



MARLI CASSEMIRO NEVES

**FACETAS:
TRANSFORMAÇÃO ESTÉTICA DO SORRISO PRIORIZANDO UMA
INTERVENÇÃO MINIMAMENTE INVASIVA**

**Sinop/MT
2018**

MARLI CASSEMIRO NEVES

**FACETAS:
TRANSFORMAÇÃO ESTÉTICA DO SORRISO PRIORIZANDO UMA
INTERVENÇÃO MINIMAMENTE INVASIVA**

Trabalho de Conclusão I de Curso apresentado à Banca Avaliadora do Departamento de Odontologia, da Faculdade de Sinop - FASIPE, como requisito para aprovação da disciplina de Monografia II.

Orientador: Prof. Carlos Henrique Justus

**Sinop/MT
2018**

MARLI CASSEMIRO NEVES

**FACETAS:
TRANSFORMAÇÃO ESTÉTICA DO SORRISO PRIORIZANDO UMA
INTERVENÇÃO MINIMAMENTE INVASIVA**

Trabalho de Conclusão I de Curso apresentado à Banca Avaliadora do Curso de Odontologia- FASIPE, Faculdade de Sinop como requisito para a obtenção do título de Bacharel em Odontologia.

Aprovado em ____/____/____

Carlos Henrique Justos
Professor Orientador
Departamento de Odontologia – FASIPE

Robson Ferraz
Departamento de Odontologia – FASIPE

Thaís Gonçalves de Souza
Departamento de Odontologia – FASIPE

Giulienne Nunes de Souza Passoni
Coordenador do curso de odontologia
FASIPE - Faculdade de Sinop

**Sinop-MT
2018**

NEVES, Marli C. FACETAS: Transformação estética do sorriso priorizando uma intervenção minimamente invasiva. 2018. 15 folhas. Trabalho de Conclusão de Curso de Odontologia – FASIPE – Faculdade de Sinop.

RESUMO

O sorriso perfeito está associado ao bem estar do indivíduo, seja físico, emocional ou econômico, com isso os procedimentos estéticos vêm crescendo cada vez mais. A Odontologia Estética tem se destacado por conseguir oferecer procedimentos capazes de devolver essa harmonia tão desejada. Os dentes anteriores têm importância fundamental na estética da face, por isso, a busca pela harmonização aumenta progressivamente. Esse crescente interesse vem acontecendo, porque através desses procedimentos é possível aumentar o tamanho, melhorar a anatomia, a posição e a cor dos elementos dentários, deixando o sorriso natural e esteticamente simétrico. As técnicas de preparos estão cada vez mais evoluídas, proporcionando o mínimo possível de desgaste, assim preservando o máximo da estrutura dental sadia. O objetivo deste trabalho é demonstrar, através de uma revisão bibliográfica em artigos relacionados a reabilitação estética dos dentes anteriores pela técnica de facetas, as vantagens e desvantagens, fazendo um comparativo entre facetas diretas e indiretas e suas devidas indicações.

Palavras chave: Odontologia. Estética. Sorriso. Harmonização.

ABSTRACT

The perfect smile is associated to the individuals' well-being, physical, emotional, economic and even personal, because of that, esthetic procedures have been raising in importance. The esthetic dentistry has been highlighted for providing procedures able to develop this so desired harmony. The anterior teeth have vital importance in facial esthetic and the search for harmonization has been increasing progressively, this growing interest has been happening because through this procedures it is possible to increase in size and improve anatomy, position and color of the dental elements, providing a more natural and symmetrical smile. The preparations are more and more conservative, providing a low wear and preserving at a maximum the teeth structure. The aim of this study is to demonstrate, through a bibliographic review of articles related to esthetic rehabilitation technique of the anterior teeth by the facets technique, the advantages and disadvantages, comparing the direct and indirect facets and theirs appropriate indications.

Keywords: Dentistry; Esthetic; Smile; Harmonization.

