



FAMIG – FACULDADE MINAS GERAIS

ANDREZA GONÇALVES RODRIGUES

MARIA LÚCIA DE JESUS SILVA SOUZA

REANATOMIZAÇÃO DE INCISIVOS LATERAIS CONÓIDES

Reanatomization Of Conoid Lateral Incisors

Belo Horizonte

2024



ANDREZA GONÇALVES RODRIGUES

MARIA LÚCIA DE JESUS SILVA SOUZA

REANATOMIZAÇÃO DE INCISIVOS LATERAIS CONÓIDES

Reanatomization Of Conoid Lateral Incisors

Projeto de Pesquisa apresentado à Prof.^a Priscila Rubim como requisito parcial para aprovação na disciplina trabalho de conclusão de curso II.

Belo Horizonte

2024

RESUMO

O presente artigo visa analisar as possibilidades da reanatomização de incisivos laterais conóides, tendo como objetivo apresentar soluções de reanatomização dos incisivos laterais superiores conóides, de forma estética, funcional e duradoura, sendo desenvolvido a partir das pesquisas hipotéticas dedutivas, através das bases de dados PubMed, Google acadêmico e Scielo, assim foi possível identificar que a microdontia é uma anomalia dentária que acomete os incisivos laterais superiores, conhecidos com dentes conóides, sendo ele um dente com raiz em tamanho normal mas com coroa em menor tamanho e com forma cônica, podendo ser hereditária em dentição decídua ou permanente, seu tratamento se dá pela reanatomização de forma direta com a utilização de resina composta que apresenta diversas vantagens, entre elas a preservação da estrutura dentária, procedimento rápido de menor custo, apresenta aspecto de naturalidade e durabilidade excelente, ou indireta pelos laminados cerâmicos que também apresentam características boas entre eles estão a estabilidade de cor, baixo acúmulo de placa entre outros, porém os laminados não devem ser a primeira escolha para a reabilitação, em torno disso nos dias de hoje a estética é um grande influenciador da autoestima na sociedade pois é ela que transmite a personalidade e confiança das pessoas, tornando assim uma busca incansável pela perfeição do sorriso e por profissionais que trabalhe com a individualização de seus paciente, com humanidade e com as técnicas correta, assim podemos concluir que para um tratamento mais estético e funcional dos dentes incisivos laterais conóides o mais indicado é reanatomização direta com a utilização das resinas compostas, tornando um procedimento mais conservador, de fácil realização, rápido, com baixo custo e possibilidade de reajuste posterior da restauração.

Palavras-chave: Dentes conóides. Reanatomização. Anomalia do dente incisivo lateral superior. Estética dental. Perfeição de um sorriso.

ABSTRACT

This article aims to analyze the possibilities of reanatomizing conoid lateral incisors, aiming to present solutions for reanatomizing conoid upper lateral incisors, in an aesthetic, functional and lasting way, being developed based on hypothetical deductive research, through the PubMed databases, Google Scholar and Scielo, thus it was possible to identify that microdontia is a dental anomaly that affects the upper lateral incisors, known as conoid teeth, being a tooth with a normal-sized root but with a smaller crown and conical shape, which can be hereditary in deciduous or permanent dentition, its treatment is through direct reanatomization with the use of composite resin which has several advantages, including the preservation of the tooth structure, a quick procedure with lower cost, a natural appearance and excellent durability, or indirectly through ceramic laminates that also have good characteristics, including color stability, low plaque accumulation, among others, but laminates should not be the first choice for rehabilitation, as a result of which, nowadays, aesthetics is a major influencer of self-esteem in society as it is what transmits people's personality and confidence, thus making a tireless search for the perfection of the smile and for professionals who work with the individualization of their patients, with humanity and with the correct techniques, so we can conclude that For a more aesthetic and functional treatment of conoid lateral incisor teeth, the most recommended is direct reanatomization with the use of composite resins, making a more conservative procedure, easy to perform, quick, low cost and with the possibility of later readjustment of the restoration.

Keywords: Conoid teeth. Reanatomization. Anomaly of the upper lateral incisor tooth. Dental aesthetics. Perfection of a smile.

SUMÁRIO

1 INTRODUÇÃO.....	6
2 A BUSCA PELA ESTÉTICA NA ODONTOLOGIA.....	7
3 A IMPORTÂNCIA DE UM PLANO DE TRATAMENTO INDIVIDUALIZADO.....	9
4 ANOMALIA DO DENTE CONÓIDE E SUAS CARACTERÍSTICAS.....	11
5 TRANSFORMAÇÃO DOS DENTES CONÓIDES ATRAVÉS DA RESINA COMPOSTA PELA TÉCNICA DIRETA.....	13
6 CONCLUSÃO.....	17
REFERÊNCIAS.....	18

1 INTRODUÇÃO

Ao redor do mundo se criou alguns padrões de estética, tornando pessoas mais criteriosas com sigilo mesmas, nesse contexto a odontologia precisou ir se adequando e atualizando no decorrer dos anos, tanto aos materiais bem como suas propriedades, quanto aos métodos utilizados, proporcionando realizar um conjunto harmônico, de grande importância para condições psicológicas da sociedade, proporcionando sensações de alegria, prazer, estado de espírito e personalidades para pacientes que buscam a reanatomização do sorriso estético. Nesse contexto, é possível entender como os dentes conóides podem representar uma queixa estética dos pacientes que possuem essa anomalia que está relacionada com a odontogênese, logo no início da formação dentária. Essa alteração apresenta-se caracteristicamente com os dentes em formato de cone, podendo acontecer de forma unilateral ou bilateralmente, causando uma desarmonia no sorriso. Portanto, identificar e conhecer as anomalias se torna indispensável, pois ela pode interferir na estética do sorriso e até mesmo no estilo de vida de um indivíduo. Considerando a variedade de apresentações clínicas dessa anomalia, é indispensável que o tratamento seja individualizado, sendo necessário estabelecer ligação entre paciente, dentista e equipe, assim proporcionando um atendimento multidisciplinar envolvendo várias especialidades. Esse cuidado é importante pois pode ser possível a realização de tratamentos mais conservadores e menos invasivos, priorizando os aspectos biológicos e funcionais, para que se alcance resultados estéticos com longevidade.

