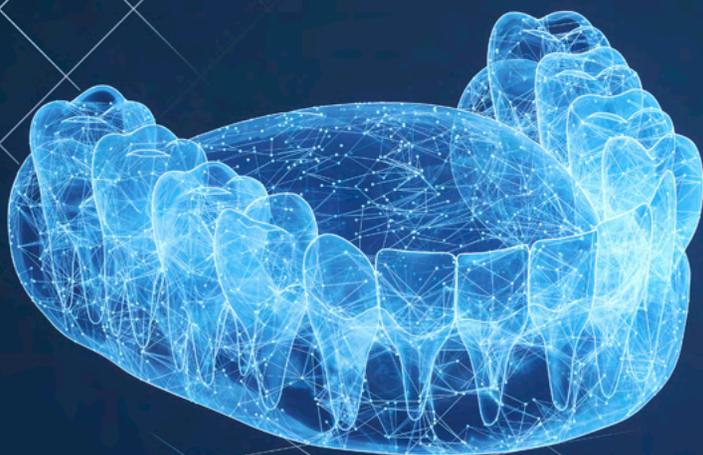
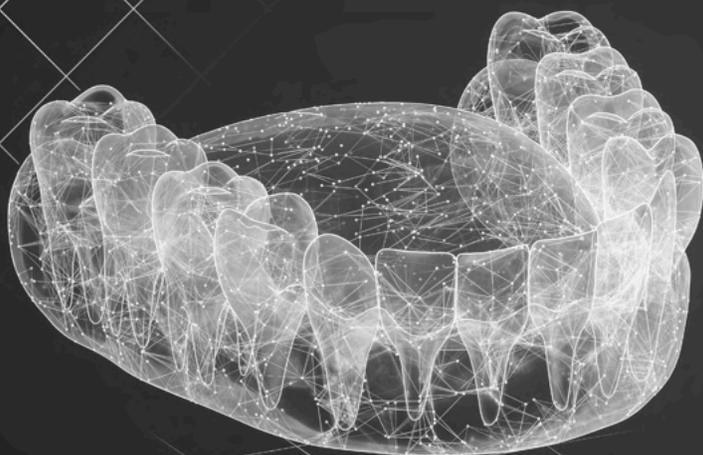


Novas tecnologias e  
propriedades clínicas em  
**ODONTOLOGIA**



Emanuela Carla dos Santos  
(Organizadora)

**Novas tecnologias e  
propriedades clínicas em  
ODONTOLOGIA**



**Emanuela Carla dos Santos**  
(Organizadora)

**Editora chefe**

Profª Drª Antonella Carvalho de Oliveira

**Editora executiva**

Natalia Oliveira

**Assistente editorial**

Flávia Roberta Barão

**Bibliotecária**

Janaina Ramos

**Projeto gráfico**

Bruno Oliveira

Camila Alves de Cremo

Luiza Alves Batista

Natália Sandrini de Azevedo

**Imagens da capa**

iStock

**Edição de arte**

Luiza Alves Batista

2022 by Atena Editora

Copyright © Atena Editora

Copyright do texto © 2022 Os autores

Copyright da edição © 2022 Atena Editora

Direitos para esta edição cedidos à Atena Editora pelos autores.

Open access publication by Atena Editora



Todo o conteúdo deste livro está licenciado sob uma Licença de Atribuição Creative Commons. Atribuição-Não-Comercial-NãoDerivativos 4.0 Internacional (CC BY-NC-ND 4.0).

O conteúdo dos artigos e seus dados em sua forma, correção e confiabilidade são de responsabilidade exclusiva dos autores, inclusive não representam necessariamente a posição oficial da Atena Editora. Permitido o *download* da obra e o compartilhamento desde que sejam atribuídos créditos aos autores, mas sem a possibilidade de alterá-la de nenhuma forma ou utilizá-la para fins comerciais.

Todos os manuscritos foram previamente submetidos à avaliação cega pelos pares, membros do Conselho Editorial desta Editora, tendo sido aprovados para a publicação com base em critérios de neutralidade e imparcialidade acadêmica.

A Atena Editora é comprometida em garantir a integridade editorial em todas as etapas do processo de publicação, evitando plágio, dados ou resultados fraudulentos e impedindo que interesses financeiros comprometam os padrões éticos da publicação. Situações suspeitas de má conduta científica serão investigadas sob o mais alto padrão de rigor acadêmico e ético.

**Conselho Editorial**

**Ciências Biológicas e da Saúde**

Profª Drª Aline Silva da Fonte Santa Rosa de Oliveira – Hospital Federal de Bonsucesso

