

Artigo de Relato de Caso
Case Report Article

Remodelação cosmética do sorriso: associação de clareamento, microabrasão e resina composta

Cosmetic smile treatment: a combination of whitening, microabrasion and composite resin

Leonardo Fernandes da Cunha¹
Daniella Birnbaum Pessoa de Mello¹
Geovana de Araújo Aguiar Machado¹
Isabela Campos Melo¹
José Alejandro Castro Gonzalez¹
Rafael Menezes Silva²

Autor para correspondência:

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

¹ Departamento de Odontologia, Universidade de Brasília – Brasília – DF – Brasil.

² Departamento de Odontologia, Universidade do Centro-Oeste Paulista – Bauru – SP – Brasil.

Data de recebimento: 5 ago. 2025. Data de aceite: 5 set. 2025.

Palavras-chave:

clareamento dental;
microabrasão dental;
estética dentária.

Resumo

Introdução: Paciente jovem buscou atendimento odontológico em virtude de insatisfação estética com a cor dos dentes e também por uma mancha escurecida no incisivo central e algumas manchas brancas nos demais dentes. **Objetivo:** Demonstrar uma remodelação cosmética do sorriso com restaurações diretas associadas ao clareamento dental e microabrasão. **Relato do caso:** Após avaliação clínica, optou-se por uma abordagem minimamente invasiva. Inicialmente, foi realizada microabrasão com ácido fosfórico e pedra-pomes. Posteriormente, a paciente foi submetida a um protocolo combinado de clareamento dentário, associando a técnica caseira com peróxido de carbamida 10% e sessões de clareamento em consultório com peróxido de hidrogênio 35%. Após obtenção da cor desejada, a fim de devolver a harmonia do sorriso, realizou-se restauração do dente com resina composta. **Conclusão:** A abordagem apresentada foi uma alternativa conservadora e estética para restabelecer a harmonia do sorriso.

Keywords:

tooth bleaching;
enamel microabrasion;
dental aesthetics.

Abstract

Introduction: A young patient sought dental care due to aesthetic dissatisfaction with the color of her teeth and also due to a dark spot on the central incisor and some white spots on the other teeth. **Objective:** Therefore, this study demonstrates a cosmetic smile remodeling with direct restorations combined with tooth whitening and microabrasion. **Case report:** After clinical evaluation, a minimally invasive approach was chosen. Initially, microabrasion with phosphoric acid and pumice stone was performed. Subsequently, the patient underwent a combined tooth whitening protocol, combining the home technique with 10% carbamide peroxide and in-office whitening sessions with 35% hydrogen peroxide. After achieving the desired color, the tooth was restored with composite resin to restore the harmony of the smile. **Conclusion:** The presented approach was a conservative and aesthetic alternative to restore the harmony of the smile.

Introdução

Um sorriso saudável e bonito sempre é o desejo de todo paciente. Adicionalmente, a odontologia estética deve ser praticada da forma mais conservadora possível.

O clareamento é uma técnica cosmética popular para melhorar a estética do sorriso e sua eficácia sempre foi bem documentada. O clareamento de consultório permite um maior controle do procedimento por parte do dentista, enquanto o clareamento caseiro, em função de sua menor concentração, causa menos sensibilidade dental. Assim, o clareamento caseiro pode ser associado com o de consultório sempre que necessário ou associado ainda com outras técnicas restauradoras [2, 3, 6, 8].

As manchas ou alterações das estruturas dentárias podem apresentar várias causas, variando quanto a colorações, à profundidade e à extensão. Manchas em áreas desmineralizadas podem afetar a estética do sorriso dos pacientes. Clinicamente, são manchas brancas, opacas que refletem perda mineral do esmalte. A microabrasão torna-se uma alternativa para pacientes com manchas nos dentes. A técnica da microabrasão do esmalte indica a remoção da camada alterada superficial do esmalte, por meio da ação conjunta de um agente erosivo (ácido) e um agente abrasivo (pedra-pomes ou carboneto de silício), expondo, assim, uma camada mais profunda de esmalte com características normais [1, 3, 4, 9].

A associação de procedimentos, como, por exemplo, clareamento seguido de microabrasão

ou microabrasão seguida de clareamento, também está indicada para conseguir um resultado estético e funcional da forma mais conservadora possível [2, 3].

