

REVISÃO INTEGRATIVA

PROBLEMAS PERIODONTAIS CAUSADOS POR LENTES DE CONTATO MAL ADAPTADAS

PERIODONTAL PROBLEMS CAUSED BY POORLY FITTED CONTACT LENSES

Cynthia de Paula Resende^{1*}; Débora Caroline de Souza Pereira²; Giovanna Carla Batista Martins³; Mateus Oliveira Pinto⁴; Simone Angélica de Faria Amormino^{5*}.

1. Graduanda em Odontologia. Centro Universitário de Belo Horizonte, 2023. Belo Horizonte, MG: cynthiaresende98@gmail.com
2. Graduanda em Odontologia. Centro Universitário de Belo Horizonte, 2023. Belo Horizonte, MG: debinhacsp123@gmail.com
3. Graduanda em Odontologia. Centro Universitário de Belo Horizonte, 2023. Belo Horizonte, MG: giovannamtns@outlook.com
4. Graduando em Odontologia. Centro Universitário de Belo Horizonte, 2023. Belo Horizonte, MG: mateusoliveirapto@gmail.com
5. Professora adjunta do Centro Universitário de Belo Horizonte, 2021. Belo Horizonte, MG: simoneamormino@hotmail.com

*autor para correspondência Simone Angélica de Faria Amormino: simoneamormino@hotmail.com

RESUMO: Facetas estéticas são restaurações parciais que tem como objetivo recobrir superfícies vestibulares, proximais, e em determinados casos recobrem as faces incisais de dentes anteriores, superiores e inferiores. Este estudo tem como objetivo realizar revisão integrativa de literatura caracterizando os problemas periodontais causados por facetas estéticas mal adaptadas. Para isso realizou-se uma revisão integrativa a partir de pesquisas em bases de dados. Os critérios de inclusão foram artigos publicados entre 2018 a 2023, nas línguas portuguesa e inglesa que respondessem à pergunta: “O que pode potencializar os resultados negativos no uso de lentes de contatos mal adaptadas e interferir no processo?”. Ao todo foram selecionados 8 (oito) artigos científicos que correspondiam aos critérios de inclusão e descartados artigos com duplicidade de informação ou que continham informações sem relevância a este estudo. As consequências da invasão dos tecidos supracrestais durante procedimentos restauradores são inflamação gengival mesmo com controle satisfatório de placa, sensibilidade gengival a estímulos mecânicos, recessão como forma fisiológica de remodelação e formação de bolsa periodontal. Concluímos que, o mal planejamento e execução dos procedimentos, seja por falha da técnica, falta

de habilidade do profissional, ou desrespeito aos tecidos supracrestais, prejudica o periodonto que é afetado, apresentando recessões, quadros inflamatórios e sangramento.

PALAVRACHAVE: facetas de porcelana; lentes de contato dental; laminados cerâmico; estética dentária; facetas dentárias ; espaço biológico; periodontia.

ABSTRACT: Aesthetic veneers are partial restorations that aim to cover buccal and proximal surfaces, and in certain cases, cover the incisal surfaces of anterior, upper and lower teeth. This study aims to carry out an integrative literature review characterizing periodontal problems caused by poorly adapted aesthetic veneers. To this end, an integrative review was carried out based on database searches. The inclusion criteria were articles published between 2018 and 2023, in Portuguese and English that answered the question: "What can increase negative results in the use of poorly adapted contact lenses and interfere in the process?". In total, 8 (eight) scientific articles that met the inclusion criteria were selected and articles with duplicate information or that contained information that was not relevant to this study were discarded. The consequences of invasion of supracrestal tissues during restorative procedures are gingival inflammation even with satisfactory plaque control, gingival sensitivity to mechanical stimuli, recession as a physiological form of remodeling and periodontal pocket formation. We conclude that poor planning and execution of procedures, whether due to technical failure, lack of professional skill, or disrespect for the supracrestal tissues, harms the periodontium that is affected, presenting recessions, inflammatory conditions and bleeding.

