

Reabilitação Estética Anterior com Lentes de Contato em Cerâmica Feldspática Guiada por Fluxo de Trabalho Digital: Relato de Caso

Leonardo Henrique David dos Santos Sobrinho ^{1, 2, *}

¹ Especialista em Prótese Dentária, Hospital da Guarnição Vila Militar (Exército Brasileiro), Rio de Janeiro, Brasil.

² Graduação em Odontologia, Universidade do Grande Rio, Duque de Caxias, Rio de Janeiro, Brasil.

* Correspondência: leonardodavid_rj@hotmail.com.

Citação: Sobrinho LHDS. Reabilitação Estética Anterior com Lentes de Contato em Cerâmica Feldspática Guiada por Fluxo de Trabalho Digital: Relato de Caso. Brazilian Journal of Dentistry and Oral Radiology. 2023 Jan-Dec;25: bjd30.

doi: <https://doi.org/10.52600/2965-8837.bjdor.2023.2.bjd30>

Recebido: 28 Julho 2023

Aceito: 30 Agosto 2023

Publicado: 5 Setembro 2023

Resumo: A reabilitação estética do sorriso com lentes de contato cerâmicas minimamente invasivas tem se tornado uma solução previsível, especialmente quando aliada ao planejamento digital. O objetivo deste trabalho é relatar um caso clínico de reabilitação estética anterior com lentes de contato em cerâmica feldspática, destacando a aplicação de um fluxo de trabalho digital. Paciente do sexo masculino, 30 anos, procurou atendimento com queixa estética principal de insatisfação com a cor, forma e contornos dos dentes anteriores superiores, além de diastemas discretos e desgaste incisal. O planejamento foi realizado por meio de um fluxo de trabalho digital, incluindo fotografias, encerramento diagnóstico e design 3D, o que permitiu a realização de um mock-up estético para aprovação do paciente. O tratamento consistiu em preparos dentários minimamente invasivos guiados e cimentação adesiva de lentes de contato em cerâmica feldspática. O resultado final demonstrou excelente integração estética e funcional, com melhora significativa na harmonia do sorriso e alta satisfação do paciente. O caso reforça que o fluxo de trabalho digital foi essencial para garantir a previsibilidade e a precisão do tratamento.

Palavras-chave: Lentes de contato dentais; Cerâmica feldspática; Estética dentária; Fluxo de trabalho digital; Reabilitação do sorriso.

1. Introdução

O gerenciamento da estética do sorriso na odontologia contemporânea depende cada vez mais de fluxos de trabalho digitais integrados [1]. Esta abordagem conecta os objetivos estéticos aos requisitos funcionais [2]. O processo restaurador digital envolve tecnologias como a impressão 3D para a fabricação de restaurações provisórias, que tem demonstrado alta precisão de adaptação marginal e interna [3]. O uso de tecnologias assistidas por computador (CAD/CAM) tornou-se central na reabilitação oral [4], permitindo um fluxo de trabalho totalmente digital para a criação de facetas personalizadas [5]. Materiais como resina composta e facetas cerâmicas são utilizados para gerenciar desafios estéticos [6]. O planejamento é auxiliado por programas de design digital do sorriso, que aplicam parâmetros abrangentes para a estética [7].

A reabilitação estética bem-sucedida frequentemente requer uma abordagem interdisciplinar, combinando diferentes materiais e técnicas para gerenciar desafios complexos [6]. A seleção de materiais, seja resina composta ou cerâmicas vítreas, é crucial [6]. O fluxo digital facilita essa integração, permitindo que o planejamento es-



Direitos autorais: Este trabalho está licenciado sob uma Licença Internacional Creative Commons Atribuição 4.0 (CC BY 4.0).

tético [7] guie a fabricação precisa das restaurações [3], seja por fresagem (subtrativa) ou impressão 3D (aditiva) [4, 5]. O objetivo deste trabalho é relatar um caso clínico de reabilitação estética com lentes de contato cerâmicas, destacando a aplicação de um fluxo de trabalho digital integrado para alcançar o resultado final.

