

# Simple e fácil de usar para obter um **SORRISO** perfeito

Técnicas Clínicas, pelo Dr. Terry Wong B.D.Sc



Your Smile. Our Vision.  
[www.sdi.com.au](http://www.sdi.com.au)





## Laminados de Coroa Directa



DR. TERRY  
WONG  
B.D.SC.

### SOBRE O AUTOR

Dr Terry Wong B.D.Sc. (Hons) Melb.

O Dr. Terry Wong dá palestras internacionalmente sobre o tema das restaurações de resina composta. Presentemente, o Dr. Wong lecciona na Universidade de Melbourne sobre o tema da Odontologia Estética e realiza programas práticos sobre o fornecimento gratuito de restaurações de composto.

Frequentou o Instituto de Las Vegas (LVI) e estudou a oclusão no centro Kois, em Seattle. Foi orientado pessoalmente pelo Dr. Newton Fahl, da Escola Fahl de Arte e Ciência em Odontologia Estética, no Brasil. O Dr. Wong obteve a sua licenciatura na Universidade de Melbourne, em 1987, e mantém uma clínica geral em Melbourne, com ênfase na restauração odontológica.

### CASO 1: DIAGNÓSTICO E TRATAMENTO

**Diagnóstico:** Uma paciente do sexo feminino com mais de 60 anos de idade apresentou-se com uma queixa de que as suas antigas restaurações de composto estavam com uma cor visivelmente diferentes dos seus dentes naturais. O seu dentista anterior substituiu as obturações. No entanto, inevitavelmente ocorria o mesmo problema. A sua dentição e descrita como uma div 2 de classe II, com rotações dos seus incisivos laterais superiores, nomeadamente no dente 22. A paciente também estava infeliz com a cor geral dos seus dentes e descreveu-os como tendo uma cor "amarela". (Fig 1).



Fig 1.

**Plano de Tratamento:** Diversas opções de tratamento foram explicadas à paciente, nomeadamente coroas de porcelana ou ligação de resina directa. Foi sugerida a ortodontia mas a paciente não estava interessada nesta opção de tratamento. A paciente escolheu a ligação de resina sobre coroas de porcelana, com base em que haveria pouca ou nenhuma preparação dos dentes.

Discutimos melhorar o alinhamento dos dentes realizando a ligação da resina aos dentes 14, 12, 11, 21, 22, 23 e 24. O dente 13 não foi tido em considerado dado que estava bem alinhado na arcada dentária. A paciente estava contente por deixar o dente 22 ligeiramente rodado, para lhe dar um visual mais "natural".

**Seleção de Tom:** Foram aplicadas diversas combinações de tom de composto Aura nos dentes, fotopolimerizadas durante 10 segundos, e a paciente fez a sua selecção de tom. (Fig 2 e 3).

1. Tom DC3 de dentina e tom E3 de esmalte (Fig 2).



Fig 2.



Fig 3.

2. Tom DC3 de dentina e tom E2 de esmalte (Fig 3).

A paciente preferiu uma combinação de tom mais clara do tom DC3 de Aura Dentine Chroma e Enamel tom E2 (Fig 3).

Foi tirada uma fotografia imediata do pós-tratamento para ver a ligação da resina aos dentes 14, 12, 11, 21, 22, 23, 24 (Fig 4),



Fig 4.

Uma revisão feita nas após o tratamento da restauração (Fig 5) mostra a paciente extremamente satisfeita com o resultado.



Fig 5.



## Substituição não invasiva do incisivo inferior em falta

### CASO 2: DIAGNÓSTICO E TRATAMENTO

**Diagnóstico:** Um homem com mais de 50 anos de idade apresentou-se com um incisivo inferior recentemente fracturado e com tratamento da raiz, dente 31. O paciente queria uma substituição não invasiva do incisivo inferior em falta.

**Plano de Tratamento:** Depois da extracção do dente 31 fracturado, foi permitido um período mínimo de 6 semanas para cicatrização (**Fig 1**).



Durante este período de 6 semanas, a paciente usou um aparelho provisório com um dente na posição do 31.

Após o período de cicatrização, foi construída uma nova ponte de composto a partir de um modelo de gesso da arcada inferior (**Fig 2**).



Foi usada uma broca de diamante redonda para criar um ponto ovado no local do dente 31 em falta (**Fig 3**).



Foi aplicado o Aura DC4 da SDI no modelo, e este foi fotopolimerizado em incrementos de menos de 2mm sobre uma banda de matriz seccional no modelo de gelo (**Fig 4**).



Foi medida e cortada uma fibra Everstick para se ajustar ao espaço entre os dentes adjacentes (**Fig 5**).



Vistas labial e vestibular do preenchimento de composto com o material de fibra incorporado (**Fig 6, 7, 8**).



Imediatamente após a cimentação da ponte de composto (**Fig 9**)



e uma revisão de 7 semanas (**Fig 10**). Ao usar o Aura da SDI, foi obtido um resultado funcional e estético sem preparação dos dentes.



# Aura, uma inovação Australiana.

- Baseada na estética natural e das cores de esmalte e dentina.
- Técnica de estratificação simples para reproduzir as cores naturais dos dentes.
- Alto polimento e facilidade de esculpir.
- Desenvolvida para otimizar o tempo do dentista.



Your Smile. Our Vision.  
[www.sdi.com.au](http://www.sdi.com.au)

SDI Limited  
AU Toll free: 1 800 337 003  
Info@sdi.com.au  
[www.sdi.com.au](http://www.sdi.com.au)



Aura: THE DENTAL  
ADVISOR, Vol 31,  
No. 4, May 2014.