Profª Drª Ana Beatriz Duarte Vieira – Universidade de Brasília

Profª Drª Ana Paula Peron – Universidade Tecnológica Federal do Paraná

Prof. Dr. André Ribeiro da Silva – Universidade de Brasília

Profª Drª Anelise Levay Murari – Universidade Federal de Pelotas

Prof. Dr. Benedito Rodrigues da Silva Neto – Universidade Federal de Goiás



Prof. Dr. Cirênio de Almeida Barbosa – Universidade Federal de Ouro Preto  
Prof<sup>o</sup> Dr<sup>a</sup> Daniela Reis Joaquim de Freitas – Universidade Federal do Piauí  
Prof<sup>o</sup> Dr<sup>a</sup> Débora Luana Ribeiro Pessoa – Universidade Federal do Maranhão  
Prof. Dr. Douglas Siqueira de Almeida Chaves – Universidade Federal Rural do Rio de Janeiro  
Prof. Dr. Edson da Silva – Universidade Federal dos Vales do Jequitinhonha e Mucuri  
Prof<sup>o</sup> Dr<sup>a</sup> Elizabeth Cordeiro Fernandes – Faculdade Integrada Medicina  
Prof<sup>o</sup> Dr<sup>a</sup> Eleuza Rodrigues Machado – Faculdade Anhanguera de Brasília  
Prof<sup>o</sup> Dr<sup>a</sup> Elane Schwinden Prudêncio – Universidade Federal de Santa Catarina  
Prof<sup>o</sup> Dr<sup>a</sup> Eysler Gonçalves Maia Brasil – Universidade da Integração Internacional da Lusofonia Afro-Brasileira  
Prof. Dr. Ferlando Lima Santos – Universidade Federal do Recôncavo da Bahia  
Prof<sup>o</sup> Dr<sup>a</sup> Fernanda Miguel de Andrade – Universidade Federal de Pernambuco  
Prof. Dr. Fernando Mendes – Instituto Politécnico de Coimbra – Escola Superior de Saúde de Coimbra  
Prof<sup>o</sup> Dr<sup>a</sup> Gabriela Vieira do Amaral – Universidade de Vassouras  
Prof. Dr. Gianfábio Pimentel Franco – Universidade Federal de Santa Maria  
Prof. Dr. Helio Franklin Rodrigues de Almeida – Universidade Federal de Rondônia  
Prof<sup>o</sup> Dr<sup>a</sup> Iara Lúcia Tescarollo – Universidade São Francisco  
Prof. Dr. Igor Luiz Vieira de Lima Santos – Universidade Federal de Campina Grande  
Prof. Dr. Jefferson Thiago Souza – Universidade Estadual do Ceará  
Prof. Dr. Jesus Rodrigues Lemos – Universidade Federal do Piauí  
Prof. Dr. Jônatas de França Barros – Universidade Federal do Rio Grande do Norte  
Prof. Dr. José Aderval Aragão – Universidade Federal de Sergipe  
Prof. Dr. José Max Barbosa de Oliveira Junior – Universidade Federal do Oeste do Pará  
Prof<sup>o</sup> Dr<sup>a</sup> Juliana Santana de Curcio – Universidade Federal de Goiás  
Prof<sup>o</sup> Dr<sup>a</sup> Lívia do Carmo Silva – Universidade Federal de Goiás  
Prof. Dr. Luís Paulo Souza e Souza – Universidade Federal do Amazonas  
Prof<sup>o</sup> Dr<sup>a</sup> Magnólia de Araújo Campos – Universidade Federal de Campina Grande  
Prof. Dr. Marcus Fernando da Silva Praxedes – Universidade Federal do Recôncavo da Bahia  
Prof<sup>o</sup> Dr<sup>a</sup> Maria Tatiane Gonçalves Sá – Universidade do Estado do Pará  
Prof. Dr. Maurilio Antonio Varavallo – Universidade Federal do Tocantins  
Prof<sup>o</sup> Dr<sup>a</sup> Mylena Andréa Oliveira Torres – Universidade Ceuma  
Prof<sup>o</sup> Dr<sup>a</sup> Natiéli Piovesan – Instituto Federaci do Rio Grande do Norte  
Prof. Dr. Paulo Inada – Universidade Estadual de Maringá  
Prof. Dr. Rafael Henrique Silva – Hospital Universitário da Universidade Federal da Grande Dourados  
Prof<sup>o</sup> Dr<sup>a</sup> Regiane Luz Carvalho – Centro Universitário das Faculdades Associadas de Ensino  
Prof<sup>o</sup> Dr<sup>a</sup> Renata Mendes de Freitas – Universidade Federal de Juiz de Fora  
Prof<sup>o</sup> Dr<sup>a</sup> Sheyla Mara Silva de Oliveira – Universidade do Estado do Pará  
Prof<sup>o</sup> Dr<sup>a</sup> Suely Lopes de Azevedo – Universidade Federal Fluminense  
Prof<sup>o</sup> Dr<sup>a</sup> Vanessa da Fontoura Custódio Monteiro – Universidade do Vale do Sapucaí  
Prof<sup>o</sup> Dr<sup>a</sup> Vanessa Lima Gonçalves – Universidade Estadual de Ponta Grossa  
Prof<sup>o</sup> Dr<sup>a</sup> Vanessa Bordin Viera – Universidade Federal de Campina Grande  
Prof<sup>o</sup> Dr<sup>a</sup> Welma Emídio da Silva – Universidade Federal Rural de Pernambuco



## Novas tecnologias e propriedades clínicas em odontologia

**Diagramação:** Camila Alves de Cremo  
**Correção:** Mariane Aparecida Freitas  
**Indexação:** Amanda Kelly da Costa Veiga  
**Revisão:** Os autores  
**Organizadora:** Emanuela Carla dos Santos

### Dados Internacionais de Catalogação na Publicação (CIP)

N936 Novas tecnologias e propriedades clínicas em odontologia / Organizadora Emanuela Carla dos Santos. – Ponta Grossa - PR: Atena, 2022.

Formato: PDF

Requisitos de sistema: Adobe Acrobat Reader

Modo de acesso: World Wide Web

Inclui bibliografia

ISBN 978-65-258-0658-7

DOI: <https://doi.org/10.22533/at.ed.587222209>

1. Odontologia. 2. Saúde bucal. I. Santos, Emanuela Carla dos (Organizadora). II. Título.

CDD 617.6

Elaborado por Bibliotecária Janaina Ramos – CRB-8/9166

**Atena Editora**  
Ponta Grossa – Paraná – Brasil  
Telefone: +55 (42) 3323-5493  
[www.atenaeditora.com.br](http://www.atenaeditora.com.br)  
[contato@atenaeditora.com.br](mailto:contato@atenaeditora.com.br)



**Atena**  
Editora  
Ano 2022

## DECLARAÇÃO DOS AUTORES

Os autores desta obra: 1. Atestam não possuir qualquer interesse comercial que constitua um conflito de interesses em relação ao artigo científico publicado; 2. Declaram que participaram ativamente da construção dos respectivos manuscritos, preferencialmente na: a) Concepção do estudo, e/ou aquisição de dados, e/ou análise e interpretação de dados; b) Elaboração do artigo ou revisão com vistas a tornar o material intelectualmente relevante; c) Aprovação final do manuscrito para submissão.; 3. Certificam que os artigos científicos publicados estão completamente isentos de dados e/ou resultados fraudulentos; 4. Confirmam a citação e a referência correta de todos os dados e de interpretações de dados de outras pesquisas; 5. Reconhecem terem informado todas as fontes de financiamento recebidas para a consecução da pesquisa; 6. Autorizam a edição da obra, que incluem os registros de ficha catalográfica, ISBN, DOI e demais indexadores, projeto visual e criação de capa, diagramação de miolo, assim como lançamento e divulgação da mesma conforme critérios da Atena Editora.



## DECLARAÇÃO DA EDITORA

A Atena Editora declara, para os devidos fins de direito, que: 1. A presente publicação constitui apenas transferência temporária dos direitos autorais, direito sobre a publicação, inclusive não constitui responsabilidade solidária na criação dos manuscritos publicados, nos termos previstos na Lei sobre direitos autorais (Lei 9610/98), no art. 184 do Código Penal e no art. 927 do Código Civil; 2. Autoriza e incentiva os autores a assinarem contratos com repositórios institucionais, com fins exclusivos de divulgação da obra, desde que com o devido reconhecimento de autoria e edição e sem qualquer finalidade comercial; 3. Todos os e-book são *open access*, *desta forma* não os comercializa em seu site, sites parceiros, plataformas de *e-commerce*, ou qualquer outro meio virtual ou físico, portanto, está isenta de repasses de direitos autorais aos autores; 4. Todos os membros do conselho editorial são doutores e vinculados a instituições de ensino superior públicas, conforme recomendação da CAPES para obtenção do Qualis livro; 5. Não cede, comercializa ou autoriza a utilização dos nomes e e-mails dos autores, bem como nenhum outro dado dos mesmos, para qualquer finalidade que não o escopo da divulgação desta obra.