2. Relato de Caso

Paciente do sexo masculino, 30 anos, procurou atendimento com queixa estética relacionada ao sorriso (Figura 1A e 2A). Relatava insatisfação com a coloração amarelada, forma e contornos irregulares, além de discretos diastemas nos dentes anteriores superiores. O paciente não desejava realizar tratamento ortodôntico. Na anamnese, relatou boa saúde geral, ausência de comorbidades, ser não fumante e apresentar episódios leves de bruxismo noturno. Ao exame clínico, observou-se saúde periodontal adequada, desgaste incisal moderado e boa higiene oral. O planejamento proposto, e aceito pelo paciente, foi a reabilitação dos dentes anteriores superiores com lentes de contato em cerâmica feldspática, visando otimizar a estética com mínimo desgaste dental.

O tratamento iniciou-se com a moldagem inicial dos arcos superior e inferior com silicone de adição, seguida de registro oclusal e montagem dos modelos em articulador semi-ajustável. Foi realizado um enceramento diagnóstico analógico, que serviu de base para um projeto 3D e para a confecção de guias de silicone. O enceramento foi transferido para a boca do paciente através de um mock-up funcional e estético, permitindo a visualização prévia e a aprovação do novo sorriso. Após a aprovação, procedeu-se ao preparo dentário minimamente invasivo, focado em preservar o máximo de estrutura em esmalte. O desgaste foi orientado por guias de preparo vestibular (Figura 1B e 1D), garantindo uma redução controlada e uniforme (Figura 1C). Após os preparos, foi realizada a moldagem definitiva com material de alta precisão e instalados provisórios estéticos.

As lentes de contato foram confeccionadas em cerâmica feldspática. A prova clínica confirmou a adaptação marginal, cor e forma. A cimentação foi realizada sob isolamento absoluto, seguindo um protocolo adesivo rigoroso, que incluiu condicionamento ácido do esmalte, silanização das peças cerâmicas e uso de cimento resinoso fotopolimerizável. O resultado demonstrou uma melhora significativa na harmonia do sorriso, com naturalidade na cor (Figura 2B). A integração estética e funcional foi alcançada, com manutenção da oclusão e alta satisfação do paciente.

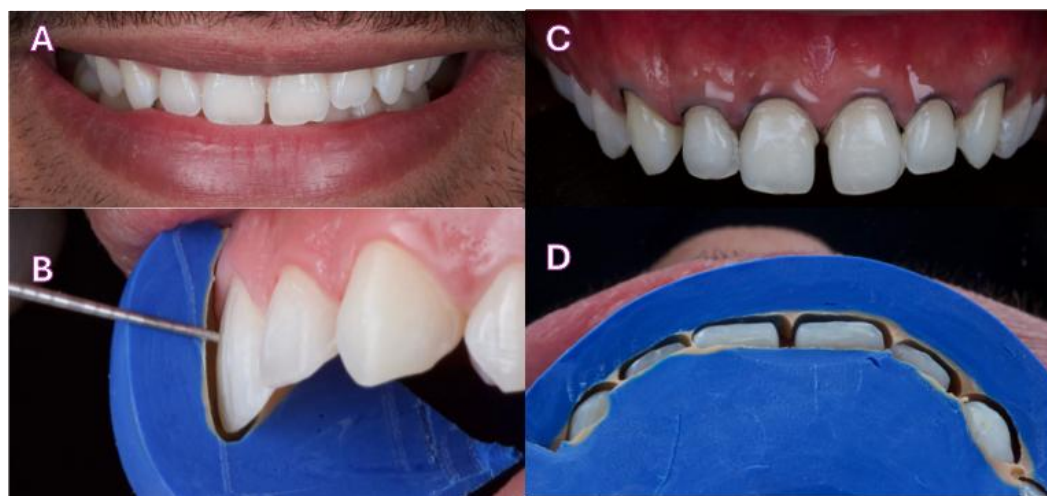


Figura 1: Etapas do planejamento e preparo. A. Vista frontal inicial. B. Conferência do desgaste vestibular com guia de silicone (matriz). C. Aspecto dos preparos minimamente invasivos. D. Vista oclusal da guia de preparo posicionada.