O objetivo geral deste artigo é apresentar soluções de reanatomização dos incisivos laterais superiores conóides, de forma estética, funcional e duradoura, tendo como objetivo específico avaliar a estética nos dias atuais, com relação aos dentes conóides, assim apresentar as anomalias que os mesmos podem apresentar, tendo por perspectiva a reabilitação estética e funcionalidade dos dentes conóides.

2 A BUSCA PELA ESTÉTICA NA ODONTOLOGIA

A definição para estética tem pontos de vista físico e matemático, representado através do fenômeno harmonioso chamado de “Sequência de Fibonacci”, nela se aplica o crescimento harmonioso da matéria surgindo assim os conceitos da proporção áurea de acordo com Pitágoras. A classificação da proporção áurea pode se dar através dos princípios estéticos básicos constituinte da beleza essencial, atuando nas emoções humanas através da percepção e conforto visual, tornando assim a plenitude de beleza (MONDELLI, 2003).

Na odontologia a proporção áurea se aplica na medida entre os dentes ântero superiores sobre a distância méso-distal. Os incisivos centrais têm dominância no sorriso, assim a largura dos laterais deve ter proporcionalmente 61,8% da largura dos centrais, da mesma forma que os caninos em sua porção visível devem conter proporcionalmente 61,8% da largura dos laterais (MELO, 2008).

Segundo Garcia (2007) a Estética se baseia na capacidade humana de determinar algo como feio ou bonito, assim a estética tem seu conceito em julgar as aparências das coisas como bonitas ou não, assim supondo que as coisas que causam sensação de prazer são julgadas como bonitas e as que causam desgosto considerasse feias.

A estética atualmente tem sido um grande influenciador na autoestima da sociedade, tornando gradativamente mais pessoas criteriosas com si mesmas, formando alguns padrões de estética ao redor do mundo (FREITAS, 2020). Segundo Veiga (2006), as pessoas que têm avaliações negativas perante a si, estão mais propensas a sentimentos negativos e mal-estar. Pessoas satisfeitas com sua aparência e com autoconfiança são menos atingidas pela depressão, portanto o bem-estar psicossocial e a autoimagem vem a interferir, gerando cargos mais prestigiosos e com isso, salários maiores, refletindo assim na autoestima e autoconfiança gerando a aprovação social (SCHULTHEISZ, 2013).

Os olhos são direcionados para o brilho ou algo que se movimenta. Na face, o que mais se destaca, são os olhos e a boca, por apresentar dentes com brilhos, lábios avermelhados e contendo os movimento da fala e expressões faciais assim retendo o observador (VALO, 1995). O sorriso é o componente da comunicação humana,

nele se tem a expressão facial, sendo capaz de mostrar sensações de alegria, prazer, estado de espírito e personalidades (GIURATO, 2014). Sendo assim a curvatura dos lábios, linha média, corredor bucal, exposição dentária, contorno e arco do sorriso, são etapas para serem avaliadas durante a preparação do plano de tratamento tornando assim um sorriso natural ao paciente que está em busca da reanatomização do sorriso estético (KHAN, 2020).

Segundo Martini (2016) a odontologia vem se atualizando no decorrer dos anos, tanto aos materiais bem como suas propriedades, quanto aos métodos utilizados, proporcionando realizar um conjunto harmônico, de grande importância para condições psicológicas da sociedade. Conseqüentemente os avanços, as informações e influências trouxeram mais pacientes com procura em realçar ainda mais a beleza, com isso buscam profissionais capacitados para trazer estética e harmonia, dessa forma o cirurgião-dentista deve avaliar as insatisfações, como um todo do paciente, assim traçando um tratamento que melhor individualize cada paciente (BILGE, 2018).

O olhar clínico, técnico e apurado do cirurgião dentista proporciona a elaboração correta de um bom plano de tratamento integral assim entendendo a necessidade de cada paciente, ressaltando a harmonia do sorriso de forma natural, com tudo a estética do sorriso deve ser planejada seguindo os fundamentos específicos da odontologia restauradora (GOPFERT, 2012).

O profissional da odontologia se depara com desafios diariamente, perante as características relacionadas à forma, cor, tamanho, posição dos dentes, presença de dentes conóides, diastemas e ausência dentária, tendo assim impacto não só na harmonia dental como também na face e autoestima dos pacientes, gerando assim expectativas em proporcionar um sorriso perfeito e satisfação aos pacientes (VERONEZI, 2017). A expectativa é um dos problemas diante aos padrões expostos pela sociedade pois a estética perfeita tem sua trajetória, com isso o subconsciente da pessoa leva a relacionar os resultados encontrados nos outros com si mesmo (NGOC, 2020).

Segundo Brandeburski (2015) antes da realização de qualquer procedimento é preciso fazer uma avaliação detalhada do ambiente bucal pois ele deve estar

adequado. O profissional precisa saber das características dental, proporções dos lábios, traços faciais e gengivais, assim para um resultado harmônico, estético e funcional, devem seguir as técnicas restauradoras, ortodônticas e periodontais essenciais, devolvendo o sorriso, a autoestima e prazer em viver (MANDARINO, 2003).

Segundo Teixeira (2005) a abertura do cirurgião-dentista ao paciente acolhido consegue expor suas necessidades, fazendo ir além de só recepcionar o mesmo. Assim a criação de vínculos a partir do acolhimento é de grande importância na odontologia, fornecendo uma qualidade melhor de assistência prestada (ALVES, 2015), e uma relação humanizada entre o cuidador e o cuidado (BOFF, 2002). A falta de comunicação entre paciente e profissional, muitas vezes causam falhas ao tratamento estético, passando por cima das expectativas e desejos ali não observados ao diálogo com o paciente assim o profissional na ânsia de executar técnicas e materiais atual se perde nos anseios esperados pelo paciente VIEIRA, 2021).

Para o sucesso dos procedimentos estéticos na odontologia é fundamental que ocorra uma comunicação entre cirurgião-dentista e o paciente, assim os anseios estéticos do mesmo serão atendidos no decorrer do tratamento odontológico (MIYASHITA, 2005).

