

REABILITAÇÃO ESTÉTICA COM FACETAS EM RESINA COMPOSTA: RELATO DE CASO CLÍNICO

AESTHETIC REHABILITATION WITH COMPOSITE RESIN VACETS: CLINICAL CASE REPORT

DANIELA TAVARES TAGUATINGA^{1*}, CARLOS SAMUEL SANTANA CRUZ², ALAN PEREIRA ROCHA³,
DAIANE CAMILLI BONFIM³, FABRICIA JOSEFA DA SILVA TOBIAS³, MARIA VITORIA SANTOS³

1. Professora Mestre da Disciplina de Endodontia do curso de Odontologia da Faculdade Sulamérica; 2. Professor da Disciplina de Dentística do curso de Odontologia da Faculdade Sulamérica; 3. Acadêmicos do curso de graduação do curso de Odontologia da Faculdade Sulamérica

* Rua Lígia Fagundes Teles, 88, Florais Léa, Luís Eduardo Magalhães, Bahia, Brasil. CEP: 47855-326. danielataguatinga@gmail.com

Recebido em 22/11/20224. Aceito para publicação em 15/12/2024

RESUMO

Atualmente, as pessoas buscam cada vez mais a terapêutica estética em seus sorrisos, haja vista que estes procedimentos harmonizam principalmente elementos dentários com perda estrutural, pigmentação, e, espaços interdentais, condições que se enquadram como alguns dos principais motivos de insatisfação. As facetas em resina composta se apresentam como tratamento propício para tais condições devidas suas boas propriedades e custo-benefício. Nesse sentido, foi realizada reabilitação estética através de facetas em resina como plano de tratamento para uma paciente do sexo feminino, de 22 anos, cujas principais queixas eram insatisfação estética e funcional devido à incompatibilidade das facetas antigas e inflamação gengival, assim como à presença de diastemas presentes na região anteroinferior, buscando restaurar a harmonia do sorriso e elevar a autoestima da paciente.

PALAVRAS-CHAVE: Reabilitação; estética; diastema; facetas; resina composta.

ABSTRACT

Currently, there is a growing demand for aesthetic dental treatments, as these procedures harmonize dental elements with structural losses, pigmentation, and interdental spaces, which are primary reasons for dissatisfaction. Composite resin veneers are a suitable treatment for such conditions due to their favorable properties and cost-effectiveness. Aesthetic rehabilitation using resin veneers was carried out as a treatment plan for a 22-year-old female patient whose main complaints were aesthetic and functional dissatisfaction due to the incompatibility of old veneers and gingival inflammation, as well as the presence of diastemas in the anterior inferior region, aiming to restore harmony to her smile and enhance her self-esteem.

KEYWORDS: Rehabilitation; aesthetics; diastema; veneers; resin; composites.

1. INTRODUÇÃO

Os conceitos de estética do sorriso têm permeado a sociedade em seus mais variados âmbitos, resultado obtido pelas percepções de autoimagem e de convívio

coletivo^{1,2}.

Um sorriso harmonioso pende de fatores como tamanho, cor, espaçamentos, saúde gengival e simetria dos elementos dentários, desta forma, quando algum destes constituintes se apresenta de forma não convencional, observados em dentes pigmentados e escurecidos, com perda estrutural, presença de diastemas, juntamente com restaurações e facetas insatisfatórias, acarretam prejuízos que afetam diretamente o bem-estar de um indivíduo³.

A partir deste princípio, a odontologia restauradora detém um papel de grande relevância no tratamento destas condições, devido à alta gama de materiais resinosos que possuem boas características de translucidez, adesão e custo acessível, dispostos no mercado, assim como técnicas de procedimento empregadas, o qual justifica a alta procura por procedimentos de cunho estético^{4,5}.

Os diastemas são caracterizados por espaçamentos entre dois ou mais elementos dentários, tendo em grande maioria dos casos etiologia multifatorial, desde hábitos deletérios a alterações de tamanho e estrutura como a microdontia^{6,7}. Quando presentes em região anterior, visivelmente aparente durante atos básicos de fala e risos, se tornam uma das maiores motivações pela busca da terapêutica estética. Evidencia-se a importância do correto planejamento para o tratamento em casos de diastemas, a fim de evitar recidivas, sendo a terapêutica com resina composta a mais utilizada^{8,9,10}.

A grande demanda de procedimentos estéticos, principalmente quando se refere ao tratamento com facetas em resina, expõe a necessidade da seleção da técnica correta a ser executada¹¹. Laminados cerâmicos, restaurações diretas e indiretas, onlays, facetas em resina e tratamento ortodôntico são as escolhas convencionais para a resolução de casos com estas condições¹².