## **APRESENTAÇÃO**

A expansão do conhecimento é alcançada pela busca de soluções para os problemas do cotidiano. Essa busca incessante traz inúmeros benefícios e hoje é movida pela tecnologia.

Em Odontologia, a incorporação de novas tecnologias no planejamento e manejo de cada caso tem aperfeiçoado a prática clínica, tornando os procedimentos mais rápidos, seguros e menos invasivos.

Neste novo E-book a Atena Editora traz uma sequência de artigos que apresentam as novidades na área. Espero que tenha um ótimo momento de leitura!

Emanuela Carla dos Santos

## SUMÁRIO

### **CAPÍTULO 1..... 1**

#### **A IMPORTÂNCIA DE ESTRATÉGIAS NA PROMOÇÃO DA SAÚDE BUCAL NA GESTAÇÃO**

Luana de Sousa Franco  
Mara Ramel de Sousa Silva Matias  
Caio César Silva França  
Erick Thiago de Sousa  
Carolina Pereira Tavares  
Natanielly Oliveira de Abreu  
Dalmária da Silva Raul Rocha  
Camila Cardoso Ibiapina  
Ana Caroline Chagas Silva Feitosa  
Fernanda Noletto Santos  
Maria Elisângela da Silva  
Rita Flávia Mesquita

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.5872222091>

### **CAPÍTULO 2..... 10**

#### **ANÁLISE TOMOGRÁFICA DO AUMENTO DE VOLUME ÓSSEO APÓS ENXERTO AUTÓGENO EM REBORDO ANTERIOR DE MAXILA**

Kelvi Luiz de Freitas  
Evaldo Artur Hasselmann  
Leonardo Piazzetta Pelissari  
Rafael Marques dos Santos  
Alessandro Hyczy Lisboa

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.5872222092>

### **CAPÍTULO 3..... 21**

#### **ANSIEDADE COMO FATOR PREPODERANTE PARA ADVENTO DE DTM**

Luana de Sousa Franco  
Camila Cardoso Ibiapina  
Carolina Pereira Tavares  
Brenda Gonçalves de Sá  
Antoniell de Sousa Pereira da Silva  
Fernanda Noletto Santos  
Natan da Costa Damaceno  
Rafaela Alves da Costa  
Amanda Kalinca de Oliveira Silva  
Ana Hellen Santos Costa  
Fernanda Martins Sandes Bezerra  
Liz Lemos Maranhão Souza Neta

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.5872222093>

**CAPÍTULO 4.....28**

**BIOSSEGURANÇA: AVANÇOS E ADAPTAÇÕES PERANTE A COVID-19**

Julia Robledo Jerez

Marcus Vinicius Ganda dos Santos

Adilson de Oliveira

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.5872222094>

**CAPÍTULO 5.....30**

**CARACTERÍSTICAS GEOMÉTRICAS DAS LIMAS ROTATÓRIAS E A INFLUÊNCIA NAS SUAS PROPRIEDADES MECÂNICAS**

Jairo Barros Weiss

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.5872222095>

**CAPÍTULO 6.....56**

**CISTO DENTÍGERO RECIDIVADO COM COMPORTAMENTO RADIOLÓGICO DIFERENCIADO: RELATO DE CASO**

Yann Lucas Barboza

Guilherme Rizental Koubik

Luciana Dorochenko Martins

Jessica Daniela Andreis

Gilson Cesar Nobre Franco

Dayane Jaqueline Gross

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.5872222096>

**CAPÍTULO 7.....62**

**EFICÁCIA DE TÉCNICAS CLAREADORAS EM DENTES NÃO VITAIS: REVISÃO DE LITERATURA**

Brenda Gonçalves de Sá

Luana de Sousa Franco

Carolina Pereira Tavares

Patrícia Sthefânia Mulatinho Paiva

Laura Santa Rosa Gomes Netto

Paulo Rogério Corrêa Couto

Sérgio Salomão de Oliveira Moura

Maria Karen Vasconcelos Fontenele

Sophia Clementino Coutinho

Jânia Andreza Leite Braga

Antoniél de Sousa Pereira da Silva

Angela Luzia Moraes Silva de Moura

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.5872222098>

**CAPÍTULO 8.....71**

**EVOLUÇÃO ANATÔMICA HUMANA**

Tiago Silva da Fonseca

Igor Duarte de Almeida

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.5872222099>

**CAPÍTULO 9..... 82**

**GNOSIS Y SU APLICACIÓN DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO DE ATENCIÓN DE URGENCIA DURANTE LA PANDEMIA COVID-19 EN CONSULTORIOS ODONTOLÓGICOS DE PUNO**

Yaneth Carol Larico Apaza  
Russel Allidren Lozada Vilca  
Madelaine Huánuco Calsín  
Oscar Mauricio Flores López  
Rosa Isabel Larico Apaza  
José Oscar Huanca Frias  
Rene Eduardo Huanca Frías

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.58722220910>

**CAPÍTULO 10..... 95**

**MANIFESTAÇÕES IMAGENOLÓGICAS TOMOGRÁFICAS DO SIALOLITO GIGANTE: RELATO DE CASO**

Lucas Santana Santos  
Felipe Barros Castro  
Daniella Dias Ramos  
Maislla Mayara Silva Ramos  
Marynny Teixeira Silva  
Raul de Souza Gomes  
Luis Victor Silva Ribeiro  
Samya Leal Peixoto Pinto  
Maria da Conceição Andrade de Freitas  
Rita de Cássia Dias Viana Andrade  
Claudio Leite de Santana

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.58722220911>

**CAPÍTULO 11..... 103**

**MOLDAGEM CONVENCIONAL X MOLDAGEM DIGITAL NA CONFECÇÃO DE MODELOS DE ESTUDOS**

Luciana Maria Gonçalves Furtado Ramos  
Julia Furtado Ramos  
Elimario Venturin Ramos

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.58722220912>

**CAPÍTULO 12..... 108**

**REANATOMIZAÇÃO DE INCISIVO LATERAL CONÓIDE COM RESINA COMPOSTA DIRETA- REVISÃO DE LITERATURA**

Victória Costa Leal  
Lucas Rosa Sampaio  
Helena Viriato de Alencar Vilar

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.58722220913>

**CAPÍTULO 13..... 117**

**SINUSITE MAXILAR DECORRENTE DA INSTALAÇÃO DE IMPLANTES - RELATO DE**

## CASO

Lucas Pires da Silva  
Rubens Jorge Silveira  
Laryssa Thainá Mello Queiroz Cunha  
Ângela Beatriz Cavalcante de Amorim Izac  
Germano Angarani

