

## Tratamento do diastema dental com resina composta e técnica de guia palatina

Treatment of dental diastema with composite resin and palatine guide technique

Recebido: 24/10/2022 | Revisado: 08/11/2022 | Aceitado: 09/11/2022 | Publicado: 10/11/2022

**Caroline Carvalho Torres**

Universidade Brasil, Brasil

E-mail: carol123@bol.com

**Josineide de Jesus Bispo**

Universidade Brasil, Brasil

E-mail: wjosy@uol.com.br

**Fernanda Ribeiro**

Universidade Brasil, Brasil

E-mail: fehribas@outlook.com

**Michele Cristina Silva do Vale**

Universidade Brasil, Brasil

E-mail: neuromvale@gmail.com

**Wagner Seroli**

Universidade Brasil, Brasil

E-mail: wseroli@yahoo.com.br

### Resumo

A busca pela apresentação de um belo sorriso tem sido objeto de estudo mediante o padrão de beleza e estética culturalmente imposto pela sociedade contemporânea. Aumentando dessa forma a busca por atendimentos não apenas para o alívio de sintomas dolorosos e problemas funcionais. A presença de incisivos não estéticos seja pelo tamanho, alinhamento, agenesias e incorreto posicionamento, são queixas recorrentes dos pacientes que apresentam tal desarmônia estético funcional. O diastema dental localizado nos dentes anteriores implicam em um maior comprometimento estético sob a ótica dos pacientes, levando a insatisfação e frustração deste. O objetivo desse trabalho é apresentar por meio de uma revisão de literatura o que os estudos referem a respeito do fechamento do diastema dental com resina composta por meio da técnica da guia palatina.

**Palavras-chave:** Diastema dental; Causas; Etiologia; Guia palatina.

### Abstract

The search for the presentation of a beautiful smile has been the object of study through the standard of beauty and aesthetics culturally imposed by contemporary society. Thus, increasing the search for care not only for the relief of painful symptoms, and functional problems. The presence of non-aesthetic incisors, whether due to size, alignment, agenesis, and incorrect positioning, are recurrent complaints of patients who present such functional aesthetic disharmony. The dental diastema located in the anterior teeth implies a greater esthetic compromise from the perspective of patients, leading to dissatisfaction and frustration. The objective of this work is to present, through a literature review, what the studies refer to regarding the closure of the dental diastema with composite resin through the palatal guide technique.

**Keywords:** Dental diastema; Causes; Etiology; Palatal guide.

## 1. Introdução

A estética dental tem se tornado um dos principais objetivos dos pacientes, visto que muitos procuram por atendimento com uma ideia de tratamento já elaboradas por si próprios. (Almeida et al, 2020; Sena et al 2019). Dentre os fatores que influenciam a busca estética odontológica está o tratamento e correção do diastema dental, que é descrita como a ausência de ponto de contato entre elementos dentais adjacentes maior que 0,5 milímetros. (Almeida et al 2020; Dantas et al 2020).

O diastema dental é conceituado como o espaço ou lacuna presente entre o ponto de contato de um ou mais elementos dentais, que ocorre pela diferença de tamanho dos dentes, seu posicionamento na região anterossuperior das maxilas, anomalias, incorreta inserção do freio labial, grau elevado de doença periodontal e hábitos parafuncionais. (Dias et al, 2020).

Por ser uma alteração de etiologia multifatorial a presença do diastema dental também pode estar relacionada ao hábito de sucção de chupetas na primeira infância, agenesia, ausência de erupção dental e fatores hereditários. (Lopes et al 2020; Guimarães et al 2022)

Tal condição pode se apresentar em qualquer sextante da arcada, contudo, quando localizado na região anterior da maxila apresenta maior prejuízo estético, se tornando a principal queixa de insatisfações dos pacientes. (Almeida et al 2020; Dantas et al 2020; Lopes et al 2020)

Durante a dentição mista o diastema dental é algo normal e fisiológico. Já na dentição permanente completa é considerado como uma anomalia relacionada a oclusão devido a desproporcionalidade entre o tamanho dos maxilares e os elementos dentais. (Lopes et al 2020; Baltusis et al 2021)

