



**UNICEPLAC**  
CENTRO UNIVERSITÁRIO

**Centro Universitário do Planalto Central Aparecido dos Santos - UNICEPLAC**  
**Curso de Odontologia**  
**Trabalho de Conclusão de Curso**

**Cuidados na adaptação de facetas odontológicas de porcelana:**  
**Revisão de literatura**

Gama-DF  
2024

**RODRIGO JOSE DOS SANTOS XAVIER**

**Cuidados na adaptação de facetas odontológicas de porcelana:  
Revisão de literatura**

Artigo apresentado como requisito para conclusão do curso de Bacharelado em Odontologia pelo Centro Universitário do Planalto Central Aparecido dos Santos – UNICEPLAC.

Orientador: Prof. Arlindo Castro Filho

Gama-DF  
2024

**RODRIGO JOSE DOS SANTOS XAVIER**

**Cuidados na adaptação de facetas odontológicas de porcelana: Revisão de literatura**

Artigo apresentado como requisito para conclusão do curso de Bacharelado em Odontologia pelo Centro Universitário do Planalto Central Aparecido dos Santos – UNICEPLAC.

Gama-DF, 27 de junho de 2024.

**Banca Examinadora**

---

Prof. Arlindo Castro Filho  
Orientador

---

Prof. Tony Arcuri  
Examinador

---

Prof. Stella Lima  
Examinador

## **Cuidados na adaptação de facetas odontológicas de porcelana: Revisão de literatura**

Rodrigo Jose dos Santos Xavier<sup>1</sup>  
Arlindo Castro Filho

### **Resumo:**

O avanço tecnológico na Odontologia, permite estabelecer métodos diversificados e eficazes de tratamento aos pacientes, proporcionando Saúde e satisfação na condição estética. Este artigo busca esclarecer alguns cuidados necessários no procedimento de provas e ajustes no quesito adaptação das facetas odontológicas. Analisando procedimentos e etapas que são necessárias para um atendimento clínico satisfatório, tomando-se por base, referências científicas que promova a ampliação dos conhecimentos para sanar dúvidas para os profissionais e para os interessados no tema abordado.

**Palavras-chave:** odontologia restauradora; laminados dentários; adaptação porcelana; preparo dentatario.

### **Abstract:**

Technological advances in Dentistry allow for the establishment of diverse and effective methods of treating patients, providing health and satisfaction in the aesthetic condition. This article seeks to clarify some necessary precautions in the testing procedure and adjustments regarding the adaptation of dental veneers. Analyzing procedures and steps that are necessary for satisfactory clinical care, based on scientific references that promote the expansion of knowledge to resolve doubts for professionals and those interested in the topic covered.

**Keywords:** restorative dentistry; dental laminates; porcelain adaptation; tooth preparation.

---

<sup>1</sup>Graduando do Curso odontologia, do Centro Universitário do Planalto Central Aparecido dos Santos – UNICEPLAC. E-mail: rodrigoxaros@gmail.com

## 1 INTRODUÇÃO

A Odontologia sofreu mudanças grandiosas em relação aos procedimentos de adesão, materiais restauradores estéticos, conceitos preparatórios e opções reabilitadoras, proporcionando, ainda mais, à valorização da estética e maior preservação de estrutura dental. (Mandarino, Fernando; Facetas Laminadas 2003.). As facetas odontológicas têm se tornado uma opção popular de tratamento estético, pois melhoram significativamente a estética do sorriso, ao mesmo tempo em que minimizam a invasão na cavidade bucal e preservam a estrutura dental natural.

Em seu artigo o autor conclui que a preparação de facetas dentárias laminadas apesar de ser uma forma de tratamento bastante conservadora na Prótese Dental é uma das mais radicais em dentística. Devemos sempre esclarecer ao paciente de todos os recursos disponíveis, e nas situações específicas para dentes anteriores esteticamente comprometidos teríamos pelo menos quatro opções básicas: deixar os dentes como estão, clareá-los, fazer facetas ou colocar coroas. (Mandarino, Fernando; Facetas Laminadas 2003.)

