

Félix da Costa H.\*†, Simões A.†, DDS, Amorim T.† DDS, Belbut M.† DDS, Mano Azul A.† DDS, PhD

\* Autor † Instituto Superior de Ciências da Saúde - Egas Moniz

# ENCERRAMENTO DE DIASTEMAS COM RESTAURAÇÕES DIRETAS: CASO CLÍNICO

**DESCRIÇÃO DO CASO:** Paciente do sexo feminino, com 50 anos, saudável, compareceu na consulta de Urgência do ISCSEM, descontente com a estética do seu sorriso. Diagnosticou-se a presença de diastemas no setor antero-superior. Foram propostas várias abordagens terapêuticas, mas devido às limitações económicas optou-se pela reabilitação com restaurações diretas. Efetuou-se um encerramento de diagnóstico, através do qual se realizou uma chave de silicone palatina e uma chave de silicone para o mock-up. Realizou-se um mock-up direto em resina bis-caril para verificar a forma final das restaurações. As restaurações foram efetuadas com a estratégia adesiva etch-and-rinse e utilizando o sistema adesivo Optibond FL (KerrHawe, Scafati, Italy) e aplicação de compósito Enamel Plus HRi da Micerium (Micerium, Avegno, Italy) com a cor UD2 e UE2 através da técnica de estratificação de compósitos.



Fig. 1 - Fotografias iniciais extra-orais



Fig. 2 - Fotografia inicial intra-oral



Fig. 3 - "Close-up" 2º sextante

**DISCUSSÃO:** Existem várias hipóteses de tratamento possíveis para o encerramento de diastemas, todas elas com as suas vantagens e limitações. Pode optar-se por tratamento ortodôntico, reabilitação com coroas totais, reabilitação com facetas cerâmicas, reabilitação com facetas de resina composta ou reabilitação através de restaurações diretas. Das várias opções de tratamento, a reabilitação com resina composta de forma direta através da técnica de estratificação de compósitos consiste numa técnica simples, económica, previsível e conservadora.



Fig. 4 - Vista incisal após mock-up



Fig. 5 - Oclusão após mock-up



Fig. 6 - "Close-up" com mock-up



Fig. 7 - Isolamento absoluto



Fig. 8 - Chave palatina



Fig. 9 - Arredondamento dos ângulos

**CONCLUSÃO:** O encerramento de diastemas em dentes anteriores utilizando restaurações diretas constitui uma opção viável para a reabilitação da harmonia dos tecidos moles e duros, respondendo ainda às expectativas estéticas do paciente.



Fig. 10 - Fotografias finais extra-orais



Fig. 11 - Oclusão final



Fig. 12 - "Close-up" do sorriso final



Fig. 13 - Sorriso final - 1º quadrante



Fig. 14 - Sorriso final - frente



Fig. 15 - Sorriso final - 2º quadrante



Fig. 16 - Sorriso final com as alunas