratamento fiquem mais elevados e com tempos superiores ( difícil preparação);
- O paciente pode sentir algum desconforto durante o uso do mock-up por se tratar de uma peça temporária e não ter o mesmo ajuste que uma definitiva.

## Conclusões

Em suma, o enceramento e mock-up desempenham papéis essenciais na reabilitação oral. Eles não apenas garantem um planeamento preciso, como também permitem ao paciente visualizar o resultado final, promovendo uma comunicação eficaz entre o profissional e o paciente. Essa abordagem ajuda a alinhar expectativas e possibilitar ajustes antes do tratamento definitivo, resultando em uma experiência mais satisfatória e personalizada para o mesmo.

## Implicações Clínicas

Nas situações clínicas em que a reabilitação abrange acentuadas alterações estéticas e funcionais no setor anterior, entre elas o aumento da dimensão vertical oclusal (DVO), o enceramento diagnóstico é um processo que garante uma melhor previsibilidade dos resultados.

### Referências Bibliográficas:

- Cattori, F., Teté, G., Calloni, A. M., Manazza, F., Gastaldi, G., & Capparo, P. (2019). Milled versus moulded mock-ups based on the superimposition of 3D meshes from digital oral impressions: a comparative in vitro study in the aesthetic area. *BMC oral health*, 19(1), 230. <https://doi.org/10.1186/s12903-019-0622-2>
- Girol G. (2007). Porcelain laminate veneers: minimal tooth preparation by design. *Dental clinics of North America*, 51(2), 419-48. <https://doi.org/10.1016/j.cden.2007.03.007>
- Morris, C. T., de Souza, G. B., Albino, J. G., Orlini, F. A., Piva, E., & Lima, G. S. (2016). Digital Smile Design for Computer-assisted Esthetic Rehabilitation: Two-year Follow-up. *Oralmaxillofacial surgery*, 4(1), E13-E22. <https://doi.org/10.2341/14-350-S>
- Reshad, M., Cascione, D., & Magne, P. (2008). Diagnostic mock-ups as an objective tool for predictable outcomes with porcelain laminate veneers in esthetically demanding patients: a clinical report. *The Journal of prosthetic dentistry*, 99(5), 333-339. <https://doi.org/10.1016/j.prosdent.2007.09.005>