

Encerramento de Diastemas. Revisão de Conceitos Teóricos a Propósito de um Caso Clínico

Luis Coelho Silva*, Catarina Matos**

Teresa Oliveira***, Paulo Melo****, Mário Jorge Silva*****

Resumo: A obtenção de bons resultados no encerramento de diastemas depende de um protocolo de actuação bem estabelecido. A propósito de um caso clínico, de uma paciente que apresentava múltiplos diastemas na região anterior da arcada superior e que foi corrigido de uma forma directa com resinas compostas, aborda-se a etiologia dos diastemas e revêem-se noções de estética dentária e facial que são muito importantes para o resultado final. O caso é descrito passo a passo, para uma mais fácil compreensão dos conceitos teóricos em que se baseia.

Palavras-Chave: Diastema; Resinas compostas; Dentisteria Operatória; Estética dentária

Abstract: Good results in diastema closure depend on a good protocol of treatment. Reporting a step-by-step clinical case, of a patient who had multiple maxillary anterior diastemas which were corrected with a composite resins direct technique, the authors revised the theoretical bases of dental and facial aesthetics that can improve the final quality of these restorations.

Key-words: Diastema; Composite resins; Operative Dentistry; Dental aesthetics

(Silva LC, Matos C, Oliveira T, Melo P, Silva MJ. Encerramento de Diastemas. Revisão de Conceitos Teóricos a Propósito de um Caso Clínico. Rev Port Estomatol Cir Maxilofac 2008;49:133-139)

*Médico Dentista. Aluno de Mestrado em Medicina Dentária Conservadora da Faculdade de Medicina Dentária da Universidade do Porto (FMDUP)
Docente voluntário de Dentisteria Operatória da FMDUP

**Médica Dentista

***Médica Dentista. Professora Auxiliar de Dentisteria Operatória da FMDUP

****Médico Dentista. Professor Associado de Dentisteria Operatória da FMDUP

***** Médico Dentista. Professor Catedrático de Medicina Dentária Conservadora da FMDUP

INTRODUÇÃO

A expectativa de se poder tornar mais atraente é uma das razões pelas quais os pacientes procuram os médicos dentistas, pois estamos todos inseridos numa sociedade muito competitiva em que uma aparência jovem, bonita e natural é um factor muito importante para o sucesso⁽¹⁾. Nesse sentido, os diastemas antero-superiores podem marcar negativamente a aparência de um sorriso⁽²⁾.

O conhecimento da sua etiologia, a realização de um diagnóstico correcto e o planeamento da técnica de encerramento de diastemas permitem resultados previsíveis e satisfatórios^(3,4).

A etiologia dos diastemas pode ser atribuída a factores hereditários ou de desenvolvimento (Tabela 1)^(2,3,5,6).

As opções de tratamento são múltiplas, podendo a maio-

ria destes casos ser resolvida através de um tratamento ortodôntico. Contudo, dependendo de certos factores, como a quantidade e dimensão dos espaços, o posicionamento e tamanho dentário e o tipo de oclusão, as técnicas adesivas com compósitos ou com cerâmicas, podem representar excelentes alternativas de tratamento⁽⁷⁾. No entanto, na escolha do tratamento, para além do diagnóstico devem avaliar-se o factor económico, a disponibilidade de tempo e o desejo e motivação do paciente.

Estudos de casos clínicos recentes comprovam a excelência das restaurações adesivas directas com resinas compostas, tanto a nível biológico como funcional e estético, no encerramento de espaços interdentários antero-superiores⁽⁸⁻¹⁰⁾. Esse resultado advém da evolução das técnicas adesivas, pelo desenvolvimento do condicionamento ácido⁽¹¹⁾ e pelo progresso das resinas compostas de uso directo.

1	Ausência congênita de dentes anteriores
2	Presença de incisivos laterais conóides
3	Dentes pequenos e maxilares grandes
4	Presença de dentes supranumerários não erupcionados
5	Hábito de interposição lingual
6	Mordida crónica da língua, o que pode causar o aparecimento de diastemas devido ao hábito do paciente succionar a mucosa da língua contra os dentes
7	Perda de dentes
8	Presença de doença periodontal
9	Patologia oclusal e trespassse excessivo dos incisivos superiores
10	Freio labial persistente
11	Macroglossia

Tabela 1 - Causas para presença de Diastemas

A restauração adesiva directa com resina composta é actualmente uma técnica mais rápida e simples do que no passado. Para além disso é uma técnica conservadora, totalmente reversível e praticamente imperceptível. O procedimento têm demonstrado um notável aumento de longevidade, no entanto, é importante mencionar que é uma técnica sensível e que requer critérios e conhecimentos precisos^(2, 12). Para a realização destas restaurações devemos ter em consideração alguns parâmetros não só dentários mas também faciais, sendo os primeiros relacionados com a posição dentária, forma das arcadas, forma, tamanho, cor e textura dos dentes e os segundos com a configuração do sorriso, com a dimensão vertical e as proporções faciais e simetria da face.

Esses parâmetros podem contribuir para a harmonia ou não do conjunto⁽¹³⁾. Considerando que para os diferentes indivíduos e sexo, o tamanho médio dos dentes é variável (relação altura/largura), devemos procurar determinar a proporção dos dentes a partir das medidas faciais. Esta solução é particularmente útil quando há perda de referências para realizar a reabilitação. Por exemplo, as relações entre a distância interocular e a largura do olho (na região branca), constituem um método relativamente preciso para determinar qual a dimensão dos dentes (proporção áurea, diagonal do quadrado, etc.) que mais se enquadra para uma determinada pessoa (Figuras 1 e 2).

$$\frac{\text{Distância interocular}}{\text{Largura ocular}} = \frac{\text{Largura dos incisivos centrais}}{\text{Largura dos incisivos laterais}}$$

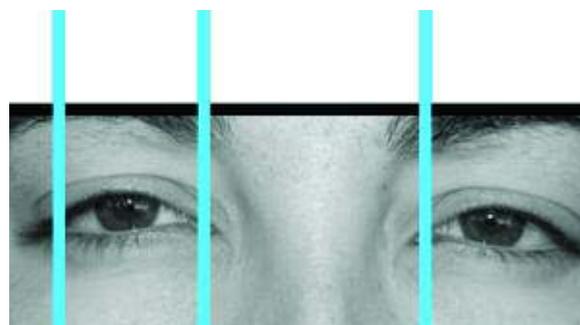


Figura 1 - As medidas da largura ocular e da distância interocular



Figura 2 - Relação entre as medidas faciais e a proporção do aparecimento dos dentes.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3173990>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3173990>

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