KEYWORDS: *Porcelainveneers; Dentalcontactlenses; Ceramiclaminates; Dental aesthetics; Dental veneers; Biological Space; Periodontics.*

1 INTRODUÇÃO

Os procedimentos estéticos, como as facetas dentais, têm sido a alternativa para a insatisfação do paciente quanto à estética bucal. São exibidos diariamente por meio de redes sociais inúmeros vídeos demonstrando as vantagens pessoais em realizar o procedimento. Atualmente, um sorriso bonito funciona como um indicador de saúde e sucesso numa sociedade extremamente competitiva (JÚNIOR *et al.*, 2011).

Facetas estéticas são restaurações parciais que tem como objetivo recobrir superfícies vestibulares e proximais. Em determinados casos recobrem também as faces incisais de dentes anteriores, superiores e inferiores. (BISPO, 2009). Existem dois tipos de facetas, as de cerâmica e as de resina composta (CHRISTENSEN, 2004).

Os laminados cerâmicos ou mais conhecidos como lentes de contato dental são restaurações indiretas ultrafinas que recebem esse nome pela semelhança em sua espessura e translucidez como as lentes de

contato oftalmológicas, podendo ter 0,2 a 0,5 milímetros de espessura. Sendo assim, necessitam de mínimo desgaste dentário ou até mesmo nenhum para devolver estética e função, obedecendo ao atual princípio da odontologia restauradora de priorizar tratamentos conservadores (ALVES *et al.*, 2016; OKIDA *et al.*, 2016; OLIVEIRA, 2018; MORAES, *et al.*, 2018).

As facetas diretas em resina composta apresentam vantagens, como menor custo, rapidez e facilidade de reparos. Podem ser realizadas em sessão única, pois não requerem moldagens e confecção de provisório, dispensando as etapas laboratoriais, consequentemente proporcionando ao paciente um menor custo de tratamento (BORGES *et al.*, 2019).

Considerando as indicações individuais de cada técnica, a faceta em cerâmica tem se destacado em função de suas excelentes propriedades ópticas, durabilidade material, longevidade e previsibilidade de resultado; tendo em vista tratar-se de um material que mais se assemelha à aparência natural dos dentes. A

resina composta é um excelente material para a execução de facetas diretas. A técnica se destaca por consequência do material ter um excelente potencial para trazer de volta a função e longevidade. Além de preservarem a estrutura dental, possuem o aspecto de naturalidade através da técnica de estratificação de cor, oferecem possibilidade de reparo e são uma alternativa de bom custo-benefício (PEREIRA *et al.*, 2020; BERWANGER *et al.*, 2017).

Sem o conhecimento dos princípios básicos da estética dental e o domínio da técnica, o profissional tem a tendência de cometer falhas que levarão ao insucesso do procedimento restaurador, ou seja, tanto em facetas diretas quanto indiretas (FOLGUERAS *et al.*, 2019).

Os tecidos supracrestais são uma barreira física adjacente à raiz do dente responsável por proteger os tecidos de sustentação do elemento dentário das agressões de bactérias e suas toxinas. Quando ocorre a invasão desse tecido, o organismo promove a reabsorção do tecido ósseo de sustentação para compensar o espaço perdido.

Os componentes dos tecidos supracrestais estão localizados na parte interna do tecido gengival, circundando o dente, onde sua integridade é mantida por uma dimensão biológica, fundamental para a saúde dos elementos dentários. Os aspectos fisiológicos dos tecidos gengivais supracrestais, que compreendem, epitélio juncional e inserção conjuntiva, bem como suas medidas biológicas, têm sido amplamente estudados.

Os importantes princípios da periodontia vêm sendo desprezados por alguns profissionais, ressalta-se que os procedimentos restauradores devem sempre visar a preservação do órgão dentário, bem como a integridade biológica do periodonto. A presença dos dentes naturais depende, sobretudo, dos tecidos periodontais de proteção e sustentação, que, entre muitas outras funções, também apresentam papel

fundamental na estética do sorriso (PEREIRA *et al.*, 2014; PADBURY *et al.*, 2014).