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.58722220914>

## **CAPÍTULO 14..... 123**

### STANDARDS GUIDELINES IN ORAL REHABILITATION

Hugo Carlos Campista  
Jefferson David Melo de Matos  
Daher Antonio Queiroz  
Guilherme da Rocha Scalzer Lopes  
Marco Antonio Bottino  
Adolfo Coutinho Martins  
Lucas Campagnaro Maciel  
Marcelo Massaroni Peçanha

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.58722220915>

## **CAPÍTULO 15..... 138**

### TÉCNICA 3S E 3S FULL FACE MODIFICADA BY ANA BASILE - SUSPENSÃO - SUSTENTAÇÃO - SUAVIZAÇÃO

Ana Carolina Nogueira Bientinez Basile  
Helena Bittar Abrantes  
Yara Aparecida Tovani  
Erika de Aguiar Miranda Coelho  
Vagner Coelho

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.58722220916>

## **CAPÍTULO 16..... 146**

### TÉCNICAS DE RECOBRIMENTO RADICULAR DE CLASSE II: REVISÃO DE LITERATURA

Ramon Henrique Alves dos Santos  
Nádia Cristina Fecchio Nasser Horiuchi

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.58722220917>

## **CAPÍTULO 17..... 154**

### USE OF ND:YAG LASER SURGERY IN THE TREATMENT OF INFLAMMATORY FIBROUS HYPERPLASIA: A PRELIMINARY STUDY

Ana Carine Ferraz Rameiro  
Thais Sayonara Romão Canuto  
Luiz Alcino Gueiros  
Jair Carneiro Leão  
Giovanni Lourenzo Lodi

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.58722220918>

<b>SOBRE A ORGANIZADORA.....</b>	<b>165</b>
<b>ÍNDICE REMISSIVO.....</b>	<b>166</b>

## REANATOMIZAÇÃO DE INCISIVO LATERAL CONÓIDE COM RESINA COMPOSTA DIRETA- REVISÃO DE LITERATURA

*Data de aceite: 01/09/2022*

*Data de submissão: 08/07/2022*

### **Victória Costa Leal**

Graduanda do Curso de Odontologia da FTC -  
Jequié  
Jequié- BA  
<https://orcid.org/0000-0002-3566-809X>

### **Lucas Rosa Sampaio**

Graduando do Curso de Odontologia da FTC –  
Jequié  
Jequié- BA  
<https://orcid.org/0000-0001-8898-5809>

### **Heleno Viriato de Alencar Vilar**

Professor do Curso de Odontologia da FTC –  
Jequié  
Jequié- BA  
<https://orcid.org/0000-0003-1606-1222>

**RESUMO:** Diante da influência midiática sobre padrões de beleza, a presença de anomalias de tamanho dos dentes, como a microdontia, pode promover repercussão negativa na autoestima do indivíduo, principalmente devido a sua localização anterior na arcada dentária. Com o crescente desenvolvimento dos sistemas adesivos e dos materiais restauradores, o cirurgião dentista pode lançar mão da técnica restauradora direta para reanatomizar os dentes conóides, tendo em vista seu custo x benefício. Dessa forma, é necessário repertório científico do profissional para identificar a microdontia e indicar a melhor alternativa para cada caso, além de domínio

da técnica para proporcionar resistência, longevidade e naturalidade. O objetivo da pesquisa é apresentar, através de uma revisão de literatura, a técnica da restauração adesiva direta em resina composta como opção resolutive para a reabilitação estética de incisivos laterais conóides. Para isso, foram utilizados trabalhos extraídos de livros e bancos de dados eletrônicos, constatando que as resinas compostas diretas são uma excelente opção para o tratamento de incisivos laterais conóides.

**PALAVRAS-CHAVE:** Dente conóide. Estética dental. Resina composta.

### REANATOMIZATION OF CONOID LATERAL INCISOR WITH DIRECT COMPOUND RESIN - LITERATURE REVIEW

**ABSTRACT:** Given the media influence on beauty standards, the presence of tooth size anomalies, such as microdontia, can have a negative impact on the individual's self-esteem, mainly due to its anterior location in the dental arch. With the increasing development of adhesive systems and restorative materials, the dental surgeon can make use of the direct restorative technique to reanatomize conoid teeth, considering its cost-effectiveness. Thus, a scientific repertoire of the professional is necessary to identify microdontia and indicate the best alternative for each case, in addition to mastering the technique to provide resistance, longevity and naturalness. The objective of the research is to present, through a literature review, the technique of direct adhesive restoration in composite resin as a resolute option for the esthetics of conoid lateral incisors. For

this, works extracted from books and electronic databases were used, noting that composite resins are an excellent option for the treatment of conoid lateral incisors.

**KEYWORDS:** Conoid tooth. Dental aesthetics. Composite resin.

## INTRODUÇÃO

Desarmonias estéticas relacionadas à forma, tamanho, cor, proporção, textura, posição dos dentes e anomalias de desenvolvimento, como os incisivos laterais conóides, tem impacto tanto na harmonia da estética dental quanto da dento-facial, repercutindo na autoestima dos pacientes, principalmente quando localizados na região anterossuperior (VERONEZI et al., 2017; OLIVEIRA; MIGUEL; MAGALHÃES, 2021). Nesse sentido, a odontologia estética permite melhorar a aparência e o bem-estar do paciente retomando esses aspectos (HOLANDA NETO et al., 2020).

Os dentes conóides são uma alteração dentária do desenvolvimento relacionada ao tamanho e forma dos dentes (BLANCO et al., 2012; OLIVEIRA; MIGUEL; MAGALHÃES, 2021). São caracterizados por dentes menores que o tamanho comum e com faces interproximais que convergem para a incisal, conferindo à coroa um aspecto de cone, enquanto a raiz comumente apresenta comprimento normal (KURESKI et al., 2018; ESPÍNDOLA-CASTRO et al., 2020).

O cirurgião dentista dispõe de inúmeras alternativas para resolução estética de incisivos laterais conóides, tais como a confecção de coroas unitárias e de facetas de porcelana, que são técnicas mais invasivas e de custo elevado e a reanatomização com resina composta direta, que é mais conservadora e oferece excelência funcional e estética (FIGUEIREDO et al., 2008). Portanto, é fundamental a realização de exame clínico e de planejamento adequados, considerando a vontade e a percepção estética do paciente (FRANCO et al., 2008).

A evolução dos sistemas adesivos e das resinas composta permitiram que esses fossem os materiais de eleição em grande parte dos casos, possibilitando que o cirurgião dentista realizasse restaurações estéticas de forma conservadora, segura e eficiente em um menor tempo clínico, além da possibilidade de reversão do procedimento (NETTO; REIS, 2011; CUNHA et al., 2013).

