



Yasmim Lima Pereira

**FACETAS EM RESINA COMPOSTA UM REESTABELECIMENTO DA
FUNÇÃO E ESTÉTICA: RELATO DE CASO**

Manaus - 2025

Yasmim Lima Pereira

**FACETAS EM RESINA COMPOSTA UM REESTABELECIMENTO DE
FUNÇÃO E ESTÉTICA: RELATO DE CASO**

Monografia apresentado ao curso de Especialização da
Faculdade Sete Lagoas - FACSETE,
como requisito parcial para obtenção de título de
Especialista em Dentística.
Orientador: Prof. Ma. Rafael Thomaz Mar da Silva
Área de concentração: Odontologia.

MANAUS

2025

SUMÁRIO

1	INTRODUÇÃO	8
2	RELATO DE CASO.....	10
3	DISCUSSÃO	14
4	CONSIDERAÇÃO FINAL.....	16
4.1	REFERÊNCIAS	17

RESUMO

As facetas em resina composta se tornaram uma opção eficaz para melhorar a estética dental, corrigindo problemas como manchas, perda de estrutura e escurecimento dos dentes de forma conservadora. Elas oferecem um bom custo-benefício e durabilidade, desde que o planejamento e a execução sejam realizados de forma cuidadosa, levando em consideração fatores como oclusão, hábitos parafuncionais e higiene bucal. Embora proporcionem excelentes resultados estéticos e funcionais, resinas mal aplicadas podem afetar a durabilidade e aparência. Com os avanços nas técnicas e materiais, as facetas em resina composta oferecem uma solução eficaz e estética, preservando a função dentária.

Palavras-chaves: resina composta, facetas, conservador.

ABSTRACT

Composite resin veneers have become an effective option for improving dental aesthetics, correcting problems such as stains, loss of structure and darkening of teeth in a conservative manner. They offer good cost-benefit and durability, as long as planning and execution are carried out carefully, taking into account factors such as occlusion, parafunctional habits and oral hygiene. Although they provide excellent aesthetic and functional results, poorly applied resins can affect durability and appearance. With advances in techniques and materials, composite resin veneers offer an effective and aesthetic solution, preserving dental function.

Keywords: composite resin, veneers, conservative.

LISTA DE FIGURAS

Figura 1- Registro Inicial	10
Figura 2- Registro Inicial	10
Figura 3- DVO estabelecida com jig estético	11
Figura 4- Registro da nova DVO	11
Figura 5- Encerramento diagnóstico	11
Figura 1- Facetas finalizadas	12

1 INTRODUÇÃO

A busca pela estética hoje está em seu ápice, vemos pacientes vindo ao consultório não somente para tratar suas dores dentais e sim em busca do belo, eficiente e tratamentos mais conservadores. Hoje nos deparamos com um mercado odontológico composto de várias técnicas e materiais que corroboram para planejar e executar tratamentos estéticos, sejam eles clareamentos dentários, facetas em resinas compostas, laminados cerâmicos e coroas totais dentárias. (Santos et al, 2016.)

As facetas em resina composta representam um tratamento moderno, menos invasivo, com boa durabilidade e eficácia para correção da perda de estrutura dentária, manchas ou escurecimento dentários. É uma técnica que consistem em devolver anatomia, forma, cor, função e estética ao paciente com materiais restauradores eficientes, duradouros e bom custo benefício. (Cardoso, 2011.)

Esta opção de tratamento necessita de um bom planejamento e execução em volta da oclusão do paciente, hábitos parafuncionais, suas condições de higiene bucal e avaliação de dieta, visto que quando comparada aos laminados cerâmicos, resinas mal trabalhadas, sem planejamento oclusal e foto ativadas de forma ineficaz, tem uma durabilidade inferior em sua opacidade, brilho e resistência, tornando-a resina composta com maior suscetibilidade de manchamento do compósito ao decorrer dos anos ou possíveis falhas restauradoras e fraturas do material. (Bubiga, 2016.) (Marques, 2021.)