As primícias indicatórias de facetas dentárias de porcelanas compõem-se em dentes que apresentem alterações no formato, tamanho, coloração, posicionamento, face vestibular destruída em situações de cáries e diminuição no espaço interdental (Balogh, 2012). As porcelanas passaram por um período de relativo esquecimento, com o surgimento das resinas compostas, para depois ressurgir com maior credibilidade. O fato também se relaciona às dificuldades inerentes à técnica de confecção e utilização do material que de certa forma traziam uma série de dificuldades, como a fragilidade e baixa resiliência, custo, falta de cimento adequado, dificuldades na adaptação. (Mandarino, Fernando; Facetas Laminadas 2003.)

As leves manchas com tons amarronzados ou amarelados mais escuros, tendem a ter mais sucesso nos procedimentos prévios de clareamento, precisando de preparos bem realizados, no obstante que manchas mais rígidas de tons acizentados ou azulados precisem de preparos mais invasivos, para que surja efeito bloqueador, precisando assim de camada mais consistente de porcelana. (Pereira, 2014).

Fatores que podem gerar desconforto em um paciente em relação ao sorriso são alterações como: traumatismo, perda de algum elemento dentário, tons mais escuros e/ou manchas, presença de diastemas, e desarmonia no alinhamento dos dentes. Defeitos no esmalte e manchas podem

ocorrer por inúmeros fatores, tais como hipoplasia (aumento de tecido), fluorose, pigmentação por medicamentos e desmineralização por cárie, entre outros (Aranha; Mitsui; Marchi, 2003).

## **2 REVISÃO DE LITERATURA**

Deve-se ter cuidados nas adaptações de facetas por conta do procedimento estético que as mesmas promovem em relação aos dentes, sempre procurando a preservação do espaço biológico para a saúde gengival e do cuidado periodontal pois a falta de atenção nestes aspectos gerar inflamações dos tecidos que suportam os dentes, não se esquecer dos cuidados no desgaste dos dentes para a devida aplicação correta e instalação destas, levando sempre em consideração o bem-estar do paciente.

Neste estudo, abordaremos os cuidados essenciais na adaptação de facetas dentárias, abrangendo o processo de preparo e fabricação. Nosso objetivo é preservar o espaço biológico, realizar um planejamento periodontal que priorize o bem-estar do paciente, além de discutir o desgaste dental com ênfase na conservação da estrutura e saúde dos dentes. A análise destes pontos incluirá exemplos de procedimentos pertinentes à área.

### **2.1. Cuidados na adaptação de facetas**

Existem vários materiais que compõem as facetas. Porcelanas e resinas compostas são utilizadas, atualmente, empregando-se a direta ou a técnica indireta. No preparo para a instalação Mandarino descreve que: a idade do paciente, oclusão da faceta, custo, condições clínicas dos dentes vizinhos do local onde será feito o preparo, exigências e exceções do paciente entre outros devem ser levadas em consideração, ainda acrescenta outras considerações, tais como: Etimologia da alteração na cor dental, linha do sorriso do paciente e verificar se há apinhamento dental.

O modo de preparação para a produção de facetas ocorre com desgaste mínimo do dente ou sem desgaste dentário, dependendo da indicação clínica (Souza et al., 2020). Formato, posicionamento e aspecto não profundos dos dentes naturais podem ser influenciados por problemáticas estéticas ou funcionais, não obstante, com as facetas de porcelana, consegue-se, transformar um canino em um incisivo lateral, por exemplo. Cada um dos fatores que devem ser levados em consideração está diretamente relacionado com o tipo de preparo que será realizado. Quando há necessidade de se realizar o preparo este deve seguir uma sequência clínica. (Mandarino, Fernando; Facetas Laminadas 2003.) No Quadro 1, visualiza-se, as denotações bem

como as conjunturas clínicas encontradas em cada segmento, segundo Kina, August e Carmo (2007).

