

Artigo de Relato de Caso
Case Report Article

Heraceram: cerâmica ultraconservadora para substituição de restaurações anteriores de resinas compostas na reabilitação do sorriso

Heraceram: ultra conservative ceramic to replace composite restorations in smile rehabilitation

Ubiracy Gaião¹
Clayton Luiz Gorny Junior²
Daniella Birnbaum Pessoa de Mello³
Lucas Fernando Tabata⁴
Mara Leme⁵
Leonardo Fernandes da Cunha⁴

Autor para correspondência:

Leonardo Fernandes da Cunha
Universidade de Brasília / Departamento de Odontologia
Campus Darcy Ribeiro, s/n
CEP 70910-900 – Brasília – DF – Brasil
E-mail: cunha_leo@me.com

¹ Departamento de Odontologia, Capacitá Dental Training – Curitiba – PR – Brasil.

² Departamento de Odontologia, Unicesumar – Curitiba – PR – Brasil.

³ Departamento de Odontologia, Unieuro – Brasília – DF – Brasil.

⁴ Departamento de Odontologia, Universidade de Brasília – Brasília – DF – Brasil.

⁵ Laboratório Mara Leme – Curitiba – PR – Brasil.

Data de recebimento: 31 maio 2023. Data de aceite: 21 set. 2023.

Palavras-chave:
cerâmica; diastema;
resinas compostas.

Resumo

Introdução: A substituição de facetas de resina por facetas de cerâmica tem sido frequente. **Objetivo:** Apresentar uma abordagem conservadora para substituição de resina por laminados cerâmicos. **Relato de caso:** Paciente com restaurações nos dentes anteriores em resina composta fraturadas na incisal e com manchamento solicitou substituição das resinas. Após enceramento e *mock-up*, as resinas foram removidas e laminados cerâmicos minimamente invasivos foram estratificados (Heraceram). Utilizou-se cimentação adesiva com protocolo simples e eficiente. **Conclusão:** Foram restaurados a cor, o contorno e a saúde do sorriso.

Keywords: dental ceramic; diastema; composite resins.

Abstract

Introduction: The replacement of resin veneers by ceramic veneers has been frequent. **Objective:** This clinical report presents a conservative approach for replacing resin with ceramic veneers. **Case report:** This clinical case report presents a patient with restorations on anterior teeth in composite resin that were fractured in the incisal area and with staining, in which the replacement of resins was requested by the patient. After waxing and mock-up, the resins were removed and minimally invasive ceramic laminates were layered (Heraceram). Adhesive cementation with a simple and efficient protocol was used. **Conclusion:** Thus, restoring the color, contour and health of the smile.

Introdução

Pacientes cada dia mais almejam por sorrisos funcionais, saudáveis e esteticamente agradáveis. Com o aumento da utilização de materiais cerâmicos na odontologia e a melhora de sistemas adesivos, os laminados cerâmicos conservadores são uma opção viável para tratamento na estética do sorriso [1].

Laminados cerâmicos minimamente invasivos são indicados quando o paciente apresenta diastemas afetando a harmonia do sorriso. Nesse caso, pouca ou nenhuma preparação dentária é necessária. Dessa forma, a longevidade e o sucesso da adesão do material ao esmalte dentário são melhorados [2].

Restaurações anteriores fraturadas, com manchamento afetam negativamente a estética do sorriso. A reabilitação em dentes anteriores não deve se pautar apenas na estética, mas incluir o aspecto da oclusão [4]. O planejamento pode servir para complementar a intervenção estética e auxiliar na obtenção de um resultado funcional mais previsível [3].

Restaurações cerâmicas indiretas, como laminados, precisam levar em consideração a saúde periodontal. As cerâmicas apresentam ótima lisura superficial e um perfil de emergência favorecido pelo trabalho indireto [5, 6].

O presente relato de caso descreve o procedimento utilizado para substituição de restaurações em resinas compostas por laminados cerâmicos minimamente invasivos em uma paciente que procurava melhora estética do sorriso.

Relato de caso

Paciente jovem chegou ao consultório queixando-se das manchas e fraturas das restaurações dos dentes superiores anteriores (figuras 1 e 2). A substituição das restaurações em resina por laminados cerâmicos minimamente invasivos foi proposta. Previamente, realizou-se a instrução de higiene oral, seguida de profilaxia com instrumentos ultrassônicos. Após 7 dias, procedeu-se ao enceramento.



