



Cícero Francismary Almeida Alves Feitoza Segundo¹; Maysa Luna De Souza²;
Cinthya Santos De Deus³; Isabella Rodrigues Magnino⁴; Ivo Mont Alverne Guimarães⁵;
Suênia Bárbara De Lima Moraes⁶; Lucas Mateus Do Nascimento⁷;
Jardel Reuel Rangel⁸; Wenderson Da Silva Do Amaral⁹; Livia Thamyris De Souza Silva Vasconcelos¹⁰;
Maria Aparecida Guimarães Da Silva¹¹; Hyago Luiz Do Prado Firmino¹²; Hená Elizeth Meireles Duarte¹³;
Mohammadhossein Shaker¹⁴; Ana Maria Cardoso Machado¹⁵; Marcio Salles Ferreira¹⁶;
Ana Paula Moro Quinteiro¹⁷; Daniel Rodrigo Salles¹⁸;
Ellen Quirino De Sousa¹⁹; Ana Beatriz Pinto Correia Lopes²⁰

RESUMO

Introdução: A busca pelos arquétipos de beleza e o sorriso perfeito, tem levado os indivíduos a supervalorizar a aparência, a mídia e as redes sociais têm papel fundamental nessa supervalorização. Os profissionais da odontologia estão enfrentando um problema que se encontra presente na sociedade moderna, o “imediatismo”. A literatura atual reporta sobre o uso abusivo de métodos restauradores, como facetas de porcelana ou de resina composta (direta ou indireta), para a correção de problemas de oclusão. A ortodontia, opção mais antiga para correção do sorriso, não analisa exclusivamente problemas de má-posicionamento dental, mas também sua relação com a face. **Objetivo:** Comparar as facetas em resina composta e o tratamento ortodôntico como opções terapêuticas dos apinhamentos dentários. **Metodologia:** Revisão de literatura com pesquisa nos bancos de dados PubMed, Porta Regional Da Saúde BVS, Scientific Eletronic Library Online (SciELO), Google Acadêmico. As referências utilizadas neste tratam-se de citações publicadas em inglês e português entre 2013 e 2023. No decorrer da pesquisa foram utilizados arquivos de anos antecedentes devido a sua relevância textual. **Referencial Teórico:** O imediatismo tem levado os pacientes a procurarem profissionais que não prezam por indicação de tratamento correto para os pacientes com apinhamento dental, “tratando” com facetas em resina composta sem se preocuparem com as consequências. O tratamento ortodôntico deve ser de primeira escolha para pacientes que apresentam apinhamento dental. **Conclusão:** Os estudos demonstraram que o uso do aparelho ortodôntico tem sua eficácia verídica no tratamento de apinhamento dental, a literatura odontológica desaconselha o uso de facetas de resina composta para corrigir apinhamentos severos (graves). Isso ocorre porque essas facetas usadas quando não são indicadas podem causar maiores danos aos dentes e à saúde bucal.

Palavras-chave: “apinhamento dental”; “maloclusão”; “facetas em resina composta”; “aparelho ortodôntico”; e “tratamento”.

ABSTRACT

Introduction: The search for beauty archetypes and the perfect smile has led individuals to overvalue their appearance, the media and social networks play a fundamental role in this overvaluation. Dental professionals are facing a problem that is present in modern society, “immediacy”. Current literature reports on the abusive use of restorative methods, such as porcelain or composite resin veneers (direct or indirect), to correct occlusion problems. Orthodontics, the oldest option for smile correction, does not exclusively analyze problems of poor dental positioning, but also its relationship with the face. **Objective:** To compare composite resin veneers and orthodontic treatment as therapeutic options for dental crowding. **Methodology:** Literature review with research in the databases PubMed, Porta Regional Da Saúde VHL, Scientific Electronic Library Online (SciELO), Google Scholar. The references used here are citations published in English and Portuguese between 2013 and 2023. During the research, files from previous years were used due to their textual relevance. **Theoretical Framework:** Immediacy has led patients to seek professionals who do not value recommending correct treatment for patients with dental crowding, “treating” them with composite resin veneers without worrying about the consequences. Orthodontic treatment should be the first choice for patients who have dental crowding. **Conclusion:** Studies have shown that the use of orthodontic appliances is truly effective in treating dental crowding; dental literature advises against the use of composite resin veneers to correct severe (severe) crowding. This is because these veneers used when not indicated can cause greater damage to teeth and oral health.

