

Fechamento de diastema utilizando resina composta

Diastema closing using compound resin

Recebido: 08/10/2021 | Revisado: 13/10/2021 | Aceito: 14/10/2021 | Publicado: 19/10/2021

<https://eacademica.org>

Ericsson Garcia Baltusis

Universidade Brasil, Brasil
E-mail: ericssoncirugiao@gmail.com

Maryana Escobar Baltusis

Universidade Brasil, Brasil
E-mail: baltusis68@gmail.com

Marcos da Costa Boerer

Universidade Brasil, Brasil
E-mail: Marcos_boerer@yahoo.com.br

Paulo Roberto Gromatzky

Universidade Brasil, Brasil
E-mail: pgromatzky@gmail.com

Resumo

As lacunas entre os dentes anteriores são muito comuns e pode causar sorrisos desarmonicos, o que pode ser um fator que afeta a estética do paciente. Este trabalho tem como objetivo realizar uma revisão da literatura sobre o fechamento do espaço interdental, onde a escolha da confecção de facetas de resina composta sabe que existem diversas técnicas e matérias restauradoras, aliadas aos adesivos diretos e é uma excelente opção para realizar o fechamento interdental, pois além de proporcionar melhorias no menor tempo de execução, também consegue manter a estrutura do dente sem a necessidade de degaste dentário, portando deixando assim o resultado final com mais naturalidade. O estudo tem como objetivo analisar o melhor tratamento e o material mais adequado para o fechamento de diastemas, este estudo é descritivo, com método de revisão compreensiva.

Palavras-chave: Diastema; Resina composta; Dentes anteriores.

Abstract

Gaps between anterior teeth are very common and can cause disharmonious smiles, which can be a factor that affects the patient's esthetics. This work aims to conduct a literature review on interdental space closure, where the choice of making composite resin veneers knows that there are several restorative techniques and materials, combined with direct adhesives and is an excellent option to perform interdental closure, because in addition to providing improvements in the shortest execution time, it also manages to maintain the tooth structure without the need for tooth wear, thus making the final result more natural. The study aims to analyze the best treatment and the most suitable material for closing diastemas, this study is descriptive, with a comprehensive review method.

Keywords: Diastema; Composite resin; Anterior teeth.

1. Introdução

O espaço interdental é o espaço, lacuna ou falta de contato entre dois ou mais dentes adjacentes. Embora possam ser vistos em qualquer área da arcada dentária, esses espaços são mais comuns na região anterior superior devido à diferença entre o tamanho do elemento dentário e a maxila (GUERRA et al., 2017).

As lacunas interdentes podem ser causadas por motivos como tamanhos diferentes de dentes, dentes ausentes, giroversões, ângulos insuficientes entre os dentes adjacentes, presença de um freio inserção baixa do freio lingual, dentes múltiplos ou doenças periodontais (SCHWARZ et al., 2015).

A estética do sorriso sempre esteve relacionada á saúde bucal e interfere em grande parte da qualidade de vida do individuo. (COSTA Silva, 2020). Tão além de restaurar a forma e a função dos elementos dentários, a odontologia atual também se preocupa com um sorriso que realce as características estéticas pessoais (ALMEIDA et al. 2020).

Portanto, o objetivo deste trabalho é fazer uma revisão da literatura, na qual estará sendo feita um estudo das restaurações feitas em resina composta para fechamento dos diastemas. Sendo assim foi feito um estudo descritivo.

2. Metodologia

Este estudo utiliza como método a análise descritiva, a partir de uma bibliografia que visa compreender o conhecimento sobre os diastemas e sobre o uso das resinas para o fechamento dos diastemas. (PEREIRA, A. S. et al. 2018).