Tradicionalmente, as lesões cariosas em dentina resultam em um efeito negativo sobre o sorriso. Com a melhoria das resinas compostas odontológicas e o uso dos sistemas adesivos, as restaurações diretas têm sido consideradas a modalidade de tratamento mais viável para pacientes com lesões cariosas em dentes anteriores. Nos últimos tempos surgiram diversos recursos para restaurações diretas que são indicadas por suas propriedades ópticas e físicas. Esses recursos podem ajudar dentistas a alcançar um sorriso mais estético [5, 7].

Isso posto, o objetivo do presente trabalho é demonstrar um caso clínico de associação de clareamento, microabrasão e resina composta para melhora estética de um sorriso.

Relato de caso

Paciente de 19 anos, gênero feminino, foi encaminhada com insatisfação na estética do sorriso. Na anamnese, ela relatou não apresentar sintomatologia dolorosa. No exame clínico, verificou-se presença de lesões cariosas na região cervical na forma de manchas brancas e escurecidas na mesial dos dentes 11 e 21 (figura 1). O exame radiográfico mostrou, nas zonas proximais, áreas radiolúcidas compatíveis com lesões cariosas, as quais atingiam o esmalte e parte da dentina.



Figura 1 - Sorriso inicial frontal e lateral. Vista aproximada dos dentes anteriores apresentando manchas nas cervicais, escurecimento nas proximais dos dentes 11 e 21, além de coloração mais amarelada

Inicialmente, fizeram-se profilaxia e raspagem e, em seguida, clareamento de consultório com Pola Office Bulk (SDI), por uma sessão, com três aplicações, conforme recomendação do fabricante (figura 2). O clareamento caseiro com peróxido de carbamida (Pola Night 10% SDI) foi realizado por 4 semanas. A paciente foi orientada a utilizar o gel durante 4 horas todos os dias. Uma unidade de fotopolimerização por LED foi posicionada na face palatina ou lingual do incisivo para ajudar

a examinar a mancha de esmalte, podendo-se estimar a profundidade da lesão, já que uma cor mais escura com bordas mais definidas indicam uma mancha mais profunda.



Figura 2 - Após profilaxia e raspagem, realizou-se clareamento de consultório associado ao clareamento caseiro por 4 semanas

Em uma sessão seguinte, recorreu-se à técnica de microabrasão. Foram feitos o isolamento absoluto do campo operatório e aplicação do produto à base de ácido clorídrico 6% e carbeto de silício (Prema - Ultradent), conforme as instruções do fabricante. Em seguida, efetuou-se abrasão por meio de aplicação da pasta sobre a mancha de esmalte, em baixa rotação, com borrachas abrasivas por 10 segundos, com fricção de modo intermitente. Entre as aplicações, os dentes foram lavados abundantemente para retirada da pasta.

Em uma sessão seguinte, foi selecionada a cor dos dentes após o clareamento. Realizou-se a remoção das lesões cariosas (figura 3) seguida do isolamento absoluto do campo operatório. Muito cuidado foi tomado para não romper a parede vestibular. Logo após, fez-se biselamento periférico côncavo com ponta diamantada (Prima Dental).



Figura 3 - Após microabrasão, foi feito o preparo cavitário e removeu-se o tecido cariado. Foram realizados isolamento absoluto e estratificação com resina Harmonize Kerr

Após a finalização do preparo cavitário, as estruturas dentárias foram condicionadas com ácido fosfórico e aplicou-se o adesivo (Optibond Universal, Kerr), de acordo com as indicações do fabricante. A resina composta (Harmonize) foi inserida na cavidade por meio da técnica incremental, nas cores A1D e A1E. Realizaram-se o acabamento e polimento. Para o acabamento utilizaram-se brocas multilaminadas (Prima dental); o polimento ocorreu com borrachas (Kit 1921 Jota do Brasil).

Concluído o tratamento restaurador, observou-se o resultado estético obtido, mediante a elaboração de uma sequência conservadora. O sorriso final da paciente pode ser visualizado na figura 4.