**Quadro 1 – Indicações dos laminados cerâmicos X situações clínicas**

	<b>Indicações</b>	<b>Situações Clínicas</b>
<b>I</b>	Alterações de cor, Quando refratários.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Amelogênese imperfeita</li> <li>• Fluorose</li> <li>• Manchamento por tetracilinas: níveis III e IV</li> <li>• Envelhecimento fisiológico</li> <li>• Escurecimento por trauma</li> <li>• Pigmentações intrínsecas por infiltração dentinal</li> </ul>
<b>II</b>	Modificações de Forma e Textura	<p><b>Forma:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Fechamento ou reduções de diastemas</li> <li>• Aumento do comprimento dentário</li> <li>• Forma dentária atípica (ex: Incisivos malformados, dentes conoides, microdontia etc)</li> <li>• Transformação dentária (ex: canino em incisivolateral)</li> </ul> <p>Dentes deciduos retidos</p> <p><b>Textura:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Amelogênese Imperfeita</li> <li>• Displasia</li> <li>• Distrofia</li> <li>• Atrição</li> <li>• Erosão</li> <li>• Abrasão</li> </ul>
<b>III</b>	Restaurações de grande proporção	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Dentes fraturados</li> <li>• Deformações congênicas e anomalias adquiridas</li> </ul>
<b>IV</b>	Pequenas correções de posição Dentária	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Dentes rotacionados • Alteração de angulação</li> </ul>
<b>V</b>	Casos especiais	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Faceta laminada lingual: para correção ou criação de guias de desoclusão.</li> <li>• Recuperação estética de coroas protéticas fraturadas</li> </ul>

Fonte: Kina; August; Carmo (2007).

## 2.2 Importância da preservação de espaço biológico

**Integridade Periodontal:** O espaço biológico refere-se à distância entre a base da bolsa periodontal e o osso alveolar. Manter esse espaço é essencial para garantir que o ligamento periodontal e o osso alveolar permaneçam saudáveis e sem inflamação. Se o espaço biológico for violado durante o preparo das facetas, pode ocorrer reabsorção óssea e inflamação do tecido gengival, levando à perda do suporte periodontal dos dentes. (Schultz-Haudt S, Jepsen S. 2002.)

**Estabilidade e Longevidade das Facetas:** Preservar o espaço biológico ajuda a manter a

estabilidade das facetas dentárias ao redor dos dentes. Facetas bem adaptadas e com uma margem gengival adequada têm menos probabilidade de acumular placa bacteriana e causar inflamação, prolongando assim sua vida útil. ( Lee EA, Niedermeier W. 2007.)

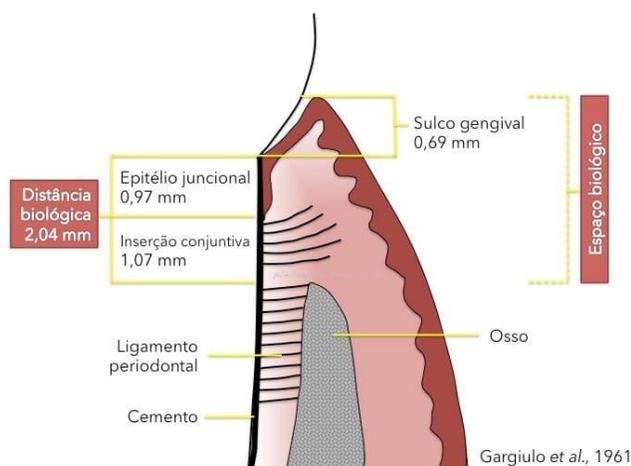
Saúde Gengival e Estética: A manutenção do espaço biológico também contribui para uma estética gengival agradável ao redor das facetas. Margens adequadas e contornos precisos facilitam a higiene oral eficaz e reduzem o risco de doença periodontal, promovendo assim uma aparência estética natural e saudável. (Ho SP, Marshall GW. 2005)

### 2.3 Planejamento periodontal como importância do bem-estar do paciente

Segundo o artigo de Oliveira e Douglas (2022), quando o elemento é constituído por gengiva, ligamento periodontal, cemento e osso alveolar recebe o nome de periodonto. Dividido em gengiva, que protege os tecidos subjacentes, e aparelho de inserção, constituído pelo ligamento periodontal, cemento e osso alveolar. O cemento atua com o osso alveolar como suporte para as fibras do ligamento periodontal. Essa conjunção estrutural está sujeita a modificações funcionais e morfológicas, associados também a idade do paciente.

Dado a estes explícitos é de suma importância que o profissional, faça com prudência toda parte de planejamentos, e tenha técnica para confecção de preparos minimamente invasivos, para assegurar aos pacientes, um tratamento profissional de qualidade, garantindo o conforto e o bem estar do paciente em cada procedimento.