Do ponto de vista prático, as possíveis contribuições deste estudo no campo científico, possibilita reforçar a importância da interação entre a periodontia e a dentística, evidenciando que o cirurgião-dentista deve estar sempre se atualizando e aprimorando seus conhecimentos para a realização de restaurações diretas e indiretas, minimizando os erros no processo, evitando danos e traumas aos tecidos periodontais. Logo, é fundamental identificar as particularidades de cada paciente, oferecendo diagnóstico e orientações para as reais necessidades de intervenção.

À face do exposto, o presente estudo tem como objetivo realizar revisão integrativa de literatura caracterizando os problemas periodontais causados por lente de contatos e facetas diretas em resina mal adaptadas.

2 METODOLOGIA

O tema, em questão, é atual visto que não foram encontrados explicitamente muitos estudos com a abordagem direta ao tema. Todavia, foram selecionados artigos que descreveram problemas periodontais mediante ao processo de restaurações indiretas.

Esta metodologia consistiu em identificar, obter e consultar a bibliografia já existente que sejam úteis aos objetivos do estudo, retirando informações desnecessárias.

Os critérios de inclusão foram: artigos publicados entre 2004 a 2023; nas línguas, portuguesa e inglesa; textos completos gratuitos; conter o *International Standard Serial Number* – Número de Série Padrão Internacional (ISSN) ou *Digital Object Identifier* – Identificador de Objeto Digital (DOI), como melhor

forma de identificação no ambiente virtual, dando ao objeto de estudo, singularidade e permanência reconhecida no *website*.

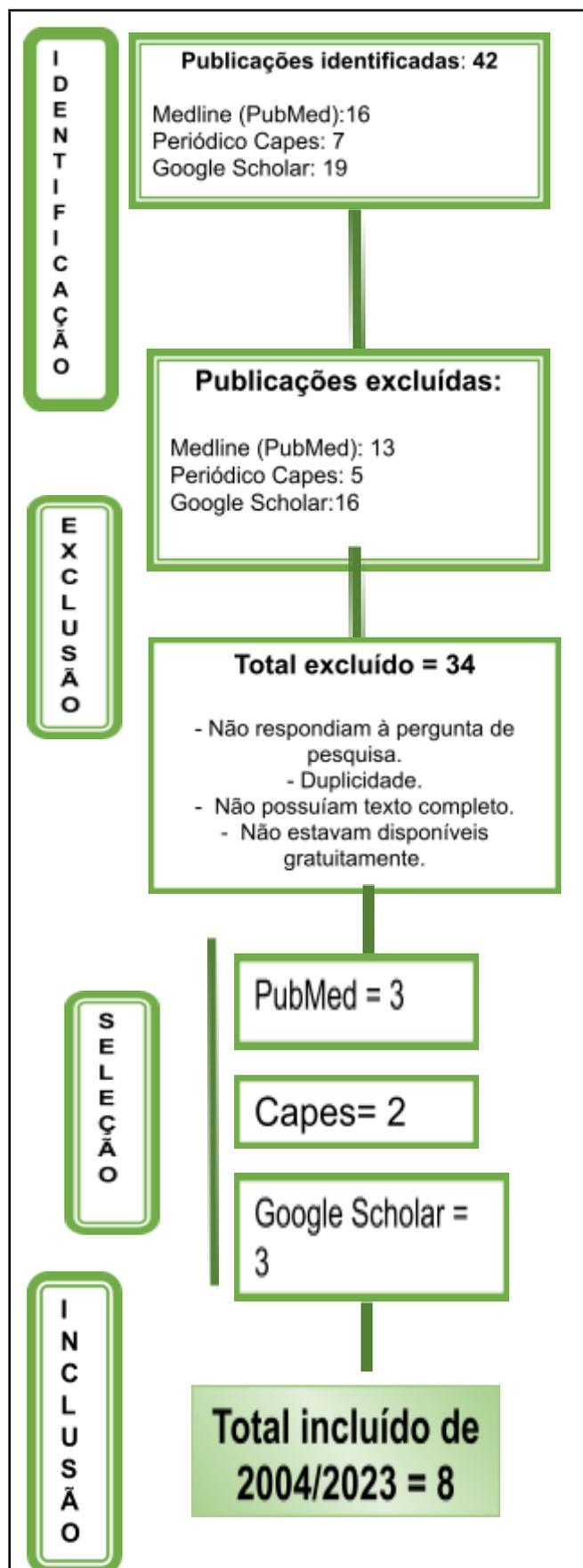
Já os critérios de exclusão foram: artigos que não respondiam ao tema da revisão integrativa, artigos publicados antes de 2004, estudos sem relevância dentro do tema e textos incompletos.