Dessa forma, a realização de novos estudos permite explorar e aplicar soluções, contribuindo para aperfeiçoar o conhecimento científico e técnico do cirurgião-dentista, além da compreensão sobre o material a ser escolhido para executar o procedimento, tendo em vista as diversas possibilidades de reanatomização que ele dispõe para casos de incisivos laterais conóides, justificando assim, a importância do presente trabalho (HIGASHI et al., 2006; FIGUEIREDO et al., 2008; FONSECA et al., 2013; MEIRINHOS; OSÓRIO, 2016).

Nesse contexto, o objetivo da pesquisa é apresentar, através de uma revisão de literatura, a técnica da restauração adesiva direta em resina composta como opção

resolutiva para a reabilitação estética de incisivos laterais conóides.

## **METODOLOGIA**

O presente estudo, de natureza aplicada, objetivo exploratório e com abordagem qualitativa, classifica-se em pesquisa bibliográfica. Esse tipo de pesquisa é desenvolvida a partir de materiais já elaborados, como livros e artigos científicos, cuja principal vantagem é permitir que o pesquisador tenha acesso a uma gama mais ampla de fenômenos do que poderia pesquisar diretamente (GIL, 2022).

A amostra foi composta por 7 livros e 72 artigos, após a leitura completa foram excluídos 44 por não estarem de acordo à temática proposta. Para serem utilizadas, as referências pesquisadas deveriam trazer informações relevantes e que colaborassem para a execução do projeto, tais como a etiologia, morfologia e prevalência de incisivos laterais conóides, o emprego de resina composta direta para reanatomização desses dentes, bem como suas vantagens e desvantagens, além dos critérios para a escolha da técnica e dos materiais e a etapa final de acabamento e polimento. Dessa forma, ao final da análise, foram incluídos 35 trabalhos, dentre eles, artigos publicados e livros.

O levantamento bibliográfico, realizado entre os dias 14/08/2021 e 10/04/2022, optando por publicações de língua portuguesa entre os anos 2006 e 2022, foi feito através de livros e bancos de dados eletrônicos, como o Google Acadêmico, Scielo e Biblioteca Virtual em Saúde- BVS, utilizando palavras-chaves como: dentes conóides, etiologia dentes conóide, incisivo lateral conóide, reanatomização de dentes conóides, otimização estética dentes conóides, resina composta em dente conóide, restauração direta, resina nanoparticulada, guia de silicone, acabamento e polimento de resina composta.

## **FUNDAMENTAÇÃO TEÓRICA**

### **Etiologia e Prevalência dos Incisivos Laterais Conóides**

Em meio às anomalias dentárias relativas a alterações de tamanho, os dentes conóides são classificados como uma microdontia isolada, que pode acometer um ou mais dentes, de forma uni ou bilateral. O incisivo lateral superior direito é o mais afetado, seguido do incisivo lateral superior esquerdo (ANDRADE et al., 2017; MENDONÇA et al., 2019; ESPÍNDOLA-CASTRO et al., 2020).

Incidindo em cerca de 1,03% da população, com predileção pelo gênero feminino e ocorrência em ambos os lados da arcada dentária, a etiologia dos incisivos laterais conóides está relacionada com uma herança autossômica dominante que estimula a mineralização apenas do lóbulo médio dos incisivos laterais (CUNHA et al., 2013; VERONEZI et al., 2017). Desse modo, a coroa se apresenta sob forma de cone e a raiz geralmente possui comprimento normal (CAMPOS et al., 2015).

Estudos apontam que a sua presença está associada ao mesmo mecanismo genético responsável pela agenesia dos incisivos laterais, sugerindo que o gene defeituoso pode se expressar de diferentes formas em dentes distintos (RUSCHEL et al., 2016).

### **Tratamento com Resina Composta Direta**

O profissional deve realizar uma anamnese criteriosa, exame clínico e radiográfico detalhados para então fechar um diagnóstico correto e traçar o plano de tratamento mais adequado para cada caso, levando em consideração critérios dento-faciais, labiais e periodontais para otimização do sorriso, além de considerar aspectos biológicos, funcionais, estéticos, se há necessidade de extração e a possibilidade de intervenções restauradoras diretas ou indiretas (ANDRADE et al., 2017; MENDONÇA et al., 2019; OLIVEIRA; MIGUEL; MAGALHÃES, 2021).

O tratamento mais apropriado para cada paciente deve respeitar o seu perfil psicológico, suas exigências e expectativas, estilo de vida e classe social, assegurando, ainda, resistência, eficiência, durabilidade e estética (BANDÉCA et al., 2010; SILVEIRA et al., 2017; KURESKI et al., 2018; MENDONÇA et al., 2019).

O avanço tecnológico dos sistemas adesivos e das resinas compostas, aliado ao aprimoramento das técnicas restauradoras, possibilitou ao cirurgião dentista, em numerosas indicações clínicas, a realização de restaurações estéticas em dentes anteriores com segurança, eficácia e de maneira mais conservadora, reduzindo ou até eliminando a necessidade de desgastes da estrutura dentária sadia (FRANCO et al., 2008; NETTO; REIS, 2011; CUNHA et al., 2013; BORGES et al., 2020; OLIVEIRA; MIGUEL; MAGALHÃES, 2021).

Em situações nas quais há presença de problemas localizados, como um dente conóide, com bastante estrutura dental remanescente, é sugerido o tratamento restaurador adesivo direto. Tal procedimento exhibe como vantagens uma maior preservação da estrutura dental, a possibilidade de ser realizado em sessão única, não necessitando dos serviços protéticos laboratoriais, o que resulta em menor custo e tempo clínico. Assim como a facilidade de manuseio, possibilidade de reversão e de reparo, maior resiliência e boa longevidade clínica (HIGASHI et al., 2006; BANDÉCA et al., 2010; NETTO; REIS, 2011; SILVA; CHIMELI, 2011; SPEZZIA, 2019; ESPÍNDOLA-CASTRO et al., 2020).

Um dos seus destaques é a estética elevada, uma vez que apresenta vasta escala de cores que permite a escolha de aspectos como a translucidez, opacidade, fluorescência, opalescência, textura superficial e, principalmente, o controle do formato e da cor do elemento no decorrer do procedimento, proporcionando um resultado estético natural (BORTOLINI et al., 2018).

No entanto, sua capacidade de absorção de pigmentos resulta em instabilidade de cor após longo período, apresenta maior porosidade e possibilidade de infiltração marginal e baixo vigor ao desgaste. Além disso, sofre deformação plástica, sua matriz orgânica se

degrada e absorve água, fazendo com que necessite de manutenção e polimento constantes para prolongar sua vida útil (CARRIJO; FERREIRA; SANTIAGO, 2019; SPEZZIA, 2019; ESPÍNDOLA-CASTRO et al., 2020).

