

Restauração de incisivo central com fibra de polietileno e elevação de margem gengival em paciente infantil

Restoration of a central incisor using polyethylene fiber and gingival margin elevation in a pediatric patient

Aline Sevalho Samias[1]; Maria Eduarda Ribeiro Loureiro[1]; Celina Rios da Costa[1]; Felipe Elias Silva de Sales[1]; Gabriely Soares Gomes de Oliveira[2]; Márcio Lopes Linhares[3]; Lara Pepita de Souza Oliveira[3]

[1] Acadêmicos de Odontologia da Faculdade do Amazonas (IAES), Manaus – AM, Brasil.
[2] Especialista em Dentística pela Faculdade do Amazonas (IAES), Manaus – AM, Brasil.
[3] Docentes de Odontologia da Faculdade do Amazonas (IAES), Manaus – AM, Brasil.

Introdução: O traumatismo alvéolo-dentário em dentes permanentes jovens pode ocasionar perda extensa de estrutura coronária e comprometimento pulpar, tornando a reabilitação desafiadora. Nesse contexto, abordagens restauradoras conservadoras são recomendadas. **Objetivo:** Relatar a reconstrução de um incisivo central superior esquerdo traumatizado e tratado endodonticamente, utilizando resina composta direta associada à fibra de polietileno em paciente infantil. **Relato do caso:** Paciente do sexo feminino,10 anos, foi encaminhada para o projeto de extensão Resgatando Sorrisos, da Faculdade do Amazonas (IAES), com relato de queda de motocicleta ocorrida um mês antes, apresentando fratura coronária extensa do elemento 21. A paciente apresentou comprometimento pulpar, e o dente foi tratado endodonticamente no projeto de Endodontia. Em seguida, a paciente foi encaminhada para a reabilitação coronária no projeto Resgatando Sorrisos. Para a reconstrução coronária, optou-se por uma abordagem conservadora com resina composta e fibra de polietileno (Ribbond). Sob isolamento absoluto, realizou-se a remoção de aproximadamente 2 a 3 mm do material obturador na região cervical do canal para acomodação da fibra. Na sequência, foram realizados condicionamento ácido, aplicação do sistema adesivo convencional de dois passos e inserção de resina fluida (resin coating). Adicionou-se resina composta nas margens do preparo cavitário (elevação de margem) para permitir a remoção do grampo de isolamento e a confecção da parede palatina. Após a acomodação de uma camada de resina composta convencional na palatina, a fibra foi adaptada em configuração de U, conectando as paredes vestibular e palatina ao interior do conduto. A reconstrução coronária foi realizada pela técnica de estratificação, reproduzindo a anatomia palatina e as características ópticas de dentina e esmalte. Ao término, realizou-se ajuste oclusal. **Discussão e conclusão:** A técnica possibilitou a reconstrução coronária sem necessidade de retentor intrarradicular, uma vez que a associação entre resina composta e fibra de polietileno constituiu uma alternativa restauradora conservadora neste caso. Entretanto, faz-se necessário o acompanhamento periódico para avaliar a integridade da restauração e sua longevidade.

Palavras-chave: biomimética; resinas compostas; polietileno; traumatismos dentários.

Eixo Temático: Dentística.

Revista Clínica de Odontologia (RCO)
Faculdade do Amazonas – IAES
ISSN-e: 2966-4128
DOI: https://doi.org/10.70614/y4p27y17