As facetas são uma das categorias das resinas compostas, que buscam reanatomizar elementos dentários comprometidos através da aplicação do material nas faces dentais, polimento e adequação em meio bucal^{13,14}. O tratamento com facetas se apresenta como opção vantajosa devido às boas características óticas, translucidez, e adesão das resinas, que permitem

confeccionar preparos com grande semelhança aos dentes naturais^{15,16}. Aliado à pouca necessidade de desgaste estrutural e à possibilidade de realização em poucas sessões de tratamento, as facetas em resina possuem custo mais acessível em relação às facetas em laminados cerâmicos^{17,18,19}.

Desta forma, o presente trabalho apresentará um estudo de caso clínico que enfatiza os benefícios, tanto estéticos quanto funcionais, e de custo acessível, norteado através da confecção de facetas em resina para paciente com diagnóstico de diastemas e dentes com presença de pigmentação e sem regularidade estrutural, que resultavam em desequilíbrio do sorriso, afetando diretamente seu brio.

2. CASO CLÍNICO

Paciente, sexo feminino, 22 anos, buscou atendimento na clínica escola do curso de odontologia da Faculdade Sulamérica, Bahia, motivada pelo descontentamento com a estética, harmonização e funcionalidade do seu sorriso, devido a espaços entre os dentes inferiores, que afetavam diretamente sua higienização, oclusão e autoestima.

No exame intraoral observou-se a deficiência de facetas em resina composta presente do elemento 13 ao 23, onde apresentavam aspecto pigmentado, sem assimetria e anatomia dental adequada, com inserção ao espaço biologicamente livre da gengiva, e com a presença de excesso de material entre as faces, que prejudicava a correta higienização (Figuras 1 e 2)



Figura 1. Aspecto clínico inicial. **Fonte:** os autores.



Figura 2. Aspecto clínico inicial. **Fonte:** Os autores

Com relação aos elementos inferiores foi notado a presença de diastemas acentuados entre os elementos 31, 32 e 41, que afetavam a correta oclusão dos elementos anteriores, acarretando prejuízos durante a mastigação de. (Figura 3).

Com base na análise das queixas principais da

paciente em relação estético-funcional do seu sorriso, levando em consideração os fatores de cor, forma, tamanho dos elementos dentários, associados as funções oclusais, mastigatórias, e de relações sociais, foi traçado um plano de tratamento que atendesse a expectativas da paciente, através da técnica de facetas em resina diretas, que apresentam boa previsibilidade, e pode ser realizado em poucas sessões.



Figura 3. Presença de diastemas entre os elementos 31, 32 e 41. **Fonte:** Os autores.

O primeiro passo para o início do tratamento foi a solicitação de uma radiografia panorâmica para avaliação total da saúde bucal da paciente (Figura 4).



Figura 4. Radiografia panorâmica. **Fonte:** Os autores

Em seguida foi realizado profilaxia preventiva com escova de robson ultra soft (American Burrs, Palhoça, SC, Brasil), assim pôde ser realizada a remoção das facetas superiores antigas com a utilização de ponta diamantada cônica 2135F (American Burrs, Palhoça, SC, Brasil), posteriormente foi recomendado repouso para que ocorresse a desinflamação gengival associado a utilização de Periogard (Colgate-Palmolive, Vila Mariana São Paulo) por 7 dias.

Após este período foi realizado moldagem de trabalho com silicone de condensação perfil (Vigodente, Rio de Janeiro, Brasil), para confecção de um guia de referência para elaboração das facetas em resina.

Para o início da confecção das facetas superiores, e fechamento dos diastemas inferiores foi realizado o condicionamento com ácido fosfórico blue 37% condac (FGM, Joinville, SC, Brasil). E aplicação do sistema adesivo âmbar (FGM, Joinville, SC, Brasil).

Afastamento gengival com fio retrator n° 000 refrat (AF do Brasil produtos odontológicos, Londrina, PR, Brasil), para viabilizar um procedimento sem invasão ao espaço gengival livre, e sem degraus.

Foi utilizado a resina trans da forma (Ultradent, Indaiatuba, SP, Brasil) para confeccionar a concha palatinas, com auxílio do guia para obter translucidez, já

a tonalidade bl2 da Forma (Ultradente, Indaiatuba, SP) foi utilizada como dentina, para a sequência das faces vestibulares, juntamente com a resina we palfique lx5 (Tokuyama, Joinville, SC, Brasil) como esmalte, importante ressaltar que não houve necessidade de desgastes na estrutura dental e realização de técnica anestésica.



Figura 5. Aspecto da arcada superior pós facetas em resina composta. Fonte: Os autores.



