Revista Dental Nº106
Maio a agosto de 2023
Divisão Oral Care

Ciência.
Aplicada à vida.™

Infodent Plus

Brasil

Edição maio a agosto/2023

Ortodontia

Artigo Ortodontia
Tubos bucais
Dr. Jaír Lazarín

Ver

Caso Clínico I
Dr. Leandro Teixeira de Souza

Ver

Dental

Artigo
Dra. Julieta Tavares

Ver

Caso Clínico
Resina Composta
Dr. Orlando A. Paguaga

Ver

Caso Clínico
Facetas cerâmicas
Dr. Júnio Silva

Ver

Caso Clínico
Resina Composta
com opacificadores
Dr. José Antonio Lora

Ver

Infodent Plus 106

Brasil

Edição maio a agosto/2023

Editorial 3

Débora Marconato

Ver →

Ortodontia

Artigo Ortodontia 4

Tubos bucais 3M™ Victory Series™ Superior Fit

Dr. Jaír Lazarín

Ver →

Caso Clínico Ortodontia 7

Tratamento da Classe II unilateral com desvio da linha média

Dr. Leandro Teixeira de Souza

Ver →

Dental

Artigo 13

Simplificar com qualidade: uma reflexão

Dra. Julieta Gomes Tavares

Ver →

Caso Clínico I 27

Restaurações diretas de bordos incisais

Dr. Orlando A. Paguaga

Ver →

Caso Clínico II 37

Facetas tradicionais e estendidas associadas à gengivoplasla guiada por mock-up.

Dr. Júnio Silva

Ver →

Caso Clínico III 45

Versatilidade do 3M™ Filtek™ Pink Opaquer. Substratos escurecidos e coroas metalocerâmicas. Parte 2.

Dr. José Antonio Lora G.

Ver →

Ciclo Promocional 52

Brasil

Ver →

Editorial

Débora Marconato
3M OCSD Líder Portfólio América Latina

Queridos dentistas, que prazer ter vocês por aqui!

É com muita paixão e profissionalismo que o time 3M prepara este conteúdo para vocês. Sou Débora Marconato, líder de portfolio América Latina e nesta edição gostaria de falar sobre um tema que nos motiva diariamente, o seu relacionamento com o paciente.
De maneira geral, os profissionais da saúde, escolhem esta area porque têm uma grande habilidade: cuidar do próximo. E na odontologia não é diferente, vemos diariamente essa dedicação e entrega. Vocês não medem esforços para acalmar a dor de um paciente ou para realizar o sonho de transformar o sorriso daquele que está na sua clínica.

Vemos com frequência o dentista em busca do seu melhor, através do seu aperfeiçoamento técnico e a adesão de tecnologias que irão contribuir para sua evolução. E isso tudo para ter a máxima precisão e previsibilidade durante o seu tratamento e ao final cumprir com a sua missão, honrar com as expectativas do seu paciente.

Nesta relação, você, dentista, é o grande tomador de decisão de como e com que transformar aquele bem tão precisoso do seu paciente: o seu sorriso. Nem sempre é possível enaltecer todos os diferenciais da sua escolha, afinal, não esperamos que os pacientes entendam o que é uma resina com monômeros de baixa tensão ou sobre o MDP existente no adesivo. Mas, olhando pelo o prisma do paciente, a sua escolha técnica impactou diretamente na vida do seu paciente... e sim, ele percebeu e você fez a diferença!

Lembra daquele senhor em tatatamento de uma restauração Classe III e você optou pela 3M Filtek™ One e o Single Bond Universal? A agilidade e eficiência do tratamento o encantou. E aquele jovem com uma pequena fratura no incisivo e você reparou perfeitamente com 3M™ Filtek™ Z350 XT?
Tenho certeza que ele nem se lembra mais desse ocorrido pela naturalidade do seu trabalho final. E como sempre, você cuidou destes pacientes e não popou esforços.

Ao navegar pela **InfoDent**, você irá se deparar com casos clínicos e artigos que irão te mostrar como as soluções 3M podem colaborar, otimizar e aperfeiçoar a sua prática clínica em prol deste seu grande objetvo: cuidar do seu paciente.

Muito obrigada por estar aqui conosco, aproveitem essa leitura.

Tubos bucais

3M™ Victory Series™ Superior Fit

Dr. Jair Lazarín San Esteban

- Ortodontista, Hospital Geral Dr. Manuel Gea González, México.
- Mestre na área de Biomateriais, Universidade Nacional Autônoma do México.
- Doutorado em Pesquisa Clínica, Universidade Nacional Autônoma do México.
- Gerente de Assuntos Científicos e Educação, América Latina.

"O tratamento ortodôntico deve ser de 7 a 7", diz o professor de pós-graduação ao seu aluno como um auxílio didático, e com razão.

E é verdade: a melhor maneira de se obter um bom resultado no tratamento ortodôntico com arcos coordenados, assentamento dos setores posteriores, controle da inclinação rotacional e mesio-distal dos molares, bem como classes adequadas de molares, envolve o uso e a colocação correta dos tubos bucais.

Os tubos são para os molares o que os Brackets são para os dentes, mas com características muito particulares. Em princípio, os molares são muito mais difíceis de controlar devido ao seu tamanho mesio-distal e à sua ampla face oclusal, bem como ao número e ao tamanho de suas raízes. Além dessas condições, não podemos esquecer que os molares são dentes que estão localizados em uma região da boca que suporta altas cargas mastigatórias e que, no caso dos molares inferiores, o espaço na face vestibular é comprometido pela proximidade das cúspides vestibulares dos molares superiores.

Tudo isso nos faz refletir sobre o desafio de projetar um tubo bucal que possa ter um desempenho eficiente em um ambiente tão desafiador. Recentemente, a 3M™ Unitek desenvolveu os protetores bucais 3M™ Victory Series™ Superior Fit, nos quais eles buscaram alcançar:

1 **Comprimento adequado para um excelente controle rotacional**

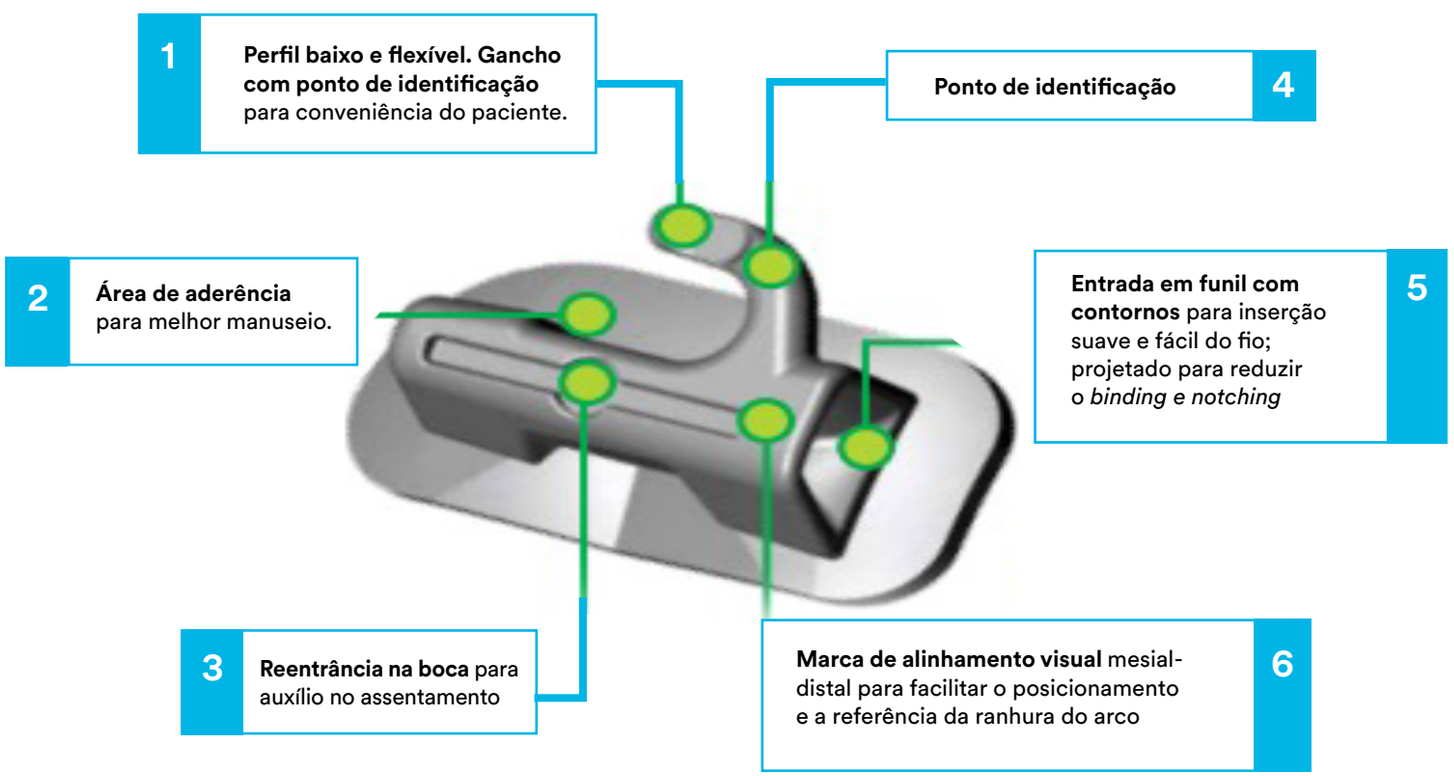
2 **Referência visual horizontal para auxiliar no posicionamento correto**

3 **Dimensões verticais reduzidas para evitar interferência oclusal**

4 **Ganchos de fácil utilização pelo paciente**

5 **Entrada em forma de funil para fácil inserção dos arcos**

6 **Base ampla e muito bem adaptada às características anatômicas, com malha 80 microgravada para uma excelente adesão**



Os tubos bucais 3M™ Victory Series™ Superior Fit estão disponíveis nas prescrições MBT e Roth, para primeiros e segundos molares.

