



**FACULDADE FASIPE-CPA
ODONTOLOGIA**

ALANNYS ROXA KAYSER

**FECHAMENTO DE DIASTEMAS POR MEIO DE
RESTAURAÇÕES DIRETAS**

CUIABÁ/MT

2022

ALANNYS ROXA KAYSER

**FECHAMENTO DE DIASTEMAS POR MEIO DE
RESTAURAÇÕES DIRETAS**

Trabalho de Conclusão de Curso apresentado à Banca Avaliadora do Departamento de Odontologia, da Faculdade FASIFE-CPA de Cuiabá, como requisito parcial para a obtenção do título de Bacharel em Odontologia.

Orientador(a): Prof. Leonardo Monteiro da Silva

CUIABÁ/MT

2022

ALANNYS ROXA KAYSER

**FECHAMENTO DE DIASTEMAS POR MEIO DE
RESTAURAÇÕES DIRETAS**

Trabalho de Conclusão de Curso apresentado à Banca Avaliadora do Departamento de Odontologia, da Faculdade FASIFE-CPA de Cuiabá, como requisito parcial para a obtenção do título de Bacharel em Odontologia.

Aprovado em: ____ de _____ de ____.

Professor(a) Orientador(a):

Professor(a) Avaliador(a):

Professor(a) Avaliador(a)

Coordenador(a) do Curso de Odontologia

FACULDADE FASIFE-CPA DE CUIABÁ

CUIABÁ/MT

2022

DEDICATÓRIA

Dedico este trabalho à minha família e em especial á minha mãe, pelo apoio e incentivo que me serviu de alicerce para as minhas realizações.

RESUMO

Os diastemas são espaços entre os dentes que costumam ocorrer tanto nos dentes anteriores assim como nos dentes posteriores, sua base é relativa a vários fatores. Esse distanciamento entre os dentes costuma provocar um desconforto e exige uma série de tratamentos para recuperar a função e estética de um sorriso, contudo o tratamento deve ser avaliado com cautela para que possa ser eleito o tratamento adequado. Para o fechamento dos diastemas, durante muito tempo, as alternativas clínicas foram o emprego da ortodontia e das próteses fixas. Atualmente, com a evolução dos sistemas adesivos e das resinas compostas, é possível reproduzir as características dos dentes com uma técnica simples, previsível, sem desgaste da estrutura dentária, reversível, com menor custo, proporcionando um resultado satisfatório e imediato.

Este trabalho teve como objetivo principal levantar referências bibliográficas para o tratamento do diastemas através da restauração direta bem com suas limitações.

Palavras-chave: Diastemas, Tratamento Restaurador, Resinas compostas.

ABSTRACT

Diastemas are spaces between teeth that usually occur in both anterior and posterior teeth, their basis is related to several factors. This distance between the teeth usually causes discomfort and requires a series of treatments to recover the function and aesthetics of a smile, however the treatment must be carefully evaluated so that the appropriate treatment can be chosen. For the closure of diastemas, for a long time, the clinical alternatives were the use of orthodontics and fixed prostheses. Currently, with the evolution of adhesive systems and composite resins, it is possible to reproduce the characteristics of teeth with a simple, predictable technique, without wear of the dental structure, reversible, at a lower cost, providing a satisfactory and immediate result.

This work had as main objective to raise bibliographical references for the treatment of diastema through direct restoration as well as its limitations.

Keywords: Diastemas, Restorative Treatment, Composite resins.

SUMÁRIO

1. INTRODUÇÃO.....	8
2. DESENVOLVIMENTO.....	9
2.1. Definição e Causas de Diastemas.....	9
2.2. Opções de Tratamento dos Diastemas.....	11
2.3. Limitações do Tratamento Restaurador Direto dos Diastemas.....	12
2.3.1 Alteração da cor.....	13
2.3.2 Recidiva de cárie.....	13
2.3.3 Fratura.....	13
2.3.4 O desgaste.....	13
2.4. Tratamento Restaurador Direto de diastemas com Resinas Compostas.....	14
3 .CONSIDERAÇÕES FINAIS	15
REFERÊNCIA BIBLIOGRÁFICA.....	16

1. INTRODUÇÃO

O diastema pode ser definido como a ausência de contato entre dois ou mais dentes adjacentes. No caso dos incisivos centrais superiores, a visualização deste espaço é mais evidente. Os tratamentos odontológicos estéticos tem-se tornado mais frequente, devido à alta necessidade de um sorriso moderno e harmonioso.

O diastema também está relacionado a fatores sociais, culturais e psicológicos, assim, os dentes anteriores são considerados essenciais na estética do sorriso. Devido à valorização da estética pela sociedade é grande o número de pessoas que buscam uma melhora na sua autoimagem e uma maior aceitação social por meio de um tratamento odontológico que possibilite a resolução de problemas, o fechamento de diastemas pode ser realizado de forma minimamente invasiva preservando a estrutura dental por meio da técnica direta utilizando sistemas adesivos e resinas compostas.

A indicação para a realização de restaurações diretas em resina composta para os dentes anteriores tem crescido em importância para o cirurgião-dentista. Esse aumento é resultado dos recentes avanços nas formulações das resinas compostas e sistemas adesivos que tornam a execução de restaurações em dentes anteriores e posteriores adequada sob o ponto de vista estético, biológico e funcional. Portanto, a finalidade do fechamento de diastema é devolver a autoestima e estabelecer a função e estética oral do paciente por meio da técnica adequada escolhida. Contudo, existem diversas opções para resolver este problema, como tratamento ortodôntico, restaurações diretas e indiretas ou até mesmo a associação de todas estas técnicas. O objetivo deste trabalho, foi apresentar algumas formas e técnicas de tratamento para os diastemas. Os diastemas através do Levantamento bibliográfico acerca das restaurações diretas como opção de tratamento para este tipo de caso clínico para tanto, foram utilizados banco de dados disponíveis por meio online onde foram catalogados e sistematizados através da leitura das referências bibliográficas levantadas.