Os critérios para os materiais incluídos foram os seguintes: artigos ou livros que tratam do fechamento de diastemas e o uso de resina composta, escrito em português, disponível nos sites como: Google Acadêmico, PubMed, Scielo (Scientific Electronic Library Online) e BDTD (Biblioteca digital brasileira de tese e dissertações), Os critérios de exclusão: relatórios e publicações sem fontes confiáveis, materiais com disponibilidade incompleta que não abordava com clareza o tema. Foram analisadas um total 22 publicações.

3. Revisão de Literatura

3.1 Diastema

Segundo Takano (2009), o espaço interdental pode ser identificado como a lacuna entre os dentes ou qualquer arcada dentária superior ou inferior pode não ter contato entre dois ou mais dentes, mas afetando o incisivo central superior com mais frequência, o que pode levar ao comprometimento da estética e da função, que pode estar dividida em resultado fisiológico, patológico e os provocados em consequência do afastamento palatal.

Além disso, o espaço interdental pode ser causado por fatores como diferenças no tamanho do dente, perda de dentes, trespasse horizontal excessivo, ângulo insuficiente entre os dentes adjacentes, dentes supranumerários, presença de inserção baixa do freio lingual ou doenças periodontais (SCHWARZ et al., 2015).

Outro fator mais comum está relacionado à desproporção do tamanho do dente, isso fará com que o espaço ósseo da arcada dentária seja maior em relação ao tamanho do dente, ou o tamanho do dente seja menor, os estudiosos Wuehrmann e Manson-Hing (1977) mencionaram que dentes pequenos com essa característica costumam ser genética, podendo ser transmitida de pais para filhos por meio dos genes, no caso de microdontia generalizada.

As opções de procedimentos para o espaço interdental fechado incluem tratamento ortodônticos, dentes fixos, facetas de cerâmica e restaurações diretas para correção. (BERWANGER et al., 2016).

3.2 Resinas Compostas

Segundo Almeida (2019), a resina composta tem sido um ótimo material restaurador pois possibilita na redução de trabalho, o ajuste é fácil, quando necessário, o desgaste da estrutura dentária é pequeno ou nulo, exceto pela sua extensa coloração que imita a cor da estrutura dentária, mesmo quando combinada com outros materiais (como cerâmicas odontológicas). Em comparação com, as cerâmicas odontológicas também têm excelente capacidade de imitação, mas precisam desgastar a superfície do dente, portanto, em certos casos, não são adequadas para indivíduos jovens.

No fechamento do espaço interdental em até 2 mm, o material de escolha seria a resina composta pois seu acabamento superficial é semelhante ao esmalte do dente e sua translucidez é propícia para imitar a interface dente / restauração. (CONCEIÇÃO 2007).

Porém, a qualidade em longo período desse material possui limitações que dependem totalmente do indivíduo, pois se o paciente não tiver uma higienização oral adequada, será benéfico para a diminuição da matriz orgânica da resina e as consequentes alterações de textura e cor. (LEITE 2017).

4. Discussão

O tratamento do espaço interdental é baseado em um plano pessoal detalhado e, em determinadas situações clínicas, métodos ortodônticos especializados podem ser realizados. No momento que o tamanho e o volume dos dentes são diminuídos, o procedimento é feito á custa do tratamento ortodôntico ocorrendo diminuição do volume, portanto a estética pode ser gravemente prejudicada. (FURUSE et al., 2016).

Considerando isso, a odontologia vem mudando e os conceitos estéticos do dentista e do paciente também se expandem. O progresso da tecnologia e da ciência permite o desenvolvimento de novos materiais e tecnologias para o fechamento do diastema, atendendo assim aos valores e necessidades do indivíduo. (LASKE et al., 2016).

Um belo sorriso sempre foi o foco da sociedade. Mais e mais os pacientes desejam uma aparência jovem e natural. Neste contexto, a existência de diastema terá um impacto negativo no aparecimento de sorrisos e se tornará um fator estético prejudicial. (WU et al., 2017).

