

BRUNA R. LIMA², LUCIANO CASAGRANDE²

¹ Projeto de Pesquisa realizado com financiamento FAPERGS Auxílio Recém Doutor (ARD), processo 10/0205-0

² Universidade Federal do Rio Grande do Sul

³ Centro Universitário Franciscano

Email: luciano.casagrande@ufrgs.br

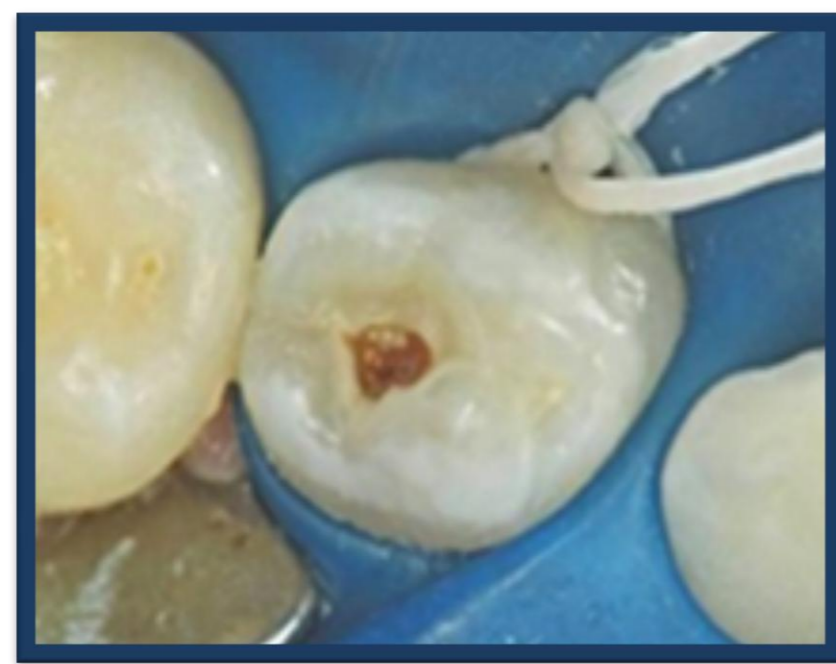
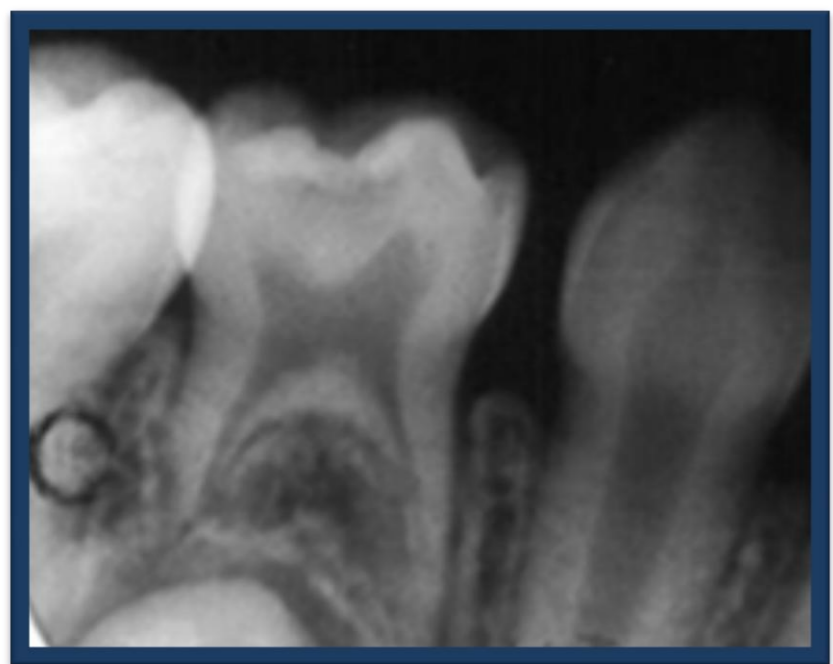
Atualmente o cimento de ionômero de vidro e as resinas compostas são os materiais restauradores mais utilizados em Odontopediatria, porém não existe evidência suficiente para que se possa fazer alguma recomendação no que tange ao material com melhor performance para a dentição decídua. Maiores conhecimentos em relação ao comportamento clínico de restaurações adesivas são necessários para fundamentar uma prática clínica contemporânea.

Objetivo

Avaliar o desempenho clínico de restaurações adesivas de resina e ionômero de vidro em dentes decíduos.

AMOSTRA

- molares decíduos com lesão cáriosa cavitada ativa em pelo menos uma superfície;
- crianças com idade entre 5 e 9 anos;
- atendidos nos ambulatórios odontológicos da UNIFRA e UFRGS.



Grupo I: Adper Single Bond2 e Resina Filtek Z350 (3M ESPE®)

Grupo II: Vitremer (3M ESPE®)

Grupo III: Resina Filtek P90 (3M ESPE®)



AVALIAÇÃO

Baseline
6 meses
12 meses
18 meses

Critérios
USPHS
Modificados

Alfa

Bravo

Charlie

Delta

- Retenção
- Estabilidade de cor
- Descoloração marginal
- Forma anatômica
- Integridade marginal
- Lesões de cárie secundária
- Sensibilidade pós-operatória

Resultados

O tipo de material restaurador não influenciou na longevidade das restaurações.

Não houve diferença estatística nas taxas de sucesso entre os 3 materiais.

Períodos de avaliação (meses)	Número de restaurações	Z350 Sucesso (Falha)	P90 Sucesso (Falha)	Viremer Sucesso (Falha)	Total Sucesso (Falha)
1	22	7 (0)	8 (0)	7 (0)	22 (0)
6	42	19 (0)	10 (1)	11 (1)	40 (2)
12	38	11 (4)	10 (2)	10 (1)	31 (7)
18	30	7 (4)	10 (1)	5 (3)	22 (8)
Total	132	44 (8)	38 (4)	33 (5)	115 (17)

Tabela 1. Avaliações clínicas de restaurações adesivas em molares decíduos conforme o material restaurador utilizado.

Conclusão

Molares decíduos com lesão cavitada ativa de cárie, restaurados com cimento de ionômero de vidro modificado por resina e com resina composta, apresentam altos níveis de sucesso clínico no período de avaliação de até 18 meses.

Referências

- ARAUJO FB, MARIATH AAS, BRESSANI AEL, CASAGRANDE L, WIENANDTS P. Tratamento das lesões cáries em tecidos decíduos. In: TOLEDO, AO. **Odontopediatria: fundamentos para a prática clínica**. 2 ed. São Paulo: Premier, 2005.
- CVAR JF, RYGE G. Reprint of criteria for the clinical evaluation of dental restorative materials. **Clinical Oral Investigations**. v.9, n.4, p215-32. Dec. 2005.
- FEILZER, A.J.; DE GEE, A.J.; DAVIDSON C.L. Setting Stress in Composite Resin in Relation to Configuration of Restoration. **Journal of Dental Research**, Alexandria, VA, v. 66, no. 11, p.1636-1639, Nov. 1987.
- FUKS, A. B. et al. Clinical and radiographic assesment of class II esthetic restorations in primary molars. **Pediatric Dentistry**, v. 22, n. 6, p. 479-485, 2000.
- YENGOPAL V, HARNEKER SY, PATEL N, SIEGFRIED N; Dental fillings for the treatment of caries in the primary dentition. **Cochrane Database Systematic Review**. 2009