Ciência.
Aplicada à vida.™

Adesivos Ortodônticos 3M™ Transbond™

A fixação de que seu paciente precisa, com a segurança que você espera.

Tudo o que profissional e paciente querem ao final da consulta é que os brackets permaneçam fixos pelo tempo que for necessário.

Excelente força de união, com menor índice de queda.

Fácil remoção dos excessos.

Preserva a integridade do esmalte.

É isso o que você tem com os Adesivos Ortodônticos 3M™ Transbond™.

Acesse e saiba mais:

Tratamento da Classe II unilateral com desvio da linha média

Informações do paciente:

Sexo: Feminino

Má-oclusão: Classe II lado direito, desvio de linha média superior, apinhamento dentário

Plano de tratamento:

Aparelho Pré-ajustado MBT – Clarity™ Ultra SL APC Flash-free

Sequência de arcos:

Superior	Inferior
Nitinol .014	Nitinol .016 x .022
Nitinol .016 x .022	Aço .020
Aço .020	Aço .017 x .025
Aço .018 x .025	Aço .019 x .025
Aço .019 x .025	

3M™ Clarity™ Ultra SL

Dr. Leandro Teixeira de Souza

- Cirurgião-dentista pela Universidade Federal de Santa Maria, RS.
- Especialista e Mestre em Ortodontia e Ortopedia.
- Dentofacial, Pontifícia Universidade Católica do Paraná.
- Curso de Mecânica Ortodôntica Avançada.
- Fundação Tweed International, EUA.
- Especialista em DTM e dor orofacial, IEOBaruru, SP.
- Pós-graduado em DTM e dor orofacial pela Marquette University School of Dentistry, EUA.

Antes

Depois

Caso Clínico Ortodontia

1

2

3

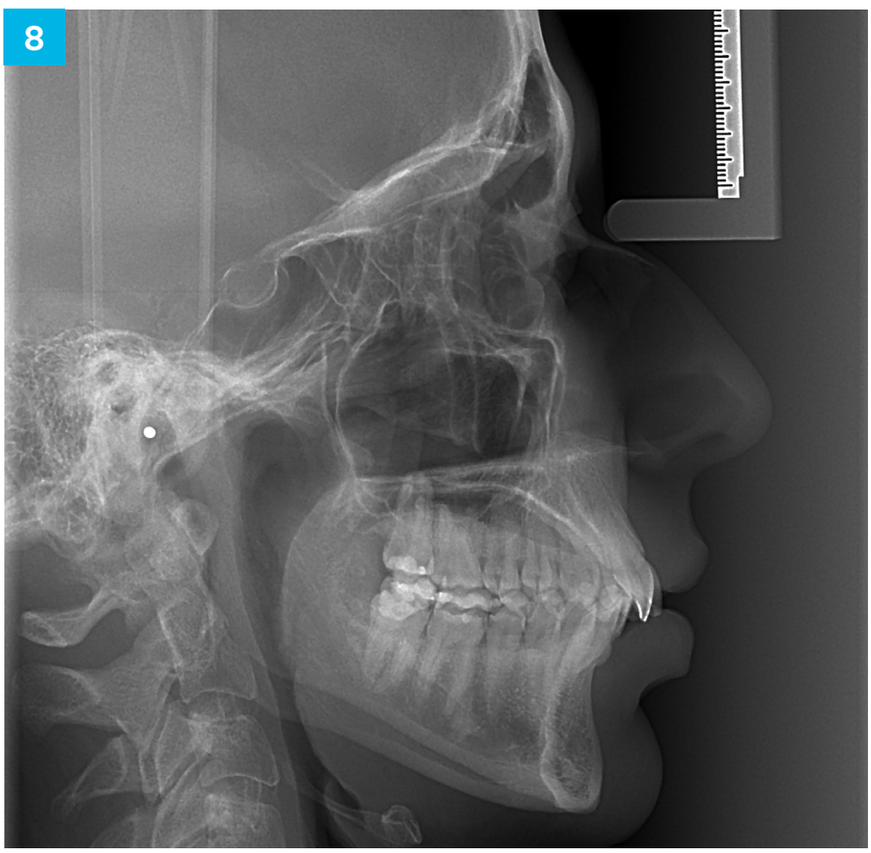
4

5

6

7

8



9

Paciente com queixa principal relacionada ao apinhamento dentário do arco superior e linha média superior desviada.

Avaliação clínica e radiográfica:

Paciente Classe II lado direito

Overjet acentuado 10 mm

Linha média superior desviada para esquerda 2,5 mm

Sequência do tratamento:

Exodontia do dente 15

Ancoragem com mini-implante interradicular na mesial do dente 16.

Distalização dos dentes 14 e 13 por meio de elástico cadeia e jig ancorados no mini-implante.

Após o tratamento, foi colocada uma contenção estética superior.

10

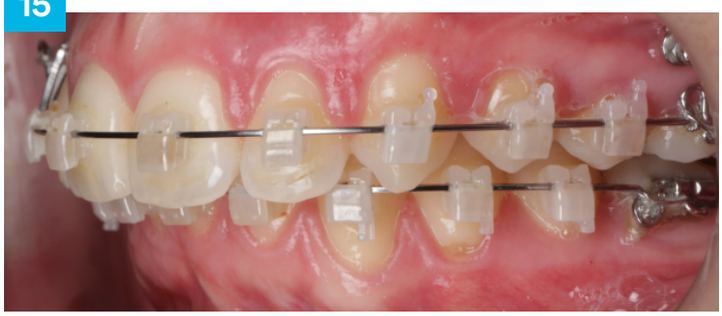
11

12

13

14

15



Sequência do tratamento:

Para finalizar retração dos anteriores e correção de leve Classe II esquerda, foi realizado mini implante na mesial do dente 26.

A retração foi realizada através de alça no fio retangular de aço e ancoragem nos mini-implantes.

16

17

18

19

Após tratamento foi realizada contenção superior estética wraparound e inferior colada contenção fixa do 33 ao 43.

Tratamento teve duração total de 28 meses.

Ciência.
Aplicada à vida.™

5 razões para escolher os Brackets Cerâmicos autoligados 3M™ Clarity™ Ultra.

3M™ Clarity™ Ultra

O 3M™ Clarity™ Ultra é o bracket com o melhor controle rotacional do mercado.

1 O controle é fundamental.

Porta ampla que cobre todo o espaço mesio-distal.

2 Perfil mais baixo.

Perfil mais baixo em cada bracket em comparação com outros.

3 Uma excelente forma de adesão.

Disponível com revestimento adesivo 3M™ APC™ Flash-Free para maior confiança na adesão.

4 ... e uma maneira melhor de remover.

Com um concentrador de tensão para uma remoção consistente e previsível.

5 Não é preciso sacrificar a estética.

Uma solução de bracket cerâmicos 5x5 totalmente estéticos.

Simplificar com qualidade: uma reflexão

Materiais universais versus multietapas

Este é um dos assuntos mais discutidos, hoje em dia entre líderes de opinião da odontologia mundial, especialmente, no Brasil.

Dra. Julieta Gomes Tavares

- Especialista, Mestre e Doutora em Dentística Restauradora.
- Professora de graduação e pós-graduação da PUCRS.
- Professora da Escola CICLE de Odontologia.
- Conferencista nacional e internacional.

Penso que essa polêmica nem deveria existir, visto que a escolha hoje está mais para ser baseada no fluxo de consultório de cada profissional, já que, altos valores de resistência de união são obtidos em inúmeras investigações, publicadas nos mais bem qualificados jornais científicos.

A tendência do mercado, já há alguns anos, é a simplificação dos procedimentos. Talvez, para alguns cirurgiões dentistas, o motivo da escolha por materiais universais seja otimizar a quantidade de insumos a serem adquiridos que, em algumas vezes, dentro da realidade de cada um, podem passar da validade e, para que esse problema não se repita, optam por migrar para produtos de marcas inferiores que não estão embasadas com sucesso na literatura. Bom, mas isso seria motivo para “diminuir a qualidade do trabalho” com os universais? Quem disse que diminui? No nosso ponto de vista, como professores, (e digo “nosso” porque conheço colegas que corroboram com o que escrevo aqui), essa troca para os universais pode até aumentar a qualidade do trabalho para alguns profissionais. A vantagem de estarem unidos todos os componentes de adesão em um único frasco diminui o número de passos, minimizando erros de aplicação, que podem ser fatais para a obtenção de um bom selamento e, consequentemente, longevidade do trabalho.

Quanto aos cimentos resinosos universais, evidentemente, é mais interessante que o clínico adquira os cimentos ideais para cada tipo de peça indireta a ser cimentada. O maior exemplo disso é a cimentação de laminados cerâmicos, em que um cimento específico para "*veneer*" é a escolha perfeita. O cimento para "*veneer*" possui diferentes cores de cimentos resinosos e pastas de prova (*try-in*) para que tenhamos "cartas na manga" caso a peça tenha vindo com alguma diferença de cor em comparação com os dentes vizinhos e antagonistas. Além disso, é um agente de cimentação livre de polimerização química e, assim, oferece o tempo de trabalho que o dentista necessitar para o assentamento das peças. Porém, o cimento resinoso RelyX™ Universal, por exemplo, além de ser excelente para a cimentação de todos os tipos de restaurações indiretas, é uma possibilidade também para a cimentação de facetas, pois é livre de amina terciária e funciona bem com qualquer tipo de técnica adesiva.