Figura 1 - Aspecto inicial da paciente



Figura 2 - A: Vista aproximada frontal; B: vista aproximada lateral direita; C: vista aproximada lateral esquerda

A seleção de cor foi feita; elaborou-se o *mock-up* com resina bisacrílica (cor Bleach – Primmart FGM). As restaurações foram removidas com discos abrasivos (Optdisc Kerr) e pontas diamantadas (Jota Switzerland) (figuras 4 e 5). Após a remoção das restaurações em cada dente, a distância vestibular necessária para os laminados cerâmicos foi estimada utilizando-se guia de desgaste (Variotime – Kulzer) (figura 6). Ao final, os dentes foram polidos com discos abrasivos (Extra grosso Optdisc Kerr) e pontas diamantadas finas (Jota Switzerland).



Figura 3 - A: Sorriso com o *mock-up*; B: remoção de metade do *mock-up* para avaliação da paciente

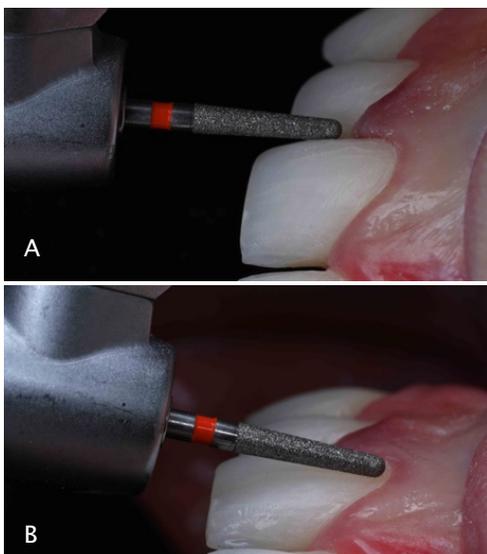


Figura 4 - A: Remoção das restaurações prévias utilizando-se pontas diamantadas; B: delimitação cervical do preparo



Figura 5 - Acabamento com discos abrasivos de alta granulação

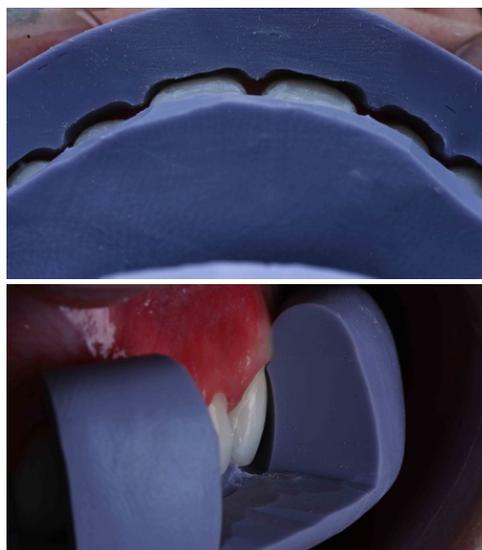


Figura 6 - Guia confeccionada para avaliação da espessura vestibular dos laminados

Fios retratores foram inseridos (000 e 00 Ultrapak – Ultradent), fez-se a impressão em silicone de adição (figura 7) com Variotime (Kulzer) e restaurações provisórias foram realizadas com resina bisacrílica (cor Bleach – Primmart FGM).

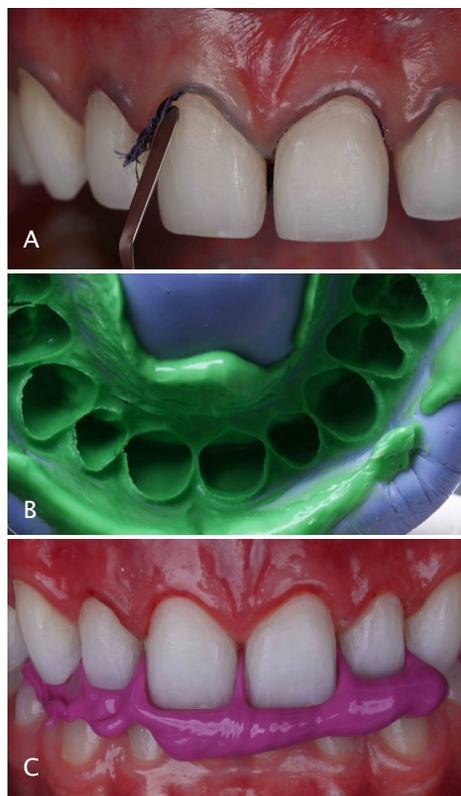


Figura 7 - A: Inserção do fio retrator para moldagem; B: molde realizado em silicone de adição (Variotime); C: registro oclusal com Variotime monofase

Os laminados cerâmicos foram feitos com Heraceram (Kulzer). Testaram-se os laminados em boca empregando-se a pasta Try-in Allcem Veneer E-bleach (FGM). Após a aprovação da paciente, prepararam-se os laminados com ácido fluorídrico por 60 segundos (figura 9A) (Condac 5% FGM). Cada superfície interna foi lavada e seca; o silano foi aplicado (Prosil FGM). Aplicou-se o adesivo Gluma Universal (Kulzer) (figura 9B).