INTRODUÇÃO

A estética é uma preocupação das pessoas em geral, e a busca por um sorriso harmonioso vem crescendo cada vez mais. A Odontologia estética tem se destacado por conseguir oferecer procedimentos capazes de devolver essa harmonia tão desejada.¹

É grande a demanda de pacientes em busca de procedimentos estéticos, com isso foi necessário que cirurgiões dentistas e materiais dentários pudessem se adequar a esse novo segmento do mercado odontológico, oferecendo mais opções de tratamento aos pacientes onde fosse possível ao mesmo tempo manter a integridade dos elementos e estruturas dentais.²

Com o desenvolvimento de materiais odontológicos com características superiores, o cirurgião dentista passou a ter mais opções de tratamentos restauradores e estéticos para os dentes anteriores, como as resinas compostas e os laminados cerâmicos na confecção das facetas diretas e indiretas. O profissional deve sempre optar por procedimentos mais conservadores no intuito de preservar ao máximo a estrutura do elemento dental, evitando desgaste desnecessário, não descartando os procedimentos que requerem um desgaste maior, devendo este ser planejado e controlado.³

A harmonização do sorriso através das facetas tem o intuito de recobrir a face vestibular do dente, podendo ser de forma direta, com resina composta, ou indireta, com laminados cerâmicos. A escolha deve ser baseada em vários fatores, levando em consideração as indicações e contra indicações de cada uma como também as vantagens e as desvantagens, priorizando sempre um protocolo destinado a cada paciente.⁴

Observar alguns princípios básicos como cor, forma, tamanho, textura e brilho, é fundamental para compor um sorriso esteticamente harmonioso, devendo sempre relacionar conhecimentos estéticos, técnicos e também sobre os materiais restauradores disponíveis no mercado atual, afim de que o resultado final seja satisfatório.⁵

O diagnóstico e planejamento correto são as fases primordiais para o sucesso do tratamento, assim deve conseguir o máximo de informações sobre o paciente, suas queixas, seus anseios em relação ao tratamento, anamnese completa, exame clínico minucioso, imagens radiográficas, fotografias extra e intrabucal.⁶

O presente trabalho tem como objetivo demonstrar através de uma revisão bibliográfica a reabilitação estética dos dentes anteriores pela técnica de facetas diretas e indiretas. Apresentar as vantagens e desvantagens do procedimento de reabilitação estética com facetas, fazendo um comparativo entre facetas diretas e indiretas e suas devidas indicações.

REVISÃO DE LITERATURA

A Odontologia restauradora hoje tem como princípio a reabilitação mais conservadora possível, sempre priorizando a conservação dos elementos dentários. Sendo assim é preciso que o planejamento seja direcionado para o tipo de tratamento que vai propiciar um desgaste conservador e efetivo, levando em conta a estética desejada e a longevidade.⁷

O sorriso perfeito está associado ao bem estar do indivíduo, seja ele físico, emocional, econômico e até pessoal, com isso os procedimentos estéticos como as facetas se tornaram um referencial para o sorriso desejado pelos pacientes.⁸

Um sorriso esteticamente equilibrado abrange desde a estrutura facial até as características dentárias. Assim, para que o resultado seja o esperado, é necessário que seja aliado o conhecimento sobre os materiais dentários ao domínio das técnicas disponíveis.⁹

Muitas vezes o tratamento odontológico não busca somente reestabelecer a saúde e sim deixar o sorriso harmonioso. Cabe ao cirurgião dentista, através de uma análise da queixa principal do paciente, devolver o resultado desejado e nos limites possíveis, escolher dentre as várias alternativas o tipo de procedimento que satisfaça suas expectativas.¹⁰

Com o crescimento da informação, a prevenção se tornou cada vez mais importante, o equilíbrio na estética bucal é desejado por pacientes e também por cirurgiões dentistas, juntamente com o desenvolvimento de técnicas e materiais que podem assegurar a mudança na cor, forma e posição dos elementos dentários de uma forma mais conservadora e menos invasiva.³

Com a necessidade de uma estética perfeita nos dias atuais, foi necessário que a indústria odontológica investisse em pesquisas, a fim de que novos produtos fossem inseridos ou melhorados, com qualidade superior, propriedades específicas e oferecendo melhor aplicabilidade. Assim as resinas, a cerâmica e os cimentos passaram a ter suas particularidades físicas e mecânicas melhoradas, resultando em uma cópia mais fiel dos elementos dentários.¹¹

Com a inserção das resinas compostas e o desenvolvimento de melhores adesivos, hoje é possível realizar procedimentos estéticos com qualidade. Houve também evolução nos materiais de restauração indireta, possibilitando a fabricação de peças mais delicadas e naturais com opacidade e translucidez desejadas na estética. A longevidade e a qualidade de um procedimento, não dependem somente das propriedades do material, mas de vários fatores como a extensão da fratura e a presença ou ausência de envolvimento dos ângulos incisais.¹²

