

# REANATOMIZAÇÃO DE INCISIVOS LATERAIS CONÓIDES: REVISÃO DA LITERATURA

Andreza Gonçalves Rodrigues<sup>1</sup>, Jeniffer Daiana Rocha<sup>2</sup>, Maria Lúcia de Jesus Silva<sup>3</sup>, Augusto Cesar Sette Dias<sup>4</sup>

Recebido em: 29.11.2023  
Aprovado em: 18.12.2023

**Resumo:** O presente artigo tendo como objetivo apresentar soluções de reanatomização dos incisivos laterais superiores conóides, de forma estética, funcional e duradoura, sendo desenvolvido a partir das pesquisas hipotéticas dedutivas, através das bases de dados Google acadêmico e Scielo, assim foi possível identificar que a microdontia é uma anomalia dentária que acomete os incisivos laterais, conhecidos com dentes conóides, sendo ele um dente com raiz em tamanho normal, mas com coroa em menor tamanho e com forma cônica, podendo ser hereditário em dentição decídua ou permanente, acometendo certa de 1,03% da população mundial e de prevalência no sexo feminino, seu tratamento se dá pela reanatomização de forma indireta ou direta com a utilização de resina composta que apresenta diversas vantagens, entre elas a preservação da estrutura dentária, procedimento rápido de menor custo, apresenta aspecto de naturalidade e durabilidade excelente, em torno disso nos dias de hoje a estética é um grande influenciador da autoestima na sociedade, pois é ela que transmite a personalidade e confiança das pessoas, tornando assim uma busca incansável pela perfeição do sorriso e por profissionais que trabalhe com a individualização de seu paciente, com

---

<sup>1</sup> Discente do curso de Odontologia da Faculdade Minas Gerais (FAMIG), andrezagr2009@hotmail.com

<sup>2</sup> Discente do curso de Odontologia da Faculdade Minas Gerais (FAMIG), jenifferaraujorocha@gmail.com

<sup>3</sup> Discente do curso de Odontologia da Faculdade Minas Gerais (FAMIG), mariaanalucia40@gmail.com

<sup>4</sup> Revisor. Graduação em Odontologia pela Universidade Federal de Minas Gerais (1999), especialista em Cirurgia e Traumatologia Bucocomaxilofacial pela FOUFG, mestre em Odontologia pela Universidade Federal de Minas Gerais (2010) e doutor em Microbiologia pelo Instituto de Ciências biológicas da UFMG(2016).

humanidade e que entregue as técnicas correta de um tratamento conservador, assim podemos concluir que para um tratamento mais estético e funcional dos dentes incisivos laterais conóides o mais indicado é reanatomização direta com a utilização das resinas compostas, tornando um procedimento de baixo custo, atendimento rápido, conservador e reajustável e fácil realização.

**Palavras-chave:** dentes conóides; reanatomização; anomalia do dente incisivo lateral superior; estética dental; perfeição de um sorriso.

### *Reanatomization Of Conoid Lateral Incisors: Reading review*

**Abstract:** This article aims to analyze the possibilities of reanaatomization of conoid lateral incisors, aiming to present solutions for reanaatomization of the conoid upper lateral incisors, in an aesthetic, functional and lasting way, being developed from the hypothetical deductive research, through the Google academic and Scielo databases, so it was possible to identify that microdontia is a dental anomaly that affects the lateral incisors, known with conoid teeth, being a tooth with root in normal size but with a crown in smaller size and with conical shape, and can be hereditary in deciduous or permanent dentition, affecting a certain of 1.03% Of the world population and of prevalence in the female sex, its treatment is given by reanatomization indirectly or directly with the use of composite resin that presents several advantages, among them the preservation of the dental structure, a fast procedure of lower cost, presents an aspect of naturalness and excellent durability, around this nowadays aesthetics is a great influencer of self-esteem in society because it is it that transmits the personality and trust of people, thus making a tireless search for the perfection of the smile and for professionals who work with the individualization of their patients, with humanity and That delivers the correct techniques of a conservative treatment, so we can conclude that for a more aesthetic and functional treatment of conoid lateral incisor teeth the most indicated is direct reanaatomization with the use of composite resins, making it a low-cost procedure, fast, conservative and readjustable service and easy to perform.