O paciente, então, deve ser orientado sobre a importância das consultas de revisão periódicas, nas quais será realizada profilaxia, repolimento das restaurações e aplicação de flúor, para que as características funcionais e estéticas sejam mantidas por um maior período de tempo (ANDREIUOLO et al., 2016; OLIVEIRA; MIGUEL; MAGALHÃES, 2021).

## **Escolha da Técnica e do Material**

Precedente à seleção do sistema adesivo e material restaurador, é fundamental definir a técnica a ser utilizada conforme a de necessidade de proceder a um estudo prévio do caso clínico com encerramento diagnóstico (FONSECA, 2014). O emprego de alguns métodos associados a esse planejamento permite maior previsibilidade dos resultados e máxima preservação da estrutura dental (SILVEIRA et al., 2017).

A confecção da guia de silicone, por reação de adição ou condensação, objetiva a reconstrução do tamanho, forma e anatomia dos dentes. Quando realizada corretamente, facilita reconstruções extensas e a reprodução de uma forma ideal para as faces palatina e incisal, além de proporcionar maior precisão na estratificação dos incrementos de esmalte e dentina, ainda que compreenda um maior número de sessões clínicas para a conclusão do tratamento restaurador, pois envolve a realização de moldagem (AZEVEDO, N. et al., 2015; BARATIERI et al., 2018; GOUVEIA et al., 2018).

O surgimento e aplicação da nanotecnologia no desenvolvimento dos compósitos restauradores possibilitaram melhorias nas propriedades mecânicas e estéticas, além de permitir maior durabilidade da restauração (AZEVEDO, N. et al., 2015). As resinas nanoparticuladas, com partículas inorgânicas variando de 20 nm a 75 nm, quando comparadas às resinas microparticuladas e híbridas, apresentam superioridade quanto à estabilidade de cor, resistência à fratura e ao desgaste, adequado desempenho biomecânico e físico, textura, polimento e brilho ótimos, menor acúmulo de biofilme, diminuição da contração de polimerização e boa longevidade clínica (FONSECA et al., 2013; AZEVEDO, N. et al., 2015; OLIVEIRA; MIGUEL; MAGALHÃES, 2021). Em circunstância de manchamento, o polimento ou reparo das restaurações é feito de forma simples (RUSCHEL et al., 2016).

Para obter sucesso com o procedimento restaurador direto o profissional deve ter entendimento e habilidade para a execução da técnica, além de respeitar algumas condições, tais como a utilização de compósitos com características ópticas semelhantes às da estrutura dental, contatos proximais bem definidos, preservação dos tecidos gengivais e o emprego da técnica adequada de inserção e polimerização da resina composta (RUSCHEL et al., 2016; OLIVEIRA; MIGUEL; MAGALHÃES, 2021).

## Acabamento e Polimento das Resinas Compostas

A etapa final do procedimento restaurador compreende o acabamento e polimento, cujo propósito é reproduzir as características anatômicas dos dentes. Esse passo garante lisura superficial e brilho, dessa forma, diminui a probabilidade de acúmulo de placa, manchamento e cárie secundária, favorecendo a integridade marginal e a saúde tecidual, além de proporcionar longevidade às restaurações (LIRA et al., 2019; CAMPOS et al., 2021).

O acabamento objetiva a remoção grosseira do material restaurador, estabelecendo a forma e contorno anatômicos do elemento dental. Nessa etapa, podem ser utilizadas lâmina de bisturi, brocas carbide multilaminadas com 12 a 16 lâminas, pontas diamantadas de granulação fina e extrafina, tiras e discos de lixa de granulação média e grossa. A obtenção de uma superfície lisa e brilhante é conseguida através do polimento, que diminui a rugosidade deixada no acabamento (JANUÁRIO et al., 2016).

No polimento podem ser empregadas brocas carbide multilaminadas com 20 a 30 lâminas, tiras e discos de lixa de granulação fina e extrafina, borrachas abrasivas (discos, taças e pontas de diferentes granulometrias), discos de feltro e pastas para polimento diamantadas ou de óxido de alumínio. A técnica com múltiplos passos promove melhores resultados que o uso de polidores de passo único e são utilizadas seguindo uma ordem decrescente, para que as irregularidades da superfície da restauração sejam removidas (MENEZES et al., 2014; JANUÁRIO et al., 2016).

O período mínimo para a etapa de acabamento e polimento é de 48 horas após a realização da restauração e durante esse processo muito calor é transmitido para a polpa, podendo comprometê-la. Por isso, a refrigeração com água deve ser empregada ao utilizar alta rotação e lubrificantes com borrachas abrasivas e discos montados em baixa rotação (JANUÁRIO et al., 2016).

## CONSIDERAÇÕES FINAIS

O presente trabalho possibilita uma integração de conhecimentos que permite ao profissional entender sobre como a restauração direta em resina composta é uma alternativa possível para a reanatomização de incisivos laterais conóides, que permite uma maior preservação da estrutura dental, além do custo mais baixo, recuperando a harmonia do sorriso e, conseqüentemente, a autoestima do paciente. Cabe ao cirurgião dentista o conhecimento científico para diagnosticar e traçar o melhor plano de tratamento e domínio técnico para a realização do procedimento.

A partir disso, o enceramento diagnóstico e a utilização da guia de silicone para restabelecer forma e contorno, aliada à escolha de materiais de qualidade torna o procedimento mais prático e eficaz, assegurando a satisfação do paciente e o sucesso do tratamento. Para garantir, ainda, resultados satisfatórios em longo prazo, o paciente deve

ser informado da necessidade de revisões periódicas.

## REFERÊNCIAS

ALVES REZENDE, M. C. R.; FAJARDO, R. S. Abordagem estética na Odontologia. Arch. Health Invest., [S.l.], v. 5, n. 1, 30 mar. 2016.

ANDRADE, C. E. de S.; LIMA, I. H. L.; SILVA, I. V. dos S.; VASCONCELOS, M. G.; VASCONCELOS, R. G. As principais alterações dentárias de desenvolvimento. Rev. Salusvita, Bauru, v. 36, n. 2, p. 533-563, 2017.

ANDREIUOLO, R. F.; FRANÇA, R. M.; ABREU, J.; FERNANDES, R.; DIAS, K. R. H. C. Reestabelecendo a Estética com Restauração de Resina Composta Anterior. Clínica - International Journal of Brazilian Dentistry, Florianópolis, v. 12, n. 2, p. 142-149, abr./jun. 2016.

AZEVEDO, N.; GALVÃO, G.; NIHI, V. S. C.; HOEPPNER, M. G.; NIHI, F. M. Otimização do sorriso com restaurações diretas de compósito resinoso nanoparticulado. UNOPAR Cient Ciênc Biol Saúde, [S.l.], v. 17, n. 1, p. 43-49, 2015.