Alguns estudos sugerem que na maioria dos casos o tratamento do diastema dental é puramente estético, por motivação de um apelo psicológico e de autoestima não sendo essa condição preponderante para a funcionalidade fisiológica dos pacientes. (Lopes et al 2020; Dias et al 2020)

Dentre as opções de tratamento, a literatura apresenta uma vasta gama de opções, que podem serem usadas de forma isolada ou em conjunto, como tratamento ortodôntico, restaurações diretas e indiretas como resina composta, facetas e coroas cerâmicas estéticas. (Guimarães et al 2022; Dias et al 2020; Sena et al 2019)

Mediante tais informações, este trabalho tem como objetivo discorrer sobre o que a literatura relata sobre o fechamento de diastema dental com resina composta por meio da técnica da guia palatina ou técnica da muralha, por meio de uma revisão narrativa da literatura.

## **2. Metodologia**

O presente estudo constitui uma revisão narrativa da literatura sobre as principais causas do diastema dental e os tratamentos mais utilizados sugeridos na literatura, nas seguintes bases de dados: BVS, PubMed, Medline, Lilacs, Scielo e o Google Acadêmico. Para a filtragem das publicações foram utilizados os seguintes descritores: diastema dental, causas e etiologia. Dentre os critérios de inclusão para a seleção dos artigos foram considerados os seguintes aspectos: disponibilidade do texto integral, artigos escritos em português que tivessem relação com o tema proposto, que publicados nos últimos 20 anos. Foram excluídos artigos que não continham o texto integral, escritos em outras línguas, sem relação com o tema proposto. Para composição final desta revisão foram selecionados 21 artigos. (Estrela, 2018)

## **3. Resultados e Discussão**

### **Diastema Dental**

A estética dental não está apenas relacionada com a harmonia dos elementos, mas também com as questões de saúde bucal e social. A busca pelo belo e estético tem crescido, evidenciando questões provenientes da autoestima e auto percepção dos pacientes. (Almeida et al 2020; Costa et al 2020)

O espaço entre os dentes é conceituado como diastema e se apresenta em qualquer sextante de ambas arcadas. Todavia, pensando-se em fatores estéticos, os incisivos centrais superiores denotam o maior número de queixas dos pacientes devido ao apelo estético que essa região possui. (Sena et al 2019; Baltusis et al 2021; Costa et al 2020)

Essa lacuna entre os dentes pode se desenvolver mediante a múltiplos fatores, tornando o diastema dental uma condição de causa multifatorial. Dentre essas causas é possível citar diferença de tamanho entre as maxilas e o dente agenesia ou perda de elementos dentários, mordida aberta, baixa inserção do freio labial, hábitos parafuncionais e doenças periodontais (Dantas et al 2020; Lopes et al 2020; Dias et al 2020)

## **Etiologia**

Pensando-se no tratamento do diastema dental é necessário compreender qual é a principal etiologia dessa condição para somente então elaborar um plano de tratamento de acordo com a casuística definida. Sobre a etiologia do diastema dentário alguns fatores são citados nos estudos de forma mais prevalente como a hereditariedade, presença de mesiodents, freio labial anormal ou mal posicionado, ausência de incisivo lateral ou deformidade da anatomia propiciando um dente conóide, microdontia, anquilose de incisivo central e hábitos parafuncionais como: sucção de dedo ou chupeta e paciente respirador bucal. Tais fatores podem ou não estarem relacionados diante dessas condições. (Almeida et al 2020; Moura et al 2021; Higashi et al 2006)

## **Tratamento restaurador**

Mediante o avanço tecnológico dos materiais restauradores é possível realizar a correção de um diastema dentário de forma minimamente invasiva e conservadora, evitando desgastes de tecido desnecessário 10,11. Ainda se tratando de tratamento restaurador e conservador do diastema dental, podemos citar as restaurações diretas em resina composta. (Almeida et al 2020; Dantas et al 2020; Guimarães et al 2022)