2. DESENVOLVIMENTO

2.1. Definição e Causas de Diastemas

Conceituando a palavra diastema está diretamente relacionado com o distanciamento, espaço ou lacuna entre os pontos de contatos de dois ou mais dentes próximos. Apesar de poder estar em qualquer região da cavidade oral, a existência dos diastemas está mais relacionada com a região anterossuperior da maxila, por motivos de existir uma desconformidade entre o tamanho dos geradores dentários e a maxila (ANDREIWOLO et al., 2011).

Diastema também pode ser conhecido como um espaço extra. É uma condição mais comum nos dentes dianteiros incisivos centrais superiores, mas também pode aparecer nos demais dentes e podem ocorrer por vários fatores, seja biológico ou hábitos lesivos, e quando apresenta em dentes anteriores podem ocasionar incomodo na estética e função dos pacientes. (MELLO et al., 2019).

Além desses fatores outros autores destacam, frente a tantas possibilidades etiológicas, que se deve saber diferenciar uma situação fisiológica de uma situação patológica. O diastema pode ser fisiológico durante o período da dentição mista, e pode fechar espontaneamente após a erupção dos incisivos laterais e caninos superiores. (SCHWARZ et al., 2014).

Dependendo da largura inicial do diastema, existe a possibilidade de que ele não feche naturalmente, sendo necessário o tratamento ortodôntico precoce. É necessário e fundamental fazer uma avaliação correta de sua origem para que assim seja proposto um tratamento adequado e com sucesso para restabelecer as características estéticas faciais. E também pode ser um fator negativo na auto percepção da estética dental, além de poder interferir na função e a fonação do paciente e por sua vez diminuindo a qualidade de vida (COSTA; SILVA, 2020).

Na dentição decídua é muito comum que as crianças tenham diastema, devido que os dentes permanentes serem maiores, sendo assim, vão precisar de mais espaço para se desenvolver. (SOVIERO, V. M.; BASTOS, E. P. S.; SOUZA, I. P. R., 1999).

Quando ocorre a troca dos dentes, esses espaços extras tendem a se fechar naturalmente. Há algumas condições biológicas, hábitos e uso de acessórios infantis que podem afetar essa movimentação como: tamanho diferente dos dentes, ausência de algum dente, anormalidade no freio labial, tecido que vai do lábio à gengiva chegando aos dentes superiores centrais; chupar o dedo, usar chupeta e mamadeira (esses hábitos exercem pressão sobre os dentes, problemas de alinhamento e oclusão, pressão da língua sobre os dentes, respiração bucal, respirar pela boca reduz a pressão dos lábios sobre os dentes, contribuindo para a abertura dos diastemas) existência de dentes extras que não nasceram. (FRAZIER-BOWERS et al., 2008).

A etiologia dos diastemas em adultos normalmente está associada a anomalias de tamanho e forma resultam de dissonância entre o tamanho da arcada dentária e a largura dos dentes, (LAMENHA E. G. R.; GUIMARÃES R.P.; VICENTE S. C.H; 2007).

A etiologia dos diastemas é de carácter multifatorial, possuindo diversos fatores que podem influenciar no seu acometimento, podendo ser devido tanto à relação dos tamanhos entre os dentes com o osso, como devido à inserção do freio labial, presença de anomalias de número ou tamanho dos elementos dentários, hábitos parafuncionais e até devido à periodontite avançada. Logo, percebe-se que é necessário que o cirurgião dentista saiba realizar uma avaliação correta da origem do diastema, para que haja um correto tratamento para o quadro clínico, a fim de obter sucesso na adequação do meio bucal tanto funcionalmente quanto esteticamente (UBALDINI et al., 2009).

A hereditariedade é um fator causal do diastema mediano superior anterior, onde estudos revelam e comprovam que o mesmo surge de uma herança autossômica dominante, logo, deve-se investigar a história familiar para verificar se possui presença de algum parentesco com diastema nos incisivos centrais superiores (TANAKA, 2003).

2.2. Opções de Tratamento dos Diastemas

A presença de diastemas entre dentes provoca desconforto e é queixa cotidiana de muitas pessoas. São várias as opções de tratamentos, porém há tratamentos com custos bem elevados, tudo vai depender do espaço que existe do tamanho dos dentes, além da forma estética que o paciente desejar (MENEZES et al., 2013).

O tratamento para correções de tamanho e forma dos dentes anteriores visando o fechamento de diastemas pode ser realizado de forma minimamente invasiva preservando a estrutura dental por meio da técnica direta utilizando sistemas adesivos e resinas compostas é possível realizar o fechamento de diastemas interincisivos superiores de maneira efetiva e estética em uma única sessão. Principalmente deve-se fazer a escolha do tratamento baseando-se numa criteriosa avaliação do exame clínico e radiográfico, na habilidade do profissional, no compromisso da manutenção do tratamento e na condição financeira do paciente (ARAÚJO et al., 2020).

Há alguns anos, as resinas compostas evoluíram consideravelmente, levando em consideração suas características ópticas, mecânicas e estéticas, sendo assim, é considerada a primeira escolha para tratamento de diastemas em região anterior. Em seu protocolo clínico, possui um preparo cavitário conservador devido a sua adesão a estrutura dental (BELILA, 2013).

A vantagem de se usar a resina composta é justamente pelo baixo custo, rápido tempo de trabalho clínico, maior adesão, previsibilidade de resultados, flexibilidade, sendo considerado um procedimento minimamente invasivo, e que apresenta uma longevidade clínica favorável, além da facilidade de reparo (BERWAGNER et al., 2016).

O fechamento pela técnica direta com resina composta apresenta a grande vantagem de ser rápido e reversível, caso não se tenha alcançado o resultado estético desejado. (FERRAREZI.; RODRIGUES.; MARCHI. 2010).