3 A IMPORTÂNCIA DE UM PLANO DE TRATAMENTO INDIVIDUALIZADO

Na odontologia o tratamento especializado se baseia em estabelecer uma ligação entre paciente, cirurgião dentista e equipe (MOTA, 2016). Todo atendimento e planejamento na odontologia requer que os cirurgiões dentistas tenha base nos conhecimentos bioquímicos e saibam a importância do tratamento humanizado, assim proporcionando qualidade ao atendimento e fornecendo o melhor para os paciente, mostrando que a odontologia não é apenas dente e boca (GUARIM, 2010). Assim fornecendo um atendimento individualizado, orientado, com ética, dignidade, empatia e respeito, obtendo resultados satisfatórios e a fidelização do paciente (SILVA, 2017).

Segundo Rosero (2017), o atendimento integral e humanizado busca fazer a integração a outras áreas da saúde sendo elas a medicina, fonoaudiologia,

farmácia, nutrição, psicologia, fisioterapia entre outras, de tal maneira que o planejamento seja efetivo e satisfatório para o caso clínico e principalmente para o paciente.

Durante o planejamento do tratamento os pacientes têm o direito de ser informados sobre as opções disponíveis para o seu caso, ter suas dúvidas sanadas quando houver, ser informado em qual região vai ser o tratamento e deixa que o mesmo escolha o material de acordo com seu financeiro e que seja apresentado o melhor para o caso, ser informado caso o profissional não realize tal procedimento mas informar que outros profissionais especialista podem realizar esse procedimento e após o protocolamento das informações o termo de consentimento livre e esclarecido deve ser assinado pelo paciente ou responsável legal (BRASIL, 2004).

O tratamento reabilitador estético de sucesso, será alcançado considerando todas as necessidades que o paciente apresenta, assim executando um plano de tratamento individualizado para cada caso, optando pelo melhor tratamento (MOREIRA, 2018).

Na odontologia restauradora atual, tem sido realizado procedimentos voltados para a estética, com grande ênfase no sorriso perfeito e saudável tanto para melhoria do convívio e da autoestima. Sendo assim, para que possamos alcançar um bom resultado no tratamento se faz necessário um planejamento individualizado, até mesmo multidisciplinar, onde podemos envolver várias especialidades odontológicas objetivando uma adequada adaptação marginal, a manutenção da saúde periodontal, da oclusão e o controle do biofilme pelo paciente (Aquino, 2020; Carrijo, 2019; Correa, 2018).

Segundo Baratieri (2002), um excelente tratamento só será alcançado com um correto diagnóstico e planejamento adequado, para isso é recomendado que todos os procedimentos realizados pelo cirurgião-dentista sempre seja mais conservadores, assim preservando ao máximo o elemento dental, tornando menos invasivos e através do plano de tratamento priorizar os aspectos biológicos e funcionais, para que se alcance resultados estéticos com longevidade e duração.

Apesar da importância que a estética representa no bem-estar das pessoas, maior ênfase deveria ser dada ao plano de tratamento que visa não somente restaurar a

estética, mas também a forma, a função e a manutenção da saúde oral dentro da filosofia de uma odontologia minimamente invasiva. Com isto, é indispensável ouvir as necessidades dos pacientes por meio de uma boa anamnese e exame clínico criterioso para uma abordagem restauradora apropriada (BOSELLI, 2007).

Na presença de incisivos laterais conóides o planejamento, deve ser entendido como um dente com anomalia dentária, sendo esta uma condição da microdontia, caracterizada por possuir uma raiz de tamanho considerado normal com uma coroa menor e com forma cônica. Os adultos afetados pela microdontia podem apresentar dentes pequenos com espaços entre eles, assim parecendo dentes decíduos. Porém os dentes muito pequenos podem não se ocluir adequadamente, o que pode provocar desgaste excessivo. Dependendo da severidade da microdontia, pode-se resolver o problema com as lentes de contato, facetas de porcelana ou até mesmo restaurações de resina composta que será um procedimento mais rápido, de menor custo, além de ser um tratamento conservador (GARIB, 2010).

Um planejamento clínico profissional-paciente é de grande importância na obtenção de sucesso, do tratamento reabilitador estético, visto que os anseios do paciente devem ser respeitados, assim o uso das resinas compostas diretas é um meio viável, eficaz e de baixo custo para a reanatomização dos dentes conóide (CUNHA, 2013).

4 ANOMALIA DO DENTE CONÓIDE E SUAS CARACTERÍSTICAS

A Odontogênese é o início da formação dentária, representada pelas fases, lâmina dentária, botão, capuz, campânula, formação da coroa e raiz, as mesmas são responsáveis pela proliferação e diferenciação celular, morfogênese e a maturação dos órgãos dentários (MOSQUEYRA, 2018). Quando ocorre falhas no crescimento ou desenvolvimento das estruturas dentárias pode ocorrer as anomalias (FLORIAN, 2013).

As anomalias dentárias podem ser classificadas em número, tamanho, erupção e morfologia dos dentes, sendo definidas como modificações que resultam de diversos fatores relacionados à etiologia, atuando sobretudo durante o processo de desenvolvimento dos dentes ou durante a vida, sendo consideradas modificações da normalidade. Portanto, identificar e conhecer as anomalias se torna indispensável

para que possamos prevenir e fazer correções da má oclusão o mais precocemente possível (JUNIOR, 2014).

As deformidades estéticas, podem estar associadas a causas hereditárias, locais, sistêmicas ou traumáticas, afetando tanto a dentição decídua como a permanente. As mesmas consistem em um processo que engloba eventos celulares com uma grande coordenação resultando no desenvolvimento de elementos dentários e na maioria das vezes ocorre sem sintomas, tendo diagnóstico diferencial, após os exames complementares por imagens eles sendo a radiografias e tomografias computadorizadas (LIMA, 2017).