Entretanto, quando bem executada observa-se boa durabilidade, na maioria de casos não há necessidade de preparo do substrato dentário com brocas, tornando a técnica minimamente invasiva (Silva et al, 2024). Ao longo das décadas podemos observa a evolução e avanços dos materiais restauradores e técnicas adesivas, desta forma nos trazendo mais segurança e eficácia ao executar o tratamento, nos oferecendo maior flexibilidade, conservação de estrutura dental e excelentes resultados estéticos e funcionais, fazendo com que o cirurgião-dentista tenha mais possibilidades de execução de técnicas anatômicas e durabilidade do tratamento devido a gama de materiais presente atualmente.(Oliveira et al, 2021.)

É indicado que se faça sessões de clareamento posteriormente ao tratamento reabilitador com as facetas em resinas, visto que obtenha-se um melhor resultado estético e natural para ser trabalhado a seleção de cores pela técnica de estratificação, como a matiz, croma, opalescências e translucidez das resinas presente no mercado. Junto a um bom planejamento deve-se incluir um encerramento diagnóstico trazendo assim mais previsibilidade, contorno e forma a ser guiada durante a execução do procedimento. (Zanín, 2010.) (Alves, 2015.)

Desta forma, quando bem planejada por um cirurgião-dentista que compreende as limitações e indicações de cada material reabilitador, as facetas em resina composta são eficazes e promovem saúde, longevidade, estética, menos desgastes dentários e sua estética mais próxima a função em uso com as estruturas dentárias. (Goyata et al, 2017.)

2 RELATO DE CASO

Paciente sexo masculino procurou á instituição de ensino na clínica de dentística com insatisfação do sorriso e desgastes de estrutura dentária.

Durante a anamnese e exames clínicos observou-se ausência de alguns elementos dentários posteriores, perda de dimensão vertical de oclusão(dvo), extrusão dentária, desgastes das incisais de elementos anteriores superiores e inferiores. Logo após foi traçado um plano de tratamento que se adequasse as condições do paciente e proposto para sua concordância .

Após fase inicial de adequação do meio-bucal, orientações quanto a higiene bucal, foi realizado fotografias iniciais (Figuras 1 e 2), confecção de jig estético com resina composta para reestabelecer altura de dvo ideal para o paciente (Figura 3), registro da altura definida com jig em silicone de condensação (Clonage-DFL) e prótese parcial provisória confeccionada em clínica. Após a conferência da altura de dvo, foi realizado moldagem com silicone de adição (Panasil-Ultradent) para moldagem em articulador e envio ao laboratório para confecção de encerramento diagnóstico. (Figuras 4 e 5)



Figura 1: Registro inicial. Fonte: Autor.



Figura 2: Registro inicial. Fonte: Autor.



Figura 3: DVO estabelecida com jig estético. Fonte: Autor.



Figura 4: Registro da nova DVO. Fonte: Autor.



Figura 5: Encerramento diagnóstico. Fonte: Autor.



Figura 6: Facetas finalizadas dentes 14-24. Fonte:Autor.