Situação 1

Cimentação de facetas com o 3M™ RelyX™ Universal

Veja o caso completo

Figura 1. Caso clínico inicial.

Figura 2. Facetas cerâmicas cimentadas utilizando o Scotchbond™ Universal Plus e RelyX™ Universal.

A ideia de ter um cimento universal propõe facilitar o dia a dia do clínico, além do protocolo clínico mais simples, necessitando menos produtos na gaveta. Essa versatilidade permitirá o uso dos cimentos em diversas situações clínicas.

Neste artigo, você poderá conhecer algumas delas, estando destacados os diferentes casos clínicos: cimentação de pinos, coroas, blocos, facetas oclusais e laminados cerâmicos. O primeiro caso, de laminados, você pode ver completo na edição anterior.

Situação 2

Cimentação de pino de fibra de vidro e coroa com o 3M™ RelyX™ Universal

Sobre o caso

Paciente do sexo feminino, 55 anos, chegou ao consultório apresentando um provisório no dente 25 com adaptação e forma inadequadas.

O desafio

Foi realizado um “chairside” com a colocação de um pino de fibra de vidro intra-radicular e confecção de uma coroa unitária em cerâmica feldspática (Cerec® Blocks, Dentsply Sirona). O fluxo digital de escaneamento e fresagem foi realizado com o auxílio da tecnologia CAD/CAM (Sistema Cerec®, Dentsply Sirona). Para a cimentação tanto do pino, quanto da coroa, foi empregado o cimento RelyX™ Universal.

Antes

Depois

O resultado

Um aspecto interessante do cimento resinoso RelyX™ Universal é a versatilidade: ele pode ser usado com todas as formas de tratamento de superfície, associado, ou não, ao Scotchbond™ Universal Plus. Assim, é possível usá-lo de forma ideal para a cimentação em questão. Nesse caso, empregamos como autoadesivo para cimentação do pino intra-radicular e, como adesivo dual para a coroa, frente a um condicionamento ácido seletivo do esmalte e aplicação do sistema adesivo. Vale chamar a atenção para o design das pontas endodônticas (pontas alongadoras intracanais), muito delicadas, o que vai de encontro aos preparos conservadores do conduto.

Figura 1. Aparência clínica inicial. Coroa provisória inadequada no dente 25.

Figura 2. Provisório com defeitos de forma anatômica, ponto de contato e adaptação marginal.

Figura 3. Ilustração da ponteira alongadora intracanal do RelyX™ Universal.

Figura 4. Após a fabricação da coroa por fluxo digital, foi iniciada a cimentação com condicionamento ácido seletivo do esmalte.

Figura 5. Aplicação do 3M™ Scotchbond™ Universal Plus no esmalte e na dentina, além do pino / núcleo de preenchimento, neste caso como silano.

Figura 6. Condicionamento da coroa com ácido fluorídrico a 10%

Figura 7. Aplicação do Scotchbond™ Universal Plus com silano otimizado na fórmula para tratar a superfície interna da cerâmica.

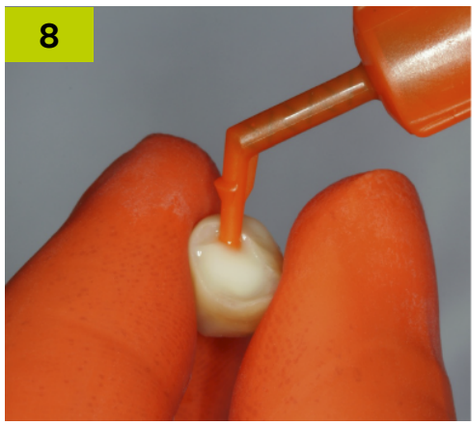


Figura 8. Inserção do cimento 3M™ RelyX™ Universal no interior da peça.

Figura 9. Assentamento da peça e remoção do excesso de cimento.

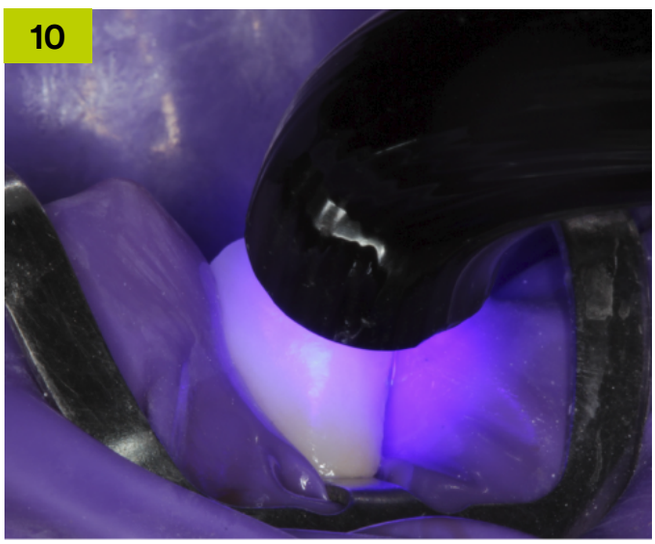


Figura 10. Fotopolimerização usando o Fotopolimerizador 3M™ Elipar™ Deep Cure L.

Figura 11. Resultado final em uma única sessão. Foto imediata.

Situação 3

Cimentação de faceta oclusal *tabletop* em resina composta com o 3M™ RelyX™ Universal

Sobre o caso

Paciente do sexo masculino, 50 anos, apresentava considerável perda de tecido dental por desgaste mecânico devido ao bruxismo acentuado. Após uma detalhada anamnese, o plano foi aumento de DVO com “table tops” de resina composta fresadas.

O desafio

Foram realizados os preparos oclusais minimamente invasivos e, confeccionadas as facetas por um fluxo digital com escâner e fresadora (sistema Cerec®, Dentsply Sirona). Para a cimentação das peças foi empregado o cimento resinoso RelyX™ Universal associado ao sistema adesivo Scotchbond™ Universal Plus.

O resultado

Esse sistema de polimerização dual apresenta uma copolimerização entre adesivo e cimento que permite a aplicação do cimento sem a polimerização prévia do adesivo, garantindo assim, um maior contato entre dente/restauração, gerando uma adaptação marginal perfeita. Um aspecto que chama a atenção é o design da seringa com autovedamento, preservando a integridade do cimento e, além disso, a ponta misturadora é menor, evitando o desperdício e colaborando para biossegurança.

Figura 1. Aspecto inicial do sorriso, evidenciando a necessidade de aumento da dimensão vertical.

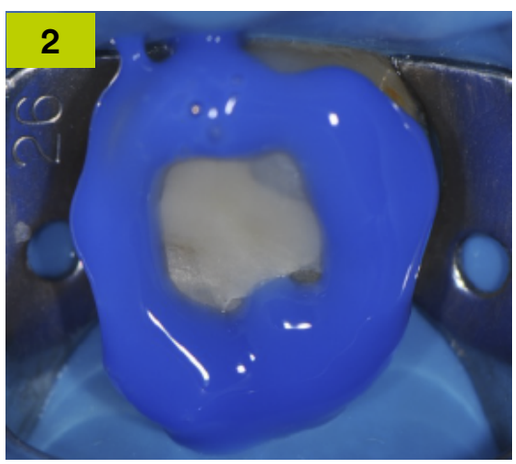


Figura 2. Condicionamento com ácido fosfórico a 37%.

Figura 3. 3M™ Scotchbond™ Universal Plus.

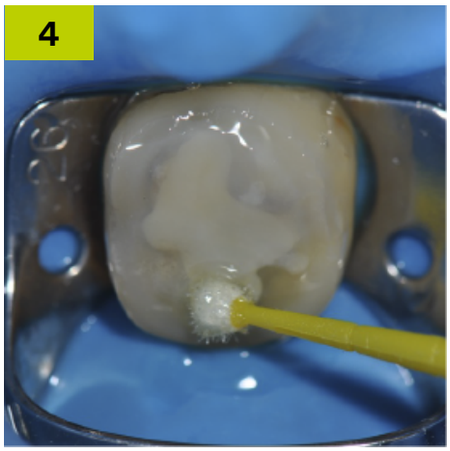


Figura 4. Aplicação do sistema adesivo 3M™ Scotchbond™ Universal Plus.

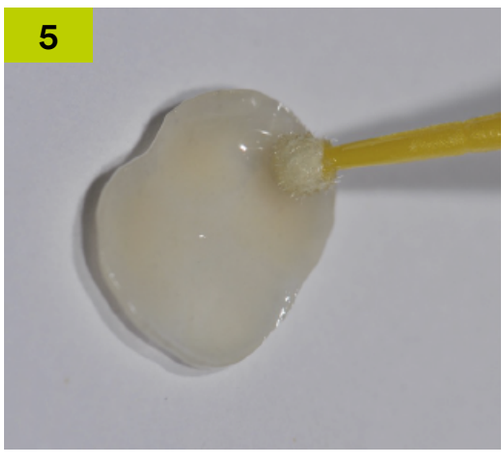


Figura 5. Aplicação do sistema adesivo na peça.