Analise a ilustração do espaço biológico, conforme imagem 1.



## **2.4 Analisar o desgaste do dente com finalidade de se manter a saúde e estrutura**

O desgaste do dente, de preferência deve-se limitar ao esmalte, podendo variar de 0,2 – 2,0mm, com terminação gengival em chanfrado ao nível ou ligeiramente subgengival. Nem sempre é possível evitar a exposição dentinária o que dependerá de fatores como o alinhamento do dente na arcada dental e o seu grau de escurecimento (dentes desvitalizados). A alteração na cor está intimamente ligada a profundidade do preparo. Em dentes com discreta alteração de cor o desgaste cervical é de aproximadamente 0,4mm, e o desgaste do terço médio e incisal é de 0,5mm, já em dentes com severa alteração de cor o desgaste cervical é de aproximadamente 0,5mm, e o desgaste do terço médio e incisal é de 0,7mm. (Mandarino, Fernando; Facetas Laminadas 2003.)

Portanto é relevante ter o conhecimento da espessura media do esmalte do dente para se tomar os devidos cuidados no momento do procedimento de desgaste para não gerar possíveis complicações, e para evita-las devemos levar as considerações do autor Mandarino, que uma vez já foram expostas neste documento

## **3 PROCEDIMENTO METODOLÓGICO**

Esse trabalho caracteriza-se em pesquisa descritiva, através de uma revisão de literatura foi levantado dados baseados em descrições de vários autores, bases de dados do artigo de Fernando Mandarino e outros artigos científicos que buscam a explicitação de formas e cuidados que devem ser tomados nos procedimentos e tratamentos inclusive nos preparos de facetas e laminados de porcelana.

Visando busca eficiente e rápida, o documento se inicia com o resumo e suas devidas palavras-chave para melhor ferramenta de pesquisa, depois dá-se continuidade com a introdução que tem o objetivo de apresentar de forma breve os cuidados que devem ser tomados em algumas das áreas do procedimento da adaptação da faceta, mostrando a justificativa da importância da adaptação da faceta ao dente, observando a necessidade dos cuidados nos procedimentos, tais como a preservação do espaço biológico, o planejamento periodontal, análise do desgaste dentário e o bem estar do paciente.

Para as buscas foram usadas palavras-chave tais como facetas, cuidados, odontológico e tratamento. Foram usados 14 (quatorze) trabalhos referentes ao tema. A organização da presente revisão ocorreu entre julho e novembro de 2023, proporcionando direcionamento em relação ao tema

abordado a fim de formular prováveis casos e situações com a busca de resoluções dos problemas apresentados relacionados a assistência prestada em estudos anteriores. De posse das informações, foi feita a análise e interpretação dos materiais de acordo com o tema e assim prosseguiu a redação, culminando o ciclo de pesquisas e revisão bibliográfica.

#### **4 DISCUSSÃO**

As Conclusões alcançadas nas problemáticas apresentadas mostram satisfatoriamente a resolução de forma eficaz justificando o porquê deve ser tomado os devidos cuidados na adaptação de facetas odontológicas, a partir dos dados resultantes, acredita-se que toda informação adquirida nos explícitos deste documento será de grande influência e auxílio nas práticas dos procedimentos e tratamentos que possam ser realizados pelos profissionais da área.

Iniciamos discutindo o cuidado na adaptação de facetas, onde é exposto o método de instalação de facetas de resina, seguida pela forma de preparação e ajustes dos elementos dentários, justificados por autores como Gonzales, 2012, que discorre em sua tese o preparo da instalação do laminado em profundidade de até 1,0mm e Souza 2020 onde defende o desgaste mínimo do dente. Apresenta uma tabela expositiva dos indicadores de laminados cerâmicos x situações clínicas, apresentado pela autora Kina 2007.

Relatamos que o espaço biológico dos dentes que devem ser preservados para manter a gengiva saudável e manter a aderência do epitélio juncional (Resende 2020) sabendo que o intuito do procedimento também é cabível ao cuidado do bem estar do paciente, propondo-se também do bem estar do paciente, o autor Gonzales, 2012 defende que o preparo não é ser “mutilador”, mas sim ser criador de condições adequadas para cada caso.