Nas busca dos estudos científicos foi feita a leitura crítica dos artigos escolhidos e utilizando os Descritores em Ciências da Saúde (DeCS), usando combinações entre as palavras-chave em português e inglês inclusos no tema , sendo respectivamente: *facetas de porcelana*, *lentes de contato dental*, *laminados cerâmico*, *estética dentária*; *facetas dentárias*, *cerâmicas*, *dentística*, *periodontia*, *espaço biológico*, *porcelain veneers*, *dental contact lenses*, *ceramic laminates*, *dental aesthetics*.

3 RESULTADOS

Durante a busca foram identificadas 42 publicações, entre as quais um total de 34 foram excluídas, pois não correspondiam aos critérios de inclusão. Portanto foram selecionados 8 (oito) artigos que após a leitura na íntegra atendeu a todos os critérios bases da pesquisa.(ver figura 1)

Figura 1 – Fluxograma dos artigos selecionados para a revisão integrativa por base de dados



Fonte: Elaborado pelos autores.

4 DISCUSSÃO

A partir da leitura dos 8 artigos selecionados, foram sistematizadas categorias para a análise de acordo com a similaridade dos temas, facilitando a compreensão dos conteúdos apresentados, e permitindo a abordagem de divergências e convergências encontradas nos estudos.

Estes foram divididos em categorias no alcance do objetivo exibido e pormenorizando o tema estudado. Essas categorias foram tituladas respectivamente como:

Categoria 1 – Laminados, facetas, lentes de contato

Categoria 2 – Preparo dental e cimentação

Categoria 3 – Problemas periodontais relacionados as falhas das facetas

Categoria 4 – Problemas causados pelas falhas

Dentes anteriores são importantes na estética e harmonia da face e facetas em resina composta ou laminados cerâmicos vêm sendo cada vez mais utilizadas pelos cirurgiões dentistas como primeira escolha de restaurações estéticas anteriores, devido a suas características. Com elas, pode-se corrigir diastemas, dentes fraturados, dentes escurecidos, problemas de proporção dentária, entre outros. Elas têm o potencial de devolver função, forma, cor e fonação, restaurando a estética e harmonia que foram perdidas. Entretanto, sem planejamentos ou indicações corretas da técnica restauradora, a confecção de laminados cerâmicos pode acarretar em inúmeros problemas advindos da má utilização do procedimento estético (RIBEIRO; POSSAGNOLO; SOUZA; RIBEIRO, 2022; PAGNANI; CLÁUDIO, 2021; CABRAL et al., 2017).

A faceta direta destaca-se por ser uma técnica que promove maior preservação dental, menor tempo clínico para sua execução, um custo inferior, além de possuírem uma excelente estética aliada à boa longevidade clínica (CONCEIÇÃO, 2005). Para COSTA et al. (2022) as facetas diretas apresentam-se como uma técnica com melhor custo benefício para o paciente e para o profissional, visto que o desgaste é nulo em relação ao seu preparo, e existe a possibilidade de confecção em sessão única e mínima agressão periodontal.

Os trabalhos realizados com facetas laminadas de porcelana vêm se mostrando como uma excelente opção de tratamento estético devido sua biocompatibilidade, resistência aos desgastes, durabilidade e grande escala de cores, mimetizando dentes naturais. Os pacientes que buscam este tipo de tratamento são pacientes que desejam melhorar a cor dos dentes, adicionar ou diminuir o tamanho dos dentes, modificar a posição e melhorar a forma (AMOROSO, A.P. et al., 2012).