**Keywords:** conoid teeth; reanatomization; upper lateral incisor tooth anomaly; dental aesthetics; perfection of a smile.

## 1 INTRODUÇÃO

O presente artigo trata-se da anomalia dentária conhecida como dente conóide, sendo ele o dente incisivo lateral superior, com o tema “Reanatomização de incisivo lateral conóide”. Para a elaboração desse artigo utilizou-se o seguinte problema de pesquisa “Qual a solução mais estética, funcional e duradoura para reabilitação de um incisivo lateral superior conóide”, para a obtenção deste artigo utilizou-se uma abordagem com referenciais teóricos, com embasamento nas obras, “Restauração de lateral conóide com resina composta” do autor Abreu Júnior, “Microdantia e opções de tratamento” do autor Barros e “Incisivos laterais conóides: otimização estética através do uso de resina composta direta” do autor Cunha.

O objetivo geral deste artigo é apresentar soluções de reanatomização dos incisivos laterais superiores conóides, de forma estética, funcional e duradoura, tendo como objetivo específico avaliar a estética nos dias atuais, com relação aos dentes conóides, assim apresentar as anomalias que os mesmos podem apresentar, tendo por perspectiva a reabilitação estética e funcionalidade dos dentes conóides.

Utilizou-se como metodologia para a elaboração deste artigo os métodos hipotético-dedutivo, como técnica de pesquisa e levantamento de referenciais teóricos, através de artigos científicos, por meio das bases de dados online, como google acadêmico e Scielo.

No primeiro capítulo trabalhou-se a estética sendo ela baseada na capacidade humana de determinar algo como feio ou bonito, representado pelo fenômeno harmonioso chamado de “Sequência de Fibonacci”, assim supondo que as coisas que causam sensação de prazer são julgadas como bonitas e as que causam desagrado considerasse feias. Ao redor do mundo se criou alguns padrões de estética, tornando pessoas mais

critérios com sigas mesmas, nesse contexto a odontologia precisou ir se adequando e atualizando no decorrer dos anos, tanto aos materiais bem como suas propriedades, quanto aos métodos utilizados, proporcionando realizar um conjunto harmônico, de grande importância para condições psicológicas da sociedade, proporcionando sensações de alegria, prazer, estado de espírito e personalidades para pacientes que buscam a reanatomização do sorriso estético.

O segundo capítulo teve como tema central o tratamento individualizado, onde a busca é estabelecer ligação entre paciente, dentista e equipe, assim proporcionando um atendimento multidisciplinar envolvendo várias especialidades entre elas a medicina, fonoaudiologia, farmácia, nutrição, psicologia, fisioterapia entre outras, assim o atendimento integral e humanizado proporciona procedimentos mais conservadores, menos invasivos priorizando os aspectos biológicos e funcionais, para que se alcance resultados estéticos com longevidade e duradouros para isso é indispensável ouvir as necessidades dos pacientes por meio de uma boa anamnese e exame clínico criterioso para uma abordagem restauradora apropriada de tal maneira que o planejamento seja efetivo e satisfatório para o caso clínico e principalmente para o paciente, trazendo melhoria da saúde bucal, do convívio e da autoestima.

No terceiro capítulo verifica-se que a odontogênese é o início da formação dentária, suas fases são responsáveis pela proliferação e diferenciação celular, morfogênese e a maturação dos órgãos dentários, sendo assim classificadas em número, tamanho, erupção e morfologia dos dentes, sendo consideradas modificações da normalidade, os dentes conóides apresenta-se em forma de cone podendo acontecer de forma unilateral ou bilateralmente causando uma desarmonia no sorriso, portanto identificar e conhecer as anomalias se torna indispensável, pois a mesma interfere na estética do sorriso e até mesmo no estilo de vida de um indivíduo, essas anormalidades acomete cerca de 1,03% da população sendo mais afeta no sexo feminino.