Keywords: “dental crowding”; “malocclusion”; “composite resin veneers”; “orthodontic device”; and “treatment”.

1 Uninassau Caruaru; 2 Centro Universitário Inta - Uninta; 3 Ebserh- Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares; 4 Associação Brasileira de Odontologia de Uberlândia; 5 Universidade Federal do Ceará Campos Sobral (UFC); 6 COESP; 7 Formado pelo Centro Universitário Facex (Unifacex); 8 Faculdade Patos de Minas; 9 Universidade Federal do Piauí - UFPI; 10 Centro Universitário Brasileiro; 11 Faculdade de Ensino Superior de Floriano-PI; 12 Faculdade Anhanguera de Poços de Caldas; 13 Mestre em Ortodontia pela UMEP; 14 Faculdade NOVE DE JULHO; 15 Faculdades Integradas do Norte de Minas – FUNORTE; 16 Uni São José; 17 Residente em CTBMF Unifenas; 18 Mestrando em Ortodontia pela São Leopoldo Mandic - Campinas/SP; 19 Mestre em Ciências da Saúde UFU; 20 Uninassau Grças;

Autor de correspondência

Cícero Francismary Almeida Alves Feitoza Segundo
dr.cicerofeitoza@hotmail.com

DOI: [10.36692/V16N1-71R](https://doi.org/10.36692/V16N1-71R)

INTRODUÇÃO

Na busca incessante por padrões de beleza, o sorriso perfeito emerge como um elemento central, influenciando diretamente a percepção da imagem pessoal na sociedade contemporânea. Sob a crescente influência da mídia e das redes sociais, a estética facial e dentária ganha destaque, impulsionando a demanda por procedimentos que visam atender aos ideais estéticos modernos. A observação de Lerman⁽¹⁾ sobre a importância de apreciar não apenas a beleza ideal, mas também a beleza real, ressoa nesse contexto, destacando a necessidade de equilibrar a busca por padrões estéticos com a valorização da individualidade e autenticidade. Nesse cenário, as facetas em resina composta surgem como uma alternativa versátil e eficaz, permitindo a correção de imperfeições dentárias e a obtenção de um sorriso mais harmônico e simétrico, alinhado com as expectativas estéticas contemporâneas.⁽²⁾

Os profissionais da odontologia estão enfrentando um problema que se encontra presente na sociedade moderna, o “imediatismo”. As novas tecnologias, que prometem resultados naturais e procedimentos minimamente invasivos, têm influenciado profissionais e pacientes.⁽³⁾ Materiais e técnicas inovadoras tornam a interface entre o biológico e o artificial cada vez mais tênue e oferecem resultados previsíveis e duradouros que, além disso, são tentadores do ponto de vista estético. Uma tendência atual é a realização

de técnicas restauradoras para a solução de problemas relacionados ao alinhamento dental, como giroversões, apinhamentos e alterações de inclinação dental, sem considerar o tratamento ortodôntico para a correção dos casos.⁽⁴⁾

A literatura atual reporta sobre o uso abusivo de métodos restauradores, como facetas de porcelana ou de resina composta (direta ou indireta), para a correção de problemas de oclusão. São comuns relatos de casos envolvendo pacientes com dentes hígidos que foram tratados com várias facetas para correção de problemas de alinhamento. Muitas vezes os profissionais adotam essa abordagem sem levarem em consideração os critérios de indicação, pensando em apenas satisfazer as vontades dos seus pacientes, ou, por apresentarem afinidade com a técnica.⁽²⁾

Quando o tratamento do paciente requer uma abordagem abrangente, há a necessidade de inter-relacionar especialidades e traçar um plano de tratamento multidisciplinar para a obtenção de resultados estéticos melhores. Por sua vez, o tratamento multidisciplinar oferece ao paciente um resultado mais personalizado e individualizado, tendo em vista não só resolver o caso estético, como também integralidade estrutural e função dos elementos.⁽⁵⁾

Por outro lado, a ortodontia, opção mais antiga para correção do sorriso, não analisa exclusivamente problemas de má-posicionamento dental, mas também sua relação com a face. Desta forma, é imprescindível diagnosticar o que está fora da normalidade, para desenvolver o melhor

plano de tratamento. Assim como traçamos planos para correção de problema funcionais diagnosticando as anomalias, os procedimentos que envolvem estética devem seguir um parâmetro para que haja um tratamento correto, respeitando função, estética e estrutura.⁽⁶⁾

Neste sentido, este estudo propõe, por meio de uma revisão literária, comparar as facetas em resina composta e o tratamento ortodôntico como opções terapêuticas para apinhamentos dentários.