A dentística está cada vez mais ligada com a ortodontia, muitas alternativas têm sido propostas para a finalização de tratamentos ortodônticos na presença de diastemas múltiplos remanescentes em função da discrepância dentária, a ortodontia tem como função inicial realizar uma gradativa movimentação dos dentes e ossos maxilares, resolvendo o problema de alinhamento ou posicionamento, sendo por final, a dentística, como uma etapa complementar do processo final do tracionamento ortodôntico, por exemplo, em casos de

agenesias, dentes conóides e grandes diastemas (VIEIRA et al., 2007).

Este tipo de procedimento da ortodontia é uma das opções mais usadas no tratamento de diastemas por proporcionar um melhor alinhamento dos dentes nos arcos dentários, porém pode vir a resultar em um procedimento mais demorado complexo e mais desconfortável para o paciente. (BERWANGER, et al.,2016).

Outra possível forma de tratamento é através do tratamento restaurador indireto. A indicação para o uso desta técnica está relacionada principalmente para dentes anteriores, desde que haja remanescente dentário suficiente para a confecção do preparo e para dar suporte mecânico ao laminado devido à cimentação adesiva, ou seja, a peça consegue ter um melhor domínio garantindo uma maior resistência clínica (TOSTES et al., 2011).

Há também a possibilidade de realizar o tratamento através da cirurgia periodontal, a princípio é indicado para pacientes que apresentam como principal causa do diastema a má inserção do freio labial ou, até mesmo, a sua hipertrofia. (OKIDA et al., 2011).

O profissional tem como recurso a técnica cirúrgica para a extração do freio labial, mais conhecida como frenectomia labial, sendo capaz de resolver o problema do fechamento do espaço entre os dentes. (DIAS, et al., 2020).

2.3. Limitações do Tratamento Restaurador Direto dos Diastemas

Existem vários fatores que levam à falha das restaurações estéticas. Os motivos mais comuns de falhas em restaurações de resina composta são: cáries secundárias, fratura, alteração de cor, defeitos marginais e desgaste do material. No entanto, esses motivos variam bastante, dependendo do tipo de estudo (clínico randomizado ou em consultório odontológico privado), tipo de resina composta empregada, período de observação e outros aspectos relacionados ao método de avaliação da restauração (MENDES et al., 2019).

Dentre as desvantagens do uso de resina composta para procedimentos restauradores em dentes anteriores estão: má higiene oral, acúmulo de biofilme, pacientes que possuam bruxismo, e envolvimento de restaurações em áreas que necessitam de grande carga oclusal (BARATIERI et al., 2002).

2.3.1 Alteração da cor

Em se tratando da alteração da cor dos materiais resinosos pode ser causado por fatores intrínsecos e extrínsecos. Os fatores intrínsecos envolvem a descoloração do próprio material em razão de mudanças na carga, matriz ou camada de silano. É um fenômeno lento e difícil de ser quantificado clinicamente. Os fatores extrínsecos incluem o manchamento pela adsorção ou absorção de corantes como resultado da contaminação por fontes exógenas, principalmente oriundas da dieta ou de hábitos comportamentais do paciente. É um fenômeno de instalação e progressão relativamente rápidas, pois está relacionado à exposição contínua aos agentes causais. (FERRAZ MENDES et al., 2018).

A etiologia mais comum que leva ao manchamento das restaurações de resina composta é a penetração, através da superfície da restauração, de corantes comuns contidos em alimentos/bebidas, como café, chá, molho de soja, vinho tinto, refrigerante à base de cola, bem como em antisséptico enxaguatório bucal, tabaco e medicações que contêm íons metálicos (CARVALHO, MENESES FILHO E VICENTE SILVA, 2003).

2.3.2 Recidiva de cárie

A lesão de cárie secundária, definida como a presença de lesão cariiosa que se instala nas margens de restaurações existentes, é o principal motivo de falha de restaurações. A recidiva da lesão manifesta-se adjacente às margens de restaurações, e seu diagnóstico é clínico ou radiográfico (BERNARDO M et al., 2007).

2.3.3 Fratura

A fratura da restauração, que corresponde à perda de material cuja posição ou a extensão compromete a função ou predispõe ao desenvolvimento de cárie, exige abordagem invasiva para devolver ao paciente a função ou a estética (MENDES et al., 2010).

2.3.4 O desgaste

O desgaste prematuro e significativo era uma das principais limitações no início do desenvolvimento das resinas compostas. As partículas de carga eram grandes e desprendiam-se em razão do desgaste da matriz orgânica resinosa, deixando orifícios microscópicos e a consequente rugosidade superficial. O resultado era o desgaste generalizado da restauração. Entretanto, com partículas de carga menores, o desgaste tem sido reduzido ao longo dos anos, e as resinas mais recentes possuem taxa de desgaste clinicamente aceitável (PRADO JUNIOR et al., 2000).

2.4. Tratamento Restaurador Direto de diastemas com Resinas Compostas

Os diastemas preenchidos com resina composta, tem se mostrado eficaz para o reestabelecimento do sorriso alinhado, alternativa que tem uma técnica minimamente invasiva, acessível financeiramente e com boa longevidade, restaurando a forma, a função e a estética dental, satisfazendo assim o paciente. (BERGOLI CD et al., 2009).

Outro aspecto importante na realização de restaurações de resina composta é em relação a sua lisura superficial, através dos procedimentos de acabamento e polimento, sendo de extrema importância, pois podem influenciar na estética do tratamento e na longevidade da restauração, o aumento nas indicações para a realização de restaurações diretas em resina composta é resultado dos constantes avanços nos materiais e técnicas (KOCAAGAOGLU et al., 2017).

Para o fechamento do diastema com o uso da resina composta direta, pode ser feito um teste prévio que permite visualizar antecipadamente o resultado final do tratamento, assim, pode-se analisar se por meio da abordagem restauradora direta alcançará os resultados desejados pelo paciente no fechamento do diastema (DURAN et al., 2019).

