

Odontologia Estética Integrada - a busca do equilíbrio

Cláudio de Pinho Costa, José Maria Gratone, Paulo Martins Ferreira, Tatiana Costa Ribeiro

O conhecimento e domínio dos princípios estéticos faciais, gengivais e dentários tornaram-se imprescindíveis e básicos na prática da Odontologia contemporânea. A evolução dos materiais disponíveis e o aprimoramento das técnicas operatórias têm proporcionado resultados altamente significativos e favoráveis na busca da melhoria da auto-imagem¹.

No caso selecionado, após a realização de tratamento ortodôntico, houve a necessidade de um planejamento integrado para reabilitar o sorriso da paciente. Na ausência do elemento 15, optou-se pela instalação de um implante 3i, hexágono externo, plataforma regular e colocação de um provisório imediato; registre-se que no elemento 14 já havia uma coroa provisória.

Durante a análise do sorriso constatou-se: um leve sorriso gengival com hiperplasia de algumas papilas, os dentes quadrados e desgastados sem a correta proporção entre largura e comprimento e a presença de diastemas múltiplos, além da cor amarelada que incomodava a paciente.

Para alcançar um correto posicionamento do tecido gengival e, conseqüentemente, uma melhor proporcionalidade dos dentes anteriores, foi proposta uma cirurgia periodontal estética. Diante da necessidade de aumentar os dentes tanto para a cervical quanto incisal, procuramos definir no modelo de gesso a altura ideal. Sobre este enceramento-diagnóstico, foi confeccionada uma guia de silicone que, em seguida, foi recortada em cima do novo contorno gengival.

Com o intuito de ser fiel ao planejamento, elaborou-se uma simulação, um pouco antes da cirurgia, utilizando-se um bis-acryl (Structor 2 SC – Voco). Aplicou-se

este ensaio cirúrgico como guia para obter o posicionamento ideal da margem gengival por nós planejado.

Foi feita uma incisão em bisel interno, para realizar uma gengivectomia interna. Um descolamento total do retalho foi realizado até as proximidades da união muco-gengival, ou seja, a faixa de gengiva foi mantida inserida. Discreta osteotomia e osteoplastia foram executadas com a finalidade de se restabelecer a conformação de arcadas regulares. O retalho foi reposicionado recobrando a união cimento-esmalte, assim como as papilas foram estabilizadas com fio reabsorvível 5-0.

Após dois (02) meses de cicatrização, procedeu-se a um clareamento no consultório com peróxido de hidrogênio a 35% (Whiteness HP Maxx – FGM) associado ao clareamento caseiro. Como parte do protocolo de trabalho, criamos um novo enceramento-diagnóstico para alcançar proporcionalidade entre os dentes e também uma curvatura para as bordas incisais que ficasse em harmonia com o lábio inferior. A seguir confeccionou-se nova guia de silicone² sobre este enceramento que seria orientadora da aplicação incremental policromática das resinas compostas.

Vale ressaltar a importância da observação dos aspectos ópticos da dentição natural e o correlacionamento deles com os materiais restauradores³ disponíveis durante o procedimento reabilitador.

O resultado final foi um sorriso em que dentes, gengivas e lábios se encontram equilibrados e harmônicos com a face. Este equilíbrio é fator determinante na melhora do aspecto facial e, de conseqüência, na satisfação, conforto e mudança positiva da auto-estima da paciente¹.