Figura 6. Fechamento dos diastemas com resina composta. Fonte: Os autores

Com todos os preparos confeccionados, na última sessão foram realizados o polimento e acabamento com auxílio da ponta diamantada 708 (3M ESPE, Sumaré, SP, Brasil) e discos de lixas do kit de polimento soft-lex (3M ESPE, Sumaré, SP, Brasil) visando proporcionar um aspecto mais natural e harmonioso em conjunto.



Figura 7. Aspecto final do sorriso. Fonte: Os autores.

O resultado obtido resultou na satisfação da paciente, demonstrando naturalidade, harmonia entre cor e simetria, e oclusão ideal, o que permitiu traçar um prognóstico favorável ao caso.

3. DISCUSSÃO

A reabilitação estética tem ganhado destaque devido à crescente demanda por sorrisos harmoniosos e naturalmente belos^{1,2}.

As facetas de resina se tornaram uma opção popular, especialmente por sua acessibilidade e técnica

minimamente invasivas, e são frequentemente indicadas para correção de cor, forma e pequenas imperfeições dentárias³.

Em síntese, a decisão entre facetas em resina e outros materiais, como a porcelana, depende de uma combinação de fatores estéticos, clínicos e financeiros, sendo essencial que o paciente tenha um diálogo aberto com o dentista para avaliar a melhor planeamento para o seu caso específico.

Desta forma, pode-se constatar que as facetas de resina se enquadram como uma opção de tratamento bastante utilizada atualmente na odontologia, notadamente pela sua capacidade de melhorar a aparência dos dentes, sendo feitos ajustes na coloração, tamanho e aspectos gerais não satisfatórios do paciente^{4,5}.

Neste relato de caso, optou-se pela realização de facetas em resina composta, onde a paciente demonstrou expectativas em um tratamento onde o resultado fosse algo previsível, realizado em poucas consultas e com menor custo. A paciente relatava a falta de contentamento com as manchas dos dentes e “black Spaces” (diastemas inferiores) apresentados no seu sorriso⁶.

Achados acerca da eficácia dos tratamentos para correção de diastemas, evidenciando que a intervenção só terá sucesso com a prévia identificação etiológica responsável pela condição, assim como a técnica empregada que deve estar em concordância com as necessidades existentes, a fim de evitar recidivas dos espaços^{7,8,9}.

Ademais, é preponderante que o cirurgião dentista consiga alinhar todo o planejamento com a visualização do paciente, uma vez que o paciente pode ter perspectivas diferentes do profissional, sendo desta forma necessário compreender fielmente as particularidades do resultado esperado. Por subsequente, a terapêutica mais eficaz, que pode compreender todos os desejos da paciente de forma integral, se dá através da confecção das facetas em resina composta, tanto nos elementos da região superior quanto inferior^{11,12}.

Os materiais resinosos apresentam uma maior variedade de cor, translucidez e de adaptação, em relação a outros materiais restauradores, o que justifica sua indicação do material na utilização do tratamento, contribuindo para o desenrolar do caso, e facilitando a obtenção do resultado desejado da paciente^{11,12}.

O diagnóstico de maneira crítica foi essencial para que o resultado esperado tenha sido alcançado, seguindo as etapas da técnica, foi possível obter êxito na abordagem, com finalização satisfatória e entrega de um sorriso harmônico, simétrico, e com aspecto de naturalidade, promovendo qualidade de vida, por meio da devolução das funções mastigatórias, e de afirmação da autoestima da paciente^{12,13,14}.

As facetas em resina representaram uma solução estética e funcional significativa para a resolução do caso, oferecendo benefícios como proteção estrutural e correção de imperfeições dentais, destacando sua importância no âmbito da estética dental¹⁷.

4.CONCLUSÃO

As facetas em resina representaram uma solução estética e funcional significativa para a resolução do caso. Desta forma, tornou-se evidente que essa terapêutica não apenas melhora a aparência dos dentes, mas também oferece benefícios como proteção estrutural e correção de imperfeições dentais. A flexibilidade das facetas em resina, aliada à sua capacidade de ser adaptada e personalizada para atender às necessidades de cada paciente, destaca sua importância no âmbito da estética dental. Além disso, a abordagem minimamente invasiva das facetas em resina contribuiu para a preservação da estrutura dentária original, principalmente em relação aos diastemas entre os incisivos. Os avanços nas técnicas possibilitam resultados mais duradouros e satisfatórios. Portanto, as facetas em resina afirmam-se como uma das melhores alternativas para aqueles que buscam um sorriso mais harmonioso e admirável. O resultado obtido proporcionou satisfação à paciente, atingindo suas expectativas.