Com base no exposto, Camargo (2019) acredita que as lacunas são espaços interdentais que podem ser vistos entre dois ou mais elemento da arcada dentária e podem ter causas fisiológicas ou patológicas. Eles estão intimamente relacionados com a estética e autoestima do paciente, e muitas pessoas que procuram o tratamento odontológico para fecha-los. (Silva 2008).

Para o sucesso funcional e aparência natural, na restauração direta o profissional precisa saber, as propriedades ópticas dos dentes, entender as características da resina composta, compreender a tecnologia de preparo e respeitar o acordo de uso de adesivo dentário e adotar uma tecnologia de reconstrução incremental razoável e eficiente. (DANTAS et al., 2020; LIMA et al., 2019).

As lentes de contato dentais são uma excelente opção de restauração quando dadas boas instruções, pois exigem pouco desgaste da estrutura dentária e podem restaurar a anatomia, forma, textura, cor e harmonia dos dentes envolvidos. (SANTO 2014)

Ainda neste sentido, por serem múltiplas as razões, cada uma das quais requer uma forma diferente de tratamento, nem todas as categorias de diastemas são tratados da mesma forma. Portanto, é necessária a integração das disciplinas, através de uma inspeção cuidadosa, avalia — se corretamente a etiologia e a expansão do diastema, para que um diagnóstico razoável e opções de tratamento adequadas possam ser feitas em cada caso. (MANZUR 2001, MONDELLI 2003). A princípio, a Ortodontia parecia ser a primeira escolha para solucionar essas condições, o que possibilitou o fechamento do espaço interdental em muitos casos. Porém, para situações que não são adequadas ao tratamento ortodôntico ou mesmo que não haja necessidade desses tratamentos, outras opções devem ser preparadas. (OKIDA et al. 2011).

5. Considerações Finais

O planejamento ortodôntico e periodontal é importante no tratamento dos espaços interdentais (diastemas). Entretanto, marcar pacientes para consultas periódicas com cuidados do pós-operatório ajudam a obter ótimos resultados na estética e na funcional do paciente, possibilitando ótimos resultados com o fechamento dos diastemas com resina composta tem se mostrado eficaz no restabelecimento da funcional e da estética no sorriso do paciente.

É de extrema importância que os cirurgiões-dentistas se aprofundem mais no estudo sobre fechamento dos diastemas com resina composta. Desta forma também se faz fundamental a utilização da técnica empregada com precisão, além da colaboração do paciente, tornando assim um estudo discutido pela comunidade científica.