Atualmente, as resinas compostas são utilizadas para diversas finalidades, isso é possível pela viabilidade que os materiais odontológicos oferecem. Essa alternativa deve ser baseada em avaliação, exames, conhecimento, aptidão do cirurgião dentista e na situação financeira do paciente. Observadas todas as situações é possível promover o reestabelecimento estético, funcional e harmônico do paciente somente com a resina composta.¹³

Os dentes anteriores têm importância fundamental na estética da face, por isso a busca pela harmonização vem ascendendo expressivamente. O crescente interesse acontece porque através desse procedimento é possível melhorar a anatomia, posição e cor, deixando o sorriso natural e esteticamente harmonioso. Os preparos cada vez mais conservadores proporcionam o mínimo possível de desgaste para poder preservar o máximo de estrutura dental sadia.¹⁴

Na atualidade, a realização de procedimentos estéticos visa a preservação do elemento dentário, priorizando pouco ou nenhum desgaste. A reabilitação estética com facetas pode requerer preparo dental ou não, dependendo do alinhamento e posição que o dente ocupa no arco, tamanho, forma e grau de escurecimento apresentado. É possível a ausência de preparo quando as alterações de cor e de posicionamento são mínimas, quando há um escurecimento razoável e na vestibularização extrema do elemento dentário um preparo é necessário.³

No procedimento de realização das facetas o ajuste marginal deve preferencialmente, ser mantido em esmalte, por isso a importância da preservação do elemento dentário. Esse processo deve ser sempre planejado para que não ocorram desgastes desnecessários, pois a acomodação das facetas em esmalte oferece mais união e resistência do que em outras estruturas.¹¹

As facetas estéticas estão indicadas para corrigir alteração de cor, forma e posição como: dentes com manchas de fluorose; escurecidos por tetraciclina; conóides; hipoplásicos; com má formação; amelogenese imperfeita; fechamento de diastemas; perda de estrutura dental e dentes com múltiplas restaurações. Sendo contra indicadas para os casos em que o paciente apresenta hábitos parafuncionais, estrutura insuficiente de esmalte, bruxismo, apinhamentos, giroversão severos e estrutura coronária insuficiente.³

Técnica Direta

A utilização da técnica direta com resina composta, quando executada adequadamente, é uma opção segura que oferece benefícios e vantagens com resultados bastante satisfatórios.¹⁵

As resinas compostas foram sendo melhoradas com o passar do tempo, resultado de estudos para apresentar menor grau de contração de polimerização, maior dureza, maior resistência ao desgaste, maior estabilidade de cor, facilidade de manipulação e resistência à compressão elevada. Com isso, a confecção das facetas diretas em resina composta possuem várias indicações como: dentes conóides; fechamento de diastema; microdontia; dentes escurecidos; desgaste dentário e amelogenese imperfeita.¹⁶

Com as resinas compostas é possível recriar uma estética com aspecto mais natural possível, isso se deve às propriedades como translucidez, matiz, croma e valor, que são suas características, sendo possível reestabelecer forma, função e estética, devendo sempre obedecer aos princípios mecânicos, biológicos, estéticos e funcionais, constituindo assim uma opção viável no reestabelecimento estético-funcional dos dentes anteriores.⁹

As resinas compostas não devem ser utilizadas de forma indiscriminada, em qualquer caso, mas quando apresentar alterações de cor, forma, textura da superfície vestibular, após um diagnóstico bem feito. A aplicação da técnica de forma inadequada e o uso incorreto dos materiais, como as resinas opacas, podem causar resultados insatisfatórios, que levarão o profissional a comprometer as etapas seguintes e, conseqüentemente, o resultado não será o desejado, ficando com um aspecto pouco natural.⁴

A faceta em resina composta possui como vantagens: preservação da estrutura dental; passível de reparo; custo menor; dispensa várias sessões e etapas de laboratório; não necessita de provisório e possibilidade de controle de cor e forma. Em compensação apresenta como desvantagens: menor resistência ao desgaste, fraturas e menor estabilidade de cor. Não são indicadas para pacientes que têm má oclusão como por exemplo dente topo a topo, hábitos parafuncionais e apinhamentos dentários.¹⁰

Pode se citar como vantagens da resina composta: baixo custo; passível de correção; coeficiente de expansão térmica similar ao da estrutura dentaria; durabilidade; radiopacidade; resistência à compressão; facilidade de polimento e boa lisura superficial. Mas o material também apresenta desvantagens como: manchamento; maior contração de polimerização, podendo levar a trincas e infiltração e baixa estabilidade de cor.¹⁸

