

## Correcção Estética do Malposicionamento Dentário em Dentistaria Operatória

Telmo Paixão\*, Filipe Vieira\*, João Tomaz\*\*, Anabela Paula\*\*\*, Eunice Carrilho\*\*\*\*

**Resumo:** *Objectivo:* O desenvolvimento das resinas compostas, actualmente com melhores propriedades mecânicas e estéticas, permitiu a sua utilização em situações clínicas para as quais não estavam, anteriormente, indicadas. A correcção do malposicionamento dentário, até agora executado por intermédio de movimentos ortodônticos, pode ter como alternativa terapêutica, rápida e estética, procedimentos restauradores. O nosso trabalho consiste na realização de restaurações directas de forma a poder corrigir esteticamente o malposicionamento. *Materiais e métodos:* Os autores procedem a uma revisão científica da literatura publicada, disponível na Medline, tendo como palavras-chave: “instant orthodontics”, “aesthetic dentistry” e “restorative dentistry”. O trabalho é complementado com um caso clínico desenvolvido pelos mesmos no Departamento de Estomatologia, Medicina Dentária e Cirurgia Maxilo-Facial da Faculdade de Medicina da Universidade de Coimbra. *Conclusões:* O recurso a procedimentos restauradores na correcção estética de malposicionamento dentário apresenta-se como uma alternativa viável. O seu sucesso depende de uma análise criteriosa da situação clínica e utilização dos materiais e das técnicas operatórias mais adequados.

**Palavras-Chave:** Ortodôncia; Dentistaria Operatória; Resinas compostas; Estética

**Abstract:** *Objective:* The development of composites, with better mechanical and aesthetic properties, enabled their application in new clinical situations, not previously considered. The correction of dental mal alignment currently obtained through orthodontic movements may now have a faster and aesthetic alternative based on simple restorative procedures. This work intends to show how to aesthetically correct dental mal-alignment through direct restorations with composites. *Materials and methods:* The authors present a review of the scientific literature, available on Medline, with the keywords: “instant orthodontics”, “aesthetic dentistry” and “restorative dentistry”. Complemented by a clinical case developed by the same authors in the “Departamento de Estomatologia, Medicina Dentária e Cirurgia Maxilo-Facial da Faculdade de Medicina da Universidade de Coimbra”. *Conclusions:* The use of restorative procedures in the aesthetic correction of dental mal-alignment is presented as a viable alternative. The success depends on a careful approach to the case and the use of appropriated materials and techniques.

**Key-words:** Orthodontics; Operative Dentistry; Composites; Aesthetics

(Paixão T, Vieira F, Tomaz J, Paula A, Carrilho E. Correcção Estética do Malposicionamento Dentário em Dentistaria Operatória. Rev Port Estomatol Cir Maxilofac 2009;50:93-99)

\*Licenciado em Medicina Dentária pela Faculdade de Medicina da Universidade de Coimbra

\*\*Monitor Voluntário da disciplina de Dentistaria Operatória da Faculdade de Medicina da Universidade de Coimbra

\*\*\*Assistente Convidada da disciplina de Dentistaria Operatória da Faculdade de Medicina da Universidade de Coimbra

\*\*\*\*Professora Auxiliar com agregação da disciplina de Dentistaria Operatória da Faculdade de Medicina da Universidade de Coimbra  
Departamento de Medicina Dentária, Estomatologia e Cirurgia Maxilo-Facial da Faculdade de Medicina da Universidade de Coimbra

## INTRODUÇÃO

### Contexto Actual

A satisfação estética assume na actualidade um relevo crescente no conceito de saúde oral da população. Os pacientes procuram cada vez mais a excelência e o imediatismo nos tratamentos realizados pelo médico-dentista.

O tamanho, forma e posição dos dentes na arcada são importantes não apenas para a estética e harmonia das arcadas dentárias como também para o conjunto estético da composição dento-facial e facial<sup>(1)</sup>.

A presença de qualquer variação em relação ao normal num dos parâmetros acima citados, e em especial nos dentes anteriores, é gerador de assimetria e consequente desarmonia na estética dentária, que imediatamente sobressai ao olhar humano.