De acordo com BARCELLOS CT, (2015 p. 32, apud SANTOS, 2019, P. 4), é possível devolver estética e função ao paciente, no entanto, o profissional deve ter profundo conhecimento dos princípios de estética dental para realizar o procedimento. As restaurações diretas tem como principal vantagem a máxima preservação dental, podendo ser reversíveis, facilmente reparadas, além de causar menor desgaste dos dentes antagonistas, serem menos onerosos e requererem menor tempo de tratamento. A técnica de restauração direta com resina composta além de ser altamente estética, restabelece a função morfológica, a cor, a naturalidade que mais se aproxima das estruturas dentais e são mais compatíveis com o conceito de tratamento restaurador minimamente invasivo, pois normalmente não há necessidade de desgaste da estrutura dental (RODRIGUES, ARGOLO, CAVALCANTI, 2014).

O fechamento de diastema com resina composta tem duas grandes dificuldades: fechar o espaço interdental sem comprometer a estética, deixando os dentes muito largos, principalmente para pacientes que possuem amplos diastemas e a outra dificuldade é o de boa adaptação, evitando o excesso de resina composta na região cervical. Assim, deve-se sempre evitar degrau de excesso entre o dente e a gengiva pois somente dessa forma teremos o aspecto gengival saudável e sem acúmulo de placa bacteriana (MOREIRA et al., 2020).

3 .CONSIDERAÇÕES FINAIS

A resina composta para o fechamento de diastema é um tratamento efetivo, capaz de restaurar a forma, a função e a estética dental, a escolha da resina composta para a realização desse tratamento está em relevância, devido à modernização das resinas que tem aumentado a sua resistência.

As resinas compostas tem composição de baixa densidade que são indicadas para o uso em dentes anteriores para uma boa qualidade na estética. O acabamento e polimento de boa qualidade faz a diferença no resultado final do procedimento, pois proporciona brilho e lisura deixando o trabalho semelhante ao tecido dental.

Contudo, embora existam diversos tratamentos, seja com a ortodontia ou laminados cerâmicos, estudos afirmam que a resina composta possui resultados de longo prazo, com boa adesividade, função e estética satisfatória.

REFERÊNCIA BIBLIOGRÁFICA

ANDREIWOLO, R. et al.. Fechamento de diastema com coroas de alumina densamente sinterizadas. <https://revista.aborj.org.br> Revista Brasileira de Odontologia, Rio de Janeiro, v. 68, n. 1, p. 81-4, jan./jun. 2011. Data de acesso. 08/09/2021

ARAUJO, E.P. et al. Fechamento de diastemas com restaurações diretas de resina composta: relato de caso clínico. <http://revodonto.bvsalud.org> Revista gestão e saúde, ISSN 1984-8153. BISHARA, S. E. Management of diastemas in orthodontics. Am J Orthod, v.61, n.1, p.55- 63, 2020 Data de acesso 08/09/2021

ACOMPANHAMENTO DE RESTAURAÇÕES EM DIASTEMAS ANTERIORES COM RESINA COMPOSTA PELA TÉCNICA DA BARREIRA PALATINA: RELATO DE CASO FOLLOW-UP OF ANTERIOR TEETH DIASTEMA RESTORATION WITH COMPOSITES USING PALATINE BARRIER TECHNIQUE: CASE REPORT Aline T. BRAGA¹; Débora D. H. MONTEIRO²; Laís S. MUNARI³; Tulimar P. M. CORNACCHIA⁴ 1- Cirurgiã-dentista, Faculdade de Odontologia, Universidade Federal de Uberlândia (UFU); 2- Mestre em Dentística, Faculdade de Odontologia, Universidade Federal de Minas Gerais (UFMG); 3- Doutora em Dentística, Faculdade de Odontologia, Universidade Federal de Minas Gerais (UFMG); 4- Doutora em Dentística, Professora associada da Faculdade de Odontologia, Universidade Federal de Minas Gerais (UFMG). <https://docs.bvsalud.org> > Data de acesso 08/09/2021

ANTONIO SETSUO SAKAMOTO JUNIOR¹ FELIPE AUGUSTO VILLA VERDE² RONALDO HIRATA³ JOÃO CARLOS GOMES. <https://pesquisa.bvsalud.org> Restauração de fechamento de diastema com resina composta: relato de caso Restoration diastema closure with composite resin: case report Data de acesso 08/09/2021

ARCH HEALTH INVEST (2017) <http://dx.doi.org/10.21270/archi.v6i9.2224> Remodelação estética do sorriso com resina composta e clareamento dental em paciente jovem: relato de caso Esthetic remodeling of the smile with composite resin and dental bleaching in a young patient: a case report Remodelación estética de la sonrisa con resina compuesta y blanqueamiento dental en paciente joven: reporte de un caso Frederico dos Reis GOYATÁ Hoany Vieira COSTA Luís Henrique Garcia MARQUES Ivan Doche BARREIROS Célia Regina Moreira LANZA João Batista NOVAES JÚNIOR Amália MORENO Departamento de Clínica, Patologia e Cirurgias <https://www.archhealthinvestigation.com.br> Data de acesso 08/09/2021

ALMEIDA RR, GARIB DG, ALMEIDA-PEDRIN RR, ALMEIDA MR, PINZAN A, JUNQUEIRA MHZ. <https://www.scielo.br> Diastemas interincisivos centrais superiores: quando e como intervir? Dental Press Ortodon Ortop Facial 2004. Data de acesso 08/09/2021

ALVES, MR et al - Soluções clínicas para fechamento de diastemas anteriores - <http://sdibrasilblog.com.br>

Revista Gutierre Odontolife - Edição 62

BARATIERI, L. N et al.. Odontologia restauradora. Fundamentos e possibilidades. 1ª Edição. São Paulo: Ed. Santos; 2002.