As vantagens das facetas diretas são: maior conservação do elemento dental, custo menor e possibilidade de reparo. Porém, elas são menos resistentes ao desgaste, probabilidade maior de manchamento e apresentam menor preservação da cor.¹⁷

A técnica direta é contraindicada em situações onde a perda da estrutura dental é muito extensa, não tendo remanescente dentário suficiente para acontecer a retenção, pacientes com

oclusão topo a topo, ausência de esmalte na parte cervical, hábitos parafuncionais e apinhamentos severos.¹⁶

Técnica Indireta

As facetas laminadas são uma opção para dentes anteriores, buscando a preservação dos elementos dentários, devolvendo forma, posição e uniformizando a cor, por intermédio do revestimento da região alterada.¹⁹

Com a evolução dos materiais odontológicos e a busca constante pelo sorriso mais harmônico, os laminados cerâmicos se tornaram uma opção de tratamento cada vez mais requisitado nos consultórios devido a estética. Esse material apresenta como característica a biocompatibilidade com o esmalte dentário; resistência à fratura e desgaste; lisura superficial; brilho; menor acúmulo de placa; durabilidade e longevidade. Sendo possível recuperar forma e função de dentes que apresentam alteração de cor e posição.²

O procedimento com laminados cerâmicos é uma alternativa que apresenta inúmeras vantagens e excelentes resultados estéticos, requerendo pequeno ou nenhum preparo na estrutura dental, dependendo de cada caso, contudo, exige habilidade e domínio da técnica.³

As facetas indiretas são uma opção de tratamento estético que tem como característica resistência às fraturas e desgaste, maior longevidade, estabilidade de cor e é biocompatível com os tecidos dentários, possibilitando resultados estéticos e funcionais satisfatórios.²⁰

São procedimentos feitos para os elementos dentários com alguma alteração, onde se busca resultados superiores aos outros materiais. É necessário fazer um desgaste no elemento dentário, possibilitando a fixação do laminado de forma que o resultado seja estética e funcionalmente satisfatório.²¹

Os laminados cerâmicos são procedimentos que tem por finalidade envolver a face vestibular dos dentes que apresentam alterações de cor, forma, posição e alinhamento, ou simplesmente melhorar a estética, podendo ser necessário algum desgaste ou não na superfície do dente para serem confeccionadas. Com esse tipo de procedimento é possível aliar qualidade, saúde e estética dental, devolvendo assim forma e função.²²

Com laminados é possível associar procedimentos com preparo conservador às qualidades superiores do material restaurador como durabilidade, estética, biocompatibilidade e uma boa execução da técnica.¹⁴

As facetas laminadas é uma técnica disponível para reestabelecer a estética dos dentes anteriores com algum grau de comprometimento, porém requer algum desgaste na superfície

vestibular para acomodar a lâmina sem sobrecontorno e com resistência mecânica satisfatória. No momento da escolha do procedimento deve se analisar a possível necessidade de troca de material futura, pois a cada troca de restauração há um aumento no desgaste dentário, o que poderá levar a um enfraquecimento da estrutura remanescente. O profissional sempre que possível deve propor alternativas mais conservadoras de tratamento, que preservem maior quantidade de estrutura.²³

As facetas laminadas estão indicadas para os dentes com alterações de forma, cor, volume e na reconstrução de dentes com desgaste e fraturas, utilizando material restaurador, não sendo indicadas para pacientes com más oclusões complexas.²⁴

As facetas indiretas de cerâmicas necessitam de uma espessura ideal para que produza um efeito estético e funcional satisfatório que varia de 0,3 a 0,7 mm, dependendo da coloração de cada substrato; em dentes mais escurecidos pode chegar até 1,0 mm para mascarar a cor, sempre priorizando um preparo mais conservador.²⁵

Não estão indicadas as facetas cerâmicas em alguns casos, como pacientes com má oclusão, dentes com coroa extremamente curta, triangulares, dentes com a incisal muito delgada, alto risco de cárie, oclusão topo a topo, apinhamento dental, má posição dentária, hábitos parafuncionais, estrutura dental destruída.²⁰

As facetas indiretas estão contraindicadas para pacientes que apresentam redução significativa da estrutura dentária sadia, bruxismo, apertamento dentário, doença periodontal grave e vestibularização severa dos dentes.²

A técnica de facetamento indireto com cerâmica possui vantagens como, pouco ou nenhum desgaste dental, previsibilidade do resultado, longevidade, resistência a abrasão e dureza, biocompatibilidade²⁴

Apresenta como desvantagens um elevado tempo de confecção, requer cuidado antes da cimentação pela fragilidade da peça, alto custo; os antagonistas são passíveis de desgaste.²⁰

PROCEDIMENTOS METODOLÓGICOS

No desenvolvimento desta pesquisa foi utilizada como método de trabalho a pesquisa bibliográfica e exploratória.