Segundo Magalhães (2019), os distúrbios estão presentes no desenvolvimento ou crescimento das estruturas dentárias, resultando em um dente diferente do outro. Dentre as anomalias dentárias que podem interferir na estética do sorriso e até mesmo no estilo de vida de um indivíduo podemos citar a presença de dentes conóides no segmento anterior como um dos problemas que interferem no sentido negativo na harmonia do sorriso. A análise estética do sorriso deve abranger vários aspectos, desde os segmentos mais amplos, como a composição facial, até os mais específicos, como as características morfológicas do indivíduo.

O dente conóide apresenta anatomia diferente dos outros dentes do arco dental, portanto seu diagnóstico é fácil de distinguir. Essa anormalidade pode estar ligada a um gene autossômico dominante tendo comprometimento a estética do sorriso a partir do seu formato inadequado e a presença de diastemas, causando assim disfunções oclusais, entre elas, perda da guia incisal e/ou canina provocando transtornos funcionais e emocionais (ABREU, 2012).

Os incisivos laterais superiores são os mais acometidos pela morfologia conóide, sendo considerada pela literatura uma microdontia isolada, a mesma pode ser classificada como microdontia verdadeiramente generalizada, localizada e generalizada relativa, assim a pessoa acometida pode apresentar problemas de mastigação, respiração e fala. A estrutura óssea facial pode ser acometida pela má oclusão assim, causando deformidades ao indivíduo (HIRATA, 2011).

5 TRANSFORMAÇÃO DOS DENTES CONÓIDES ATRAVÉS DA RESINA COMPOSTA PELA TÉCNICA DIRETA

Os cirurgião dentista buscam oferecer aos pacientes, tratamentos que ofereçam harmonia entre o saudável e estético, assim respeitando o natural e a preservação da estrutura sadia, trazendo o equilíbrio, nesta proposta o tratamento indicado deve ser conservador (RONOLI, 2013). Segundo Park (2010) a utilização das coroas totais de porcelana estão entrando em desuso para a reabilitação estética de dentes saudáveis, devido ao fato de ser necessário desgastar uma maior quantidade de tecido hígido, podendo deixar o elemento mais frágil e podendo ocorrer o comprometimento pulpar desnecessário.

Com o aprimoramento e desenvolvimento dos materiais e técnicas adesivas, os laminados cerâmicos vem sendo a solução de grandes problemas estéticos (MARTINS, 2010). Porém segundo Alves (2016), é de grande importância que o diagnóstico e planejamento adequado seja pensado e executado para cada caso, pois não se deve considerar a estética isolada, e sim sua funcionalidade e os seus aspectos biológicos para um prognóstico a médio e longo prazo.

Os laminados cerâmicos apresentam características boas entre eles estão a estabilidade de cor e química, baixo acúmulo de placa, rigidez estrutural, coeficiente de expansão térmico próximo a estrutura dental, bom potencial estético, biocompatibilidade, baixo condutor térmico assim evitando a irritação pulpar, radiopacidade, integridade marginal (MARTINS, 2010). Os laminados cerâmicos são indicados para descolorações discretas, resistência ao clareamento vital, perante a isso deve-se seguir os cuidados para o uso banalizado (PINI, 2012). Segundo Radz (2011), os laminados não devem ser a primeira escolha para a reabilitação, nos casos simples, pois as pequenas alterações em relação à estética podem ser minimamente invasivas com a utilização das resinas compostas.

Segundo Baratieri (2001) e Mondelli (2003) os laminados cerâmicos apresentam desvantagens e entre elas a necessidade de um planejamento bem detalhado, que requer maior tempo de trabalho, exigindo treinamento prévio para um correto preparo, e tempo laboratorial. Segundo Carmo (2007), podendo citar como contra indicações, os dentes mal posicionados no arco, hábitos parafuncionais, oclusão

inadequada, dentes com erupção ativa, dentes finos e com a incisal delgada, dentes com pouco remanescente dental e alterações de cor graves.

Reanatomizar um dente conóide através da técnica direta em resina composta apresenta várias vantagens, como por exemplo a preservação da estrutura dentária, durabilidade, estética mais natural além de ser realizada a técnica a mão livre um procedimento mais rápido e de menor custo, por dispensar a etapa laboratorial, tendo como exigência habilidade, desempenho e treinamento do operador (OLIVEIRA, 2007). A restauração de um elemento dental será bem sucedida se obedecer os princípios mecânicos, biológicos, estéticos e funcionais, e a recuperação estética do sorriso. Logo, dependerá também, do desempenho profissional que irá realizar o procedimento estético porque exige muito além de conhecimentos técnico-científicos, um senso artístico e de habilidades manual para reproduzir detalhes anatômicos, devolvendo ao dente sua anatomia mais natural possível (SUAREZ, 2022).

Com o avanço dos materiais restauradores e adesivos, a resina composta tornou-se um material de escolha para restaurações diretas porque é um material econômico e estético, ao mesmo tempo que requer preparo com cavidade mínima. Como todas as restaurações podem falhar com o tempo devido a cárie secundária, descoloração, microinfiltração e fratura, a resina composta poderia fornecer outra vantagem na medida em que o material pode ser facilmente reparado em vez de ser completamente substituído (YIN H, 2022). Outro fator importante é que a resina composta tem a capacidade de mimetizar com precisão a estética e a cor dos dentes naturais, assim é possível criar camadas e texturas que se assemelham ao dente natural, tornando as restaurações harmoniosas e estéticas, deste modo as resinas compostas se mostram capazes de se adaptar, permitindo a individualidade e personalização em cada caso clínico atendendo as necessidades de cada paciente (CHOI, 2020).

A resina composta é constituída por matriz orgânica e partículas de carga, que são ligadas através do agente de união silano que apresentem um comportamento mecânico satisfatório para assim impedir a alta contração de polimerização e sorção de água evitando a movimentação externa dos monômeros residuais, podendo ser classificadas em relação aos tamanho das partículas e a dimensão de carga,

exibindo particularidades nas suas características, assim se dividindo em compósitos híbridos, nanoparticulados e ou microparticulados (VELOSO, 2014).