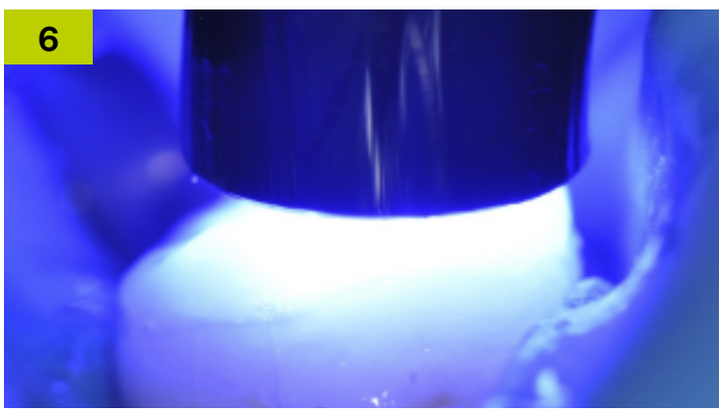


Figura 6. Fotopolimerização do conjunto com o fotopolimerizador 3M™ EliparTM Deep Cure-L.

Figura 7. Aspecto clínico final

Situação 4

Cimentação de overlay com 3M™ RelyX™ Universal

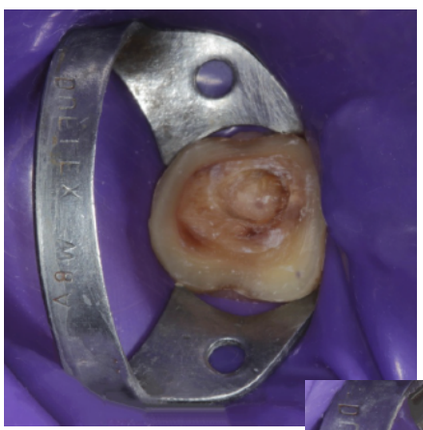
Sobre o caso

Paciente do sexo masculino, 65 anos, apresentava coroa do dente 37 amplamente destruída.

O desafio

O desafio foi realizar uma restauração indireta com muito pouco tecido dental coronário, em um dente vital. O plano foi remover toda a restauração antiga para que a parede pulpar ficasse um pouco mais profunda do que o esmalte superficial e preservar o máximo de esmalte possível em toda a margem do preparo para obtermos a maior resistência de união possível entre dente e restauração.

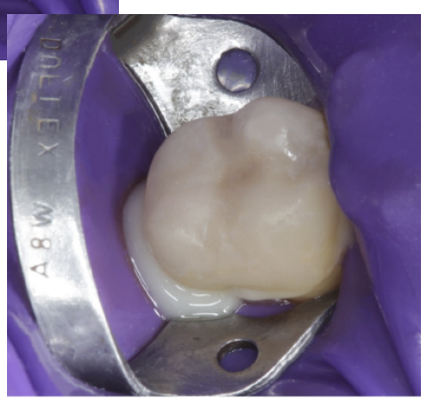
Antes



O resultado

Quando a estrutura dental apresenta quantidade expressiva de esmalte, o melhor é empregar o cimento RelyX™ Universal de forma dual com condicionamento ácido seletivo do esmalte, associado ao sistema adesivo Scotchbond™ Universal Plus, pois usamos o que há de melhor para atingir resistência de união, o que é extremamente importante em dentes amplamente destruídos, para que tenhamos longevidade do trabalho.

Depois



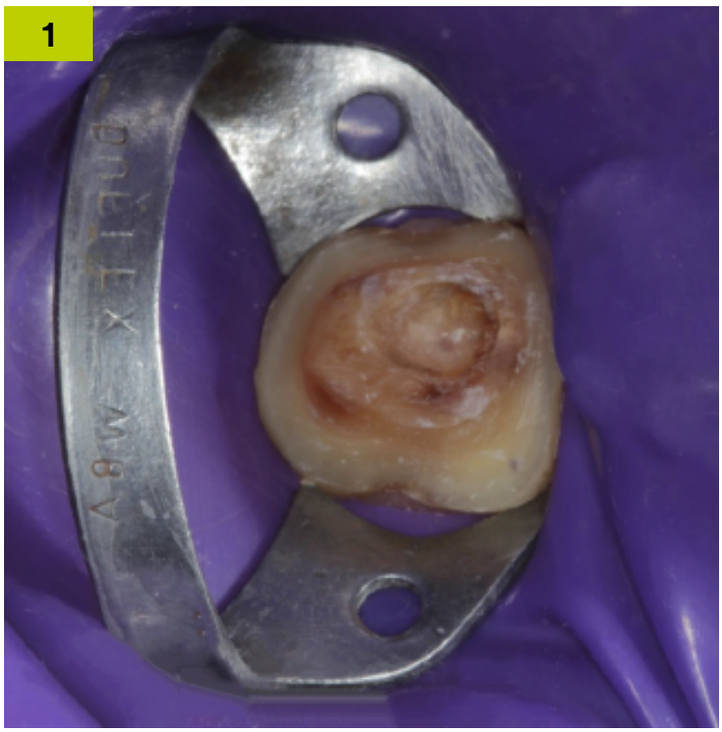


Figura 1. Aspecto clínico inicial, já com isolamento absoluto.

Figura 2. Condicionamento seletivo do esmalte (Ultra Etch®, Ultradent™).

Figura 3. Adesivo 3M™ Scotchbond™ Universal Plus sendo aplicado com microbrush. Uma propriedade interessante, em especial para controle a longo prazo, é a radiopacidade desse adesivo, o que permite visualizar lesões de cárie recidivantes e desadaptações. Além disso, ele apresenta um bom desempenho em dentina afetada que, em restaurações profundas, com risco de exposição pulpar (como no caso em questão), optamos por manter no fundo do preparo.

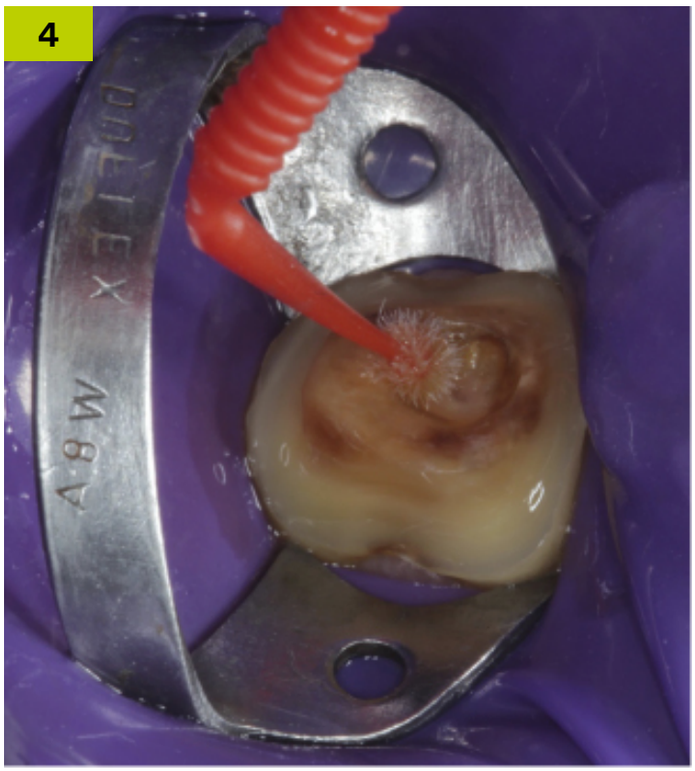


Figura 4. Aplicação do Adesivo Scotchbond™ Universal Plus em esmalte e dentina, sem a necessidade de polimerizar previamente à aplicação do cimento.

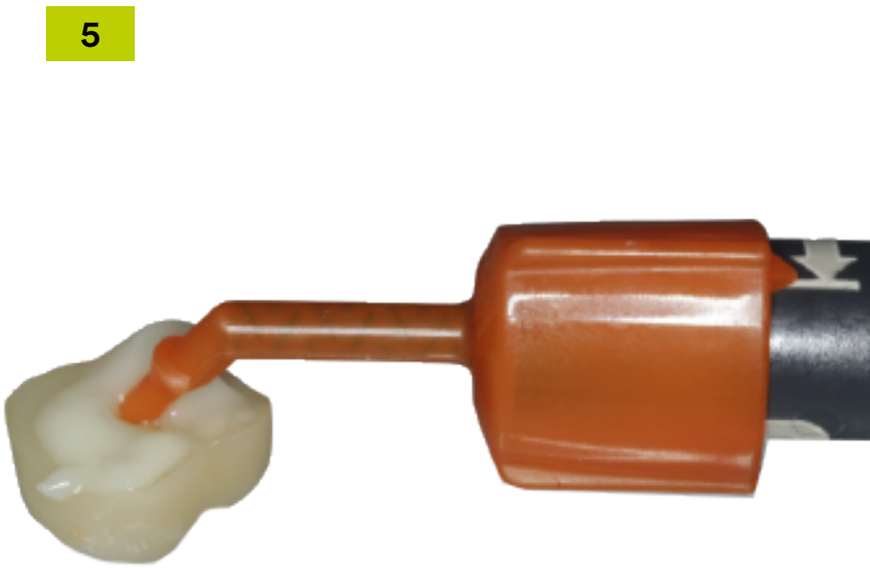


Figura 5. Inserção do cimento resinoso RelyX™ Universal no interior da peça, após aplicação sistema adesivo Scotchbond™ Universal Plus.