Figura 4 - Aspecto final dos dentes e sorriso da paciente

Discussão

O clareamento pode ser considerado um tratamento seguro e eficiente. O método de consultório é rápido, já o método caseiro permite ao paciente realizar o tratamento na sua própria casa. Assim, no caso apresentado, os métodos foram associados para aproveitar as vantagens de ambos. Alguns autores afirmam que a cor permanece estável [6, 8]. Isso é fundamental, especialmente nos casos nos quais haverá associação com restaurações diretas, como no caso aqui exposto [5].

A indicação da técnica de microabrasão abrange manchas superficiais do esmalte dentário. A escolha de tratamento para alterações superficiais do esmalte dentário deve ser feita de acordo com a profundidade da mancha, contudo essa percepção clínica é difícil. Nos casos em que o profissional tiver dúvida em adotar a técnica de microabrasão ou optar pela restauração (em alterações dentárias mais profundas), deve optar por tentar previamente a microabrasão, por ser um tratamento mais conservador. A técnica de microabrasão é rápida, apresenta resultados imediatos e a longevidade dos resultados clínicos recentemente publicados atesta a efetividade da técnica [1-4].

As resinas diretas são indicadas para a restauração de lesões cariosas Classe III, como no caso apresentado. Aqui, foi necessário preparo para remoção da estrutura alterada que causava insatisfação para a paciente em função da coloração escurecida do tecido. Isso é necessário para fornecer espaço para o incremento opaco de dentina e depois esmalte, alcançando, assim, estética natural dos dentes. A resina foi colocada em incrementos para permitir estratificação natural dos dentes anteriores. A restauração direta é conservadora, porém exige mais habilidade do profissional [5, 7].

No caso relatado, poderiam ser utilizadas diferentes abordagens. O sucesso do tratamento

depende da habilidade e experiência do operador, além das exigências estéticas do paciente.

Conclusão

A reabilitação do sorriso com clareamento dental, microabrasão do esmalte e resina composta pode ser uma alternativa conservadora eficiente e estética para restabelecer a harmonia do sorriso.

Referências

1. Al-Blaihed D, El Meligy O, Baghlaf K, Aljawi RA, Abudawood S. White spot lesions in fixed orthodontics: a literature review on etiology, prevention, and treatment. *Cureus*. 2024 Jul 29;16(7):e65679.
2. Bernardi LG, Favoreto MW, Souza Carneiro T, Borges CPF, Pulido C, Loguercio AD. Effects of microabrasion association to at-home bleaching on hydrogen peroxide penetration and color change. *J Esthet Restor Dent*. 2022 Mar;34(2):335-41.
3. Bhojwani P, Ikharr A, Patel A, Chandak M, Sedani S, Bhoptakar J et al. Optimizing cosmetic results in dental fluorosis: a case report of bleaching and microabrasion techniques. *Case Rep Dent*. 2025 Jun 12;2025:9972925.
4. Blanchet I, Camoin A, Tardieu C, Jacquot B. Microabrasion in the management of enamel discolorations in paediatric dentistry: a systematic review. *J Clin Pediatr Dent*. 2023 Jan;47(1):17-26.
5. da Cunha LF, Gaião U, Silva RC, Gonzaga CC, Correr GM. Cosmetic remodeling of the smile: combining composite resin and ceramics over teeth and implants. *Case Rep Dent*. 2017;2017:8698010.
6. Fioresta R, Melo M, Forner L, Sanz JL. Prognosis in home dental bleaching: a systematic review. *Clin Oral Investig*. 2023 Jul;27(7):3347-61.
7. Gaião U, Cunha LF, Almeida Kintopp C, Garcia AV, Gonzaga CC, Moro A et al. Clinical steps for restoration of fractured anterior teeth: color protocol with Non-Vita Scale. *Case Rep Dent*. 2019 May 28;2019.
8. Ludovichetti FS, Zerman N, Stellini E, Zambon G, Mazzoleni S, Zuccon A. Dental bleaching: patient perception and satisfaction. *Minerva Dent Oral Sci*. 2024 Aug;73(4):217-23.
9. Rocha AO, Cardoso K, Goebel MC, Santos PS, dos Anjos LM, Ribeiro JS et al. A global overview of enamel microabrasion for white spot lesions: a bibliometric review. *Restor Dent Endod*. 2024 Jul 11;49(3):e29.