Figura 2: Comparativo clínico. A. Sorriso inicial do paciente, evidenciando diastemas, desgaste incisal e contornos irregulares. B. Resultado final após a cimentação das lentes de contato cerâmicas.

3. Discussão

O sucesso na reabilitação estética contemporânea está intrinsecamente ligado à implementação de um fluxo de trabalho digital integrado [1]. O presente caso clínico corrobora essa abordagem, demonstrando como as ferramentas digitais conectam o planejamento estético à função oclusal [2]. A previsibilidade do tratamento foi aumentada pelo uso de um planejamento digital do sorriso, que permite a aplicação de parâmetros estéticos abrangentes [7]. A literatura tem revisado extensivamente as vantagens das tecnologias assistidas por computador na reabilitação oral [4]. No fluxo restaurador digital, a precisão é um fator crítico. Estudos sobre a fabricação aditiva (impressão 3D) de coroas provisórias, por exemplo, demonstraram uma adaptação marginal e interna clinicamente aceitável [3]. Essa precisão, inerente aos processos digitais, é transferida para a fabricação de restaurações definitivas, como as lentes de contato cerâmicas.

Além disso, o fluxo de trabalho totalmente digital permite a confecção de restaurações personalizadas [5]. Embora o caso relatado tenha utilizado cerâmica, a literatura mostra que o mesmo fluxo digital pode ser aplicado com sucesso a diferentes materiais, como facetas de resina composta [5]. Frequentemente, o manejo de desafios estéticos complexos exige uma abordagem interdisciplinar, combinando diferentes materiais restauradores, como resinas e cerâmicas, para otimizar o resultado [6]. O planejamento digital [1, 2] é a base que unifica essas diferentes modalidades de tratamento.

4. Conclusões

Este relato de caso demonstrou a eficácia de um fluxo de trabalho digital integrado para o gerenciamento estético de um sorriso com lentes de contato cerâmicas. A utilização de ferramentas digitais, desde o planejamento até a execução, foi fundamental para assegurar a transição do design estético para um resultado funcional. A abordagem digital permitiu a fabricação de restaurações precisas, resultando em um tratamento previsível e que atendeu às expectativas estéticas do paciente.

Financiamento: Nenhum.

Aprovação do Comitê de Ética em Pesquisa: Afirmamos que o participante consentiu com a pesquisa ao endossar um documento de consentimento claro, e a investigação aderiu aos padrões éticos delineados na Declaração de Helsinque.

Agradecimentos: Nenhum.

Conflitos de Interesse: Nenhum.

Materiais Suplementares: Nenhum.

Referências

1. Scattarelli P, Smaniotto P, Leuci S, Cervino G, Gisotti M. The digital integrated workflow in the aesthetic management of the smile: a case report. *Prosthesis*. 2020;2:196-210.
2. Cervino G, Fiorillo L, Arzukanyan AV, Spagnuolo G, Cicciù M. Dental restorative digital workflow: digital smile design from aesthetic to function. *Dent J (Basel)*. 2019 Mar 28;7(2):30.
3. Chaturvedi S, Alqahtani NM, Addas MK, Alfarsi MA. Marginal and internal fit of provisional crowns fabricated using 3D printing technology. *Technol Health Care*. 2020;28(6):635-642.
4. Jokstad A. Computer-assisted technologies used in oral rehabilitation and the clinical documentation of alleged advantages: a systematic review. *J Oral Rehabil*. 2017 Apr;44(4):261-290.
5. Ortensi L, Vitali T, Ortensi M, Lavorgna L, Strocchi ML. Customized composite veneers from a totally digital workflow: a case report. *Clin Case Rep*. 2020 Jul 15;8(11):2172-2180.
6. Cosenza H, Pamato S, Vermudt A, Pereira JR. Interdisciplinary approach using composite resin and ceramic veneers to manage an esthetic challenge. *J Prosthet Dent*. 2021 Mar;125(3):383-386.
7. Omar D, Duarte C. The application of parameters for comprehensive smile esthetics by digital smile design programs: a review of literature. *Saudi Dent J*. 2018 Jan;30(1):7-12.