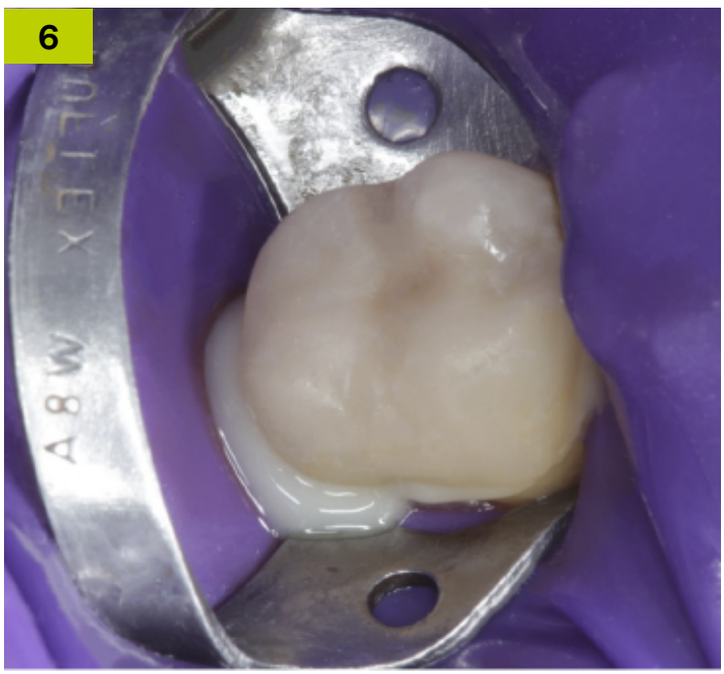


Figura 6. É importante observar se o cimento extravasou por toda a margem para depois remover os excessos. Uma característica interessante deste cimento é a fácil remoção desses excessos.

Figura 7. Resultado final.

Situação 5

Facetas ocluso-vestibulares: caso de perda dentária devido à erosão ácida

Sobre o caso

Paciente do sexo feminino, 58 anos, apresentava excessiva perda de tecido dental por erosão ácida associada à perda por desgaste mecânico relacionado à bruxismo. O primeiro passo foi realizar uma anamnese com muita atenção para descobrir a causa desse desequilíbrio. Assim, foi possível intervir nos hábitos nocivos ou doença sistêmica que originaram o processo.

O desafio

O plano de tratamento foi reestabelecer a dimensão vertical perdida com facetas de resina composta fresadas (Grandio® blocs, VOCO Dental) em dentes posteriores e, em uma segunda etapa, reconstruir os dentes anteriores. Após as fotografias e montagem em articulador, iniciou-se os preparos das faces mais acometidas pela perda de esmalte e dentina: oclusal e vestibular. Em seguida, as facetas foram confeccionadas por um fluxo digital de escaneamento e fresagem (Sistema Cerec®, Dentsply Sirona).

O resultado

O cimento resinoso escolhido para a cimentação das peças foi o RelyX™ Universal, empregado em conjunto com o Scotchbond™ Universa Plus. Esse sistema de polimerização dual tem, no meu ponto de vista, duas grandes vantagens. A primeira é a copolimerização entre adesivo e cimento que permite a aplicação do cimento sem a polimerização prévia do adesivo, garantindo assim, um maior embricamento entre os materiais, traduzindo uma adaptação marginal perfeita. Fora isso, o adesivo Scotchbond™ Universal Plus tem um silano otimizado na fórmula que tem gerado valores de resistência de união similares aos obtidos com a aplicação do silano e adesivo separadamente.

Figura 1. Aparência inicial do sorriso demonstrando claramente que será necessário recuperar a DVO.

Figura 2. Aspecto inicial evidenciando erosão ácida associada à desgaste mecânico relacionado ao bruxismo.

Figura 3. Preparos envolvendo faces oclusal e vestibular.

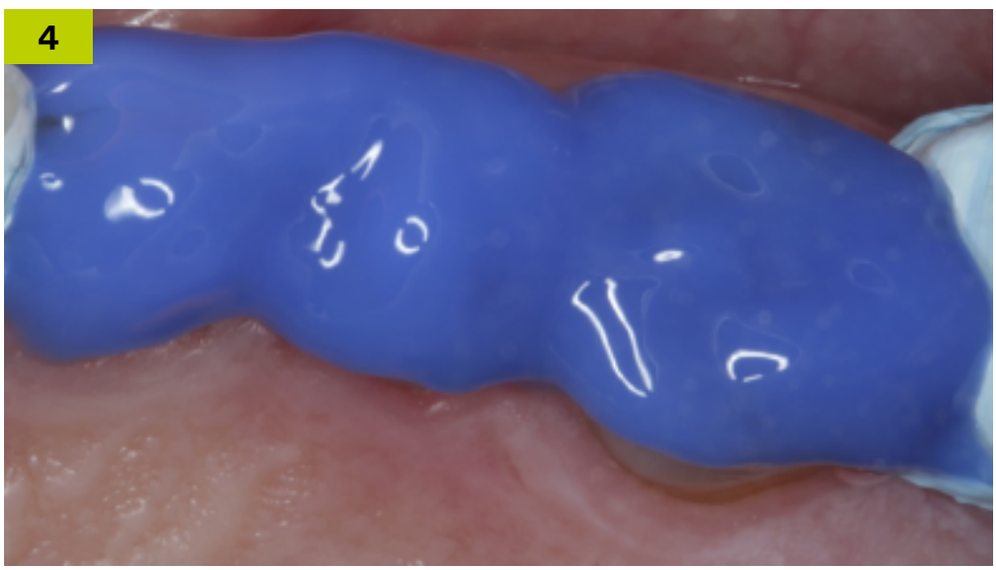


Figura 4. Condicionamento com ácido com ácido fosfórico a 10% (produtos Ultra etch®, Ultradent™).

Figura 5. Aplicação do sistema adesivo Scotchbond™ Universal Plus no tecido dentário.

6

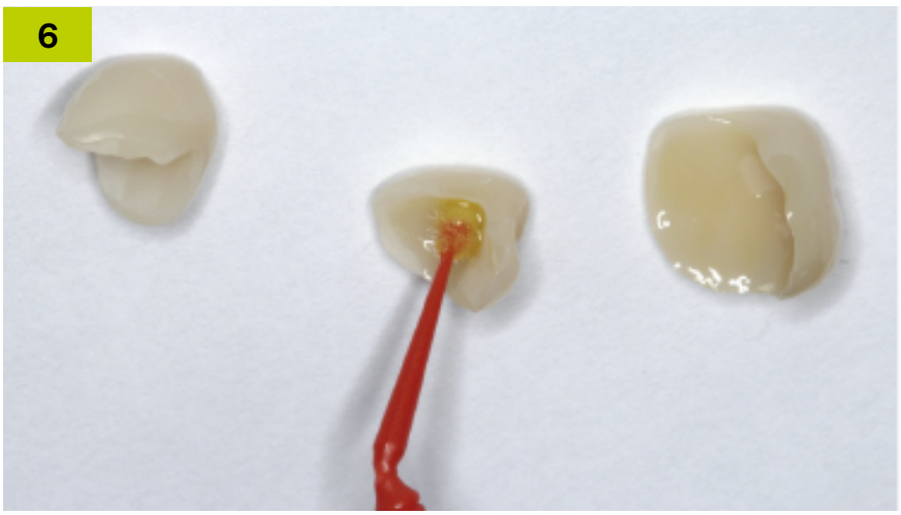


Figura 6. Aplicação do sistema adesivo 3M™ Scotchbond™ Universal Plus nas restaurações indiretas.

7

Figura 7. Aplicação do cimento resinoso dual RelyX™ Universal.

8

Figura 8. Aspecto final após a remoção dos excessos.

3M Ciência.
Aplicada à vida.™

Cimento Resinoso
3M™ RelyX™ Universal

Mais adesão, menos desperdício.

- Inovadora seringa automix 3M, com novo desenho para reduzir o desperdício.
- Seringa higiênica com válvula de fechamento automático.
- Fácil remoção do excesso.
- Alta resistência de união no modo autoadesivo.
- Alta resistência de união a todos os substratos no modo adesivo.

Restaurações diretas de bordos incisais

3M™ Filtek™ Z350 XT

Sobre o caso

Paciente de 25 anos de idade com desgaste nos bordos incisais em forma de “V” invertido, como resultado da ingestão de frutas ácidas com sementes duras. Ela indica que não se sente confortável com o formato de seus dentes; ao mesmo tempo, tem sensibilidade nas regiões centrais superiores devido à exposição da dentina no bordo incisal.

Desafio

Criar um selamento da dentina para reduzir o risco de desmineralização e melhorar a morfologia e a estética dos incisivos centrais, criando um sorriso de acordo com o formato do rosto e a idade da paciente.

Resultado

Melhorar a condição do paciente, especificamente dos dentes restaurados, atendendo às necessidades estéticas, funcionais e de longevidade de forma previsível.

Dr. Orlando A. Paguaga

- Cirurgião-dentista pela Universidade Nacional Autônoma da Nicarágua, UNAN León.
- Diploma em Odontologia Restauradora e Estética pela Universidade Nacional Autônoma da Nicarágua, UNAN León.
- Professor convidado no Mestrado Internacional da Universidade de Bari, Itália, na área de fotografia odontológica.
- Palestrante em cursos particulares especializados em odontologia para diferentes países da América Latina e Europa.
- Formador de opinião 3M Oral Care.

Antes

Depois

Figura 1. Fotografia do sorriso em repouso. O paciente apresenta em repouso aproximadamente 3 mm, mas é possível identificar desgaste nos dentes, resultado do consumo de alimentos com pH baixo.