No quarto capítulo teve-se a oportunidade de adentrar no problema de pesquisa e finalmente chegou-se a conclusão, que a reanatomização do dente conóide através da técnica direta em resina composta apresenta várias vantagens como a preservação da estrutura dentária, sendo um procedimento com finalização em curto tempo, de menor custo, podendo ter mais precisão na escolha de cor, tornando as restaurações harmoniosas, estéticas e de forma mais natural, trazendo a individualidade e personalização de cada caso clínico, assim devolvendo e restabelecendo a estética e a autoestima do paciente.

## **2 A BUSCA DE UM SORRISO HARMÔNICO ATRAVÉS DA REANATOMIZAÇÃO DO DENTE CONÓIDE**

A definição para estética tem pontos de vista físico e matemático, representado através do fenômeno harmonioso chamado de “Sequência de Fibonacci”, nela se aplica o crescimento harmonioso da matéria surgindo assim os conceitos da proporção áurea de acordo com Pitágoras. A classificação da proporção áurea pode se dar através dos princípios estético básico constituinte da beleza essencial, atuando nas emoções humanas através da percepção e conforto visual, tornando assim a plenitude de beleza (Mondelli, 2003).

Por volta da segunda metade do século XX a atualidade estética surge, onde se passa a compreender e configurar como estético. Assim a estética se apresenta superficial, de forma a saciedade de desejos resultantes no prazer (Lipovetsky, 1987). Segundo Garcia (2007) a Estética se baseia na capacidade humana de determinar algo como feio ou bonito, assim à estética tem seu conceito em julgar as aparências das coisas como bonitas ou não, assim supondo que as coisas que causam sensação de prazer são julgadas como bonitas e as que causam desagrado considerasse feias.

Segundo Veiga (2006), as pessoas que têm avaliações negativas perante a si, estão mais propensas a sentimentos negativos e mal-estar. Pessoas satisfeitas com sua aparência e com autoconfiança são menos atingidas pela depressão, portanto o bem-estar psicossocial e a autoimagem vêm a interferir, gerando cargos mais prestigiosos e com

isso, salários maiores, refletindo assim na autoestima e autoconfiança gerando a aprovação social (Goldstein, 2000).

Os olhos são cativados a olhar para o brilho ou algo que se movimenta, sendo assim o que mais se destaca, em relação à face, é a boca e os olhos sendo os atrativos, na boca temos os dentes com brilhos, lábios avermelhados e contendo os movimentos da fala e expressões faciais assim retendo o observador (Valo, 1995). O sorriso é o componente da comunicação humana, nele se tem a expressão facial, sendo capaz de mostrar sensações de alegria, prazer, estado de espírito e personalidades (Garner, 1997). Sendo assim a curvatura dos lábios, linha média, corredor bucal, exposição dentária, contorno e arco do sorriso, são etapas para serem avaliadas durante a preparação do plano de tratamento tornando assim um sorriso natural ao paciente que está em busca da reanatomização do sorriso estético (Khan, 2020).

Segundo Martini (2016) a odontologia vem se atualizando no decorrer dos anos, tanto aos materiais bem como suas propriedades, quanto aos métodos utilizados, proporcionando realizar um conjunto harmônico, de grande importância para condições psicológicas da sociedade. Conseqüentemente os avanços, as informações e influências trouxeram mais pacientes com procura em realçar ainda mais a beleza, com isso buscam profissionais capacitados para trazer estética e harmonia, dessa forma o cirurgião-dentista deve avaliar as insatisfações, como um todo do paciente, assim traçando um tratamento que melhor individualize cada paciente (BILGE, 2018).