Figura 8 - Laminados cerâmicos em Heraceram

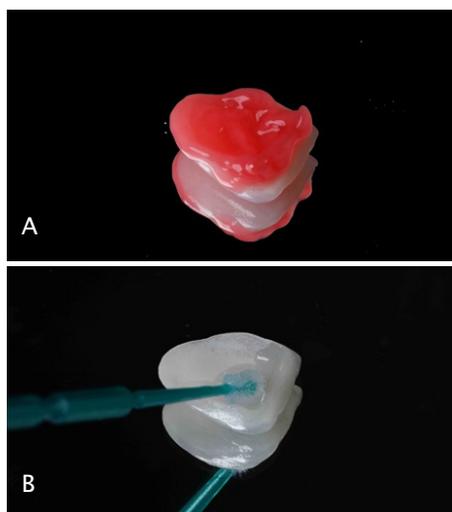


Figura 9 - A: Condicionamento dos laminados com ácido fluorídrico; B: aplicação do silano

Realizaram-se isolamento modificado, profilaxia (CleanJoy Voco) e condicionamento com ácido fosfórico por 30 segundos (figura 10B); a superfície

foi então lavada. Após secar, o adesivo (Gluma Universal Kulzer) também foi colocado nos dentes. Aplicou-se o cimento E-Bleach (Allcem Veneer FGM) nas superfícies internas das restaurações e estas foram colocadas em posição. Removeu-se o excesso de cimento (figura 10C), e cada restauração foi fotopolimerizada por 120 segundos (Radium Xpert SDI) (figura 10D). Todos os materiais foram aplicados e fotopolimerizados de acordo com as instruções do fabricante.

Executou-se o ajuste oclusal com borracha cerâmica. O sorriso final pode ser visto nas figuras 12 e 13.

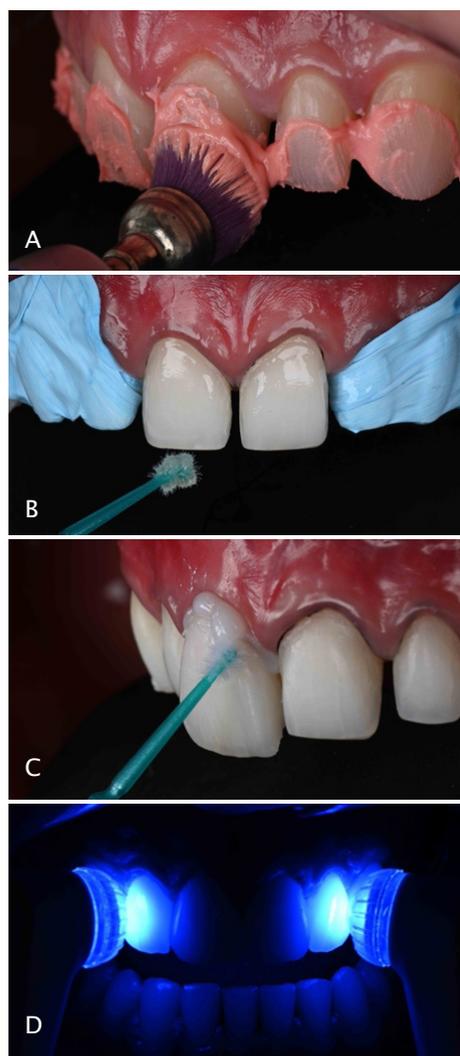


Figura 10 - A: Profilaxia; B: isolamento modificado e aplicação do sistema adesivo; C: remoção do excesso de cimento; D: fotopolimerização