A pesquisa científica é um método de investigação de um determinado problema que visa sempre abordar as questões e suas soluções, buscando sempre esclarecer o conteúdo de uma forma que venha a promover soluções baseadas num método científico e que sejam úteis para um número maior de pessoas. Por isso é tão importante o levantamento de dados com o propósito de resolver as questões levadas no estudo e possam ser confirmadas. A pesquisa exploratória é uma pesquisa tem como objetivo proporcionar um maior conhecimento sobre um determinado assunto. Esse tipo de pesquisa envolve levantamento bibliográfico.²⁶

O método de trabalho adotado foi o de pesquisa bibliográfica e exploratória nas literaturas que foram publicadas a partir de 2009, sendo livros e artigos sobre o assunto em questão a partir da busca pelos seguintes termos: harmonização do sorriso, facetas, estética, preparo conservador. A base de dados para a busca de artigos foi o Google acadêmico e Scielo, mas também obtive informações em livros que abordam sobre facetas.

CONSIDERAÇÕES FINAIS

A odontologia restauradora na contemporaneidade visa a preservação dos elementos dentários e através de procedimentos mais conservadores oferecer reabilitação, harmonização do sorriso, devolver forma e função.

Para os procedimentos restauradores com facetas diretas e indiretas, deve-se considerar as indicações e contraindicações, assim como as vantagens e desvantagens em sua realização, levando em consideração os limites impostos pelas condições dos dentes a serem tratados.

Os procedimentos minimamente invasivos tem como princípio a preservação da estrutura dental, devendo ser executado de forma estratégica para garantir que o resultado final seja satisfatório. Os preparos devem ser mantidos preferencialmente em esmalte oferecendo assim mais união e resistência do que em outras estruturas como a dentina, conferindo assim condições ideais de estética e longevidade do tratamento.

REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICA

1 - Abreu, R., Schneider, M., Arossi, I. A. (2013). Reconstrução anterior em resina composta associada a pino de fibra de vidro: relato de caso. *Revista Brasileira de Odontologia*, 70(2), 156-159.

2 - Soares, P V; Santos Filho, P CF.; Menezes, M S; Novais, VR; Quagliatto, P S; Soares, C J. (2015). Facetas cerâmicas minimamente invasivas lentes de contato: fundamentos e protocolos. *Pro-Odonto prótese e dentística*. 1a ed. Porto Alegre: Panamericana, 6, 9-46.

3 – Trigueiro, M, Manguiera, DFB, Vieira Neto, E, M. Lira, G, K, M, S. (2010). Facetamento dental: procedimento versátil na odontologia atual. *Rev. In Saúde*. Ano: 1 n.2. fev.

4 - Cardoso, P C; Cardoso, L C; Decurcio, R A; Junior, L M. (2011). Restabelecimento estético funcional com laminados cerâmicos. *Revista Odontológica do Brasil Central*, 20(52).

5 - Wanderley, R B; Leite, J T; França, R M; de BRITO, M C T; da Cunha UCHÔA, R; ANDRADE, A K M. (2013). Reabilitação Estética Anterior pela Técnica do Facetamento—Relato de Caso. *Revista Brasileira de Ciências da Saúde*, 17(4), 363-370.

6 – Grecco, G D, Carvalho, C, A R, Silva, D, M. (2015). *Odontologia de alta performance: laminados cerâmicos ultra conservadores*. SP. Ed. Napoleão.

7 - Sousa Menezes, M., Carvalho, E. L. A., Silva, F. P., Reis, G. R., Borges, M. G. (2015). Reabilitação estética do sorriso com laminados cerâmicos: relato de caso clínico. *Revista Odontológica do Brasil Central*, 24(68).

8 - Bispo, L. B. (2009). Facetas estéticas: Status da Arte Esthetic Veneers: Status of the Art. *Revista Dentística on line*—ano, 8(18).