Nas resinas microparticuladas podemos observar uma fragilidade elevada na resistência a fraturas mas, é recompensada na elevada capacidade de obtermos excelentes resultados se tratando da lisura da superfície dental, sendo a última camada a ser aplicada, permitindo a obtenção de um bom polimento e brilho. Já as resinas nanoparticuladas fazem a combinação das vantagens dos compósitos híbridos e microparticulados, fornecendo diminuição na contração de polimerização, assim aumentando a resistência à fratura, dureza de superfície, e proporcionando a diminuição da taxa de desgaste, retenção de brilho, elevando a translucidez, e um bom polimento, diminuindo a biodegradação (SILVA, 2019).

Nas restaurações de resina composta, a resistência adesiva é um fator crítico associado ao sucesso das restaurações. Os sistemas adesivos disponíveis comercialmente variam de 4^o geração com um sistema de ataque e enxágue de 3 etapas para um sistema de 1 etapa sendo ele o sistema adesivo universal (ALTINCI, 2017). Numerosos estudos mostram forças de ligação entre o tecido duro dentário e resina composta, mas faltam estudos que tratem a força adesiva na interface entre o produto fresco e o seu envelhecimento, o que é crítico no processo de reparo. Como a propriedade da resina composta envelhecida mudou por causa da absorção de água e diminuição das ligações C=C, deve ser tratado com um método clinicamente confiável para maximizar a adesão entre resinas envelhecidas e frescas (WENDLER, 2016).

Entre vários tipos de sistemas adesivos, os adesivos universais ganharam popularidade com melhorias em termos de desempenho e conveniência. Além disso, é o sistema simplificado que pretende cobrir as funções de condicionador, primer e adesivo, tudo em um único frasco. Embora existam muitos produtos adesivos universais de fabricantes diferentes, a composição e a concentração de cada composição pode variar entre produtos (CARRILHO, 2019).

Segundo Campos (2015), a seleção da resina composta, cor correta, contorno e textura superficial do elemento dental, possibilita a manutenção da saúde bucal e a integridade da forma do arco são fundamentais para que se tenha o equilíbrio do

sistema estomatognático, assim devolvendo e restabelecendo a estética e a autoestima do paciente, sendo também de grande responsabilidade para o sucesso da restauração direta.

Os procedimentos restauradores conservadores apresentam muitas vantagens e são a preferência dos dentistas. Com a constante evolução das resinas compostas que permitem melhor polimento e acabamento, este material em particular é muito apreciado pelos pacientes submetidos a restaurações estéticas, além de apresentar resultados muito desejáveis (CUNHA, 2019).

A reanatomização do dente conóide pode ser realizada através da resina composta sendo ela pela técnica direta, ou quanto a abordagem indireta realizada com porcelana sendo chamada de laminados, as duas técnicas apresenta vantagens e desvantagens, assim a escolha depende das necessidades e preferências do paciente, todavia a pesquisa e a avaliação precisam ser individualizada, pois as mesmas são essenciais para a escolha da melhor técnica e o melhor material, trazendo assim o sucesso para os procedimentos em dentes com forma cônica (SUAREZ, 2022).

6 CONCLUSÃO

A estética tem se tornado um grande influenciador na sociedade onde se julga algo como belo ou feio, assim tornando pessoas com mais critérios em relação a sua aparência física e social buscando aprovações perante a sociedade. A odontologia trouxe a estética bucal para prover melhora na autoestima, mastigação, fonação, deglutição e assim atendendo as necessidades funcionais do paciente e melhor comunicação social. A reanatomização do elemento conóide pode ser realizada pela técnica direta, ou quanto a abordagem indireta, assim para a escolha do material restaurador é necessário conhecer as indicações e contraindicações, bem como as vantagens e desvantagens de cada técnica a ser empregada, além de ser de extrema importância ao Cirurgião-Dentista realizar um correto diagnóstico e um plano de tratamento adequado, considerando a opinião e a expectativa do paciente a fim de obter resultados, satisfatórios e de sucesso. É evidente a importância de um tratamento especializado, individualizado e multidisciplinar contando com uma boa anamnese e um bom exame clínico para uma abordagem apropriada garantindo o sucesso dos procedimentos estéticos, sendo importante a integração cirurgião-dentista e paciente para o fortalecimento dos vínculos e melhorando a satisfação do paciente. Assim conclui-se que a restauração adesiva direta em resinas compostas para a remodelação de incisivos laterais conóides proporciona um excelente resultado estético e funcional, sendo um procedimento mais conservador, de fácil realização, rápido, com baixo custo e possibilidade de reajuste posterior da restauração.

REFERÊNCIAS

- ABREU JUNIOR, V. N. et al. **Restauração de lateral conóide com resina composta: relato de caso.** IV Encontro De Iniciação Científica, Universidade Vale do Rio Verde - Unincor, Três Corações, 20 a 21 de novembro de 2012. Disponível em: <http://periodicos.unincor.br/index.php/iniciacaocientifica/article/view/1310/1057>. Acesso em: 15 de abril 2024.
- Altinci P, Mutluay M, Tezvergil-Mutluay A. **Repair bond strength of nanohybrid composite resins with a universal adhesive.** Acta Biomater Odontol Scand. 2017 Dec 12;4(1):10-19. doi: 10.1080/23337931.2017.1412262. PMID: 29250576; PMCID: PMC5727432. Disponível em: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5727432/>. Acesso em: 22 abril 2024.
- ALVES REZENDE MCR, Lopes MRANE, Gonçalves DA, Zavanelli AC, Fajardo RS. **Acolhimento e bem estar no atendimento odontológico humanizado: o papel da empatia.** Arch Health Invest (2015) 4(3): 57-61. Disponível em: <https://www.archhealthinvestigation.com.br/ArchHI/article/view/904>. Acesso em: 17 março 2024.
- ALVES, N. vieira; TRIGUEIRO, T. A.; LANDIM, E. V.; TAVARES, G. R. **Reabilitação estética e funcional do sorriso: revisão de literatura.** Revista Interfaces: Saúde, Humanas e Tecnologia, [S. l.], v. 3, n. 9, 2016. DOI: 10.16891/226. Disponível em: <https://interfaces.unileao.edu.br/index.php/revista-interfaces/article/view/518>. Acesso em: 13 maio. 2024.
- BARATIERI, LN et al. **Caderno de Dentística: restaurações adesivas diretas com resinas compostas em dentes anteriores.** São Paulo, Livraria Editora Santos, 2002, 1321p.
- BILGE, NH, Yeşiltepe S, Törenek Ağırman K, Çağlayan F, Bilge OM. **Investigation of prevalence of dental anomalies by using digital panoramic radiographs.** Folia Morphol (Warsz). 2018; 77(2):323-328. 10.5603/FM.a2017.0087. Epub 2017 Sep 21. PMID: 28933802. Disponível em: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28933802/>. Acesso em: 14 março 2024.
- BOFF L. **Saber Cuidar: Ética do humano: compaixão pela terra.** 8 ed, São Paulo: Vozes, 2002. Disponível em: <https://www.smeduquedecaxias.rj.gov.br/nead/Biblioteca/Forma%C3%A7%C3%A3o%20Continuada/Educa%C3%A7%C3%A3o%20Ambiental/SABER%20CUIDAR-%C3%A9tica%20do%20humano.pdf>. Acesso em: 17 março 2024.
- BOSELLI G; Pascotto RC. **Incisivos Laterais Conóides: Diagnóstico, Planejamento e Tratamento Restaurador Direto.** Dental Press Estét: 2007; 4: 111-7. 2002. Disponível em: <https://pesquisa.bvsalud.org/porta1/resource/pt/lil-529365>. Acesso em: 15 de março 2024.
- BRANDEBURSKI SBN. **Laminados cerâmicos com preparos minimamente invasivos: Relato de caso clínico.** Monografia (Pós-graduação) – Universidade