O olhar clínico, técnico e apurado do cirurgião dentista proporciona a elaboração correta de um bom plano de tratamento integral assim entendendo a necessidade de cada paciente, ressaltando a harmonia do sorriso de forma natural, com tudo a estética do sorriso deve ser planejada seguindo os fundamentos específicos da odontologia restauradora (Gopfert, 2012).

O profissional da odontologia se depara com desafios diariamente, perante as características relacionadas à forma, cor, tamanho, posição dos dentes, presença de

dentos conóides, diastemas e ausência dentária, tendo assim impacto não só na harmonia dental como também na face e autoestima dos pacientes, gerando assim expectativas em proporcionar um sorriso perfeito e satisfação aos pacientes (Veronezi, 2017). A expectativa é um dos problemas diante aos padrões expostos pela sociedade, pois a estética perfeita tem sua trajetória, com isso o subconsciente da pessoa leva a relacionar os resultados encontrados nos outros com si mesmo (Ngoc, 2020).

Segundo Brandeburski (2015) antes da realização de qualquer procedimento é preciso fazer a avaliação detalhada do ambiente bucal pois o mesmo deve estar adequado. O profissional precisa saber das características dentais, proporção dos lábios, traços faciais e gengivais, assim para um resultado harmônico, estético e funcional, deve seguir as técnicas restauradoras, ortodônticas e periodontais essenciais, devolvendo o sorriso, a autoestima e prazer em viver (Mandarino, 2003).

Segundo Teixeira (2005) a abertura do cirurgião-dentista ao paciente acolhido consegue expor suas necessidades, fazendo ir além de só recepcionar o mesmo. Assim a criação de vínculos a partir do acolhimento é de grande importância na odontologia, fornecendo uma qualidade melhor de assistência prestada (Alves, 2015), e uma relação humanizada entre o cuidador e o cuidado (Boff, 2002). A falta de comunicação entre paciente e profissional, muitas vezes causam falhas ao tratamento estético, passando por cima das expectativas e desejos ali não observados ao diálogo com o paciente assim o profissional na ânsia de executar técnicas e materiais atuais se perde nos anseios esperados pelo paciente (Levine, 1995).

Para o sucesso dos procedimentos estéticos na odontologia é fundamental que ocorra uma comunicação entre cirurgião-dentista e o paciente, assim os anseios estéticos do mesmo serão atendidos no decorrer do tratamento odontológico (Miyashita, 2005).

### 3 A IMPORTÂNCIA DE UM PLANO DE TRATAMENTO INDIVIDUALIZADO

Na odontologia o tratamento especializado se baseia em estabelecer uma ligação entre paciente, cirurgião dentista e equipe (Mota, 2016). Todo atendimento e planejamento na odontologia requer que os cirurgiões dentistas tenha base nos conhecimentos bioquímicos e saibam a importância do tratamento humanizado, assim proporcionando qualidade ao atendimento e fornecendo o melhor para o paciente, mostrando que a odontologia não é apenas dente e boca (GUARIM, 2010). Assim fornecendo um atendimento individualizado e orientado, obtendo resultados satisfatórios e a fidelização do paciente (GARBIN, 2002).

Segundo Rosero (2017), o atendimento integral e humanizado busca fazer a integração a outras áreas da saúde sendo elas a medicina, fonoaudiologia, farmácia, nutrição, psicologia, fisioterapia entre outras, de tal maneira que o planejamento seja efetivo e satisfatório para o caso clínico e principalmente para o paciente.

Durante o planejamento do tratamento os pacientes têm o direito de ser informados sobre as opções disponíveis para o seu caso, ter suas dúvidas sanadas quando houver, ser informado em qual região vai ser o tratamento e deixa que o mesmo escolha o material de acordo com seu financeiro e que seja apresentado o melhor para o caso, ser informado caso o profissional não realize tal procedimento mas informar que outros profissionais especialista podem realizar esse procedimento e após o protocolamento das informações o termo de consentimento livre e esclarecido deve ser assinado pelo paciente ou responsável legal (Brasil, 2004).

