



**FAPAC – FACULDADE PRESIDENTE ANTÔNIO CARLOS
INSTITUTO TOCANTINENSE PRESIDENTE ANTÔNIO CARLOS PORTO
COORDENAÇÃO DO CURSO DE ODONTOLOGIA**

**JOICE PEREIRA NUNES
MARIA CLARA REMDE DO COUTO**

**ASPECTOS QUE PRECISAM SER CONSIDERADOS EM UMA REABILITAÇÃO
ESTÉTICA E FUNCIONAL ORAL: REVISÃO DE LITERATURA**

**PORTO NACIONAL – TO
2018**

**JOICE PEREIRA NUNES
MARIA CLARA REMDE DO COUTO**

**ASPECTOS QUE PRECISAM SER CONSIDERADOS EM UMA REABILITAÇÃO
ESTÉTICA E FUNCIONAL ORAL: REVISÃO DE LITERATURA**

Artigo Científico submetido ao Curso de Odontologia da FAPAC/ITPAC PORTO NACIONAL, como requisito parcial para a obtenção do Grau de Bacharel em Odontologia.

Orientador: Prof. Esp. Mestrando em Dentística Victor Cláudio de Oliveira Alves

**PORTO NACIONAL – TO
2018**

**JOICE PEREIRA NUNES
MARIA CLARA REMDE DO COUTO**

**ASPECTOS QUE PRECISAM SER CONSIDERADOS EM UMA REABILITAÇÃO
ESTÉTICA E FUNCIONAL ORAL: REVISÃO DE LITERATURA**

Artigo Científico submetido ao Curso de Odontologia da FAPAC/ITPAC PORTO NACIONAL, como requisito parcial para a obtenção do Grau de Bacharel em Odontologia.

Orientador: Prof. Esp. Mestrando em Dentística Victor Cláudio de Oliveira Alves

Artigo Científico apresentado e defendido em ___/___/_____ e aprovado perante a banca examinadora constituída pelos professores:

Prof. Esp. Mestrando Victor Cláudio de Oliveira Alves

Instituto Tocantinense Presidente Antônio Carlos Porto LTDA – Orientador

Prof. Mestre Sergio Ricardo Campos Maia

Instituto Tocantinense Presidente Antônio Carlos Porto LTDA – Examinador 1

Prof. Mestre Eduardo Fernandes Marques

Instituto Tocantinense Presidente Antônio Carlos Porto LTDA – Examinador 2

**PORTO NACIONAL – TO
2018**

ASPECTOS QUE PRECISAM SER CONSIDERADOS EM UMA REABILITAÇÃO ESTÉTICA E FUNCIONAL ORAL: REVISÃO DE LITERATURA

ASPECTS THAT NEED TO BE CONSIDERED IN AESTHETIC AND FUNCTIONAL ORAL REHABILITATION: LITERATURE REVIEW.

Joice Pereira Nunes¹

Maria Clara Remde do Couto ¹

Prof. Esp. Mestrando Victor Cláudio de Oliveira Alves. ²

¹ Acadêmicas do Curso de Odontologia – Instituto Tocantinense Presidente Antônio Carlos

² Cirurgião-Dentista, Especialista em Dentística, Mestrando em Dentística- Instituto Tocantinense Presidente Antônio Carlos (Orientador)

RESUMO: O restabelecimento da estética de um sorriso é um desafio para a Odontologia restauradora atualmente. Os elementos dentários, principalmente os anteriores, tem um papel fundamental na estética dental. A odontologia estética tem proporcionado alternativas e soluções para alcançar um sorriso mais harmônico. As facetas ou lentes de contato de resina ou porcelana são opções de tratamento para a reabilitação estética na prática clínica por proporcionarem procedimentos mais conservadores das estruturas dentais. Ao analisar cada necessidade de tratamento espera-se que com a reabilitação estética do sorriso, o paciente tenha de volta a harmonização orofacial juntamente com sua autoestima. Este trabalho se caracteriza por ser de abordagem qualitativa descritiva do tipo revisão de literatura e será fundamentado em artigos publicados em português. As buscas foram realizadas entre os meses de junho a novembro de 2018. Para desenvolvimento deste trabalho, utilizamos dez artigos com data de publicação compreendida entre 2012 a 2016, os artigos selecionados foram publicados em Português. A odontologia passou a seguir caminhos que vão além de técnicas restauradoras, restabelecendo a função, a estética e o bem-estar do paciente, além de devolver a autoestima e o prazer em sorrir. A estética bucal é um agente transformador, pois tem a capacidade de promover melhoria na autoestima, atender às necessidades funcionais, possibilitando a satisfação e bem estar ao paciente.