5.REFERÊNCIAS

- [1] Salomão ACM, Silva LLO, Santos JR. Benefícios dos procedimentos estéticos na melhora da autoestima. *Research, Society and Development*. 2021; 10(16):e590101624308. DOI: 10.33448/rsd-v10i16.24308.
- [2] Rocha C, Teixeira P, Breda P. Importância da estética do sorriso na autoestima. *Brazilian J Health Rev*. 2021; 4:25867-25876. DOI: 10.34119/bjhrv4n6-182.
- [3] Pereira W, Pereira B, Brígido J. Fatores que impactam na estética do sorriso: uma revisão integrativa da literatura. *Revista Fluminense de Odontologia*. 2023; 2:69-82. DOI: 10.22409/fjosd.v2i61.56501.
- [4] Maciel R, Nascimento F. Evolução das resinas compostas. *Research, Society and Development*. 2022; 11:e191111537182. DOI: 10.33448/rsd-v11i15.37182.
- [5] Pedrosa L, Ribeiro A, Câmara J, Pierote JJ. Indicações e propriedades mecânicas das resinas compostas convencionais e resinas compostas do tipo bulk-fill: revisão de literatura. *Journal of Dentistry & Public Health*. 2021; 12:39. DOI: 10.17267/2596-3368dentistry.v12i1.3508.
- [6] Dias BAS, *et al.* Diastemas: etiologia, diagnóstico e possíveis formas de reabilitação. *SALUSVITA*. 2020; 39(1):129-140.
- [7] Furuse A, Franco E, Mondelli J. Esthetic and functional restoration for an anterior open occlusal relationship with multiple diastemata: a multidisciplinary approach. *J Prosthet Dent*. 2008; 99:91-4. DOI: 10.1016/S0022-3913(08)60023-2.
- [8] Lopes II, Souza CRG, Batalha CP, Pimenta YS, Belém LC, Laborda CM. Os aspectos gerais do diastema e seus tratamentos: revisão de literatura. *Braz J Develop*. 2020; 6(12):97971-983.
- [9] Júnior N da CC, Guerino P, Mezomo MB. Diastemas interincisais superiores - revisão acerca da etiologia, tratamento e estabilidade em longo prazo. *S*. 2017; 17(1):95-109.
- [10] Lopes I, Souza C, Batalha C, Pimenta Y, Belém L, Laborda C. Os aspectos gerais do diastema e seus tratamentos: revisão de literatura. *Brazilian Journal of Development*. 2020; 6:97971-97983. DOI: 10.34117/bjdv6n12-332.
- [11] Soares I, Borges T. Técnicas e indicações para a realização das facetas em resina composta direta: uma revisão integrativa da literatura. *Research, Society and Development*. 2023; 12:e3312641962. DOI: 10.33448/rsd-v12i6.41962.
- [12] Brito J, Ferreira V, Yamashita R. Indicações e longevidade das facetas de resina composta: revisão de literatura. *Research, Society and Development*. 2022; 11:e467111335738. DOI: 10.33448/rsd-v11i13.35738.
- [13] Campos K, Rodrigues R, Figueiredo C, Guenes G, Alves M, Rosendo R, *et al.* Facetas diretas anteriores: uma revisão de literatura. *Research, Society and Development*. 2021; 10:e48910615729. DOI: 10.33448/rsd-v10i6.15729.
- [14] Silva AGP, Silva MF. Reabilitação estética do sorriso com faceta direta em resina composta. *Full Dent Sci*. 2019; 11(41):106-113. DOI: 10.24077/2019;1141-106113.
- [15] Oliveira L, Bezerra R, Carmo F, Meira G, Sá J, Ramalho L. Fechamento de diastema pela técnica direta em resina composta: relato de caso clínico. *Research, Society and Development*. 2021; 10:e431101624060. DOI: 10.33448/rsd-v10i16.24060.
- [16] Lima RBW, Barbosa LMM, Dias JN, Lucena ALR, Pinto RM, Carneiro AFM, Basso GR. Facetas em resina composta com fechamento de diastemas para harmonização do sorriso: relato de caso. *Rev Ciênc Plural*. 2023; 9(3):1-17.
- [17] Alves RMCR, Fajardo RS. Abordagem estética na Odontologia. *Arch Health Invest*. 2016; 5(1).
- [18] Moura J, Souza G, Silva R, Durão M. Facetas diretas em resina composta ou indiretas em cerâmica: qual é a melhor opção? *Research, Society and Development*. 2022; 11:e9411830562. DOI: 10.33448/rsd-v11i8.30562.
- [19] Cruz A, Brandão G, Silva G, Rosa J, Melo P. Troca de facetas em resina composta insatisfatórias, buscando adequação anatômica e estética: relato de caso. *Research, Society and Development*. 2021; 10:e169101421740. DOI: 10.33448/rsd-v10i14.21740.