BANDÉCA, M. C.; CALIXTO, L. R.; PINTO, S. C. de S.; CLAVIJO, V. R. G.; TONETTO, M. R.; OLIVEIRA JÚNIOR, O. B. de. SAAD, J. R. C. Clareamento e Restauração Adesiva Direta para Correção de Desarmonias Estéticas. Clínica - International Journal of Brazilian Dentistry, Florianópolis, v. 6, n. 3, p. 324-334, jul./set. 2010.

BARATIERI, L. N.; MONTEIRO JR, S.; MELO, T. S.; FERREIRA, K. B.; HILGERT, L. A.; SCHLICHTING, L.H.; BERNARDON, J.K.; MELO, F. V.; ARAÚJO, F. B. D.; MACHRY, L.; KINA, M.; BRANDEBURGO, G. Z. Odontologia restauradora- fundamentos e técnicas. São Paulo: Santos, 2018, cap. 11, p. 203-239.

BLANCO, P. C.; VELOSO, C. B. S.; MONTEIRO, A. M. A.; SILVA, S. M. A. Restauração de Dentes Conóides com Resina Indireta: Relato de Caso. UNOPAR Cient Ciênc Biol Saúde, [S. l.], v. 14, n. 4, p. 257-261, 2 jul. 2012.

BORGES, E. P. dos S. C.; BARRETO, Y. M. C.; MELO, J. C. M. R. de. SOARES, G. P. Reanatomização de Incisivos Laterais Conóides e Fechamento de Diastema: Relato de Caso. Odontologia: Serviços Disponíveis e Acesso 3, Ponta Grossa, PR: Atena, 2020, cap. 5, p. 45-54.

BORTOLINI, L. de M.; SILVA, C. D. C. da; HOEPPNER, M. G.; POLETTO, D. Restabelecimento da estética dental anterior por meio de faceta direta em resina composta. Braz. J. Surg. Clin. Res., [S.l.], v. 21, n. 2, p.106-110, dez. 2017/fev. 2018.

CAMPOS, K. M. G. de; RODRIGUES, R. A.; FIGUEIREDO, C. H. M. da C.; GUENES, G. M. T.; ALVES, M. A. S. G.; ROSENDO, R. A.; PENHA, E. S. da; NOGUEIRA, P. L.; DANTAS, M. V. O.; MEDEIROS, L. A. D. M. de. Facetas diretas anteriores: Uma revisão de literatura. Research, Society and Development, [S. l.], v. 10, n. 6, p. e48910615729, 2021.

CAMPOS, P. R. B. de; AMARAL, D.; SILVA, M. A. C. da; BARRETO, S. C.; PEREIRA, G. D. da S.; PRADO, M. do. Reabilitação da estética na recuperação da harmonia do sorriso: relato de caso. Revista da Faculdade de Odontologia - UPF, Passo Fundo, v. 20, n. 2, p. 227-231, maio/ago. 2015.

CARRIJO, D. J.; FERREIRA, J. L. F.; SANTIAGO, F. L. Restaurações estéticas anteriores diretas e indiretas: Revisão de literatura. Uningá Journal, [S.l.], v. 56, n. S5, p. 1-11, jul. 2019.

CUNHA, C. T. M.; TORRES, L. M. de S.; CHAVES, L. V. de F.; BORGES, B. C. D.; FARIAS-NETO, A. Incisivos Laterais Conóides: Otimização Estética Através do Uso de Resina Composta Direta. UNOPAR Cient Ciênc Biol Saúde, [S. l.], v. 15, n. 4, p. 307-310, 2013.

ESPÍNDOLA-CASTRO, L. F.; SILVA, G. D. F. da; SIQUEIRA, E. R. S. X.; CAHÚ, A. K. M.; LINS, C. E. M.; SILVA, M. E. L. da; MONTEIRO, G. Q. de M. Reabilitação estética do sorriso com laminados cerâmicos: caso clínico. Research, Society and Development, [S.l.], v. 9, n. 12, p. e0391210782, 2020.

FIGUEIREDO, R. J. A.; ANDRADE, A. K. M.; DUARTE, R. M.; MEDEIROS E SILVA, F. D. S. da C. Otimizando a estética por meio de reanatomizações em dentes conóides. RGO, Porto Alegre, v. 56, n. 3, p. 333-336, jul./set. 2008.

FONSECA, A. S. (Org). Odontologia estética: respostas às dúvidas mais frequentes. São Paulo: Artes Médicas, 2014, cap. 5, p. 85-115.

FONSECA, R. B.; KASUYA, A. V. B.; FAVARÃO, I. N.; HONORATO, I. S. S.; SANTOS, M. L. dos. ALVES FILHO, L. C. Técnica de estratificação e texturização superficial de resinas compostas em dentes anteriores—Seis meses de acompanhamento. Clínica - International Journal of Brazilian Dentistry, Florianópolis, v. 9, n. 3, p. 326-334, jul./set. 2013.

FRANCO, J. de M.; LEMOS, H. N.; TEMOTEO, G. de A.; BOMBONATTI, J. de C. F. S.; MARTINELLI, A. C. B. F.; RODRIGUES, L. K. A.; SANTIAGO, S. L.; NETO, R. G. Reanatomização de incisivos laterais conóides: Relato de caso. Revista Brasileira de Pesquisa em Saúde/Brazilian Journal of Health Research, [S.l.], v. 10, n. 2, p. 64-68, 2008.

GIL, A. C. Como elaborar projetos de pesquisa. 7. ed. São Paulo: Atlas, 2022, cap. 4, p. 40-57.

GOUVEIA, C. G.; MOREIRA JUNIOR, R.; PERALTA, F. da S.; SCHERMA, A. P.; RESENDE, L. F. M. de. Facetas diretas de resina composta em dentes anteriores: relato de caso. ClípeOdonto- UNITAU, [S.l.],v. 9, n. 1, p. 44-50, 2018.

HIGASHI, C.; GOMES, J. C.; KINA, S.; ANDRADE, O. S. de. HIRATA, R. Planejamento estético em dentes anteriores. Odontologia Estética- Planejamento e Técnica. São Paulo: Artes Médicas, 2006, cap. 7, p. 139-154.

HOLANDA NETO, D. R. de; CAMPOS, D. S.; FREITAS, R. H. B. de; BATISTA, A. U. D. Planejamento digital do sorriso. Rev Cubana Estomatol, [S. l.], v. 57, n. 3, p. 1-21, jul./set. 2020.

JANUÁRIO, M. V. S.; SANTOS, J. S. J.; SILVA, E. L. D.; VASCONSELOS, M. G.; VASCONSELOS, R. G. Acabamento e Polimento das restaurações de amálgama e resina composta: conceitos práticos e fundamentos clínicos. Salusvita, Bauru, v. 35, n. 4, p. 563-578, 2016.