BERNARDO M; Luis H; Martin MD; Leroux BG, Rue T; Leitão J; DeRouen TA. Survival and reasons for failure of amalgam versus composite posterior restorations placed in a randomized clinical trial. J Am Dent Assoc 2007 Jun 138 (6);775-783. Data de acesso 08/09/2021

BERWANGER, C. et al.. Fechamento de diastema com resina composta direta - <http://revodonto.bvsalud.org>

relato de caso clínico. Rev. Assoc. Paul. Cir. Dent. [online], São Paulo, vol. 70, n. 3, p. 317-322. 2016. Data de acesso 08/09/2021

BELILA, N. M. Grandes reconstruções de elementos dentais com resina composta. 2013. Trabalho de Conclusão de Curso (Bacharelado em Odontologia) - <https://repositorio.unesp.br> Faculdade de Odontologia: Univerdade Estadual Paulista Júlio de Mesquita Filho. Araçatuba, 2013 . Data de acesso 08/09/2021

BRAZILIAN JOURNAL OF DEVELOPMENT BRAZ. J. OF DEVELOP., Curitiba, v. 6, n.12, p.97971-97983 dec. 2020. ISSN 2525-8761 97971 Os aspectos gerais do diastema e seus tratamentos: revisão de literatura The general aspects of the diastema and its treatments: literature review DOI:10.34117/bjdv6n12-332 Recebimento dos originais: 10/11/2020 Aceitação para publicação: 15/12/2020 Iana Inhamuns Lopes Acadêmico de Odontologia, pelo Centro Universitário Uninorte- Ser Endereço: Av. Joaquim Nabuco, 1281-1255, Centro, Manaus-AM, CEP: 69020-030 E-mail: iannainhamuns@hotmail.com Cláudio Rodolfo Garcia de Souza Acadêmico de Odontologia, pelo Centro Universitário Uninorte-Ser Endereço: Av. Joaquim Nabuco, 1281-1255, Centro, Manaus- AM, CEP: 69020-030 E-mail: rkgarciadesouza@gmail.com Cleide Pinheiro Batalha Acadêmico de Odontologia, pelo Centro Universitário Uninorte-Ser Endereço: Av. Joaquim Nabuco, 1281- 1255, Centro, Manaus-AM, CEP: 69020-030 E-mail: cleide.odo@gmail.com Yuri da Silva Pimenta Formação: Mestrando do Programa de Pós-Graduação em cirurgia (PPGRACi) Universidade Federal do Amazonas – UFAM Instituição

BUSATO ALS et al. Restaurações atípicas em dentes anteriores. In: Busato ALS, Hernandez PAG, Macedo RP, Reston EG. Dentística: restaurações estéticas. São Paulo: Artes Médicas; 2002. <https://www.brazilianjournals.com> . Data de acesso 08/09/2021

CARVALHO PRB, MENESES FILHO PF, VICENTE SILVA CH. <https://docplayer.com.br> Etiologia e prevenção do manchamento das restaurações estéticas de resinas compostas. International Journal od Dentstry, Recife 2 (1):236-240, janeiro/jun 2003. Data de acesso 08/09/2021

CADERNO CIENTÍFICO | Dentística Estética Soluções clínicas para fechamento de diastemas anteriores MARCELO RODRIGUES ALVES Professor do Curso de Especialização em Dentística da Faculdade de Odontologia da Universidade de São Paulo (Forp-Usp). -mail: dr.marcelo@mcpremiere.com.br CAMILA IMPERADOR RODRIGUES ALVES Data de Acesso 08/09/2021

CORREÇÃO DE DIASTEMAS POR MEIO DE RESTAURAÇÕES DIRETAS EM RESINA COMPOSTA: RELATO DE CASO CLÍNICO CORRECTION OF DIASTEMAS THROUGH DIRECT RESTORATIONS IN COMPOSITE RESIN: A CLINICAL CASE REPORT Valeria Campagnolo Universidade Paranaense (UNIPAR) Eliane Lucelha Antunes <https://www.researchgate.net> . Data de acesso 08/09/2021

COSTA, P. C. N.; SILVA, M. J. A. e. O Tratamento de Diastemas com planejamento por Mock-Up: Revisão de Literatura. Id OnLine <https://idonline.emnuvens.com.br> Revista Multidisciplinar e de Psicologia, v. 14, n. 50, p. 1170-1184, 2020. Data de acesso 08/09/2021

CONCEIÇÃO EN. Dentística – Saúde e Estética, 2. ed. Porto Alegre: Artmed; 2007. <http://guaiaca.ufpel.edu.br> > Data de acesso 08/09/2021

CALIXTO LR, CLAVIJO V, KABBACH W, ANDRADE MF. <https://pesquisa.bvsalud.org> Harmonização do sorriso com resina composta direta. Rev. dental press estét. 2009; Data de acesso 08/09/2021

DIAS, Brenno Anderson Santiago et al. Diastemas: etiologia, diagnóstico e possíveis formas de reabilitação. SALUSVITA, Bauru, v. 39, n. 1, p. 129-140, 2020. <https://secure.unisagrado.edu.br> . Data de acesso 08/09/2021

DURAN, G. et al.. The use of direct composite resin to close maxillary midline diastema complementary to orthodontic treatment. <https://scielo.conicyt.cl> Rev. Clin. Periodoncia Implantol. Rehabil. Oral, Santiago, v. 12, n. 2, p. 106-108, ago. 2019 Data de acesso 09/09/2021

DISCIPLINARUM SCIENTIA. Série: Ciências da Saúde, Santa Maria, v. 17, n. 1, p. 95-109, 2016.Recebido em: 24.02.2016. Aprovado em: 06.07.2016. ISSN 2177-3335 DIASTEMAS INTERINCISAIS SUPERIORES - REVISÃO ACERCA DA ETIOLOGIA, TRATAMENTO E ESTABILIDADE EM LONGO PRAZO1 MAXILLARY MIDLINE DIASTEMA: A REVIEW OF ETIOLOGY, TREATMENT AND LONG-TERM STABILITY Nestor da Costa Coimbra Júnior2 , Paula Guerino3 e Maurício Barbieri Mezomo4 <https://periodicos.ufn.edu.br> Data de acesso 09/09/2021.