Federal do Rio Grande do Sul, Porto Alegre; 2015 p. 1–15. Disponível em: <https://lume.ufrgs.br/handle/10183/131231>. Acesso em: 17 março 2024.

BRASIL. Conselho Federal de Odontologia. **Prontuário odontológico: uma orientação para o cumprimento da exigência contida no inciso VIII do art. 5º do Código de Ética Odontológica**. CFO. Rio de Janeiro. 2004. Disponível em: <http://www.cfo.org.br>. Acesso em: 20 setembro 2023.

CAMPOS, P. R. B. et al. **Reabilitação da estética na recuperação da harmonia do sorriso: relato de caso**. RFO, Passo Fundo, v. 20, n. 2, p. 227-231, maio/ago. 2015. Disponível em: http://revodontobvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1413-40122015000200015. Acesso em: 10 setembro 2023.

CARRIJO, D. J.; FREITAS FERREIRA, J. L.; SANTIAGO, F. L. **RESTAURAÇÕES ESTÉTICAS ANTERIORES DIRETAS E INDIRETAS: REVISÃO DE LITERATURA**. Revista Uningá, [S. l.], v. 56, n. S5, p. 1–11, 2019. DOI: 10.46311/2318-0579.56.eUJ2716. Disponível em: <https://revista.uninga.br/uninga/article/view/2716>. Acesso em: 27 maio. 2024.

Carrilho E, Cardoso M, Marques Ferreira M, Marto CM, Paula A, Coelho AS. **10-MDP Based Dental Adhesives: Adhesive Interface Characterization and Adhesive Stability-A Systematic Review**. Materials (Basel). 2019 Mar 7;12(5):790. doi: 10.3390/ma12050790. PMID: 30866488; PMCID: PMC6427605. Disponível em: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30866488/>. Acesso em: 22 abril 2024.

CUNHA, C. T. M. et. al., **Incisivos Laterais Conóides: Otimização Estética Através do Uso de Resina Composta Direta**. Cient Ciênc Biol Saúde, v. 15, n. 4, p.307-310, jun. 2013. 64. Disponível em: <https://www.atenaeditora.com.br/catalogo/download-post/67643>. Acesso em: 25 setembro 2023.

Florian, Fernanda et al. **Desenvolvimento do germe dentário e do palato em fetos de camundongos sob o efeito da Sinvastatina**. Revista de Odontologia da UNESP. 2013, v. 42, n. 6, pp. 393-400. Epub 13 Dez 2013. ISSN 1807-2577. Disponível em: <https://www.scielo.br/j/rounesp/a/8xcTkb6Kw3wRhrbNqhfgqsb/abstract/?lang=pt#> . Acesso em 15 de abril 2024.

FRANCO, J. M. et al. **Reanatomização de incisivos laterais conóides: relato de caso**. UFES Rev. Odonto, Vitória, v. 10, n. 2, p. 64-68, maio/ago. 2008. Disponível em: <https://periodicos.ufes.br/rbps/article/view/482>. Acesso em: 15 abril 2024.

FREITAS, Rejane Haidée Borges; BATISTA, André Ulisses Dantas. **Planejamento digital do sorriso**. Rev Cubana Estomatol, v. 57, n. 3, p. e3117, 2020. Disponível em: https://www.researchgate.net/publication/348406636_Planejamento_Digital_do_Sorriso. Acesso em: 06 março 2024.

GARBIN CAS, Mariano RQ, Machado TP, Garbin AJI. **Estudo Bioético das relações humanas no tratamento odontológico**. Rev Fac Odontol Lins 2002;14(1):54-59. Disponível em: <https://pesquisa.bvsalud.org/porta1/resource/pt/biblio-856445>. Acesso em: 07 setembro 2023.

GARCIA, J.R.; VELOSO, V.C. Eureka: **Construindo cidadãos reflexivos**. Florianópolis: Editora Sophos, 2007.

GARIB DG; Alencar BM; Ferreira FV; Ozawa TO. **Anomalias dentárias associadas: o ortodontista decodificando a genética que rege os distúrbios de desenvolvimento dentário**. Dental Press J. Orthod 2010;15(2):138-57. Disponível em: <https://doi.org/10.1590/S2176-94512010000200017>. Acesso em: 07 outubro 2023.

GIURIATO, Jéssika Barcellos. **Estética em odontologia: percepções de acadêmicos de odontologia e pacientes**. 2014. Dissertação (Mestrado em Dentística) - Faculdade de Odontologia, Universidade de São Paulo, São Paulo, 2014. doi:10.11606/D.23.2014.tde-11072014-153726. Acesso em: 01 abril 2024.