MÉTODOS

Trata-se de uma revisão da literatura, que nada mais é do que a reunião, de ideias de diferentes autores que escrevem sobre o mesmo tema. Foi realizada uma pesquisa qualitativa, que consiste em uma investigação empírica, que objetiva o delineamento ou análise sobre um tema específico.⁽⁷⁾

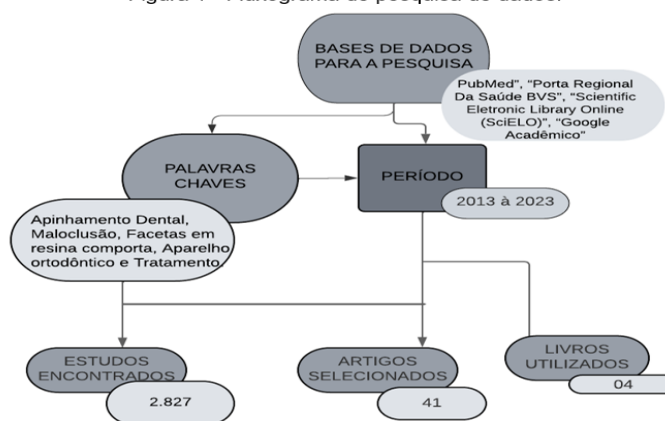
A busca das referências bibliográficas foi efetuada através das bases de dados “PubMed”, “Porta Regional Da Saúde BVS”, “Scientific

Eletronic Library Online (SciELO)”, “Google Acadêmico”, tendo como descritos os termos: apinhamento dental, maloclusões, facetas em resina composta, aparelho ortodôntico e tratamento. As citações deste trabalho tratam-se de citações publicadas em inglês e português entre 2013 e 2023. Foram utilizados textos que perpassam o período temporal devido a sua relevância textual e por dialogar com a nossa temática. Utilizando os critérios de exclusão a seguir: artigos incompletos, publicações em línguas diferentes e trabalhos distintos.

RESULTADOS E DISCUSSÃO

Após a pesquisa foram encontrados 16.987 artigos referentes ao assunto nos quais 2.827 estavam entre o período de 2013 a 2023; desses artigos por meio da exclusão que foi artigos incompletos, publicações em línguas diferentes e trabalhos distintos, foram utilizados 41 artigos por sua relevância e 4 livros para compor a base de estudos como mostra a figura 2.

Figura 1 - Fluxograma de pesquisa de dados.



Fonte: Autores

É de conhecimento geral que a busca pela estética é tida como prioridade nos dias de hoje, e na odontologia não é diferente. A noção de estética das pessoas aumentou e existe uma preocupação com a beleza e aparência física. Desse modo, as exigências aos tratamentos odontológicos estéticos são maiores; em contrapartida enfrentamos um grande problema social na busca por resultados rápidos nos deparamos com o imediatismo, os pacientes chegam aos consultórios já com ideias formadas do que querem para si.⁽⁸⁾

A sociedade de modo geral encontra-se vivenciando a era do imediatismo para as mais diversas questões. Lidar com emoções passou a ser uma grande dificuldade para as pessoas. Desse modo tendem a buscar soluções instantaneamente, e isso não é diferente quando se trata do sorriso já que ele tem função importante na estética pessoal do indivíduo. O imediatismo pode causar quadros depressivos e crises de ansiedade na busca incessante pelo que se deseja, por isso é necessária cautela na tomada de decisões para evitar futuras frustrações. É papel do cirurgião dentista deixar claro ao paciente que todo procedimento necessita de planejamento e acima de tudo não colocar a estética adiante da saúde.⁽⁸⁾