Figura 1 - xxxxxxxxxxxxxx



Figura 2 - xxxxxxxxxxxxxx



Figura 3 - xxxxxxxxxxxxx



Figura 4 - xxxxxxxxxxxxx



Figura 5 - xxxxxxxxxxxxxx



Figura 6 - xxxxxxxxxxxxxx



Figura 7 - xxxxxxxxxxxxxx



Figura 8 - xxxxxxxxxxxxxx



Figura 9 - xxxxxxxxxxxxxx



Figura 10 - xxxxxxxxxxxxxx



Figura 11 - xxxxxxxxxxxx



Figura 12 - xxxxxxxxxxxx



Figura 13 - xxxxxxxxxxxxxx



Figura 14 - xxxxxxxxxxxxxx



Figura 15 - xxxxxxxxxxxxxx



Figura 16 - xxxxxxxxxxxxxx



Figura 17 - xxxxxxxxxxxxxx



Figura 18 - xxxxxxxxxxxxxx



Figura 19 - xxxxxxxxxxxxxx



Figura 20 - xxxxxxxxxxxxxx



Figura 21 - xxxxxxxxxxxxxx



Figura 22 - xxxxxxxxxxxxxx



Figura 23 - xxxxxxxxxxxx



Figura 24 - xxxxxxxxxxxx



Figura 25 - xxxxxxxxxxxxx



Figura 26 - xxxxxxxxxxxxx



Figura 27 - xxxxxxxxxxxxxx



Figura 28 - xxxxxxxxxxxxxx



Figura 29 - xxxxxxxxxxxx



Figura 30 - xxxxxxxxxxxx



Figura 31 - xxxxxxxxxxxxxx



Figura 32 - xxxxxxxxxxxxxx



Figura 33 - xxxxxxxxxxxx



Figura 34 - xxxxxxxxxxxx



Figura 35 - xxxxxxxxxxxxxx



Figura 36 - xxxxxxxxxxxxxx



Figura 37 - xxxxxxxxxxxxxx



Figura 38 - xxxxxxxxxxxxxx



Figura 39 - xxxxxxxxxxxxxx



Figura 40 - xxxxxxxxxxxxxx



Figura 41 - xxxxxxxxxxxxxx



Figura 42 - xxxxxxxxxxxxxx

Cláudio de Pinho Costa

- Especialista em Dentística Restauradora - Unesp Araçatuba (SP)
- Diretor Científico da Sociedade Brasileira de Odontologia Estética (SBOE)
- Professor Assistente do Fahl Arte e Ciência - Curitiba (PR) - período 2000 á 2004
- Clínica Particular - Brasília (DF)

José Maria Gratone

- Especialista em Prótese - Uberlândia (UFU)
- Especialista em Prótese sobre Implante - Bauru (USP)
- Clínica Particular - Brasília (DF)

Paulo Martins Ferreira

- Doutor em Reabilitação Oral - FOB (USP)
- MSD em Periodontia - Boston University
- Professor Livre Docente - Departamento de Prótese FOB - USP

Tatiana Costa Ribeiro

- Pós-graduanda em Odontologia Estética Senac (SP)
- Membro da Sociedade Brasileira de Odontologia Estética (SBOE)
- Clínica particular - Alphaville (SP)

REFERÊNCIAS

1. BAUDOU, J.Y.TINBERGHEN, G. Symmetry, averageness, and feature size facial attractiveness of women. University de Bourgogne, Pole AAFE, esplanade Erasme, BP 26513, 21 065, Dijon cedex, France; institute des Sciences Cognitives, UMR-CNRS 5051, Lyon, France.
2. BEHLE, C. Placement of direct composite veneers utilizing a silicone build-up guide and intra-oral mock-up. **Pract Periodont Aesthet Dent**, New Jersey, v.12, n.3, p.259-266, 2000.
3. FAHL, N. J.; DENEHY, G. E.; JACKSON, R. D. Protocol for predictable restoration of anterior teeth with composite resins. **Pract Periodont & Aesthetic Dent**, New York, v.7,no 8, p.13-21,1995.



Endereço para correspondência

Cláudio de Pinho Costa

SEPS 710/910, Edifício Via Brasil Torre A, Sala 208 2º andar - Asa Sul.
Brasília – DF CEP: 70.350-108
E-mail: clpinho@terra.com.br
site: www.esteticafacialdental.com.br