GOPFERT, Isabela Marthes; RIVERA, Gustavo. **Proporção áurea e harmonia de sorriso em alunos de graduação da Universidade Católica de Brasília**. Oral Sci., jul/dez. 2012, vol. 4, no 2, p. 43-47. Disponível em: <https://portalrevistas.ucb.br/index.php/oralsciences/article/view/4675>. Acesso em: 16 março 2024.

GUARIM JA. **Análise da estabilidade pós-tratamento interdisciplinar em um adulto respi-rador bucal depois de 10 anos da conclusão do tratamento: relato de Caso Clínico**. Ver Paul Odont, 2010; 32(4):34-40. Disponível em: <https://pesquisa.bvsalud.org/porta1/resource/pt/lil-600420>. Acesso em: 30 outubro 2023.

HIRATA, R. Tips: **Dicas em odontologia estética**. 1. ed. São Paulo: Editora Artes Médicas, 2011. 576 p.

KHAN, M, Kazmi SMR, Khan FR, Samejo I. **Analysis of different characteristics of smile**. BDJ Open. 2020 May 5;6:6. doi: 10.1038/s41405-020-0032-x. PMID: 32411387; PMCID: PMC7200793. Disponível em: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32411387/>. Acesso em: 07 março 2024.

LIMA, Illan Hadson et al. **As principais alterações dentárias de desenvolvimento**. SALUSVITA, Bauru, v. 36, n. 2, p. 533-563, 2017. Disponível em: https://secure.unisagrado.edu.br/static/biblioteca/salusvita/salusvita_v36_n2_2017_art_12.pdf. Acesso em: 15 abril 2024.

LIPOVETSKY G. **O império do efêmero: A moda nas sociedades modernas**. São Paulo: Editora Schwarcz; 1987.

MAGALHAES, Gardene Paiva et al. **Diagnóstico de anomalias dentárias em radiografias panorâmicas**. Revista Odontológica do Brasil Central, v. 28, n. 87,

2019. Disponível em:

<https://www.robrac.org.br/seer/index.php/ROBRAC/article/view/1315/2795>. Acesso em: 15 abril 2024.

MANDARINO, F. **Cosmética em restaurações estéticas**. 2003. Disponível em: http://143.107.206.201/restauradora/dentistica/temas/este_cosm/este_cosm.pdf. Acesso em: 15 março 2024.

MARTINI A, de Souza F, Mazza L, da Cunha Melo R, Araújo N, Rocha E. **Esthetic Treatment of Conoids Lateral Incisor Laminate veneers: A2-Year Follow-Up**. *Int J dent Oral Heal*. 2016;22(4):1–4. Disponível em: <https://sciforschenonline.org/journals/dentistry/article-data/IJDOH-2-180/IJDOH-2-180.pdf>. Acesso em: 14 março 2024.

MELO GFB de, Filho PFM. **Proporção áurea e sua relevância para a odontologia estética**. *Int J Dent* 2008. Disponível em: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2018/11/964714/2846-8786-1-sm.pdf#:~:text=A%20propor%C3%A7%C3%A3o%20%C3%A1urea%20foi%20utilizada,et%20al.%2C%202002>). Acesso em: 17 março 2024.

MIYASHITA, Eduardo; FONSECA, A. **Odontologia estética**. El estado del arte. Sao Pablo-Brasil, Editorial Artes Médicas Latinoamericanas, 2005. Disponível em: <https://doceru.com/doc/ve0n858>. Acesso em: 14 março 2024.

MONDELLI, J. **Estética e Cosmética em Clínica Integrada Restauradora**. São Paulo: Liv. Santos Ed., 2003. 546p. 5.

MONDELLI, José. **Introdução à Estética. Estética e cosmética em clínica integrada restauradora**. São Paulo: Quintessence, 2003. p. 1-3.

Mosqueyra V, Meléndez M, Flores F. **Presencia del cuarto molar. Revisión de la literatura**. *Rev. Odont. Mex*. 2018; 22(2):1-10. Disponível em: https://www.researchgate.net/publication/343163570_A_importancia_da_anatomia_dentaria_para_a_odontologia. Acesso em 15 de abril 2024.

MOTA, L. de Q.; FARIAS, D. B. L. M.; SANTOS, T. A. dos. **Humanização no atendimento odontológico: acolhimento da subjetividade dos pacientes atendidos por alunos de graduação em Odontologia**. *Arquivos em Odontologia*, [S. l.], v. 48, n. 3, 2016. DOI: 10.7308/aodontol/2012.48.3.05. Disponível em: <https://doi.org/10.7308/aodontol/2012.48.3.05>. Acesso em: 02 novembro 2023.

NETOJ. M. de A. e S.; SouzaS. V. P.; FariasM. P. C. de; Almeida BarrosJ. V. B. A. R.; SantosJ. K. B. dos; Brandão MedeirosM. L. B.; CavalcanteT. C. **Facetas cerâmicas: uma análise minimamente invasiva na odontologia**. *Revista Eletrônica Acervo Saúde*, n. 48, p. e3374, 29 maio 2020. Disponível em : <https://acervomais.com.br/index.php/saude/article/view/3374>. Acesso em 01 abril 2024.

NGOC VTN, Tran DK, Dung TM, Anh NV, Nga VT, Anh LQ, et al. **Perceptions of Dentists and Non -Professionals on Some Dental Factors Affecting Smile**

Aesthetics: A Study from Vietnam. Res. Public Health 2020; 17,1638. Disponível em: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32138374/>. Acesso em: 18 março 2024.

OLIVEIRA D.P.; GOMES B.P.; ZAIA A.A.; SOUZA-FILHO F.J.; FERRAZ C.C., **In vitro assessment of a gel base containing 2 % chlorhexidine as a sodium perborate's vehicle for intracoronal bleaching of discolored teeth.** J Endod. 2006 Jul;32(7):672-4.

PARK, D. J. et al. **Esthetic improvement in the patient with one missing maxillary central incisor restored with porcela in laminate veneers.** Journal of Advanced Prosthodontics, v. 2, n. 3, p. 77-80, 2010.

