



Nunes da Silva V. DDS, Amorim T. DDS, Amorim A. DDS, Fonseca L. \*\*TP

Instituto Superior de Ciências da Saúde - Egas Moniz \*\* Faculdade de Medicina Dentária Universidade de Lisboa

## REABILITAÇÃO ESTÉTICA DE INCISIVO CENTRAL COM FACETA FELDSPÁTICA EM PACIENTE JOVEM

**DESCRIÇÃO DO CASO:** Paciente jovem do sexo feminino, saudável, com 20 anos de idade, compareceu na consulta com queixas a nível estético relacionadas com dente I1, que tinha sido previamente restaurado devido a fractura por traumatismo. Após ter sido efectuada uma correcta anamnese e análise clínica e radiológica, verificou-se que o dente se apresentava vital e com restauração em resina composta inestética a nível de cor, de adaptação e forma, sendo necessária a sua substituição. Foi proposto reabilitar com faceta em cerâmica feldspática, devido às suas propriedades estéticas, de resistência e consequente durabilidade a médio/longo prazo.



Fig. 1 - Fotografias iniciais: a) máxima intercuspidação; b) máximo sorriso; c) Intraoral "close-up".

**DISCUSSÃO:** A reabilitação através de facetas em cerâmica feldspática está comprovada cientificamente como sendo uma opção bastante favorável a nível estético e funcional, com durabilidade a médio/longo prazo, apresentando comportamentos biomiméticos e biomecânicos extremamente semelhantes ao dente natural, requerendo preparações do dente minimamente invasivas. Apesar da fragilidade da peça de cerâmica previamente à sua cimentação, com a evolução nas técnicas de adição e isolamento utilizadas atualmente, é possível atingir níveis de qualidade bastante elevados, fazendo com que o comportamento e resistência destes fragmentos sejam idênticos aos presentes no esmalte de um dente natural.



Fig. 2 - Remanescente dentário do dente I1, após remoção de restauração prévia em resina composta.



Fig. 3 - Alteração de contenção fixa Ortodontica.



Fig. 4 - Restauração provisória em resina composta (Filtek Supreme XTE).

**CONCLUSÃO:** Os resultados estéticos, funcionais e biomecânicos desta reabilitação foram bastante benéficos, tendo havido uma enorme satisfação e aprovação por parte do paciente. Este tipo de abordagens permitem reabilitações com níveis estéticos bastante elevados a longo prazo, com preparos minimamente invasivos.



Fig. 5 - Preparo dentário com broca tronco-cônica.



Fig. 6 - Polimento de preparo com disco softflex.



Fig. 7 - Preparo dentário final.



Fig. 8 - Faceta dentária feldspática.



Fig. 9 - Isolamento absoluto.



Fig. 10 - Faceta dentária feldspática.



Fig. 11 - Fotografias finais.