Os tecidos supracrestais, atuam como uma barreira de proteção do dente. Nesta barreira está presente o fluido crevicular, que através de sua interação entre o biofilme bacteriano aderido à superfície do dente, e as células do periodonto, neutralizam as bactérias. Sendo assim, a invasão desse espaço gera uma resposta inflamatória do tecido periodontal (MARQUES, 2018)

A integridade dos tecidos periodontais é de suma importância para a manutenção da saúde gengival, uma vez que sua existência é fundamental para a aderência do epitélio juncional e da inserção conjuntiva à estrutura dentária. Um estudo clássico de 1961, GARGIULO et al. estabeleceu a média de 3mm como medida dos tecidos supracrestais.

A construção do sorriso deve levar em consideração não somente a estética, mas a funcionalidade e principalmente a saúde do paciente. A interação entre

a dentística e a periodontia contribui para o sucesso e a longevidade dos casos.

LINDHE E LANG (2018) e GUPTA et al. (2015), salientam que é necessário que princípios periodontais como os tecidos supracrestais sejam inalterados durante os procedimentos restauradores e estéticos para se obter resultados com maior precisão, sem alterações patológicas.

LINDHE E LANG (2018), esclarecem ainda que, o periodonto é composto por gengiva, ligamento periodontal, cemento radicular e osso alveolar, sendo a principal função do periodonto inserir o dente no tecido ósseo da maxila e da mandíbula e manter a integridade da superfície da mucosa mastigatória da cavidade oral.

Ao tratar da preservação da distância biológica, CARVALHO et al. (2016) relatam que existem várias situações que devem ser observadas, principalmente, a forma do tecido interdental e a resposta fisiológica dos tecidos gengivais no preparo das restaurações e das facetas. Assim, de acordo com as considerações biológicas existentes na interação entre dentística e periodontia, deve haver uma distância média de 3mm entre a crista óssea alveolar e a margem gengival para que haja o estabelecimento conveniente para a margem cervical da restauração, sem agredir o epitélio juncional.

Para BARATIERI et al. (2013), as consequências da invasão dos tecidos supracrestais durante procedimentos restauradores são: inflamação gengival, mesmo com controle satisfatório de placa, sensibilidade gengival a estímulos mecânicos, recessão como forma fisiológica de remodelação e formação de bolsa periodontal.

Para FELIPE et al., (2013) é necessário que ocorra um exame periodontal do paciente antes de executar

o procedimento, avaliar a gengiva, extensão da gengiva livre inserida, textura, cor e papila interdental, pois cada dente tem uma margem gengival diferente, e precisa ser avaliada para ser feita a faceta. Assim, evitará que ocorra uma invasão do espaço biológico causando danos aos tecidos periodontais.

O planejamento da reabilitação oral precisa envolver não só a necessidade estética, mas também a saúde oral do paciente, sendo necessária uma consulta minuciosa para que se possa analisar se há presenças de lesões cáries, doença periodontal, tratamento endodôntico a ser feito e entre outros, tão logo através do condicionamento do meio bucal o cirurgião dentista poderá promover uma reabilitação estética e funcional de qualidade e longínqua se seguir todas as orientações (HIRATA ET AL., 2014; QUEIROZ, 2015; GOUVEIA ET ALI., 2018). BARATIERI, 2010 ressalta que o paciente tem o compromisso de cuidado orientado pelo cirurgião dentista.

4 CONCLUSÃO

Após análise dos diversos artigos citados, é possível concluir que o mal planejamento e execução dos procedimentos, seja por falha da técnica, falta de habilidade do profissional, quando os tecidos supracrestais não são respeitados, o periodonto é afetado, apresentando recessões, quadros inflamatórios e sangramento. Os laminados cerâmicos apresentam maior biocompatibilidade e maiores vantagens sobre as resinas sendo uma melhor opção para evitar danos aos tecidos periodontais.

O presente estudo deixa evidente que, as condutas clínicas conservadoras e que respeitam os tecidos periodontais, dando ênfase não só a necessidade estética, mas também a saúde oral do paciente, promovem uma reabilitação funcional, de qualidade e longínqua.

AGRADECIMENTOS

Expressamos nossa sincera gratidão a Deus, cuja orientação nos guiou ao longo desta jornada. Aos nossos dedicados familiares, amigos e ao corpo docente, agradecemos pelo apoio incansável e inspiração constante. Este trabalho é fruto do esforço coletivo e do meio ambiente propício criado por esses pilares fundamentais em nossas vidas, e é com profundo apreço que compartilhamos este marco significativo em nossa trajetória acadêmica e pessoal.