DOI: 10.14295/online.v14i50.2522 <https://online.emnuvens.com.br>

Artigo de Revisão O Tratamento de Diastemas com planejamento por Mock-Up: Revisão de Literatura Patrícia Conceição Neves Costa¹ ; Matheus Jacobina Andrade e Silva². Data de acesso 09/09/2021

FECHAMENTO DE DIASTEMAS COM RESINA COMPOSTA USANDO A TÉCNICA DA MURALHA: REVISÃO DE LITERATURA CLOSING DIASTEMAS WITH COMPOSITE RESIN USING THE WALL TECHNIQUE: LITERATURE REVIEW Juliana Araújo REZENDE Centro Universitário Tocantinense Presidente Antônio Carlos (UNITPAC) E-mail: julianaar20@outlook.com Yasmin Lima dos SANTOS Centro Universitário Tocantinense Presidente Antônio Carlos (UNITPAC) E-mail: yasminlimads@hotmail.com Janaina Aguiar Cavalcante COSTA Centro Universitário Tocantinense Presidente Antônio Carlos (UNITPAC) E-mail: janajanaina310@gmail.com Ricardo Kiyoshi YAMASHITA Centro Universitário Tocantinense Presidente Antônio Carlos (UNITPAC) E-mail: ricardo.yamashita@unitpac.edu.br <http://revistas.faculdadefacit.edu.br> Data de acesso 09/09/2021

ROMULO AUER TRENTINI³; MATHEUS VEIGA PEDRO⁴ FABIANA MADALOZZO COPPLA <http://cescage.com.br>

Fechamento de diastema interincisal com restauração direta em resina composta: relato de caso Joyce Ayres de Mello¹; Elen daiana Borakouski²; Data de acesso 09/09/2021

FECHAMENTO DE DIASTEMAS ANTERIORES COM RESINA COMPOSTA DIRETA: relato de caso Anterior diastema closure with direct composite resin: case report MICAELA LORENA RAPOSO SEIXAS GUERRAI GISELY NAURA VENÂNCIOII CAROLINA ROCHA AUGUSTO. <https://www.metodista.br> Data de acesso 09/09/2021

FECHAMENTO DE DIASTEMA COM RESINA COMPOSTA: RELATO DE CASO VANESSA SCHWARZ¹, LETÍCIA SUANE SIMON¹; SIMONE ALBERTON DA SILVA²; PAULA CRISTINE GHIGGI²; GRAZIELA ORO CERICATO³ 1 Aluna de Graduação da Escola de Odontologia da Faculdade Meridional (IMED), Passo Fundo, RS, Brasil. 2 Doutora em Dentística restauradora pela PUCRS; Professora de Dentística Restauradora da Escola de Odontologia da Faculdade Meridional (IMED), Passo Fundo, RS, Brasil. 3 Professora de Odontologia Legal, da Escola de Odontologia da Faculdade Meridional (IMED), Passo Fundo, RS, Brasil.

<https://www.researchgate.net> FECHAMENTO DE DIASTEMA COM RESTAURAÇÃO DIRETA EM RESINA COMPOSTA. FAPAC – FACULDADE PRESIDENTE ANTÔNIO CARLOS Instituto Tocantinense presidente Antônio Carlos porto coordenação do curso de odontologia. ANA CLÁUDIA MOURA MASCARENHAS MARIANA CARDOSO CABRAL Data de acesso 09/09/2021

FABIANA SILVA FERREIRA, JESSYKA MAGELA COELHO, RAPHAELA JYEYNYFFA OLIVEIRA, AMANDA CASTRO CARRIJO, MARIA CLARA PIRES DO CARMO, ANA LÚCIA MACHADO MACIEL. <http://anais.unievangelica.edu.br>

Fechamento de diastema com resina composta direta - relato de caso clínico Diastema closure with direct composite restorations - a case report FECHAMENTO DE DIASTEMA EM ESINA COMPOSTA TÉCNICA DIRETA: RELATO DE CASO. Data de acesso 09/09/2021

FRAZIER-BOWERS, S., MAXBAUER, E. ORTHODONTICS. Dental Hygiene Concepts, Cases, and Competencies. Mosby, 2008 <https://www.worldcat.org> Data de acesso 09/09/2021

FELIPPE LA. FELIPPE LA. <https://www5.bahiana.edu.br>

Agnesia dos incisivos laterais: um grande desafio para a Odontologia Estética. Rev. dental press estét. 2007 Data de acesso 09/09/2021

FREITAS RMV, FREITAS WMC, FREITAS CMC. <https://www5.bahiana.edu.br>

Restaurações estéticas em cerâmica: em busca do natural. Rev. dental press estét. 2011 Data de acesso 09/09/2021

GASS, J. R. et al.. Familial correlations and heritability of maxillary midline diastema. American . <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov> Data de acesso 09/09/2021

GARÓFALO JC. <https://www.researchgate.net> ›

Procedimentos restauradores e a complementação estética e funcional de tratamentos ortodônticos. In: Cardoso RJA; Gonçalves EAN. Estética. São Paulo: Artes Médicas; 2002. Data de acesso 09/09/2021

GUERRA, MLRS et al - <https://www.metodista.br>

Fechamento de diastemas anteriores com resina composta direta: relato de caso - FOL • Faculdade de Odontologia de Lins/Unimep • jan.-jun. 2017. Data de acesso 09/09/2021

Hirata R; Ampessam RL; Liu J. <https://pesquisa.bvsalud.org>

Reconstrução de Dentes Anteriores com Resinas Compostas – Uma Sequência de Escolha e Aplicação de Resinas. JBC. 2001. Data de acesso 09/09/2021

Journal of Orthodontics and Dentofacial Orthopedics, St. Louis, v. 123, n. 1, p. 85-89, jan. 2003.