Referências

- ALMEIDA L, SANTIN D C, MARAN B M, NAUFEL F S, SCHMITT V L. Avaliação do manchamento e da rugosidade superficial de materiais restauradores diretos após diferentes sistemas de polimento: estudo in vitro. *Rev Odontol UNESP*. 2019;48:e20180096. <https://doi.org/10.1590/1807-2577.09618>
- ALMEIDA, R R. de. et al. Restauração em resina composta para fechamento de diastema: relato de caso. *Research, Society And Development*, v. 9, n. 7, p. 1-11, 30, 2020.
- CAMARGO, J M. Fechamento de diastema anterior. 2019.
- COIMBRA JÚNIOR, N. da C., GUERINO, P., MEZOMO, M. B. Diastemas interincisais superiores revisão acerca da etiologia, tratamento e estabilidade em longo prazo. *Disciplinarum Scientia*, v. 17, n. 1, p. 95-109, 2016.
- CONCEIÇÃO, E.N et al. Restauração de resina composta direta em dentes anteriores. In: CONCEIÇÃO, E.N et al. *Dentística saúde e estética*. Porto Alegre: Artmed, 2007, p. 322-355.
- COSTA, P C N., SILVA, M J A. e. O Tratamento de Diastemas com planejamento por Mock-Up: Revisão de Literatura. *Id OnLine Revista Multidisciplinar e de Psicologia*, v. 14, n. 50, p. 1170-1184, 2020.
- FURUSE A Y, BARATTO S S, SPINA D R, CORRER G M, DA CUNHA L F, GONZAGA C C. Planning extensive esthetic restorations for anterior teeth: use of waxed-up study casts and composite resin mock-ups. *Gen Dent*. 2016 Jan-Feb;64(1):6-9
- GUERRA. M. I. R. S., VENANCIO, G N., AUGUSTO, C. R. Fechamento de diastemas anteriores com resina composta direta: relato de caso. *Revista da Faculdade de Odontologia de Lins*, v.27, n.1, p. 63-68, jan. jun. 2017. Disponível em: < <https://www.metodista.br/revistas/revistas-unimep/index.php/Fol/article/view/3029>>. Acesso em, 22 de mar de 2021.
- LASKE M, OPDAM N J, BRONKHORST E M, BRASPENNING J C, HUYSMANS M C. Longevity of direct restorations in Dutch dental practice: descriptive study out of a practice based research network. *J Dent*. 2016;46:12-7. doi: 10.1016/j.jdent.2016.01.002
- LEITE ADS. Facetas diretas com resina composta em dentes anteriores superiores: estudo de caso [trabalho de conclusão de curso]. Santa Cruz do Sul: Universidade de Santa Cruz do Sul, 2017.
- MAIA, T. S. et al. Harmonização do sorriso com facetas diretas em resina composta: relato de caso. *Clín. int. j. braz. dent*, v. 11, n. 4, p. 392-401, 2015.
- MANZUR R F, AZEVEDO E, SAAD J R C, DINELLI W, VIEIRA S, CALIXTO A., Fechamento de Diastema. Arquivo consultado em 2001, disponível em: <http://www.odontogeral.hpg.ig.com.br..>
- OKIDA, R C, OKIDA, D S S, MACHADO, L S. Emprego de técnica cirúrgica e materiais adesivos diretos no fechamento de diastemas. *RPG, Rev. pós-grad. [online]*. 2011, vol.18, n.1, pp. 57-61. ISSN 0104-5695.
- PEREIRA A. S. et al. (2018). *Metodologia da pesquisa científica*.
- SANTO, C C E. et al. Harmonização do sorriso com lentes de contato dental: relato de caso clínico. *Clín. int. j. braz. dent*, p. 410-418, 2014.
- SCHWARZ, Vanessa et al. Fechamento de Diastema com resina composta. *Journal of Oral Investigations*, Passo Fundo, v. 2, n. 1, p. 26-31, fev. 2015. Disponível em: < <https://www.pdf.semanticscholar.org/e594/112d89e095fec7242c6faa9e08b18b682067.pdf>>. Acesso em, 20 de mar de 2020.
- SILVA, L C et al. Encerramento de diastemas. Revisão de conceitos teóricos a propósito de um caso clínico. *Revista portuguesa de estomatologia, medicina dentária e cirurgia maxilofacial*, v. 49, n. 3, p. 133-139, 2008.
- TAKANO A E, SILVA T B., LOPES L V., OLIVEIRA M B R G., CARDOSO P C. O uso do “mock-up” no planejamento de restaurações cerâmicas. *Rev Assoc Paul Cir Dent*. 2009;63(6):394-8.
- WU C C L, WONG R W K, HÄGG U. A review of hypodontia: the possible etiologies and orthodontic, surgical and restorative treatment options – conventional and futuristic. *HKDJ* 2017, 4(2): 113-21.
- WUEHRMANN, A H., MANSON-HING, L. R. *Radiologia dentária*. 3ª. ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 1977. Cap, 7, p. 309-378.
- DANTAS, M V O. et al. Fechamento de diastema com auxílio de guia palatino: relato de caso. *Research, Society and Development*, v. 9, n. 7, p. 1-17, 2020.
- LIMA, M G. da S. et al. Reanatomização do sorriso com uso de resina composta: relato de caso. *ArchivesOf Health Investigation*, v. 8, n. 9, p. 501-505, 2020.