

RESTAURAÇÃO DIRETA EM RESINA COMPOSTA DE DENTE POSTERIOR TRATADO ENDODONTICAMENTE – RELATO DE CASO

Maria Heloisy Saldanha Maia de Andrade, Lauanna Oliveira Cabral, José Henrique de Araújo Cruz, Raquel Lira Braga da Silva, Elaine Roberta Leite de Souza, Douglas Benício Barros Henrique, Bruno Firmino de Oliveira

mariaheloisy@outlook.com

Introdução: Atualmente tem havido grande exigência estética dos pacientes para os tratamentos reabilitadores e tem-se conseguido realizar restaurações cada vez mais minimamente invasivas em resina composta. **Objetivo:** Objetivou-se relatar um caso clínico de reconstrução do elemento 36 com pino de fibra de vidro e resina composta. **Relato de caso:** Paciente de 37 anos sexo masculino compareceu à clínica OdontoMinas Patos para reconstrução do elemento 36 tratado endodonticamente que ao exame clínico, constatou-se extensa destruição coronária, envolvendo as faces mesial, vestibular, distal e oclusal. Apresentando 16 mm de material obturador em ambos os condutos radiculares optou-se por um tratamento reabilitador utilizando pino de fibra de vidro associado à restauração direta de resina composta. Calculou-se a quantidade de material obturador a ser removido (10 mm), respeitando o protocolo de 4 mm de gutapercha. Os outros 2 mm de material não removido se deu pelo fato de as raízes terem curvatura no terço apical, onde o retentor não acompanharia o contorno dele. Desobturou-se os canais mesial e distal com broca Largo Nº 2, os pinos de fibra de vidro foram provados nos condutos e cimentação foi feita com cimento resinoso Allcem de presa dual A2 após preparação química. O cimento foi aplicado à superfície do pino, o corte do excesso foi feito em alta rotação com ponta diamantada Nº 2135F. Seguiu-se o condicionamento da superfície interna dentária com ácido fosfórico a 37% depois foi feita a aplicação do adesivo Single Bond 2 e fotoativado. A reconstrução coronária foi realizada com o sistema de resinas Z350 na cor A3. Foram realizados os acabamentos com ponta diamantada Nº 2135F e discos tipo sof-lex em três granulações e polimento com ponta de polimento Pogo Disco e pasta própria para polimento após 48h. **Conclusão:** O sucesso clínico se deu pela previsibilidade e a superfície apresentar-se perfeitamente lisa e brilhante.