Na odontologia restauradora nos dias de hoje, tem sido realizado procedimentos voltados para a estética, com grande ênfase no sorriso perfeito e saudável tanto para melhoria do convívio e da autoestima. Sendo assim, para que possamos alcançar um bom resultado no tratamento se faz necessário um planejamento individualizado, até mesmo multidisciplinar, onde podemos envolver várias especialidades odontológicas



objetivando uma adequada adaptação marginal, a manutenção da saúde periodontal, da oclusão e o controle do biofilme pelo paciente (Mondelli, 2003).

Segundo Baratieri (2002), um excelente tratamento só será alcançado com um correto diagnóstico e planejamento adequado, para isso é recomendado que todos os procedimentos realizados pelo cirurgião-dentista sempre sejam mais conservadores, assim preservando ao máximo o elemento dental, tornando menos invasivos e através do plano de tratamento priorizar os aspectos biológicos e funcionais, para que se alcance resultados estéticos com longevidade e duração.

Apesar da importância que a estética representa no bem-estar das pessoas, maior ênfase deveria ser dada ao plano de tratamento que visa não somente restaurar a estética, mas também a forma, a função e a manutenção da saúde oral dentro da filosofia de uma odontologia minimamente invasiva. Com isto, é indispensável ouvir as necessidades dos pacientes por meio de uma boa anamnese e exame clínico criterioso para uma abordagem restauradora apropriada (BOSELLI, 2007).

Na presença de incisivos laterais conóides o planejamento, deve ser entendido como um dente com anomalia dentária, sendo esta uma condição da microdontia, caracterizada por possuir uma raiz de tamanho considerado normal com uma coroa menor e com forma cônica. Os adultos afetados pela microdontia podem apresentar dentes pequenos com espaços entre eles, assim parecendo dentes decíduos. Porém os dentes muito pequenos podem não se ocluir adequadamente, o que pode provocar desgaste excessivo. Dependendo da severidade da microdontia, pode-se resolver o problema com as lentes de contato, facetas de porcelana ou até mesmo restaurações de resina composta que será um procedimento mais rápido, de menor custo, além de ser um tratamento conservador (Garib, 2010).

Um planejamento clínico profissional-paciente é de grande importância na obtenção de sucesso, do tratamento reabilitador estético, visto que os anseios do paciente

devem ser respeitados, assim o uso das resinas compostas diretas é um meio viável, eficaz e de baixo custo para a reanatomização dos dentes conóide (Cunha, 2013).

#### **4 ANOMALIA DO DENTE CONÓIDE E SUAS CARACTERÍSTICAS**

A Odontogênese é o início da formação dentária, representada pelas fases, lâmina dentária, botão, capuz, campânula, formação da coroa e raiz, as mesmas são responsáveis pela proliferação e diferenciação celular, morfogênese e a maturação dos órgãos dentários (Toledo, 1996). Quando ocorre o mau funcionamento do crescimento ou desenvolvimento das estruturas anatômicas podem apresentar alterações da normalidade assim gerando as anomalias (Freitas, 2000).

As anomalias dentárias podem ser classificadas em número, tamanho, erupção e morfologia dos dentes, sendo definidas como modificações que resultam de diversos fatores relacionados à etiologia, atuando, sobretudo durante o processo de desenvolvimento dos dentes ou durante a vida, sendo consideradas modificações da normalidade, portanto Identificar e conhecer as anomalias se torna indispensável para que possamos prevenir ou mesmo fazer correções da má oclusão (Franco, 2008).

As deformidades estéticas podem estar associadas a causas hereditárias, locais, sistêmicos ou traumáticos afetando tanto a dentição decídua como a permanente. As mesmas consistem em um processo que engloba eventos celulares com uma grande coordenação resultando no desenvolvimento de elementos dentários e na maioria das vezes ocorre sem sintomas, tendo diagnóstico diferencial, após os exames complementares por imagens eles sendo a radiografias e tomografias computadorizadas (Andrade, 2017).