REFERÊNCIAS

ANDRADE, Lia Beatrice Sampaio; SILVA, C. P.; DIAS, Sybilla Torres. Fechamento de diastema e reanatomização com cerâmica odontológica: relato de caso. **Arch Health Invest**, v. 8, n. 10, 2019a. Doi: 10.37885/230212107. [Capes]

ANDRADE, Allany Oliveira *et al.* Passo a passo clínico dos laminados estéticos: uma alternativa restauradora em dentes anteriores. **Arch Health Invest**, v.8, n.9, p.549-555, 2019. Doi: 10.21270/archi.v8i9.3231. [Capes]

BRITO, Jamaica Arielly Oliveira de *et al.* Indicações e longevidade das facetas de resina composta: revisão de literatura. **Research, Society and Development**, v. 11, n. 13, e467111335738, 2022. Doi: 10.33448/rsd-v11i13.35738.[Google Scholar]

CRUZ, Karen Fontes *et al.* As principais falhas na execução de facetas em resina composta em dentes anteriores. **Revista**

Cathedral, v. 5, n. 3, p. 75-86, 10 set. 2023. ISSN 1808-2289 [Google Scholar]

FERREIRA, Laíse Luemmy de Lima. **Meu Manual para elaborar revisões integrativas**: um guia de como construir uma Revisão Integrativa. EBook, 2021. 23 p.

LOBO, Maristela *et al.* Periodontal considerations for adhesive ceramic dental restorations: key points to avoid gingival problems. **The International Journal of Esthetic Dentistry**, v. 14, n. 4, p. 444-457, 2019. PMID: 31549109. [PubMed]

MARKERS, Disease. Retracted: Comparison of Short-Term Restorative Effects and Periodontal Health Status of Restorations Made of Different Materials in Full-Crown Restoration of Mandibular Premolar Tooth Defects. **Hindawi**, v.2022, p.01-07, n. Jul., 2023. Doi: 10.1155/2023/9793869. [PubMed]

PAGNANI, Julia Campos; CLÁUDIO, Marina Módolo. Lentes de contato dental, suas indicações e suas limitações. **Brazilian Journal of Development**, Curitiba, v.7, n.12, p. 116034-116053, dec., 2021. Doi:10.34117/bjdv7n12-388. [Google Scholar]

SANTOS, Rafael Teixeira dos; PINCHEMEL, Edite Novais Borges. Limitações periodontais, quanto ao uso das facetas em resina composta: revisão de literatura. **Ciências da Saúde**, n.122 mai., 2023. DOI: 10.5281/zenodo.7996242. [Google Scholar]

TEICHMANN, M. *et al.* Periodontal outcome and additional clinical quality criteria of lithium-disilicate restorations (Empress 2) after 14 years. **Clin Oral Investig**, v.23, n.5, p. 2153-2164 May., 2019. Doi: 10.1007/s00784-018-2649-x. Epub 2018 Oct 1. PMID: 30276515. [PubMed]

SANTOS.Rejiane G.; ROCHA.Gabrielle B;BRITO.Matheus M.S;DIAS. Karina S. P. A.; PINCHEMEL.Edite N.B. O Impacto das facetas diretas em resina composta sobre o

tecido periodontal:revisão de literatura. **Research Society and Development**, v.11, n7. p.1-8,06/2022

LYRA, S. Q. P. .; SAMPAIO, R. I. F. .; OLIVEIRA, D. F. . Biological space: importance of restoring prior to prosthetic rehabilitation. **Research, Society and Development**, [S. l.], v. 11, n. 7, p. e25911729814, 2022. DOI: 10.33448/rsd-v11i7.29814. Disponível em: <https://rsdjournal.org/index.php/rsd/article/view/29814>. Acesso em: 29 nov. 2023.

BARBONI, Ketlen Gomes. Problemas periodontais ocasionados pelo insucesso das lentes de contato: Relato de caso. 20f. 2020. **Unicesumar - Universidade Cesumar**: Maringá 2020.