Figura 2. Fotografia do sorriso. Durante o sorriso, é possível identificar o desgaste dos bordos incisais.

Figura 3. Matriz de silicone. Uma matriz de silicone é feita usando a técnica BRB.

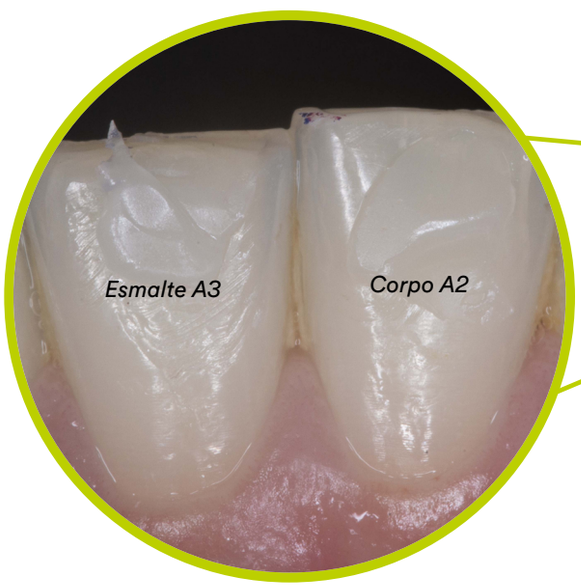


Figura 4. Seleção da cor. Seleção da cor por meio da “colocação de uma quantidade de resina” na estrutura do dente, tanto para a opacidade de esmalte, quanto corpo ou dentina. Nesse caso, foram selecionados o esmalte A3 e o corpo A2.

Figuras 5a e 5b.
Isolamento absoluto.

Figuras 6a e 6b.
Chanframento da superfície incisal.
Uma broca tronco cônica é usada para alisar a superfície incisal.

Figura 7.
Prova do guia de silicone.
Depois que o bisel é feito, ele pode ser comparado com a matriz, identificando que o dente está adaptado na matriz.

Figura 8.
Regularização da superfície.
A superfície biselada é regularizada com uma broca F ou de faixa vermelha de granulação fina de granulação fina.

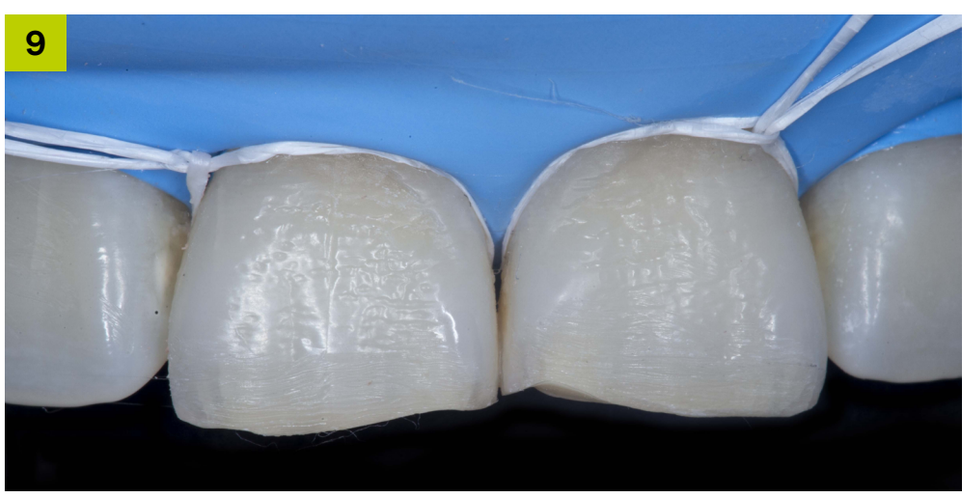
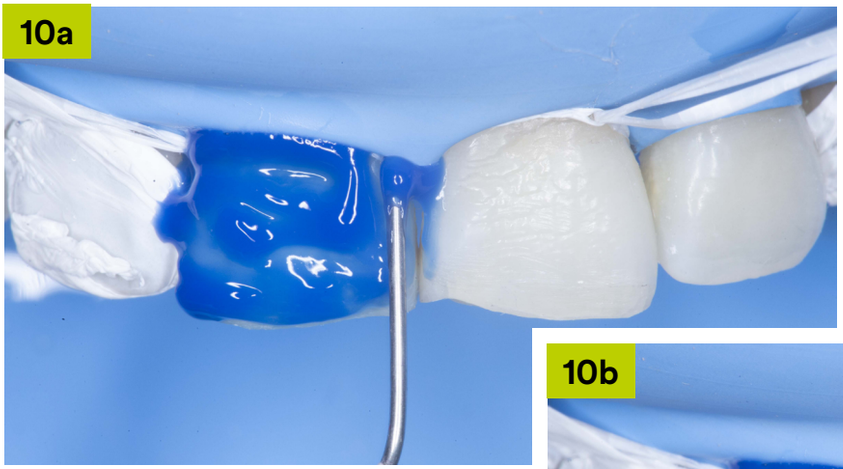


Figura 9.
Fotografia do bisel.

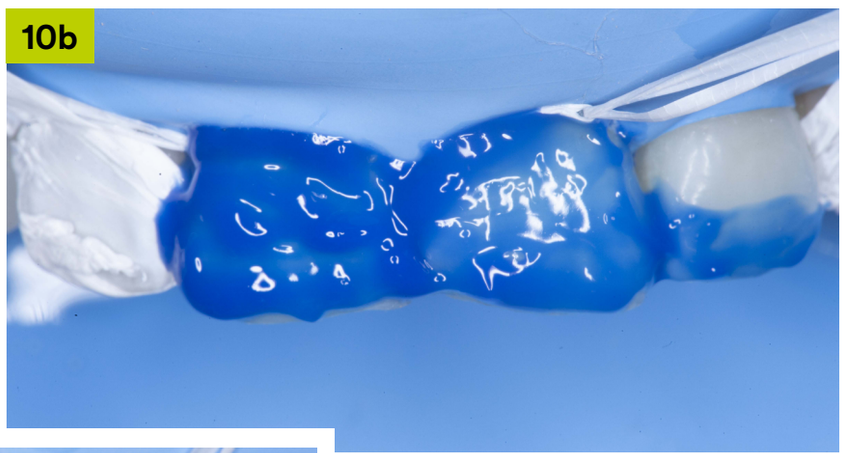
A superfície do bordo incisal pode ser vista.

Técnica adesiva

10a



10b



Figuras 10a e 10b. Condicionamento ácido. O ácido fosfórico é colocado por um período de 15 segundos e lavado pelo dobro do tempo.

10c

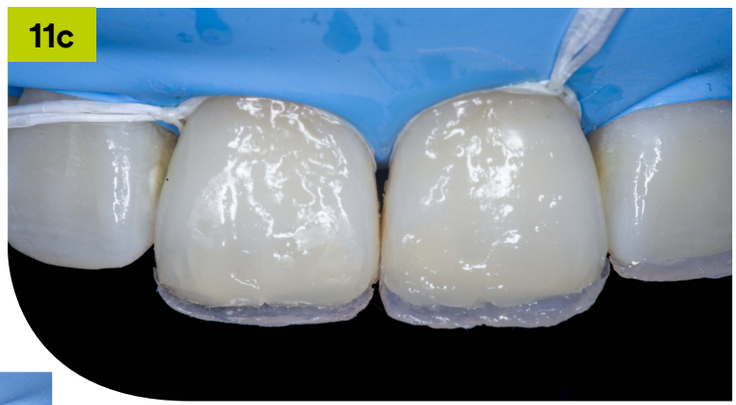
Figura 10c. Uma camada de adesivo é aplicada na superfície do dente; uma tira transparente é adaptada para evitar que os dentes fiquem unidos uns nos outros devido ao adesivo.

11a

Figura 11a. Camada palatina. A matriz de silicone é usada para adaptar a camada palatina da resina de esmalte A3. 3M™ Filtek™ Z350 XT.

Técnica adesiva

Figuras 11b e 11c.
3M™ Filtek™ Z350 XT corpo é colocado sobre a borda do dente, que foi previamente biselada e se estende até 1 mm antes da nova borda incisal.



Figuras 12a e 12b.
A camada de resina 3M™ Filtek™ Z350 XT AT (âmbar translúcido) é adaptada no espaço entre a camada de cor do corpo e a camada de cor do esmalte.

Figura 13. Camada de esmalte.
A camada final de resina de tom de esmalte é alisada com pincéis. Idealmente, uma vez que a camada final da restauração tenha sido concluída, uma camada de glicerina deve ser colocada sobre a qual a camada final é polimerizada para remover a camada de inibição.

Técnica adesiva

14a

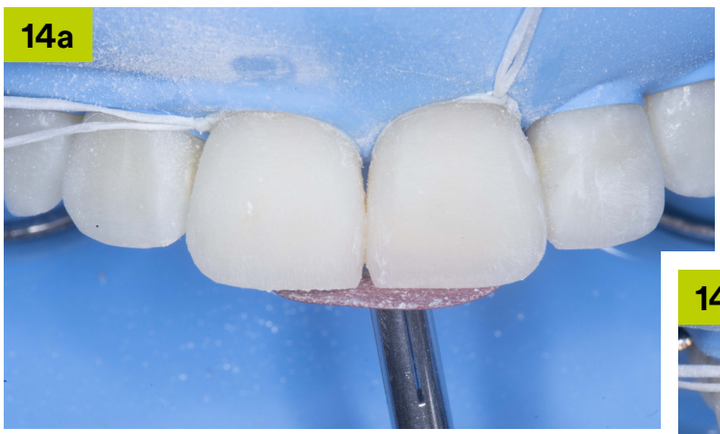


Figura 14a. Regularização com o disco 3M™ Sof-Lex™ Pop On.
Usa-se discos 3M™ Sof-Lex™ Pop On de granulação grossa e média para definir o contorno, o comprimento e marcar os bordos incisais.