Segundo Magalhães (2019), os distúrbios estão presentes no desenvolvimento ou crescimento das estruturas dentárias, resultando em um dente diferente do outro. Dentre as anomalias dentárias que podem interferir na estética do sorriso e até mesmo no estilo de vida de um indivíduo podemos citar a presença de dentes conóides no segmento anterior como um dos problemas que interferem no sentido negativo na

harmonia do sorriso. A análise estética do sorriso deve abranger vários aspectos, desde os segmentos mais amplos, como a composição facial, até os mais específicos, como as características morfológicas do indivíduo.

O dente conóide apresenta anatomia diferente dos outros dentes do arco dental, portanto seu diagnóstico é fácil de distinguir. Essa anormalidade pode estar ligada a um gene autossômico dominante tendo comprometimento a estética do sorriso a partir do seu formato inadequado e a presença de diastemas, causando assim disfunções oclusais, entre elas, perda da guia incisal e/ou canina provocando transtornos funcionais e emocionais (Abreu, 2012).

Os incisivos laterais superiores são os mais acometidos pela morfologia conóide, sendo considerada pela literatura uma microdontia isolada, a mesma pode ser classificada como microdontia verdadeiramente generalizada, localizada e generalizada relativa, assim a pessoa acometida pode apresentar problemas de mastigação, respiração e fala. A estrutura óssea facial pode ser acometida pela má oclusão assim causando deformidades ao indivíduo (Hirata, 2011).

Segundo Franco (2008) os dentes com essas anormalidades apresentam-se em forma de cone ou pino, podendo acometer unilateral ou bilateralmente, assim causando uma desarmonia no sorriso, a mesma possui maior incidência na dentição permanente, afetando cerca de 1,03% da população mundial, sendo o sexo feminino o mais afetado.

## **5 VANTAGENS NA TRANSFORMAÇÃO DOS DENTES CONÓIDES EM RESINA COMPOSTA PELA TÉCNICA DIRETA**

Reanatomizar um dente conóide através da técnica direta em resina composta apresenta várias vantagens, como por exemplo, a preservação da estrutura dentária o mais natural, estética e durabilidade além de ser realizada a técnica a mão livre um procedimento mais rápido e de menor custo, por dispensar a etapa laboratorial, tendo como exigência desempenho, habilidade e treinamento do operador. A restauração de

um elemento dental será bem-sucedida se obedecer aos princípios mecânicos, biológicos, estéticos e funcionais, e a recuperação estética do sorriso. Logo dependerá também do desempenho profissional que irá realizar o procedimento estético porque exige muito além de conhecimentos técnico-científicos, um senso artístico e de habilidades manual para reproduzir detalhes anatômicos, devolvendo ao dente sua anatomia mais natural possível (Suarez, 2022).

Segundo Campos (2015), a seleção da resina composta, cor correta, contorno e textura superficial do elemento dental, possibilita a manutenção da saúde bucal e a integridade da forma do arco são fundamentais para que se tenha o equilíbrio do sistema estomatognático, assim devolvendo e restabelecendo a estética e a autoestima do paciente, sendo também de grande responsabilidade para o sucesso da restauração direta. Existem algumas marcas de renome que oferecem produtos de qualidade, e a escolha ideal depende de fatores como carga, durabilidade e resistência. É de suma importância uma pesquisa aprofundada para determinar qual resina é a mais adequada para um determinado caso de dente conóide.

A reanatomização do sorriso pode ser realizada através da técnica em resina composta sendo ela a abordagem direta, quanto à abordagem indireta realizada com porcelana sendo chamada de facetas, as duas técnicas apresentam vantagens e desvantagens, assim a escolha depende das necessidades e preferências do paciente, todavia a pesquisa e a avaliação precisam ser individualizada, pois as mesmas são essenciais para a escolha da melhor técnica e o melhor material, trazendo assim o sucesso para os procedimentos em dentes com forma cônica (Suarez, 2022).