KAB <https://www.scielo.br> › Data de acesso 09/09/2021

JUNIOR, ASS et al - <https://faculadefacsete.edu.br>

Restauração de fechamento de diastema com resina composta: relato de caso - FULL Dentistry in Science. 2011. Data de acesso 09/09/2021

KEGLER E, FURUSE AY, LANDIVAR J, MONDELLI RFL, MONDELLI J. Tratamento estético em dentes anteriores: rapidez e simplicidade com procedimentos diretos. <https://www.kulzer.com.br>

Rev. dental press estét. 2009 Data de acesso 09/09/2021

LAMENHA EGR, Guimarães RP, Vicente Silva, Diastema mediano superior: aspectos etiológicos CH INTERNATIONAL JOURNAL OF DENTISTRY – RECIFE ,6 (1): 2-6 JAN / MAR 2007 <https://periodicos.ufpe.br> Data de acesso 09/09/2021

MENDES RF, PRADO JÚNIOR RR. Falhas dos Procedimentos Estéticos Diretos. In: Norberto <https://sipac.ufpi.br> Data de acesso 09/09/2021

MONDELLI J, PEREIRA MA, MONDELLI RFL. Etiologia e tratamento dos diastemas dentários. Rev BioOdonto 2003. <https://repositorio.usp.br>
Odontológicas Faculdade de Odontologia da Universidade Federal de Minas Gerais (FO-UFMG) 31.270-010 Belo Horizonte-MG, Brasil . Data de acesso 09/09/2021

PLANEJAMENTO ESTÉTICO EM DENTES ANTERIORES CRISTIAN HIGASHI JOÃO CARLOS GOMES SIDNEY KINA OSWALDO SCOPIN DE ANDRADE RONALDO HIRATA PRADO JUNIOR RR, Porto Neto, ST. Estudo comparativo da estabilidade de cor de materiais estéticos.efeito de materiais e tempo. Rev. Odontol. UNESP, 2000; 29(1/2): 31-41

PRADO JUNIOR RR, PORTO NETO, ST. Estudo comparativo da estabilidade de cor de materiais estéticos.efeito de materiais e tempo. <https://www.revodontolunesp.com.br>
Rev. Odontol. UNESP, 2000; 29(1/2): 31-41 Data de acesso 09/09/2021

PASCOTTO RC. Incisivos laterais conóides: diagnóstico, planejamento e tratamento restaurador direto. Rev. dental press estét. 2007. <https://pesquisa.bvsalud.org> Data de acesso 09/09/2021

PROGRAMA DE ATUALIZAÇÃO EM ODONTOLOGIA ESTÉTICA. Francisco Lubiana; José Carlos Pereira; Marco Antonio Masioli. (Org.). PRO-ODONTO ESTÉTICA – 1ed.Porto Alegre: Artmed/ Panamericana Editora, 2010, v. 4, p. 71-138
<https://repositorio.usp.br> Data de acesso 09/09/2021

QUAGLIATTO P.S., SOARES P.V., CALIXTO L.F. Restaurações diretas estéticas em dentes anteriores – protocolos clínicos e propriedades dos compósitos. In: Vieira L.F.T., Silva C.H.V., Filho P.F.M., Vieira C.E. editors. <https://www.apcdrp.com.br> ›
Estética odontológica – soluções clínicas. 2012. Data de acesso 09/09/2021

<https://www5.bahiana.edu.br>

REVISTA BAHIANA DE ODONTOLOGIA. 2014 Dez; 5(3): 182-192. Reanatomização dental com Resina Composta. Casos Clínicos (RODRIGUES, ARGOLO, CAVALCANTI, 2014). Data de acesso 10/09/2021

REABILITAÇÃO FUNCIONAL E ESTÉTICA DO SORRISO – RELATO DE CASO. Cellyanne Rocha **Barcellos**, Fernanda Pereira Silva, Rodrigo Paschoal Carneiro, Marcela Gonçalves Borges, 10 Davisson Alves Pereira, Murilo de Sousa Menezes. Full Dentistry in Science. v.7, n.25, p.102-113, 2015; <https://pesquisa.bvsalud.org> Data de acesso 10/09/2021

REPOLIMENTO, REPARO E PRESERVAÇÃO DAS RESTAURAÇÕES EM RESINA COMPOSTA , Regina Ferraz Mendes Raimundo Rosendo Prado Júnio Valéria Leopoldino de Arêa Leão Ana Clarissa Cavalcante Elvas Bohn Thais Alves Elias <https://docero.com.br> Data de acesso 10/09/2021

REV. ASSOC. PAUL. Cir. Dent. vol.70 no.3 Sao Paulo Jul./Set. 2016 Relato de caso clínico <http://revodontobvsalud.org> › scielo ›

Fechamento de diastema com resina composta direta - relato de caso clínico Diastema closure with direct composite restorations - a case report Carolina Berwanger^I; Roger Borges Rodrigues^{II}; Laís Daniela Ev^{III}; Angel Yamith^{IV}; Guilherme de Andrade Denadai^V; Maria Carolina Guilherme Erhardt^{VI}; Fábio Herrmann Coelho-de-Souza. Data de acesso 10/09/2021

RESEARCH, SOCIETY AND DEVELOPMENT, v. 9, n. 7, e644974703, 2020 (CC BY 4.0) | ISSN 2525-3409 | DOI: <http://dx.doi.org/10.33448/rsd-v9i7.4703> 1 Almeida, RR, Carvalho, GAO, Câmara, JVF & Pierote, JJA (2020). Composite resin restoration for diastema closure: case report. Research, Society and Development, 9(7):1-11, e644974703. Restauração em resina composta para fechamento de diastema: relato de caso Composite resin restoration for diastema closure: case report Restauración de resina compuesta para cierre de diastema: reporte de caso Recebido: 19/05/2020 | Revisado: 20/05/2020 | Aceito: 22/05/2020 | Publicado: 30/05/2020 Rubiana Romão de Almeida ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-5939-7645> Instituto Nacional de Ensino e Pós- Graduação Gervásio, Brasil E-mail: rubiana-almeida@hotmail.com Guereth Alexanderson Oliveira Carvalho ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-3286-2943> Universidade Federal do Piauí, Brasil E-mail: guerethcarvalho@gmail.com João Victor Frazão Câmara ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-9687-4401> Universidade de São Paulo, Brasil E-mail: jvfrazao92@hotmail.com Josué Junior Araujo Pierote ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-0585-1405> Universidade de Santo Amaro, Brasil E-mail: josuepierote@hotmail.com <https://rsdjournal.org> Data de acesso 10/09/2021