A estética é um importante aspecto no progresso das relações sociais e humanas, determinando mudanças no seu bem-estar, autoestima e autoimagem⁽⁹⁾. O sorriso é um quesito muito relevante na influência facial e na

saúde da mente das pessoas, como por exemplo: a visualidade da gengiva já foi comparada com baixa autoestima e estados depressivos.⁽¹⁰⁾

É amplamente reconhecido que a busca pela estética tornou-se uma prioridade nos dias de hoje, abrangendo diversos campos, incluindo a odontologia. Com o aumento da conscientização sobre estética, as pessoas passaram a se preocupar cada vez mais com a beleza e a aparência física, o que se reflete nas exigências maiores em relação aos tratamentos odontológicos estéticos. No entanto, esse contexto também traz consigo um desafio social significativo: o imediatismo. Cada vez mais, os pacientes chegam aos consultórios dentários com ideias preconcebidas do que desejam para si, muitas vezes sem considerar os aspectos de saúde bucal a longo prazo.⁽⁸⁾

A sociedade contemporânea está imersa na cultura do imediatismo, buscando soluções instantâneas para diversos problemas, inclusive questões relacionadas à estética, como o sorriso, que desempenha um papel fundamental na autoestima e na percepção da própria imagem. No entanto, esse desejo por resultados rápidos pode levar a quadros depressivos e crises de ansiedade, especialmente quando as expectativas não são atendidas. Nesse sentido, é fundamental que os cirurgiões-dentistas orientem os pacientes sobre a importância do planejamento e da não priorização da estética em detrimento da saúde bucal.⁽¹⁰⁾

A estética dentária desempenha um papel crucial no bem-estar emocional e na autoimagem

das pessoas. Maloclusões, ou desalinhamentos dentários, representam um dos problemas estéticos mais comuns, podendo afetar crianças, adolescentes e adultos.

As causas das maloclusões são multifacetadas, indo desde distúrbios no desenvolvimento embrionário até influências hereditárias e ambientais. A classificação de Angle é uma maneira padronizada de categorizar os tipos de maloclusões, o que facilita o diagnóstico e o tratamento eficaz.⁽¹¹⁾

O apinhamento dental é uma das maloclusões mais frequentes, podendo apresentar diversos graus de gravidade. Pacientes com apinhamento dental enfrentam desafios significativos na manutenção da higiene oral, o que pode levar a problemas como cáries e doenças periodontais. O tratamento do apinhamento dental geralmente requer uma abordagem integrada e multidisciplinar, visando preservar ao máximo a estrutura dentária e evitar recidivas pós-tratamento.⁽¹²⁾

O tratamento ortodôntico desempenha um papel fundamental na correção das maloclusões, sendo escolhido de forma conservadora com base em diversos fatores, como idade do paciente, perfil facial e quantidade de apinhamento. O diagnóstico preciso é essencial para o sucesso do tratamento, envolvendo análises clínicas, fotográficas e cefalométricas. O uso de aparelhos ortodônticos, como os fixos e os invisíveis, permite a movimentação dos dentes para a posição correta, proporcionando ajuste oclusal e estético do sorriso.⁽¹²⁾

Além do tratamento ortodôntico, as facetas em resina composta têm sido amplamente utilizadas para corrigir problemas estéticos, como o apinhamento dental. Essas facetas são uma opção minimamente invasiva, que oferece resultados estéticos satisfatórios. No entanto, é fundamental que haja um planejamento adequado e uma seleção criteriosa do material restaurador, levando em consideração as características do paciente e as limitações do procedimento. Embora as facetas em resina composta apresentem vantagens estéticas e funcionais, também têm suas limitações e exigem cuidados específicos para garantir o sucesso a longo prazo.⁽⁴⁾

É importante ressaltar que alguns profissionais têm negligenciado os princípios fundamentais da periodontia ao realizar procedimentos restauradores, o que pode comprometer a integridade biológica do periodonto e levar a complicações a longo prazo. A interação entre a odontologia periodontal e restauradora é essencial para alcançar resultados satisfatórios e preservar a saúde bucal do paciente.⁽¹³⁾

Em suma, o tratamento das maloclusões, especialmente o apinhamento dental, requer uma abordagem integrada e multidisciplinar, que leve em consideração não apenas os aspectos estéticos, mas também a saúde bucal a longo prazo. Tanto o tratamento ortodôntico quanto as facetas em resina composta podem oferecer resultados satisfatórios quando realizados de forma adequada e planejada, proporcionando aos pacientes um sorriso harmonioso e saudável.