A resina composta é constituída por matriz orgânica e partículas de carga, que são ligadas através do agente de união silano que apresentem um comportamento mecânico satisfatório para assim impedir a alta contração de polimerização e sorção de água evitando a movimentação externa dos monômeros residuais, podendo ser classificadas em relação aos tamanhos das partículas e a dimensão de carga, exibindo

particularidades nas suas características, assim se dividindo em compósitos híbridos, nanoparticulados e ou microparticulados (Veloso, 2014).

Nas resinas microparticuladas pode-se observar uma fragilidade elevada na resistência a fraturas, mas, é recompensada na elevada capacidade de obtermos excelentes resultados se tratando da lisura da superfície dental, sendo a última camada a ser aplicada, permitindo a obtenção de um bom polimento e brilho. Já as resinas nanoparticuladas fazem a combinação das vantagens dos compósitos híbridos e microparticulados, fornecendo diminuição na contração de polimerização, assim aumentando a resistência à fratura, dureza de superfície, e proporcionando a diminuição da taxa de desgaste, retenção de brilho, elevando a translucidez, e um bom polimento, diminuindo a biodegradação (Silva, 2019).

A resina composta tem a capacidade de mimetizar com precisão a estética e a cor dos dentes naturais, assim é possível criar camadas e texturas que se assemelham ao dente natural, tornando as restaurações harmoniosas e estéticas, deste modo as resinas compostas se mostram capazes de se adaptar, permitindo a individualidade e personalização em cada caso clínico atendendo as necessidades de cada paciente.

Os procedimentos restauradores conservadores, possuem diversas vantagens, e são a preferência dos cirurgiões-dentistas. Com a constante evolução das resinas compostas, com uma maior possibilidade de eficácia no polimento e acabamento, o emprego desse tipo de material em restaurações com envolvimento estético é muito aceito pelos pacientes e com resultados bastante satisfatórios. Em alguns casos pode ser indicada também a confecção de coroas totais e/ou facetas de porcelana, porém, são consideradas condutas invasivas por haver um desgaste acentuado da estrutura dentária sadia, sendo assim a melhor opção de reanatomização do dente conóide é a restauração direta em resina composta (Cunha, 2013).

## 6 CONSIDERAÇÕES FINAIS

Verifica-se a partir do exposto neste artigo que, a estética tem se tornado um grande influenciador na sociedade onde se julga algo como belo ou feio, assim tornando pessoas com mais critérios em relação a sua aparência física e social buscando aprovações perante a sociedade. Assim ficando claro que a estética bucal é um agente transformador, altamente capacitada a promover melhora na autoestima, bem como atender às necessidades funcionais como mastigação, fonação e deglutição, proporcionando assim a estética e bem estar ao indivíduo.

## REFERÊNCIAS

Abreu Junior VN et al. Restauração de lateral conóide com resina composta: relato de caso. IV Encontro De Iniciação Científica, Universidade Vale do Rio Verde - Unincor, Três Corações, 20 a 21 de novembro de 2012. Disponível em:

[https://www.univale.br/wp-content/uploads/2020/02/ODONTO-2016\\_2-INCISIVO-LATERAL-CON%3%93IDE.-AIANDRA.-GABRIELLA.-L%3%8DDIA.-NEUS.A-S%3%82MARA-SILVA.-SAMARA-VALADARES.pdf](https://www.univale.br/wp-content/uploads/2020/02/ODONTO-2016_2-INCISIVO-LATERAL-CON%3%93IDE.-AIANDRA.-GABRIELLA.-L%3%8DDIA.-NEUS.A-S%3%82MARA-SILVA.-SAMARA-VALADARES.pdf) Acesso em: 10 setembro 2023.