Após recebimento do trabalho do laboratório, analisados as guias, iniciou-se o procedimento reabilitador com confecção de guia palatina, matriz BRB em silicone de condensação (Clonage-DFL), seleção de resinas compostas, na qual foram selecionadas resinas de dentina A3D (Hercilute précis-Kerr), esmalte A2E (Filtek z350-3M) e concha palatina WE (Forma- Ultradent), anestesia dos nervos infraorbitários esquerdo e direito com lidocaína 2% (Alphacaine 100-DFL) isolamento absoluto com lençol de borracha (Nictone médio-PHS Group) dos dentes 16-25, remoção de resinas antigas com broca diamantada esférica (1013-KG) sob o substrato dos elementos dentários com presença de resina compostas insatisfatórias, profilaxia com (Pedra pomes-Maquira) e (Clorexidina 2%-Maquira) em todos os elementos dentários, jateamento dos substratos com (Óxido de alumínio 50 microns-Bio-art) para uma potencialização da adesão e melhor limpeza dos substratos, ataque ácido fosfórico a 35% de forma seletiva apenas em esmalte dentário (Ultra-etch – Ultradent) por 30s, remoção do ácido fosfórico 35% com (Sugador endodôntico-SSplus), lavagem abundante com água e ar em todos os elementos dentários em 1min por dente, secagem com seringa tríplice de todas as superfícies dentarias, aplicação de primer em dentes com dentina exposta (Clearfill-Kuraray) esfregaços de 20s em cada região com dentina exposta, remoção dos excessos de primer com sugador endodôntico, volatilização da superfície com ar da seringa tríplice por 40s, aplicação do adesivo por 10s e remoção dos excessos com sugador endodôntico, seguido de fotoativação por 40s, resing coating com resina flow (Grandioso heavy flow-Voco) em dentes com dentina exposta uma camada super fina na região,

fotoativação por 40s, aguardado os 5 min do desacople com o tempo, iniciou-se a confecção das conchas palatinas com resina WE e matriz BRB, inserção da resina de dentina A3D, seguida da última camada de resina de esmalte A2E. Após uma semana foram realizados acabamento e polimento com sistema unigloves da American-Burs.

3 DISCUSSÃO

As facetas em resinas tornou-se um tratamento moderno e eficaz ao paciente e ao cirurgião-dentista, ao longo dos anos observamos um aumento significativo em sua execução e estudos dos materiais restauradores atuais. Hoje temos um vasto campo de técnicas, tipos de resinas e sistemas adesivos para executarmos um trabalho com excelente magnitude, durabilidade e conservadorismo.(Gregory et al ,2015.)

O desenvolvimento das facetas em resinas tem sido impulsionado no mercado de trabalho atual, devido a busca por soluções estéticas e funcionais que preserve a estrutura dental ao máximo, temos resinas atualmente com comportamentos físicos, mecânicos e camadas com um excelente brilho devido a presença de partículas nanohíbridas, microhíbridas, nanoparticuladas presente em resinas compostas atuais. (Freitas et al, 2021.)

No presente trabalho optamos por resinas nanohíbridas, devido sua capacidade de acúmulo de biofilme ser menor quando seguida de um bom polimento, deixando o tratamento com uma aspecto mais natural e sua resistência aos impactos das cargas mastigatórias e movimentos oclusivos.(Davila e Silva, 2017.)

Devido a versatilidade do material podemos realizar a indicação a casos como fechamentos de diastemas, tratamento em dentes escurecidos, dentes com reparos extensos ou leves, dentes conóides e acréscimos estratégicos para harmonia e estética do sorriso. Hoje observamos a pluralidade das resinas compostas em sua execução, mediante a isto um cirurgião-dentista capacitado deve avaliar a melhor forma de ser contornar um caso e nas suas escolhas de material e técnicas. (Muniz et al, 2022.)

A escolha de resina composta para o caso nos trouxe mais previsibilidade, reparos ao substratos de forma mínima, menor custo benefício e mais naturalidade quando comparada a lâminados cerâmicos ou porcelanas, visto que esses dois materiais é necessário desgastes para sua instalação e finalidades.(Rocha et al, 2021.)

Um boa reabilitação com resina composta requer um planejamento criterioso do cirurgião-dentista, com boas escolhas de materiais, avaliação oclusal do paciente, seguindo as devoluções de guias, anatomias, forma e função ao dente. Assim como

relata Silva (2022). seguindo de forma criteriosa o planejamento inicial, nos trouxe um resultado satisfatório do caso e previsibilidade em sua execução.

De acordo com Benevides (2019) o isolamento absoluto é indispensável em reabilitações com resinas composta, desta forma obtemos um excelente controle de umidade, melhor adaptação de matriz palatina utilizada no caso e afastamento de tecidos gengivais, no caso foi realizado isolamento absoluto para maior obtenção de resultados longevos.