Alguns estudos sugerem que o tratamento restaurador com resina composta é a primeira opção para o tratamento de diastemas, visto sua facilidade de execução, menor tempo de trabalho clínico e baixo custo. Todavia, não são todos os casos que permitem o tratamento apenas com reanatomização com resina composta, como por exemplo: em casos de diastemas ocasionados por hipertrofia ou mal posicionamento do freio lingual. (Almeida et al 2020; Dantas et al 2020; Higashi et al 2006)

Dentre as vantagens da correção do diastema dental com resina composta podemos citar: baixo custo em relação as coroas cerâmicas e o encurtamento do tratamento, visto que pode ser realizado em apenas uma única sessão de acordo com o caso e necessidade do paciente. Contudo, existem alguns autores que descrevem como desvantagens: a possibilidade de contração á polimerização, baixa resistência a possíveis fraturas, alteração de coloração com o passar do tempo e probabilidade de maior desgaste. (Higashi et al 2006; França et al 2016; Oliveira 2019)

Atualmente a técnica da muralha ou técnica de guia palatina é uma das técnicas mais bem aceitas e utilizadas para o fechamento de diastema dental com resina composta. Por ter uma fácil confecção, a técnica da muralha ou guia palatina permite melhoria no tempo de trabalho do profissional, além de maior beleza estética quando comparado a técnica de mãos livres, além de preservação da saúde gengival do paciente. (Hermes et al 2020)

A guia palatina pode ser confeccionada de silicone de adição ou condensação, ambos materiais com ótima capacidade de cópia e riqueza de detalhes. Após o posicionamento da guia por via palatina, a restauração é realizada mediante a técnica incremental refazendo a parede palatina com o objetivo de evitar grandes blocos de materiais, evitando assim o deslocamento ou fratura da restauração mediante o fator de contração de polimerização da resina composta. Estando a parede palatina confeccionada, deve-se iniciar a camada pertencente a dentina e esmalte de acordo com a cópia da guia previamente instalada. Esse processo deve ser seguido de acabamento com taças de borracha e discos de de feltro associados a pasta diamantada. (Guerra et al 2017)

O fechamento do diastema dental com resina composta por meio da utilização de guia palatina é defendido por ter baixo custo, melhoria no tempo de atendimento e é boa para proporcionar um resultado muito próximo do original mediante o potencial de reprodução dos silicones de adição e condensação. Desta forma, acredita-se que dentre as técnicas diretas, o uso da guia palatina seja uma das melhores escolhas para o cirurgião dentista que necessita de um atendimento de qualidade, muitas vezes em apenas uma sessão. (Guerra et al 2017; Hermes et al 2020; Santos et al 2021)

A respeito da vantagem financeira, os colaboradores relatam que quando comparado a técnica semi-direta, que necessita do envio do modelo para o laboratório para confecção e ajuste do protético, o uso da guia palatina se torna mais vantajoso, reduzindo o custo que seria repassado para o laboratório. Todavia, é necessário compreender que em alguns casos a restauração direta com resina composta pode ser contraindicada, como por exemplo em pacientes que necessitam de um material de maior dureza como a cerâmica (Almeida et al 2020; Dantas et al 2020; França 2016)

Berwanger e colaboradores 2016, relatam o uso da guia palatina para o fechamento de diastema dental nos incisivos centrais superiores de um paciente do sexo masculino de 28 anos. O paciente ressaltou como principal queixa a presença de espaço entre os elementos, interferindo na estética do seu sorriso. Foram realizadas radiografias e fotografias intra e extraorais para definir o plano de tratamento para este caso. Definido o planejamento, foram obtidas as cópias da arcada com hidrocolóide irreversível, seguido de modelo de gesso e enceramento do modelo. Por se tratar de um tratamento que envolve a estética e autoestima do paciente, algumas opções de tratamento foram apresentadas, dentre elas o tratamento ortodôntico. Todavia corroborando com a ideia apresentada na introdução deste trabalho, o paciente optou pela restauração direta, devido o menor tempo de tratamento e resultado mais rápido, com menor custo e por ser menos invasivo. Para tal, empregou-se o uso de resina bisacrílica para confecção do Mock-up com intuito de obter aprovação e autorização do paciente. Para o fechamento do diastema, utilizou-se uma guia palatina obtida por meio de silicone de adição e o material restaurador foi a resina composta. (Silva et al 2021)

Baratieri (2002), sugere que o uso da guia palatina de silicone, ou técnica da muralha é efetiva e facilita a inserção do material restaurador, conferindo boa estética final e obtenção adequada do ponto de contato.