O malposicionamento dentário, traduzido pela presença de versões, gressões e rotações apresenta várias etiologias. Entre as mais frequentes, destaca-se a discrepância dento-maxilar, ou seja, a desproporção entre o tamanho do arco dentário e base óssea maxilar. A falta de espaço para obtenção de um alinhamento dentário constitui uma das situações mais comuns no tratamento ortodôntico<sup>(2)</sup>.

Apesar de observarmos uma adesão crescente da população adulta ao tratamento ortodôntico, os seus custos, duração de tratamento e estética inerente ao uso de aparelhos fixo continuam a inibir muitos pacientes para a sua realização.

De acordo com a experiência profissional do conhecido ortodontista americano Vince Kokich, ninguém quer verdadeiramente receber um tratamento ortodôntico (*"Nobody wants orthodontics"*)<sup>(3)</sup>.

Ao longo dos últimos anos, a evolução dos procedimentos restauradores, especialmente das restaurações adesivas, no âmbito da Dentistaria Operatória e Prostodôncia Fixa têm possibilitado a correcção estética de algumas situações de malposicionamento dentário. Nos Estados Unidos e Brasil, a feroz competitividade do "marketing" tem designado estes procedimentos de Ortodôncia imediata (*Instant Orthodontics ou two-appointment orthodontics*). Se altamente criticável do ponto de vista científico, pois nenhum movimento é produzido no dente, constitui uma conjugação apelativa para o doente.

Ao longo deste artigo, utilizaremos a designação que nos parece mais correcta – correcção estética do malposicionamento dentário em Dentistaria Operatória.

Quais as situações de malposicionamento dentário nos dentes anteriores decorrentes de perdas de espaço ligeiro indicadas para a realização de correcção estética em Dentistaria Operatória?

Neste artigo, para além de respondermos a esta questão,

definindo quais os critérios de selecção do paciente, mencionaremos os princípios que deverão orientar a realização do procedimento restaurador. Faremos a sua ilustração com a apresentação de um caso clínico.

### Seleccção do paciente

A definição do campo de actuação para a realização deste tipo de procedimento restaurador é fundamental para garantir a longevidade da restauração, um bom resultado estético global final e a saúde do tecido gengival.

Em primeiro lugar, deveremos avaliar se os dentes malposicionados necessitam de um procedimento restaurador (ex: tratamento de lesão de cárie ou realização de faceta directa em resina composta após a não obtenção da cor pretendida com terapêutica de branqueamento), independentemente de se optar por correcção ortodôntica. Caso exista essa necessidade, a correcção estética restauradora é ainda mais legitimada.

As relações oclusais do paciente devem igualmente ser avaliadas. A Dentistaria restauradora raramente consegue corrigir relações oclusais inadequadas nos dentes anteriores. A existência de um overbite excessivo, reduzido overjet, mordida cruzada anterior, perda de dimensão vertical de oclusão ou ausência de guias caninas contra-indicam a camuflagem em Dentistaria Operatória. Face à presença deste tipo de relações oclusais está unicamente indicado a realização de tratamento ortodôntico.

Na apreciação da estética anterior deveremos considerar não só a estética branca, relativa às arcadas dentárias, como também a estética vermelha inerente ao tecido gengival<sup>(4)</sup>. Em relação a esta última, assume particular importância o nível da margem gengival livre e do ponto zénite dos dentes ântero-superiores.

Numa situação de malposição dentária ântero-superior é frequente a existência de margens gengivais a alturas esteticamente incorrectas<sup>(4)</sup>. Cite-se, a título de exemplo, a presença de margem gengival para apical em relação à adjacente quando o incisivo central se encontra em vestibulo-versão, alterando o ponto zénite do dente.

Se o nível mais apical não for esteticamente aceitável e a linha do sorriso do paciente for alta, deverá optar-se pelo tratamento ortodôntico para se reposicionar os dentes bem como o tecido gengival.

A correcção estética de qualquer tipo de malposição deve ser sempre planeada mediante a realização prévia de um enqueramento diagnóstico que nos permita concluir se a restauração final garante uma relação comprimento/largura de coroa proporcional bem como o cumprimento de uma relação de proporção área com os restantes dentes.

O médico-dentista deverá conseguir avaliar qual o comprometimento estrutural necessário para conseguir o alinhamento.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3173962>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3173962>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)