REABILITAÇÃO ANTEROSSUPERIOR COM TÉCNICA DIRETA EM RESINA COMPOSTA • Carine Zanchin Departamento de Reabilitação Oral, Universidade Estadual do Oeste do Paraná, Cascavel, PR, Brasil • Leonardo de Almeida Departamento de Reabilitação Oral, Universidade Estadual do Oeste do Paraná, Cascavel, PR, Brasil • Eduardo Benassi dos Santos Departamento de Reabilitação Oral, Universidade Estadual do Oeste do Paraná, Cascavel, PR, Brasil • Guilherme Schmitt de Andrade Departamento de Prótese Dentária, Instituto de Ciência e Tecnologia, Universidade Estadual Paulista “Julio de Mesquita Filho”, São José dos Campos, SP, Brasil • Fabiana Scarparo Naufel Departamento de Dentística, Universidade Estadual do Oeste do Paraná, Cascavel, PR, Brasil • Vera Lucia Schmitt Departamento de Dentística, Universidade Estadual do Oeste do Paraná, Cascavel, PR, Brasil <https://www.revistas.usp.br> Data de acesso 10/09/2021

RESTABELECIMENTO ESTÉTICO FUNCIONAL DE DIASTEMAS COM RESINA COMPOSTA: REVISÃO DE LITERATURA Lyandra dos Santos Moreira Prof^a. Dra. Fernanda Pereira Silva . <https://www.unirv.edu.br> Data de acesso 10/09/2021

Recontorno Dental e Fechamento de Diastema com Resina Composta ; Relato do Caso.
 LARISSA FERNANDA POTTMAIER LUDMILLA DE AZEVEDO LINHARES BRUNA
 SALAMONI SINHORI JUSSARA KARINA BERNARDON . <https://www.researchgate.net>
Data de acesso 10/09/2021

Rabello TB, et al - Fechamento de Diastema Com Resinas Compostas: Reabilitação Estética e
 Funcional. Relato de Caso Clínico – SDI <http://sdibrasilblog.com.br> Data de acesso 10/09/2021

Rosa FM, Hammershitt T, Zanchet M, Pozzobon R. A importancia do enfoque
 multidisciplinar do recontorno estetico de diastemas e incisivos conoides. Clinica –
 Internacional Journal of Brazilian Dentistry, 2007. <https://pesquisa.bvsalud.org> › Data de
 acesso 10/09/2021

SOVIERO, V. M.; BASTOS, E. P. S.; SOUZA, I. P. R. Dentição decídua: estudo da
 prevalência dos espaços interproximais em crianças brasileiras. <https://www.scielo.br>
 Rev Odontol Univ São Paulo, v. 13, n. 2, p. 159-165, abr./jun. 1999. Data de acesso
 10/09/2021

SCHWARZ V. et al. FECHAMENTO DE DIASTEMA COM RESINA COMPOSTA:
 RELATO DE CASO. Journal of Oral Investigations, 2014. <https://www.researchgate.net>
Data de acesso 10/09/2021

SIMÕES MP, ALBINO LGB, REIS AF, RODRIGUES JA. RESTAURAÇÕES estéticas
 conservadoras em dentes anteriores. R Dental Press Estét. 2009. <https://pesquisa.bvsalud.org>
Data de acesso 10/09/2021

TANAKA, O. Diastema interincisivos centrais superiores versus freio labial: Fatos e Falácias.[2003].
<https://www.scielo.br> . Data de acesso 11/09/2021

TOSTES, B. O.; LIMA-ARSATI, Y.B. <http://revistas.ung.br>
 Fechamento de diastema pela técnica indireta: caso clínico. Revista Saúde-UNG, Guarulhos, v. 5, n. 2,
 p. 23-30, 2011. Data de acesso 11/09/2021

Transformação do Sorriso por meio de fechamento de diastema utilizando resina composta
 NANOPARTICULADA – relato de caso Smile transformation through diastema closure using
 composite nanofilled – case report Murilo de Souza Menezes 1 Giselle Rodrigues dos Reis 2 Marcela
 Gonçalves Borges 3 Luis Henrique Araújo Raposo 4. <https://pesquisa.bvsalud.org> . Data de acesso
 11/09/2021

UNIVERSIDADE PARANAENSE (UNIPAR) JHEYSIELE FALLER CEMIN UNIVERSIDADE
 PARANAENSE (UNIPAR) Esp. Josiane Francio Pissaia Universidade Paranaense (UNIPAR) Centro
 Universitário Herminio Ometto de Araras (UNIARARAS) Me. Janes Francio Pissaia Universidade
 Paranaense (UNIPAR) Dra. Leticia Antonelo Campos Universidade Paranaense (UNIPAR).
<https://www.researchgate.net> . Data de acesso 11/09/2021

UBALDINI, A. L. M. et al.. Abordagem interdisciplinar para o fechamento de diastemas associados
Dental Press Estét, Maringá, v.6, n. 4, p. 80-7, out./nov./dez. 2009.

<https://pesquisa.bvsalud.org> . Data de acesso 11/09/2021

VIEIRA, P. L. S.; LIMA-ARSATI, Y. B. O. Fechamento de diastema posterior como complemento de
um tratamento ortodôntico: caso clínico. RGO, Porto Alegre, v. 55, n. 4, p. 399-402, out./dez. 2007.

<http://bases.bireme.br> . Data de acesso 11/09/2021

VELLASCO K, CAMPOS I, ZOUAIN-FERREIRA TRF, Basting RT. Dentística minimamente
invasiva: plástica dental. Arq Odontol. 2006. <https://periodicos.ufmg.br> Data de acesso 11/09/2021