Figueira et al 2020, apresenta o relato de um caso clínico de fechamento de diastema de uma paciente de 22 anos, que demonstrou insatisfação com seu sorriso, ocasionado pela presença de diastema dental entre os incisivos centrais superiores. Realizou-se anamnese, inspeção clínica intra e extraoral, seguida de registros fotográficos intraorais, exame radiográfico e medição da distância entre os elementos a serem restaurados para determinar a linha média ideal a ser obtida. A moldagem das arcadas foi realizada com hidrocoloide irreversível, para promover a obtenção do modelo em gesso, seguido de encerramento para transferência do molde para a guia com silicone de condensação que foi utilizada como guia palatina para o fechamento do diastema dental entre os elementos 11, 22, e 21.

Esse estudo sugere que o fechamento de diastema dental a partir do uso da guia palatina ou técnica da muralha tem dentre seus benefícios: o baixo custo, fácil realização e bom resultado estético, informação que se mostra relevante em todos os estudos apresentados. (Figueira et al 2020)

Desta forma, o fechamento do diastema dental por meio da guia palatina, é uma opção válida, de baixo custo e viável para alguns pacientes, mediante a análise e diagnóstico de cada caso individualmente. (Almeida et al 2020; Lopes et al 2020; Guerra et al 2017)

#### **4. Conclusão**

Conclui-se que o uso de guia palatina de silicone para fechamento do diastema dental é uma ferramenta de fácil manipulação. Todavia a escolha e planejamento do tratamento assim como sua execução devem ser pautados em um criterioso exame clínico e físico, além da anamnese e observância das preferências do paciente. Contudo, de acordo com a individualidade de cada caso clínico, todas as possibilidades de tratamentos devem ser apresentadas para o paciente. Desta forma, a literatura sugere o uso da guia palatina em elementos que podem ser restaurados sem que existam fatores que prejudiquem a oclusão do paciente. Em todos os trabalhos apresentados, o fator satisfação do paciente foi relatado como satisfatório mediante o tratamento proposto, corroborando para o uso desta técnica na prática clínica do cirurgião dentista. Contudo, sugerimos que para os próximos estudos, verifiquem o uso das resinas injetáveis para o fechamento dos diastemas

dentais, e sua eficácia, e efetividade em relação ao tratamento feito a mãos livres.