Palavras-chave: Reabilitação estética, Facetas, Harmonização.

ABSTRACT: Restoring the aesthetics of a smile is a challenge for restorative dentistry today. The dental elements, especially the previous ones, play a

fundamental role in the dental esthetics. Aesthetic dentistry has provided alternatives and solutions to achieve a more harmonious smile. Resin or porcelain facets or contact lenses are treatment options for aesthetic rehabilitation in clinical practice because they provide more conservative procedures for dental structures. When analyzing each treatment need it is expected that with the aesthetic rehabilitation of the smile, the patient will have to return to orofacial harmonization along with his self-esteem. This work is characterized by a descriptive qualitative approach of the type literature review and will be based on articles published in Portuguese. The searches were carried out between June and November of 2018. For the development of this work, we used ten articles with a publication date from 2012 to 2016, the articles selected were published in Portuguese. Dentistry started to follow paths that go beyond restorative techniques, restoring the patient's function, aesthetics and well-being, as well as restoring self-esteem and pleasure in smiling. Oral aesthetics is a transforming agent, since it has the capacity to promote improvement in self-esteem, to meet functional needs, making satisfaction and well-being possible for the patient.

Keywords: Aesthetic rehabilitation, Facets, Harmonization.

1 INTRODUÇÃO

A cada dia que passa os pacientes se encontram mais exigentes e criteriosos quando o assunto é procedimentos estéticos nos consultórios odontológicos. Com isso, principalmente as restaurações em área estética devem seguir um protocolo criterioso para que os resultados alcançados sejam uma reabilitação natural, duradoura e que acima de tudo traga ao paciente satisfação e funcionalidade.

Os fatores psicossociais, culturais e econômicos são pontos muito importantes em uma reabilitação estética, traçando o perfil de cada paciente para então suprir suas vontades e necessidades, trazendo a harmonia da estrutura dental e facial.

A busca pela naturalidade dos procedimentos restauradores tem sido cada vez maior, contribuindo, expressivamente, para o desenvolvimento de materiais e técnicas restauradoras, que são inúmeras, a disposição do cirurgião dentista, como por exemplo, as facetas.

As facetas se caracterizam pelo recobrimento da face vestibular do elemento dental por um material restaurador, unido ao elemento dentário e podendo ser confeccionada pela técnica direta ou indireta.

As facetas indiretas são indicadas quando surgirem problemas dentais quanto à forma, posição, simetria, textura superficial e cor, sendo contraindicadas nos casos de redução significativa da estrutura dental sadia, em casos de bruxismo ou

apertamento dental, com alguma patologia periodontal grave e vestibularização severa (MACHADO, et al. 2012).

A confecção de facetas diretas em resina composta apresenta vantagens, como menor custo, rapidez e facilidade de reparos. Mas também, apresentam algumas desvantagens que devem ser consideradas comparadas às facetas cerâmicas, como uma maior propensão ao manchamento, perda de lisura superficial, e também as fraturas.

Essa pesquisa tem como objetivo relatar a importância da reabilitação estética na vida do paciente, pois a mesma auxilia na auto estima, na vida social, nas relações interpessoais. A sua relevância nos dias atuais é ampla devido a grande procura da reabilitação oral e se justifica pelo fato de atualmente a estética estar em ascensão.

2 METODOLOGIA

Este trabalho se caracteriza por ser de abordagem qualitativa descritiva do tipo revisão de literatura e será fundamentado em artigos publicados em português. As buscas foram realizadas entre os meses de junho a novembro de 2018, nos bancos de dados eletrônicos Scielo e Google Acadêmico, utilizando as palavras-chave: "Reabilitação estética do sorriso, Facetas, Harmonização". Durante o procedimento de coleta de dados, para a realização do trabalho, foi realizada a análise crítica dos artigos encontrados nos bancos de dados supracitados. O critério de inclusão contou com publicações em revistas especializadas na área de Odontologia e que continham correlação direta com o tema da pesquisa.