Pini NP, Aguiar FH, Lima DA, Lovadino JR, Terada RS, Pascotto RC. **Advances in dental veneers: materials, applications, and techniques.** Clin Cosmet Investig Dent. 2012 Feb 10;4:9-16. doi: 10.2147/CCIDEN.S7837. PMID: 23674920; PMCID: PMC3652364. Disponível em: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3652364/>. Acesso em: 12 maio 2024.

ROSERO ARMIJOS, Cecília; PINOS ROBALINO, Patrícia; SEGÓVIA PALMA, Patrícia. **A interdisciplinaridade desde a designação de Histologia Geral e Dentária na carreira de Odontologia.** Revista Universidad y Sociedad , v. 9, n. 1, pág. 137-142,2017. Disponível em: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2218-36202017000100019. Acesso em: 10 outubro 2023.

SCHULTHEISZ, Thais Sisti De Vincenzo, APRILE, Maria Rita. **Autoestima, conceitos correlatos e avaliação.** Revista Equilíbrio Corporal e Saúde, 2013; 5(1): 36-48. Disponível em: https://www.academia.edu/12178758/AUTOESTIMA_CONCEITOS_CORRELATOS_E_AVALIA%C3%87%C3%95ES. Acesso em: 01 abril 2024.

SILVA, Fiana Fernanda Feitoza da; NUNES, Jessica de Oliveira. **A influência das partículas de carga no acabamento e polimento das restaurações de resina composta.** 2019. Disponível em: <https://revistaft.com.br/remodelacao-estetica-do-dente-conoide-com-resina-composta/>. Acesso em: 05 setembro 2023.

SILVA, Luziane Gomes da et al.. **A IMPORTÂNCIA DA HUMANIZAÇÃO NA ATUAÇÃO DE PROFISSIONAIS DA SAÚDE.** In: Anais da Mostra de Pesquisa em Ciência e Tecnologia 2017. Anais...Fortaleza(CE) DeVry Brasil - Damásio - Ibmec, 2019. Disponível em: <https://www.even3.com.br/anais/mpct2017/46674-A-IMPORTANCIA-DA-HUMANIZACAO-NA-ATUACAO-DE-PROFISSIONAIS-DA-SAUDE>. Acesso em: 13 maio 2024.

TEIXEIRA RR. **Humanização e atenção primária à saúde.** Cienc Saude Colet. 2005;10(3):585-97. Disponível em: <https://www.scielo.br/j/csc/a/G5f3n43ZtHJ7pBVjcD6ZcrJ/>. Acesso em: 10 março 2024.

UAREZ, Alexandre Vicente Garcia. **Avaliação da resistência de união de reparos em resina composta através do teste de cisalhamento após envelhecimento artificial**. Revista da JOPIC, v. 4, n. 8, 2022. Disponível em: <https://revista.unifeso.edu.br/index.php/jopic/article/view/1996/0>. Acesso em: 10 setembro 2023.

VALO, T. S. **Anterior esthetics and the visual arts: beauty, elements of composition, and their clinical application to dentistry**. Curr. Opin. Cosmet. Dent., p.24-32, 1995. Disponível em: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/7550877/>. Acesso em: 06 março 2024.

VEIGA AP. **A institucionalização da beleza no universo feminino**. IGT na Rede. 2006;3(5). Disponível em: <https://igt.psc.br/ojs3/index.php/IGTnaRede/article/view/4> Acesso em: 07 março 2024.

VELOSO POPOFF, Daniela Araújo et al. **Desempenho clínico de dois anos de restaurações de compósitos à base de dimetacrilato reparadas com um compósito à base de silorano**. Revista de Odontologia Adesiva, v. 6, 2014. Disponível em: https://www.researchgate.net/profile/Raquel-Ferreira-10/publication/269766186_Two-Year_Clinical_Performance_of_Dimethacrylatebased_Composite_Restorations_Repaired_with_a_Silorane-based_Composite/links/54f631930cf21d8b8a5c2934/Two-Year-Clinical-Performance-of-Dimethacrylate-based-Composite-Restorations-Repaired-with-a-Silorane-based-Composite.pdf. Acesso em: 25 setembro 2023.

VERONEZI, M. C. et. al., **Remodelação estética de dentes conóides: tratamento multidisciplinar**. Revista Digital da Academia Paraense de Odontologia, Belém, v. 1, n. 1, p.35-40, maio de 2017. Disponível em: https://www.researchgate.net/publication/335459144_Remodelacao_estetica_de_dentes_conoides_tratamento_multidisciplinar. Acesso em: 07 maio 2024.

VIEIRA, M. P. C. do N.; CRUZ, J. H. de A.; MEDEIROS, R. de S.; OLIVEIRA FILHO, A. A. de; ALVES, M. A. S. G.; FIGUEIREDO, C. H. M. da C.; PENHA, E. S. da; MEDEIROS, L. A. D. M. de; GUÊNES, G. M. T. **Importância e influência da estética dental relacionada à saúde biológica e social do indivíduo**. ARCHIVES OF HEALTH INVESTIGATION, [S. l.], v. 10, n. 5, p. 717–724, 2021. DOI: 10.21270/archi.v10i5.4963. Disponível em: <https://www.archhealthinvestigation.com.br/ArchHI/article/view/4963>. Acesso em: 1 abril 2024.

Wendler M, Belli R, Panzer R, Skibbe D, Petschelt A, Lohbauer U. **Repair Bond Strength of Aged Resin Composite after Different Surface and Bonding Treatments**. Materials (Basel). 2016 Jul 7;9(7):547. doi: 10.3390/ma9070547. PMID: 28773669; PMCID: PMC5456933. Disponível em: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5456933/>. Acesso em: 22 abril 2024.

Yin H, Kwon S, Chung SH, Kim RJY. **Performance of Universal Adhesives in Composite Resin Repair**. Biomed Res Int. 2022 May 9;2022:7663490. doi: 10.1155/2022/7663490. PMID: 35586816; PMCID: PMC9110175. Disponível em: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35586816/>. Acesso em: 22 abril 2024.