CONSIDERAÇÕES FINAIS

A técnica de faceta em resina composta direta destaca-se na odontologia restauradora, oferecendo uma solução eficaz para restaurar elementos dentários com alterações cromáticas ou de forma, proporcionando benefícios funcionais, fonéticos e estéticos. O sucesso desse procedimento depende do domínio técnico do cirurgião-dentista, que deve realizar um planejamento individualizado para cada paciente, garantindo resultados personalizados e eficazes.

No entanto, é importante destacar que existem casos em que as facetas diretas não são recomendadas, como em pacientes com disfunções temporomandibulares severas ou dentes com giroversão agudas e apinhamento, sendo necessário um planejamento integrado envolvendo diversas especialidades, como ortodontia, periodontia e dentística, para garantir um tratamento bem-sucedido e a manutenção da saúde bucal.

REFERÊNCIAS

1. Silva RF, Franco A, Matoso RI, Silva RHA da. a História Da Odontologia Legal No Brasil – Parte 2: Origem Enquanto Disciplina E Especialidade. *Rev Bras Odontol Leg*. 2017;4(3):67–88.
2. Dos Anjos RB, Dos Anjos ASD, Hilário LS, Costa ECT de A, Frota TMP, Gondim AD, et al. CIRURGIA PLÁSTICA PERIODONTAL PARA CORREÇÃO DE SORRISO GENGIVAL ASSOCIADA A FACETAS EM RESINA COMPOSTA: CASO CLÍNICO. *RECIMA 21 - Rev Científica Multidiscip*. 2021;2:e28624–e28624.
3. Brito JAO de, Ferreira V da S, Yamashita RK. Indicações e longevidade das facetas de resina composta: revisão de literatura. *Res Soc Dev*. 2022;11(13):e467111335738.
4. Margareth H. REANATOMIZAÇÃO E FACETAS DIRETAS EM DENTES ANTERIORES: RELATO DE CASO. *Atena Ed*. 2017;32.
5. Araújo IDT de, Abrantes PS, Borges BCD, Assunção IV de. Reabilitação Estética Anterior Com Resina Composta: Relato De Caso. *Rev Ciência Plur*. 2019;5(1):89–101.
6. Câmara CA. Estética em Ortodontia: seis linhas horizontais do sorriso. *Dental Press J Orthod*. 2010;15(1):118–31.
7. Brizola J, Fantin N. Revisão da literatura e revisão sistemática da literatura. *Relva - Rev Educ do Val do Arianos*. 2016;3(2):23–39.
8. Henriques RP. A medicalização da existência e o descentramento do sujeito na atualidade. *Rev Mal Estar e Subjetividade*. 2012;12(3–4):793–816.
9. Fernandes Oliveira B, Miguel JG, Magalhães APR. Restauração estética de dentes conóides associada a recortorno gengival em paciente jovem: relato de caso. *Rev Odontológica do Bras Cent*. 2021;30(89):64–82.
10. van der Geld PAAM, Oosterveld P, van Waas MAJ, Kuijpers-Jagtman AM. Digital videographic measurement of tooth display and lip position in smiling and speech: reliability and clinical application. *Am J Orthod Dentofac Orthop Off Publ Am Assoc Orthod its Const Soc Am Board Orthod*. 2007 Mar;131(3):301.e1–8.
11. Rebouças AG, Zanin L, Ambrosano GMB, Flório FM. Fatores individuais associados à má oclusão em adolescentes. *Cienc e Saude Coletiva*. 2017;22(11):3723–32.
12. Habib A, Ghoneima A, Diar-Bakirly S. Management of mandibular incisors crowding by using passive lower lingual holding arch: a case series and literature review. Vol. 47, *The Journal of clinical pediatric dentistry*. Singapore; 2023. p. 101–7.
13. Santos RG, Rocha GB, Brito MMS, Dias KSPA, Pinchemel ENB. O impacto das facetas diretas em resina composta sobre o tecido periodontal: revisão de literatura. *Res Soc Dev*. 2022;11(7):e54511730235.

Observação: os/(as) autores/(as) declaram não existir conflitos de interesses de qualquer natureza.