3 RESULTADOS

Para desenvolvimento deste trabalho, utilizamos 10 (dez) artigos com data de publicação compreendida entre 2012 a 2016, os artigos selecionados foram publicados em Português. Para facilitar a análise os artigos foram classificados conforme o ano da publicação.

Tabela 1 – Dados dos artigos selecionados

Título do Artigo	Periódico	Tipo e Método de Estudo	Ano	Autores
Reabilitação Estética	Rev. Odontol	Caso clínico	2012	MACHADO et. al.

do Sorriso com Facetas Cerâmicas Reforçadas por Dissilicato de Lítio*	Bras Central				
Reabilitação Estética Anterior pela Técnica do Facetamento-Relato de Caso	R bras ci Saúde	Relato de Caso	2013	ANDRADE et al.	
Reabilitação estética em dente anterior com extensa fratura coronária: Relato de Caso	Faculdade de Odontologia de Lins/Unimep	Relato de Caso	2014	BALDISSERRA et. al.	
Reabilitação estética na recuperação da harmonia do sorriso: Relato de Caso	RFO, Passo Fundo	Relato de Caso	2015	AMARAL et al.	
Amelogênese imperfeita: Relato de uma Reabilitação Estética Conservadora	R bras cis Saúde	Relato de caso	2015	ANDRADE et. al.	
Utilização do ensaio restaurador como guia de desgaste em reabilitação estética com IPS e.max: Caso clínico	Rev Odontol Bras Central	Caso clínico	2015	ALVES et al.	
Reabilitação estética do sorriso com laminados cerâmicos: Relato de Caso	Rev Odontol Bras Central	Relato de caso	2015	BORGES et al.	
Tratamento cosmético com lentes de contato e laminados cerâmicos	Arch Health Invest	Caso clínico	2015	FÁLCON-ANTENUCCI et al.	
Odontologia e qualidade de vida: Revisão integrativa	Ciências Biológicas e da Saúde	Revisão integrativa	2016	AGRA et al.	
Reabilitação estética com facetas em pacientes com Amelogênese imperfeita	Universidade Fernando Pessoa / Faculdade Ciências da Saúde	Dissertação Mestrado 2º Ciclo em Medicina Dentária	2016	LORDELO, Cesar Fernandes	

4 DISCUSSÃO

A estética dentária é um tópico bastante vasto, envolvendo princípios científicos e artísticos. Ela está intimamente relacionada ao sorriso, à relação harmônica entre dentes, gengiva, lábios e à face como um todo. A falta de harmonia entre esses componentes pode acarretar ao indivíduo problemas no convívio social e de autoestima, dependendo da realidade e da necessidade de cada paciente. Os valores estéticos são fundamentais para satisfação do paciente e do profissional. Portanto, o profissional deve ter uma visão holística e observar cuidadosamente

seus pacientes, uma vez que os dentes não são entidades isoladas e a harmonia facial também merece atenção ANDRADE (2013, apud Wanderley e Lima, 2011).

Segundo ANDRADE et al. 2015 a estética tem ocupado uma posição de destaque na Odontologia e conseqüentemente, a busca pelo “belo sorriso” tem levado a grandes avanços nessa área. Isso proporciona um número cada vez maior de alternativas para corrigir ou melhorar a aparência dos dentes anteriores. A presença de alteração dentária tem um impacto psicológico negativo para o paciente, devido ao efeito do mesmo na aparência estética do sorriso.

A interpretação do sorriso da a oportunidade de o profissional atuar de forma consciente na estética bucal de seus pacientes. Essa interpretação e feita por meio das seis linhas horizontais, que são denominadas: linha cervical, linha incisal, linhas dos pontos de contato, linha papilar, linha do lábio superior e a linha do lábio inferior. Com o entendimento dessas seis linhas horizontais, o profissional ira conseguir abordar com mais clareza o problema de seu paciente, e, assim proporcionar-lhe um sorriso esteticamente bonito e harmonioso AGRA et.al (2016, apud CAMARA, 2010).