14b

Figura 14b. Regularização da face palatina.
Uma broca diamantada extrafina em forma de diamante (faixa amarela) é usada para regularizar o terço incisal da superfície palatina no nível do incremento de esmalte palatino.

14c

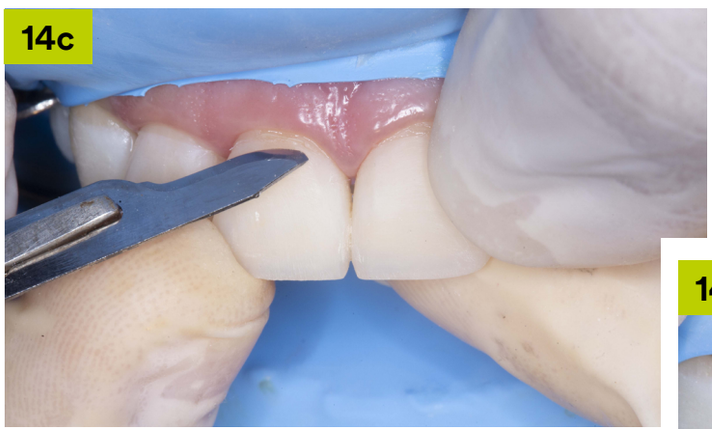


Figura 14c Regularização da superfície usando um bisturi.
Com a lâmina do bisturi, removemos o excesso, definimos a forma e damos um acabamento de superfície suave.

14d

Figura 14d. Alisamento da superfície com uma ponta multilaminada (12 lâminas).
A ponta multilaminada para alisamento N 4251 é usada para remover o excesso e regularizar a área do perfil de emergência.

Texturização

15a

Figura 15a. Marcação da macrotextura com lápis de duas cores. O eixo axial longitudinal e as zonas de transição são definidos.

15b

Figura 15b. Regularização da superfície superfície com uma broca de faixa branca de 30 lâminas.

15c

Figura 15c. A ponta de alisamento N 4252 é usada para alisar a zona de reflexão da luz e as zonas de sombra.

16a

Figura 16a e 16b. Polimento e brilho com 3M™ Sof-Lex™ Discos Espirais a) bege (Pré-polimento) e b) rosa (polimento).

16b

Figura 16c. Resultado imediato das restaurações.

Figuras 17a, 17b e 17c. Resultado pós-operatório.

3M Ciência.
Aplicada à vida.™

3M™ Filtek™ Z350 XT

Resina restauradora

Para atender a demanda de todos os pacientes, com uma gama completa de cores e opacidades. Versatilidade, para uso em única opacidade ou em técnicas de múltiplas opacidades.

30 cores*

Corresponde à escala de cores Vita® Classical

4 opacidades

Translúcido | Esmalte | Corpo | Dentina

8 cores mais usadas

A1B | A2B | A3B | A3.5B
B1B | B2B | C1B | C2B

A tecnologia odontológica confiável da 3M proporciona uma estética excepcional:

- Retenção do polimento
- Resistência ao desgaste
- Resistência mecânica

*** De acordo com a disponibilidade no país**

Facetas tradicionais e estendidas associadas

à gengivoplastia guiada por *mock-up*.

3M™ RelyX™ Veneer

Sobre o caso

O seguinte caso clínico trata-se de uma reabilitação do sorriso gengival envolvendo os elementos dentais de segundo pré-molar a segundo pré-molar superiores. O enfoque desta descrição está na restauração dos dentes anteriores superiores com um mix de modalidades restauradoras, são elas as facetas tradicionais e estendidas após gengivoplastia guiada por mock-up com resina bis-acrílica (3M™ Protemp™). O sistema cerâmico de escolha foi o reforçado por dissilicato de lítio por meio da tecnologia CAD/CAM.

Uma paciente do sexo feminino de vinte e sete anos de idade apresentou-se para a reabilitação estética do sorriso. Considerando os dentes envolvidos no sorriso, os exames clínico e radiográfico revelaram a presença de restaurações Classe III com resina composta insatisfatórias. A condição periodontal estava adequada após sondagem. A avaliação oclusal revelou um relacionamento normal entre as arcadas superior e inferior, função de lateralidade com guia canina bilateral e função protusiva normal. Após a cirurgia plástica periodontal para corrigir a exposição de coroa clínica inadequada, gerando o sorriso gengival, foram planejadas facetas tradicionais para os dentes sem restaurações pré-existentes e facetas estendidas para os dentes com compósito proximais.

Dr. Júnio Silva

- Doutor (Ph.D.), Mestre, Especialista em Dentística Restauradora pela Universidade Federal de Santa Catarina (UFSC)
- Pesquisador Visitante do Departamento de Prótese da Universidade Ludwig Maximilians (LMU-München), Munique, Alemanha com ênfase em Odontologia Digital CAD/CAM;
- Professor concursado de Odontologia - Universidade de Brasília (UnB), 2012-2014.
- Professor, Educação continuada: Curso Hands-On acompanhamento clínico - Estética do Sorriso: Lentes de contato, facetas tradicionais, estendidas e coroas. Local: Auditório Riviera Business & Mall e na Clínica Dr. Júnio Silva, Itajaí, C.

O desafio

A decisão de se preparar os dentes vitais anteriores para facetas estendidas foi baseada na extensão das restaurações de resina composta pré-existentes, a qual orientou que o término dos preparos estivesse posicionado mais palatalmente, no intuito de se encontrar margens em esmalte. A paciente não apresentava um quadro de alto risco de cárie, embora algumas restaurações estivessem associadas à presença de cárie secundária, isto não significava que a paciente estivesse sob risco de desenvolver a doença cárie, uma vez que tais lesões de cárie, provavelmente se iniciaram devido ao excesso proximal que as restaurações possuíam e baixa qualidade da adesão destas aos tecidos dentais. A substituição das restaurações eliminou a fonte de microinfiltração e a presença das lesões de cárie.

A cimentação adesiva das restaurações adesivas de porcelana foi realizada por meio da técnica de condicionamento total de esmalte e das "ilhas" de dentina encontradas dentro do corpo do preparo de alguns dentes.

O condicionamento ácido foi feito com ácido fosfórico (Ácido Fosfórico 3M™ Scotchbond™ Etchant), seguida da aplicação do sistema adesivo tipo Etch & Rinse de 2 passos (Adper™ Single Bond 2 - 3M™). Após tratamento de superfície do intaglio das facetas com ácido hidrofluorídrico por 20 segundos, lavagem e secagem, o agente silano (RelyX™ Ceramic Primer - 3M™) foi aplicado e deixado para evaporar por 1 minuto. Em seguida, uma camada fina de adesivo hidrofóbico (Adesivo Adper™ Scotchbond™) foi aplicada no intaglio das porcelanas e esta não foi fotopolimerizada. Subseqüentemente, as facetas foram carregadas com cimento resinoso fotopolimerizável (RelyX™ Veneer 3M™) cor B 0,5 pois esta foi decidida na fase de Try-in.

Antes

Depois

Resultado

O impacto na estética facial da paciente foi muito marcante. Ela apresentava uma face infantilizada e após o tratamento, surgiu uma nova expressão facial, coerente com a sua idade. O impacto que o novo sorriso gerou nas relações interpessoais e profissionais foi notório.

Figura 1.
Mock-up cirúrgico com resina bis-acrílica (Protemp, 3M™), testando o planejamento reverso do novo sorriso.

Figura 2.
Mock-up - Análise dentolabial estática do sorriso

Figura 3.
Mock-up - Análise dentolabial dinâmica do sorriso

Figura 4. Análise dentogengival do aspecto inicial.

Figura 5.
Cirurgia plástica periodontal guiada pelo *mock-up*.

Figura 6.
Aspecto dentolabial após 90 dias de cirurgia.

Figura 7.
Aspecto dentolabial após 90 dias de cirurgia.

Figura 8. Aspecto facial após 90 dias da cirurgia

Figura 9.
Iniciando os preparos para facetas tradicionais e estendidas.

Figura 10.
Preparos finalizados

Figura 11.
Moldagem convencional, técnica de duplo fio com silicone de adição (Express XT, 3M™).

Figura 12.
Provisórios com resina bis-acrílica (Protemp, 3M™).

13

Figura 13.
Restaurações adesivas de porcelana realizadas.

14

Figura 14.
Prova das facetas.

15

Figura 15.
Durante a cimentação adesiva. Colagem dos quatro incisivos superiores.

16

Figura 16.
Aspecto final após cimentação adesiva das facetas tradicionais e estendidas de porcelana

17

Figura 17.
Resultado final. Análise dentolabial estática (boca entreaberta).

18

Figura 18.
Análise dentolabial dinâmica (sorriso)

19

Figura 19.
Resultado final.
Análise dentofacial.