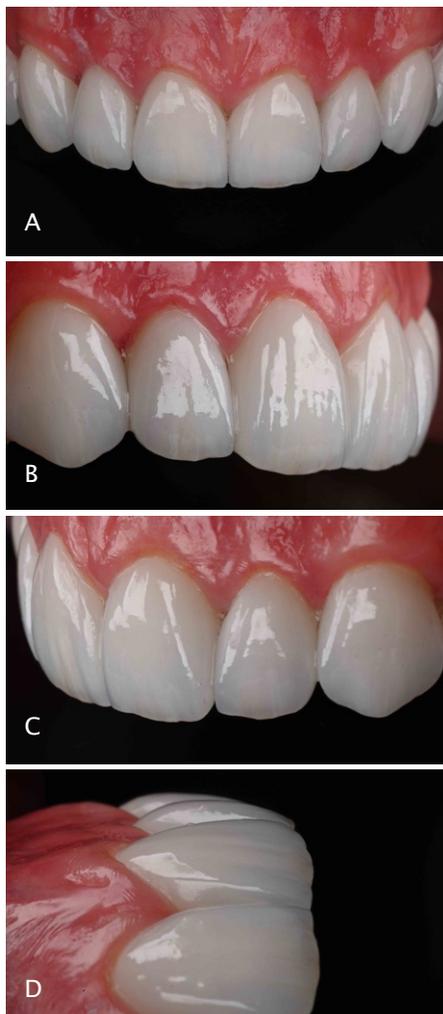


Figura 11 - A: *Close-up* frontal do resultado; B: vista lateral direita do resultado; C: vista lateral esquerda; D: perfil de emergência adequado sem excessos ou sobrecontorno



Figura 12 - Aspecto aproximado final



Figura 13 - Composição dentária e facial finais

Discussão

Para pacientes com diastemas, diferentes tratamentos são indicados: resinas compostas diretas ou indiretas, facetas e coroas totais [2]. Propriedades físicas, qualidade estética e as propriedades ópticas tornam as cerâmicas um material de excelência para esses casos [5]. Além disso, a cerâmica é diferenciada pela estabilidade de cor e melhor resistência à abrasão em relação à resina [7].

No caso apresentado, facetas de cerâmicas foram indicadas considerando que a paciente era jovem [7]. Tal alternativa de tratamento foi eleita por ser uma abordagem minimamente invasiva nos casos de diastemas que não requerem grande preparação [5, 7]. A vitalidade, a cor, a posição e a oclusão dos dentes favoreciam a longevidade das restaurações nesse caso.

O esmalte em todas as áreas dos dentes proporcionava uma melhor adesão para toda a reabilitação do sorriso, evitando, assim, o deslocamento da restauração [2, 5]. O procedimento de cimentação deve ser realizado com cuidado para evitar contaminação e preferencialmente com cimento exclusivamente fotoativado, como utilizado no presente caso [3, 6].

Em estudos clínicos, as facetas cerâmicas apresentam excelente desempenho clínico. Em uma recente revisão sistemática e meta-análise, a taxa de sobrevida cumulativa global estimada de facetas vitrocerâmicas e feldspáticas foi de 89% em um período de 9 anos [8]. Trata-se, portanto, de um tratamento de comprovada longevidade clínica e científica.

Conclusão

A substituição de resinas compostas por laminados cerâmicos minimamente invasivos pode reabilitar os dentes de forma segura e esteticamente agradável.

Referências

1. Abduo J, Tennant M, McGeachie J. Lateral occlusion schemes in natural and minimally restored permanent dentition: a systematic review. *J Oral Rehabil.* 2013;40(10):788-802.
2. Beier US, Kapferer I, Burtscher D, Dumfahrt H. Clinical performance of porcelain laminate veneers for up to 20 years. *Int J Prosthodont.* 2012;25(1):79-85.
3. Benetti P, Pelogia F, Valandro LF, Bottino MA, Bona AD. The effect of porcelain thickness and surface liner application on the fracture behavior of a ceramic system. *Dent Mater.* 2011;27(9):948-53.
4. Bona AD. Bonding to ceramics: scientific evidences for clinical dentistry. 1st ed. São Paulo: Artes Médicas; 2009. p. 91-132.
5. da Cunha LF, Pedroche LO, Gonzaga CC, Furuse AY. Esthetic, occlusal, and periodontal rehabilitation of anterior teeth with minimum thickness porcelain laminate veneers. *J Prosthet Dent.* 2014;112(6):1315-8.
6. De Munck J, Van Landuyt K, Peumans M, Poitevin A, Lambrechts P, Braem M et al. A critical review of the durability of adhesion to tooth tissue: methods and results. *J Dent Res.* 2005;84(2):118-32.
7. Kallala R, Nasri S, Adli A, Dakhli R, Habib CM, Soumaya T et al. Peg-shaped lateral incisors treated with ceramic three-quarter crown. *Case Rep Dent.* 2021 Dec 29;2021:9412638.
8. Marimoto S, Borges Albanesi R, Sesma N, Martinis Agra C, Braga Minatel M. Main clinical outcomes of feldspathic porcelain and glass-ceramic laminate veneers: a systematic review and meta-analysis of survival and complication rates. *Int J Prosthodont.* 2016;1:38-49.