De acordo com AMARAL et al. 2015, o desenvolvimento de novas técnicas e materiais restauradores possibilitaram uma ampliação nas opções de tratamento que podem melhorar a aparência natural dos dentes, de maneira simples, rápida, econômica e conservadora. Sendo assim, pode-se citar como opção para o tratamento restaurador: facetas laminadas em cerâmica; uso de resina composta e, muitas vezes, associação gengivectomia/gengivoplastia, nos casos em que há a necessidade de alongar a coroa no sentido cérvico-incisal dos elementos dentários.

Conforme ANDRADE (2013, apud Terry, 2003).O dente natural é policromático, e os tecidos que o compõem apresentam propriedades ópticas diferentes. Para estabelecer uma identificação previsível, além de uma reprodução da anatomia natural e características de cor, exibidas por uma dentição natural com resina composta, apenas uma combinação de conhecimento preciso, material e habilidade artística resultam em uma compreensão e interpretação dos fenômenos das cores. Para restaurar parte do dente perdido é necessário reproduzir todas as propriedades do dente natural, inclusive sua translucidez, a opalescência e a fluorescência. Neste aspecto, a obrigatoriedade de um planejamento sistemático, ordenado e completo é condição fundamental para a obtenção de um resultado clínico satisfatório.

Contudo, para que os objetivos do tratamento restaurador sejam obtidos ainda que pouco ou nenhum preparo seja realizado na superfície dentária, torna-se importante enfatizar o conceito de preparações dentárias guiadas, tendo como auxiliares o enceramento e o mock-up. Para confecção das facetas cerâmicas, é imprescindível a realização de alguns procedimentos tais como fotografias extra/intraorais, exames radiográficos, obtenções de modelos de estudo, mensurações de face e sorriso, para determinação das dimensões ideais de largura e comprimento dos dentes. Realizadas essas medidas, transfere-se com um material provisório para a boca do paciente, permanecendo por alguns dias. Após a instalação deste material provisório, o paciente poderá verificar se houve acomodação com o planejamento estético proposto e poderá sugerir pequenas modificações para melhora do resultado final, possibilitando o esclarecimento de dúvidas, confirmação do diagnóstico e possível avaliação do planejamento, revelando erros e acertos. A este procedimento denomina-se ensaio restaurador ou mock-up (ALVES et al. 2015).

ANDRADE et al. 2013, relata que, o facetamento direto, quando corretamente indicado, é uma alternativa de tratamento bastante satisfatória, tendo como principais vantagens a preservação da estrutura dental e simplicidade da técnica. Por sua vez, a técnica exige do operador conhecimento quanto às propriedades dos materiais estéticos adesivos utilizados e da técnica restauradora.

Já sobre as facetas indiretas, outros autores, como Lordelo (2016 apud, Aquino et al. 2009) apresentam como desvantagens a possibilidade de sensibilidade dentinária, a irrevisibilidade dos preparos, a necessidade de impressão, a dificuldade de reparo caso ocorra fratura e complexidade de execução, tanto da etapa clínica como da etapa laboratorial.

Porém FÁLCON-ANTENUCCI et al. 2015, relata que, os preparos minimamente invasivos denominados laminados, “lentes de contato” e fragmentos, têm se mostrado uma alternativa de tratamento bem sucedida, tanto no restabelecimento da estética dental, quanto como recurso reabilitador da função mastigatória. A possibilidade da confecção de preparos com um menor desgaste ou mínimo possível, se deu devido ao aumento da resistência das peças relativamente frágeis pela introdução de novos materiais cerâmicos e após os avanços das técnicas adesivas apropriadas associadas à capacidade de tratamento de superfície da cerâmica.

Dessa forma, existem parâmetros para guiar o correto diagnóstico e plano de tratamento, e assim devemos utilizar a técnica de acordo com cada situação clínica. Ao profissional cabe planejar junto ao seu paciente e frente às novas possibilidades de tratamento reabilitador, seguindo minuciosamente as etapas de cada procedimento, melhorando o desempenho clínico dos materiais restauradores existentes e obtendo resultados estéticos e funcionais com a maior preservação de estrutura dental sadia (BORGES et. al. 2015).