20

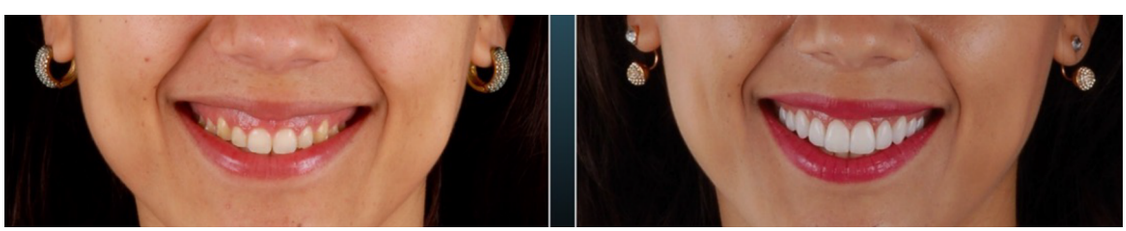


Figura 20 .
Antes e Depois.
Análise dentofacial.

3M Ciência. Aplicada à vida.™

3M™ RelyX™ Veneer

Cimento para facetas

A simplicidade que você quer e a confiabilidade que você precisa!

3M™ RelyX™ Veneer:

- Um cimento fotopolimerizável que permite tempos de trabalho mais longos, mantendo a consistência.
- Variedade de cores disponíveis: TR, A1, B0.5, WO, A3O.
- Excelente compatibilidade de cor entre as pastas 3M™ RelyX™ Try-In e o cimento definitivo.

Vantagens:

Cimento resinoso radiopaco fotopolimerizável.

Excelente estabilidade de cor

Fácil de manusear e limpar.

Versatilidade do Pink Opaquer.

Substratos escurecidos e coroas metalocerâmicas. Parte 2.

3M™ Filtek™ Universal Restorative PO (Pink Opaquer)

Restaurador 3M™ Filtek™ Universal A2

Dr. José Antonio Lora Giacometto

- Dentista e pós-graduado em Reabilitação Oral, Fundação Universitária San Martin.
- Diretor do centro de treinamento Dr. José Lora.
- Palestrante nacional e internacional
- Professor de graduação e pós-graduação em Reabilitação Oral, Biomateriais e Cirurgia Odontológica.
- Membro ativo da Associação Colombiana de Prótese Dentária.
- Líder de opinião da 3M Oral Care.

Sobre o caso

Dou sequência ao artigo publicado na **edição 104 do Infodent Plus,** onde apresentei um caso clínico relacionado ao manejo da 3M™ Filtek™ Universal Pink Opaquer associada ao manejo da recessão gengival (abfração-abrasão nas coroas dos dentes 14, 15, 16).

Essas coroas estavam adequadamente seladas, sem cáries ou infiltrações; o paciente queria uma solução sem a necessidade de refazer a coroa.

Ir para o caso clínico

Caso Clínico Odontológico III

Nesta oportunidade e falando sobre a **versatilidade** desse sistema opacificador, exponho minha experiência na seguinte situação clínica: **“Substratos escurecidos e coroas metalocerâmicas”:** reparo de áreas de desgaste, onde o metal foi exposto. Em uma publicação seguinte, mostrarei a situação clínica: “manipulação de remanescentes escurecidos” para receber restaurações de cerâmica. Dessa forma, gostaria de compartilhar com os leitores a experiência e a versatilidade de um sistema opacificador que permite soluções estéticas para situações clínicas.

O desafio

O manejo de cerâmicas fraturadas/desgastadas ou substratos escurecidos onde a estética das restaurações indiretas é afetada e que, por questões orçamentárias do paciente, não são alteradas, desafia nossa prática e nos leva a entender outras considerações além dos tratamentos ideais.

Buscando soluções e alternativas nas quais realizo o tratamento no nível de escurecimento do substrato, encontrei com o Pink Opaquer uma alternativa para expressar a maior naturalidade em nossas restaurações.

O resultado

Antes

Depois

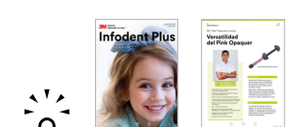
Ir para o caso clínico inicial

Figura 1.
Paciente de 75 anos que não queria trocar sua prótese e estava desconfortável com o metal, que era visível nas bordas de seus dentes.

Figura 2.
Fotografia inicial. Lado esquerdo da paciente.

Figura 3.
Fotografia inicial. Lado direito da paciente.

Figura 4. Aplicação da resina 3M™ Filtek™ Universal Pink Opaquer após tratamento de superfície da cerâmica e do metal, conforme explicado no primeiro caso.



Ir para o caso clínico inicial

Figura 5. Aplicação da resina 3M™ Filtek™ Universal Pink Opaquer após tratamento de superfície da cerâmica e do metal, conforme explicado no primeiro caso.

Figura 6.
Fotografia do lado direito com o 3M™ Filtek™ Universal Pink Opaquer (PO)

Figura 7.
Finalizamos aplicando uma camada do Restaurador 3M™ Filtek™ Universal A2.

Figura 8.
Fotografia final do lado esquerdo do paciente.

Figura 9.
Fotografia final do lado direito do paciente.

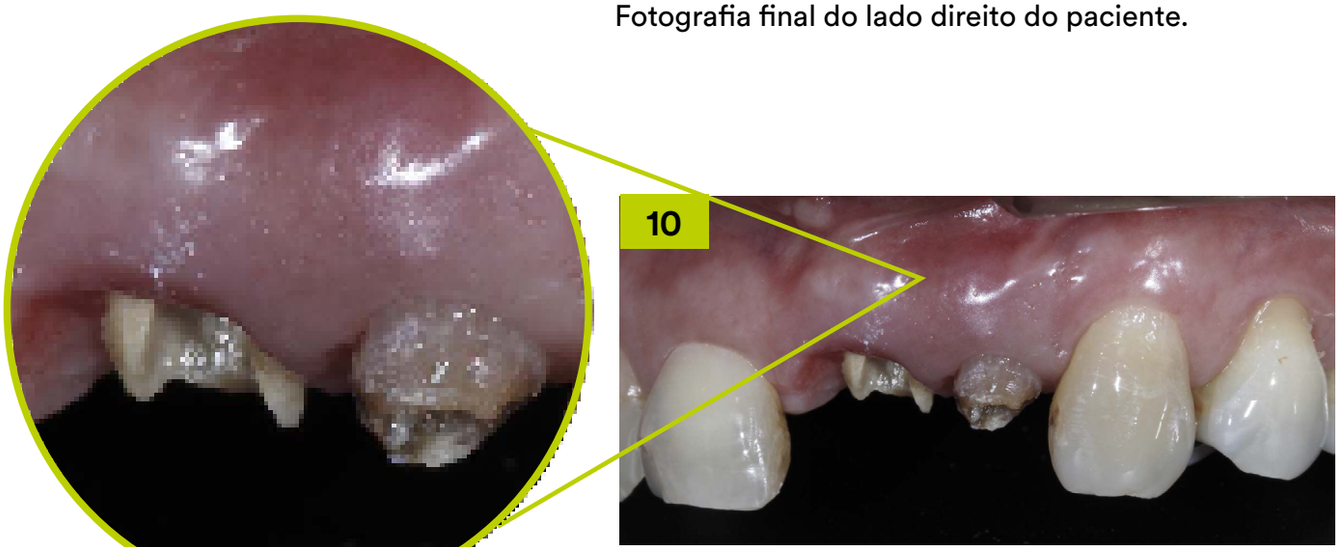


Figura 10.
Por fim, mostramos como podemos opacificar remanescentes que receberão restaurações de cerâmica.

11

Figura 11.
Após a cimentação de um pino de fibra de vidro no dente 22 e a finalização com resina, ainda resta uma coloração escura da dentina na porção cervical.

12

Figura 12.
Aplicação do Restaurador 3M™ Filtek™ Universal Pink Opaquer, opacificando adequadamente o remanescente.

13

Figura 13.
Ao colocar a restauração provisória, podemos ver que ela está adequadamente integrada na área cervical, sem áreas escuras visíveis.

Ciência.
Aplicada à vida.™

Restaurador 3M™ Filtek™ Universal Restorative

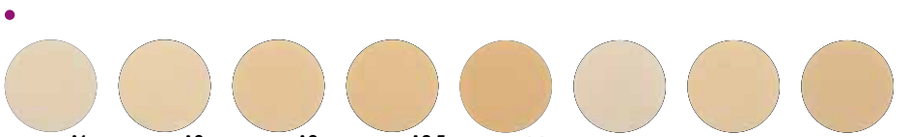
Resina universal

Universalmente mais simples.

A eficiência é a chave para gerenciar uma agenda lotada e é por isso que os dentistas usam uma única cor para aproximadamente 80% de suas restaurações.

8 cores

Simplificação para facilitar a escolha.



Tecnologia NaturalMatch

Monômeros exclusivos para alívio de tensões

Cor Extra White (XW) ideal para dentes clareados

Cor Pink Opaquer (PO) ideal para mascarar substratos escurecidos

Ciclos Promocionais

Brasil

Validade: 01 de maio a 30 de agosto de 2023

Leve ciência, eficiência e relação custo-benefício para sua clínica. Garanta a melhor experiência para seus pacientes.

Acesse as ofertas usando este QR Code

3M Ciência.
Aplicada à vida.™

Acesse conteúdo educacional em qualquer lugar e a qualquer momento com

3M℠ Health Care Academy

Destacamos 2 webinars gratuitos dos quais você pode desfrutar como parte de uma série de muitos outros webinars disponíveis em nossa plataforma educacional.

Dental

Dra. Julieta Tavares

Descomplicando a dentística com resinas compostas

Ingressar

Dental

Dr. Rafael Andreiuolo

Restaurações Adesivas Indiretas

Ingressar

Se você ainda não conseguiu se registrar, clique aqui

3M e Applied Life Science são marcas registradas da 3M. 3M Health Care Academy é uma marca de serviços da 3M.