## Referências

- Almeida, R. R. de, Carvalho, G. A. O., Câmara, J. V. F., & Pierote, J. J. A. (2020). Restauração em resina composta para fechamento de diastema: relato de caso. *Research, Society and Development*, 9(7), e644974703. <https://doi.org/10.33448/rsd-v9i7.4703>
- Almeida, R. R. D., Carvalho, G. A. O., Câmara, J. V. F., & Pierote, J. J. A. (2020). Composite resin restoration for diastema closure: case report. *La referência info*.
- Baltusis, E. G., Baltusis, M. E., da Costa Boerer, M., & Gromatzky, P. R. (2021). Fechamento de diastema utilizando resina composta. *E-Acadêmica*, 2(3), e122351-e122351.
- Baratieri, L. N., Monteiro Junior, S., Andrada, M. A., Vieira, L. C. C., Ritter, A. V., & Cardoso, A. C. (2002). Odontologia restauradora: fundamentos e possibilidades. In *Odontologia restauradora: fundamentos e possibilidades* (pp. 739-739).
- Berwanger, C., Rodrigues, R. B., Ev, L. D., Yamith, A., Denadai, G. D. A., Erhardt, M. C. G., & Coelho-de-Souza, F. H. (2016). Fechamento de diastema com resina composta direta-relato de caso clínico. *Revista da Associação Paulista de Cirurgios Dentistas*, 70(3), 317-322.
- Costa, P. C. N., & Andrade, M. J. (2020). O Tratamento de Diastemas com planejamento por Mock-Up: Revisão de Literatura/Treatment of Diastema with planning using Mock-Up: Literature Review. *ID on line. Revista de psicologia*, 14(50), 1170-1184.
- Dantas, M. V. O., Nogueira, P. L., da Silva Araújo, A., da Silva, Q. P., de Oliveira Lima, F., da Penha, E. S., ... & de Medeiros, L. A. D. M. (2020). Fechamento de diastema com auxílio de guia palatino: relato de caso. *Research, Society and Development*, 9(7), e46973834-e46973834.
- Dias, B. A. S., Menezes, I. L., Vasconcelos, M. G., & Vasconcelos, R. G. (2020). Diastemas: etiologia, diagnóstico e possíveis formas de reabilitação. *Salusvita., Bauru*, 39(1), 129-140.
- França, S. (2016). Odontologia restauradora na era adesiva. *Revista da Associação Paulista de Cirurgios Dentistas*, 70(3), 234-241.
- Figueira, J. L., de Almeida, A. S., Barbosa, G. M., Corrêa, A. M., & Araújo, J. L. N. (2020). Fechamento de diastema e técnica de indução papilar com acréscimos em resina composta: relato de caso. *Revista Digital APO*, 4(1), 13-19.
- Guerra, M. L. R. S., Venâncio, G. N., & Augusto, C. R. (2017). Fechamento de diastemas anteriores com resina composta direta: relato de caso. *Revista da faculdade de odontologia de lins*, 27(1), 63-68.
- Guimarães, J. K., de Souza, J. R., Bispo, C. G. C., Terada, R. S. S., & Mori, A. A. (2022). Tratamento conservador com resina composta em paciente jovem com diastema anterior e desgaste precoce dos caninos: relato de caso clínico. *Revista de Odontologia da UNESP*, 50(Especial), 0-0.
- Hermes, S. R., Platen, M. A., Rosa, J. D., Krabbe, W., Froemming, C. R., Brandalise, I. D. M., & Reis, M. D. S. (2020). Fechamento de diastema interincisivos superiores com resina composta através da técnica da muralha de silicone? Relato de caso. *Mostra de Extensão, Ciência e Tecnologia da Unisc*, (1), 391.
- Higashi, C., Gomes, J. C., Kina, S., Andrade, O. S., & Hirata, R. (2006). Planejamento estético em dentes anteriores. *Miyashita, E, Mello, AT. Odontologia estética: planejamento e técnica. Artes Médicas*, 139-54.
- Lopes, I. I., de Souza, C. R. G., Batalha, C. P., da Silva Pimenta, Y., Belém, L. C., & Laborda, C. M. (2020). Os aspectos gerais do diastema e seus tratamentos: revisão de literatura. *Brazilian Journal of Development*, 6(12), 97971-97983.
- Moura, C. A., Chagas, D. R. D. S., & de Mendonça, I. C. G. (2021). Técnicas restauradoras direta e indireta no fechamento de diastema em dentes anteriores: revisão de literatura Direct and indirect restoration techniques for closing diastemas in early finds: literature review. *Brazilian Journal of Health Review*, 4(6), 29342-29349.
- Oliveira, R. P. (2019). Reanatomização de incisivos laterais conóides: uma revisão de literatura. *Odontologia-Tubarão*.
- Rezende, J. A., dos Santos, Y. L., Costa, J. A. C., & Yamashita, R. K. (2021). Fechamento de diastemas com resina composta usando a técnica da muralha: revisão de literatura. *Facit Business and Technology Journal*, 1(27).
- Santos, R. R., & da Silva Lima, D. (2021). Muralha em silicone translúcido, uma técnica para restaurações em dentes anteriores: Relato de caso Translucent silicone wall, a technique for anterior tooth restorations: Case report. *Brazilian Journal of Development*, 7(12), 119371-119382.
- Sena, L. M. F. D., Medeiros, A. D. R., Farias, A. C. R., & Pereira, H. S. G. (2019). Influência da estética dental na atratividade facial e percepção da necessidade de tratamento ortodôntico. *Ortho Sci., Orthod. sci. pract*, 68-73.
- Silva, A. B., & da Cunha, T. F. C. (2021). Fechamento de diastema em dentes anterossuperiores com resina composta: relato de caso. *Brazilian Journal of Development*, 7(12), 116590-116602.