É decorrido sobre o planejamento periodontal visando o conforto do paciente, onde se analisa a constituição do periodonto e a importância do profissional ter técnicas e cuidados com essa área e, por sua vez buscar o bem estar do paciente, tendo esse conceito de cuidado, as discussões abordadas sobre a análise do desgaste do dente, visa priorizar a anatomia original do dente, Gonzales, 2012 expõe que mesmo em suas restaurações necessárias, deve-se manter o desgaste dentário mínimo sem a necessidade de preparos geométricos, mas sabendo que a estabilidade pode ser feita por fixação adesiva, e quando se faz isso valoriza a saúde e cuidado bucal do paciente.

## **5 CONSIDERAÇÕES FINAIS**

Conclui-se que este trabalho alcançou resultados satisfatórios em relação ao tema exposto. Por meio de metodologias eficazes baseadas em autores renomados, foi possível resolver os temas discutidos de maneira eficiente. Ao focar no bem-estar dos pacientes interessados não apenas na saúde bucal, mas também na estética dental, foi crucial analisar os potenciais problemas associados aos procedimentos e tratamentos com facetas. Identificaram-se precauções essenciais para prevenir e resolver qualquer complicação que possa surgir. Portanto, é fundamental que os profissionais odontológicos adotem esses cuidados para obter a segurança e o conforto dos pacientes, oferecendo um atendimento de qualidade e eficaz na aplicação de facetas dentárias.

## **Agradecimentos**

Agradecimentos.

Agradeço a Deus, que me deu a oportunidade de poder realizar este grande sonho.

A minha companheira e esposa Karina, que me deu o suporte e me auxiliou em tudo que podia durante todos estes anos acadêmicos, aos meus filhos que foram a minha maior motivação.

Ao meu orientador Arlindo Castro Filho.

Aos professores, pelas correções e orientações que me permitiram apresentar um melhor desempenho para meu processo de formação profissional ao longo do curso.

A todos os amigos e colegas, tanto pessoais quanto acadêmicos, que me incentivaram e tiveram impacto na minha formação acadêmica.

## REFERÊNCIAS

- ALMEIDA, O. P. **Patologia oral: odontologia essencial**. São Paulo: Artes médicas, 2016.
- ARANHA, ANA C. C.; MITSUI, FABIO H. O.; MARCHI, GISELLE M.. **Facetas diretas em resina composta pós-microabrasão: relato de caso clínico**. J. Bras. Dent. Estet, 2003.
- BALOGH, M. B. **Anatomia, histologia e embriologia dos dentes e estrutura orofaciais**. Curitiba: Elsevier, 2012
- GONZALES. **Falhas em restaurações com facetas laminadas: uma revisão de literatura de 20 anos**. INCOMPLETA, 2012
- GARGIULO. **Dimensions and Relations of the Dentogingival Junction in Humans**, et al. 1961
- HO SP, MARSHALL GW; **Biologic width and its relation to periodontal biotype**. The International Journal of Periodontics & Restorative Dentistry. 2005
- KINA S, B. A. **Invisível: restaurações estéticas cerâmicas**. 1. ed. Maringá: Dental Press; 2007
- LEE EA, NIEDERMEIER W.; **Biologic width and its importance in periodontal and restorative dentistry**, Journal of the California Dental Association. 2007.)
- MADARINO, F. **Facetas laminadas**, 2003
- OLIVEIRA, DOUGLAS HENRIQUE. **Problemas periodontais relacionados a falha das facetas de porcelana : revisão da literatura**, 2022.
- PERGORARO, L. F. **Prótese Fixa: bases para o planejamento em reabilitação oral**. São Paulo: Artes médicas, 2013.
- PEREIRA, J. C. **Dentística**. São Paulo: Arte médicas, 2014.
- SCHULTZ- HAUDT S, JESPEN S, CHUNG CH; **Preservation of the biologic width in periodontal surgery**. Journal of Clinical Periodontology. 2002.)
- SOUZA, R. R. *et al.* **Reabilitação estética e funcional com facetas pré-fabricadas em resina composta: relato de caso**. Revista Odontológica De Araçatuba. 2020.
- TOUATI B, M. P.; NATHANSON, D. **Estética e Restaurações cerâmicas**. São Paulo: Santos; 2000.