9 - Netto, L; Reis, R. (2011). Restabelecimento estético-funcional de dentes ântero-superiores com rara alteração de cor e forma. *Relato de caso clínico*. *Rev Dent on line*—ano,

- 10 - Silva, W. D. O., Almeida, R. F., LEAL, L., de Carvalho, J. U. N. I. O. R., Ulisses, E. (2015). Recontorno estético multidisciplinar com cirurgia plástica gengival e laminados cerâmicos de dissilicato de lítio: passo a passo. *Revista Dental Press de Estética*, 12(4).
- 11 - Okida, R. C., Vieira, W. S. C., Rahal, V., Okida, D. S. D. S. (2016). Lentes de contato: restaurações minimamente invasivas na solução de problemas estéticos. *Rev. Odontol. Araçatuba (Online)*, 37(1), 53-59.
- 12 - Tostes, B. O., Lima-Arsati, Y. B. (2011). Fechamento de diastema pela técnica indireta: caso clínico. *Revista Saúde-UNG-Ser*, 5(2), 23-30.
- 13 - Menezes, M. D. S., Reis, G. R. D., Borges, M. G., Raposo, L. H. A. (2013). Transformação do sorriso por meio de fechamento de diastema utilizando resina composta nanoparticulada-relato de caso. *Full dent. sci*, 5(17), 163-170.
- 14 - Gonzalez, M. R., Ritto, F. P., da Silveira Lacerda, R. A., Sampaio, H. R., Monnerat, A. F., & Pinto, B. D. (2012). Falhas em restaurações com facetas laminadas: uma revisão de literatura de 20 anos. *Revista Brasileira de Odontologia*, 69(1), 43.
- 15 - Pacheco, A. F., Ferreira, M. G., Decurcio, R. D. A., Luz, C. A., Maffra, P. E. T., Gonçalves, M. M. D. C., Cardoso, P. D. C. (2014). Técnica indireta-direta para resinas compostas: coroas leves. *Clín. int. j. braz. dent*, 10(1), 82-96.
- 16 - Soares, P. V., Reinke, A. C. M. A., Moura, G. F., Zeola, L. F., Machado, A. C., & Reis, B. R. (2016). Reabilitação estética e funcional com facetas diretas após histórico de traumatismo dento-alveolar. *Revista Odontológica do Brasil Central*, 25(74).
- 17 - Oliveira, J. D. A. P., de Oliveira, M., & Rodrigues, J. A. (2012). Confecção de faceta direta: uma opção conservadora para melhorar a estética do sorriso. *Revista Saúde-UNG-Ser*, 6(1 Esp), 06.
- 18 - Rodrigues, S, D, R; argolo, S; Cavalcanti, A, N.(2014). Reanatomização dental com Resina composta - relato de caso. *Revista Bahiana de Odontologia*. Dez;5(3):182-192.

19 - Lisboa, T, N; Souza,F,B. Facetas indiretas de consultório: uma alternativa socialmente viável.(2016) Rev. Odontologia clínico-científico. Vol.15. n.3. p. 207-212. Jul/Set. PE.

20 - Souza, M. S., Neto, O. I., de Oliveira, R. S., & de Castro, S. H. D. (2016). Laminados cerâmicos—um relato de caso. Revista Pró-UniverSUS, 7(3), 43-46.

21 - Crispim, E. A., da Silva, F. B., de Paula, D. M. M., Nobre, N. E. C., Ferreira, A. C., de Holanda, W. H., & Teles, R. P. (2017). Reabilitação estética com laminados cerâmicos ultraconservadores para harmonização do sorriso: Relato de caso. Jornada Odontológica dos Acadêmicos da Católica, 3(1).

22 - Zavanelli, A C; Zavanelli, R A; Mazaro, J V Q; Santos, D; Fálcon-Antenucci, R. M. (2015). Tratamento cosmético com lentes de contato e laminados cerâmicos. Archives of health investigation, 4(3).

23 – Tumenas,I; Pascotto, R; Bassani, M.(2014) Odontologia minimamente invasiva. Revista Assoc. Paulista de cirurgião dentista, 68(4):283-95.

24 -Seixas, M,R. Muniz, L. Facetas dentárias, Ortodontia e bom senso.(2017) Rev. Clin Ortod. Dental Press. V. 16. n.6. p.22-28. Dez.

25 - Baratieri, L,N; Monteiro J,S. Odontologia Restauradora. Fundamentos e técnica.(2010) Vol. 2. SP. Ed. Santos.

26 - Prodanov, C. C., & de Freitas, E. C. (2013). Metodologia do trabalho científico: métodos e técnicas da pesquisa e do trabalho acadêmico-2ª Edição. Editora Feevale.