KURESKI, P. V.; SANTIN, G. C.; CASOLA, H. D.; COSTA, J. V. da; FRANZIN, L. C. S. Incisivos Laterais Conóides: Restabelecendo a Harmonia do Sorriso. Revista Uningá, Maringá, v. 55, n. S3, p. 203-210, out./dez. 2018.

LIRA, R. Q. N.; LEMOS, M. V. S.; MENDES, T. A. D.; NERI, J. R.; MENDONÇA, J. S.; SANTIAGO, S. L. Avaliação do efeito de técnicas de acabamento e polimento na rugosidade superficial de resinas compostas. Journal of Health & Biological Sciences, [S.l.], v. 7, n. 2, p. 197-203, abr./jun, 2019.

MEIRINHOS, M.; OSÓRIO, A. O estudo de caso como estratégia de investigação em educação. EduSer, [S. l.], v. 2, n. 2, p. 49-65, 2016.

MENDONÇA, L. L. F.; MENDONÇA, L. F.; LIMPIRIO, J. P. J. de O.; ALVES REZENDE, M. C. R. Abordagem multidisciplinar em paciente com anomalia dentária de desenvolvimento: relato de caso. Arch Health Invest, [S. l.], v. 8, n. 5, p. 271-274, 8 ago. 2019.

MENEZES, M. S.; VILELA, A. L. R.; SILVA, F. P.; REIS, G. R.; BORGES, M. G. Acabamento e polimento em resina composta: reprodução do natural. Revista Odontológica do Brasil Central, [S.l.], v. 23, n. 66, 2014.

NETTO, L.; REIS, R. Restabelecimento estético-funcional de dentes ântero-superiores com rara alteração de cor e forma. Relato de caso clínico. Revista Dentística on line, [S. l.], v. 10, n. 20, p. 50-53, jan./mar. 2011.

OLIVEIRA, B. F.; MIGUEL, J. G.; MAGALHÃES, A. P. R. Restauração estética de dentes conóides associada a recontorno gengival em paciente jovem: relato de caso. Rev Odontol Bras Central, Goiânia, v. 30, n. 89, p. 64-82, 6 fev. 2021.

RUSCHEL, V.C.; SHIBATA, S.; GRÉ, C. P.; STOLF, S. C.; MONTEIRO JÚNIOR, S. Compósitos em incisivos laterais conóides: Ciência e arte. Clínica - International Journal of Brazilian Dentistry, [S. l.], v. 12, n. 1, p. 42-49, jan./mar. 2016.

SILVA, W.; CHIMELI, T. Transformando sorrisos com facetas diretas e indiretas. Revista Dentística on line, [S.l.], v. 10, n. 21, abr./jun. 2011.

SILVEIRA, D.; CAMPOS, C. da C; SOUTO, K. V.; XAVIER, I. S.; BARBOSA JUNIOR, E. de S.; DIAS, V. O. Reanatomização de Incisivo Lateral Conoide em Odontopediatria: Relato de Caso. Revista Intercambio, Montes Claros, v. 8, p. 160-270, 2017.

SPEZZIA, S. Reabilitação oral com o emprego de facetas. Revista Fluminense de Odontologia, [S.l.], v. 15, n. 52, jul./dez. 2019.

VERONEZI, M. C.; BRIANEZZI, L. F. de F.; MODENA, K.; LIMA, M. S. de; BERNARDI, S. E. Remodelação estética de dentes conóides – tratamento multidisciplinar. Revista Digital APO, [S. l.], v. 1, n. 1, p. 35–40, maio 2017.

## ÍNDICE REMISSIVO

### A

Alteração de cor 64, 116

Anatomia 14, 71, 73, 76, 77, 78, 95, 96, 103, 112, 143

Ansiedade 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27

### C

Cisto dentígero 56, 57, 58, 59, 60, 61

Cistos odontogênicos 56

Clareamento 62, 63, 64, 66, 67, 68, 69, 70, 114

Contenção 28, 29

Coronavirus 29

### D

Dente 3, 13, 16, 17, 42, 56, 57, 59, 60, 69, 71, 73, 99, 108, 110, 111, 146, 147, 149, 150

Design 30, 31, 33, 36, 39, 41, 42, 43, 44, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 126, 136, 137, 156

Diagnóstico bucal 56

Disfunção temporomandibular 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27

### E

Educação 2, 4, 5, 8, 24, 115

Estética dentária 63

Evolução 22, 28, 34, 40, 46, 71, 72, 73, 74, 75, 76, 77, 78, 79, 107, 109, 117, 143

### F

Filogenia 71, 72, 73

### G

Gestantes 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9

### H

Humanos 37, 71, 72, 73, 74, 75, 76, 77, 78, 79

### I

Implantes dentários 10, 13, 17, 18, 20, 118, 120, 121

Infecções 7, 8, 29, 119

Instrumentação rotatória 30, 32, 33, 45

Instrumentos endodônticos 30, 32, 34, 35, 39, 40, 42, 44, 47, 49, 51, 52

## **O**

Odontólogos 8, 29, 83, 86, 87, 88, 89

Osseointegração 10

## **P**

Pandemias 29

Peróxido de Carbamida 63, 66

## **R**

Riscos biológicos 28, 29

## **S**

Saúde 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 23, 25, 27, 28, 30, 63, 65, 69, 70, 71, 74, 78, 103, 110, 113, 114, 115, 147

Saúde bucal 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 25, 27

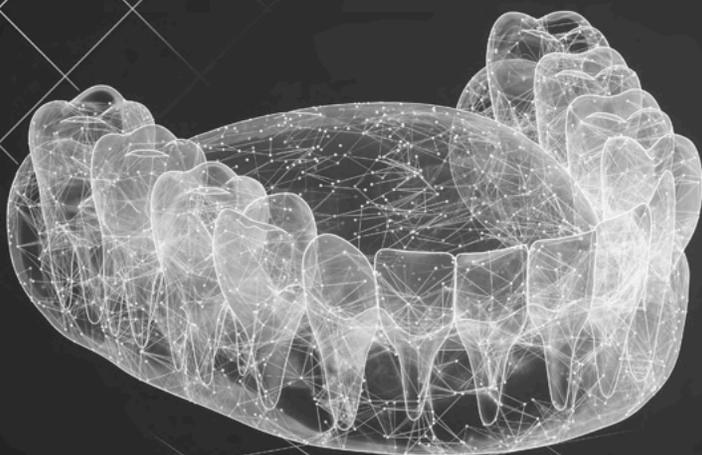
Síndrome de DTM 22, 23

Substitutos ósseos 10

## **T**

Transplante ósseo 10

Novas tecnologias e  
propriedades clínicas em  
**ODONTOLOGIA**



Novas tecnologias e  
propriedades clínicas em  
**ODONTOLOGIA**