4 CONCLUSÃO

No presente trabalho podemos observar a eficiência das resinas compostas quando bem trabalhadas para reabilitações extensas como facetas em resina composta, trazendo segurança e previsibilidade ao cirurgião-dentista, função e devolução de saúde bucal aos pacientes.

4.1 REFERÊNCIAS

1. SANTOS, B.C. et al. Odontologia estética e qualidade de vida: revisão integrativa. Ciências Biológicas e da Saúde, Macéio, v. 3, n. 3, p. 91-100, nov. 2016.
2. CARDOSO, P.C. Facetas diretas de resina composta e clareamento dental: estratégias para dentes escurecidos. Revista Odontológica do Brasil Central, Goiás, v. 20, p. 55, 2011.
3. BUGIGA, F.B. Reestabelecimento de dimensão vertical em paciente com desgastes dentais severo- relato de caso clínico. Journal Oral Invest, Cascavel, v. 5(2), p. 45-52, 2016.
4. MARQUES, M.J.I.F. Longevidade das facetas diretas em resinas composta. Universidade de Uberaba curso de odontologia, Uberaba, dez. 2021.
5. SILVA, R.A.C. et al. Comparação entre laminados cerâmicos e facetas diretas em resina composta: revisão de literatura. Brazilian Journal of Implantology and Health Sciences, Tiradentes, v. 6, p. 2285-2297, jan. 2024.
6. OLIVEIRA, L.M.O. et al. Fechamento de diastema pela técnica direta em resina composta: relato de caso clínico. Research, Society and Development, Manaus, v. 10, p. 16, dez. 2021.
7. ZANÍN, F. Clareamento de dentes vitais com a utilização da luz. Rev Assoc Paul Cir Dent. Brasil, v. 64(5), p. 338-45, set-out. 2010.
8. ALVES, N. Reabilitação estética e funcional do sorriso: revisão de literatura. Revista Interfaces Saúde, Humanas e Tecnologia, Juazeiro do norte, v. 3, p. 25-30, abr. 2016.
9. GOYATÁ, F.R et al. Remodelação estética do sorriso com resina composta e clareamento dental em paciente jovem: relato de caso. Arch Health Invest, Minas Gerais, v. 6, p. 408-4013, ago. 2017.
10. OGLIARI, P.G. Longevidade das restaurações de resina composta em dentes posteriores – revisão de literatura. Universidade de Santa Cruz do sul, Santa Cruz do Sul, p. 8-34, 2015.
11. FREITAS, L.F. Reabilitação oral estética com facetas diretas em resina composta: vantagens e desvantagens. Revista Eletrônica Interdisciplinar, Barra do Garças, v. 13, p. 79-89, 2021.

12. D'ÁVILA E SILVA, M. B. *et al.* Reabilitação bucal em casos de desgaste dentário: a importância da oclusão e da adesão. *Journal of Clinical Dentistry & Research*, Maringá, v. 14, p. 98-117, 2017.
13. MUNIZ, M.B.A. *et al.* Reabilitação oral com Facetas de Resina Composta e influência na qualidade de vida: relato de caso. *Research, Society and Development*, Recife, v. 11, p. 1-9, fev. 2022.
14. ROCHA, AO. *et al.* Intervenção estética anterior por meio de facetas diretas em resina composta: relato de caso. *Revista Eletrônica Acervo Saúde*, Aracajú, v.13, p.1-7, fev. 2021.
15. SILVA, S.N. Facetas de resina composta com mínimo desgaste: revisão de literatura. *Facit Business and Technology Journal*. Tocantis, v. 1. p. 436-448. 2022.
16. BENEVIDES, A. A. A influência do isolamento absoluto no sucesso de restaurações diretas e tratamento endodôntico: uma revisão de literatura. *Revista Odontológica de Araçatuba*, v.40,p. 35-40, jan/abr. 2019.