5 CONSIDERAÇÕES FINAIS

A estética bucal é um agente transformador, pois tem a capacidade de promover melhoria na autoestima, atender às necessidades funcionais, possibilitando a satisfação e bem estar ao paciente. Cada indivíduo apresentam características particulares, devendo ser analisadas em um conjunto visando um resultado final harmônico e natural, satisfazendo as expectativas do paciente. O profissional deve atender à queixa principal do paciente para que a partir desta, juntamente com a observação das características psicológicas, físicas e emocionais do paciente, devendo ser analisadas em um conjunto para que a partir de um correto diagnóstico.

Além de proporcionar satisfação quanto à aparência, é necessário que alguns outros quesitos sejam atendidos, como a mastigação, fonação e deglutição.

REFERÊNCIAS

1. AGRA D.M.; DANTAS L.F.; FERNANDES D.C.; LIMA L.H.A.; SANTOS B.C.; SILVA S.C.; Odontologia estética e qualidade de vida: Revisão integrativa. **Ciências Biológicas e da Saúde**. 2016; v.3, n.3, p. 91-100.
2. ALVES C.B.C.; LAWDER J.C.; LENZA M.A.; LOPES L.G.; SOUZA J.B.; VAZ E.C.; VAZ M.M.; Utilização de ensaio restaurador como guia de desgastes em reabilitação estética com sistema IPS emax: Caso clínico. **Rev Odontol Bras Central**. 2015; v.24, p.68.
3. AMARAL D.; BARRETO S.C.; CAMPOS P.R.B.; PEREIRA G.D.S.; PRADO M.; SILVA M.A.C.; Reabilitação da estética na recuperação da harmonia do sorriso: Relato de caso. **RFO, Passo Fundo**. 2015; v. 20, n.2, p.227-231.
4. ANDRADE A.K.M.; BRITO M.C.T.; FRANÇA R.M.; LEITE J.T.; LIMA R.B.W.; UCHÔA R.C.; Reabilitação estética anterior pela técnica de Facetamento – Relato de caso. **Revista Brasileira de Ciências da Saúde**. 2013; v.17, n.4, p.363-370.
5. ANDRADE A.K.; DUARTE R.M.; FIGUEIREDO R.J.A.; LIMA R.B.W.; Amelogênese imperfeita: Relato de uma reabilitação estética conservadora. **Revista Brasileira de Ciências da Saúde**. 2015; v.19, n.3, p.227-232.

6. BALDISSERRA R.A.; GERARD L.N.; LUND R.G.; MARTOS J.; Reabilitação estética em dente anterior com extensa fratura coronária: Relato de caso. **Faculdade de Odontologia de Lins/UNIMEP**. 2014; v.24, n.1, p.58-63.
7. BORGES M.G.; CARVALHO E.L.A.; MENEZES M.S.; REIS G.R.; SILVA F.P.; Reabilitação estética do sorriso com laminados cerâmicos: Relato de caso clínico. **Rev Odontol Bras Central**. 2015; v.24, p.68.
8. LORDELO, Cesar Fernandes. Reabilitação Estética com Facetas em pacientes com Amelogênese Imperfeita. 2016. 66 fls. Dissertação de Mestrado 2º Ciclo em Medicina Dentária – Universidade Fernando Pessoa/Faculdade Ciências da Saúde.
9. FÁLCON-ANTENUCCI R.M.; MAZARO J.V.Q.; SANTOS D.; ZAVANELLI A.C.; ZAVANELLI R.A.; Tratamento cosmético com lentes de contato e laminados cerâmicos. **Arch Health Invest**. 2015; v.4, n.3, p.10-17.
10. MACHADO A.C.; MILITO G.A.; PEREIRA F.A.; SOARES P.V. SOUZA P.G.; ZEOLA L.F.; Reabilitação estética do sorriso com facetas cerâmicas reforçadas por dissilicato de lítio. **Rev Odontol Bras Central**. 2012; v.21, p.58.