Alves Rezende MCR, Lopes MRANE, Gonçalves DA, Zavanelli AC, Fajardo RS. Acolhimento e bem estar no atendimento odontológico humanizado: o papel da empatia. Arch Health Invest (2015) 4(3): 57-61. Disponível em:

<https://www.archhealthinvestigation.com.br/ArchI/article/view/904>. Acesso em: 30 novembro 2023.

Andrade CES et al. As principais alterações dentárias de desenvolvimento. Rev. Salusvita (Online):533-563, 2017. Disponível em:

[https://secure.unisagrado.edu.br/static/biblioteca/salusvita/salusvita\\_v36\\_n2\\_2017\\_a\\_rt\\_12.pdf](https://secure.unisagrado.edu.br/static/biblioteca/salusvita/salusvita_v36_n2_2017_a_rt_12.pdf). Acesso em: 20 setembro 2023.

Baratieri, LN et al. Caderno de Dentística: restaurações adesivas diretas com resinas compostas em dentes anteriores. São Paulo, Livraria Editora Santos, 2002, 1321p.

Bilge, NH, Yeşiltepe S, Törenek Ağırman K, Çağlayan F, Bilge OM. Investigation of prevalence of dental anomalies by using digital panoramic radiographs. Folia Morphol (Warsz). 2018; 77(2):323-328. 10.5603/FM.a2017.0087. Epub 2017 Sep 21. PMID: 28933802. Disponível em: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28933802/>

Boff L. Saber Cuidar: Ética do humano: compaixão pela terra. 8 ed, São Paulo: Vozes, 2002. Disponível em:

<https://www.smeduquedecaxias.rj.gov.br/nead/Biblioteca/Forma%C3%A7%C3%A3o>

%20Continuada/Educa%C3%A7%C3%A3o%20Ambiental/SABER%20CUIDAR-%C3%A9tica%20do%20humano.pdf.

Boselli G; Pascotto RC. Incisivos Laterais Conóides: Diagnóstico, Planejamento e Tratamento Restaurador Direto. *Dental Press Estét*: 2007; 4: 111-7. 2002. Disponível em: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/lil-529365>. Acesso em: 15 de outubro 2023.

Brandeburski SBN. Laminados cerâmicos com preparos minimamente invasivos: Relato de caso clínico. Monografia (Pós-graduação) – Universidade Federal do Rio Grande do Sul, Porto Alegre; 2015 p. 1–15. Disponível em: <https://lume.ufrgs.br/handle/10183/131231>. Acesso em: 07 setembro 2023.

Brasil. Conselho Federal de Odontologia. Prontuário odontológico: uma orientação para o cumprimento da exigência contida no inciso VIII do art. 5º do Código de Ética Odontológica. CFO. Rio de Janeiro. 2004. Disponível em: <http://www.cfo.org.br>. Acesso em: 20 setembro 2023.

Campos, P. R. B. et al. Reabilitação da estética na recuperação da harmonia do sorriso: relato de caso. *RFO, Passo Fundo*, v. 20, n. 2, p. 227-231, maio/ago. 2015. Disponível em: [http://revodonto.bvsalud.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1413-40122015000200015](http://revodonto.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1413-40122015000200015). Acesso em: 10 setembro 2023.

Cunha, C. T. M. et. al., Incisivos Laterais Conóides: Otimização Estética Através do Uso de Resina Composta Direta. *Cient Ciênc Biol Saúde*, v. 15, n. 4, p.307-310, jun. 2013. 64. Disponível em: <https://www.atenaeditora.com.br/catalogo/download-post/67643>. Acesso em: 25 setembro 2023.

Franco, J. M. et al. Reanatomização de incisivos laterais conóides: relato de caso. *UFES Rev. Odonto, Vitória*, v. 10, n. 2, p. 64-68, maio/ago. 2008. Disponível em: <https://periodicos.ufes.br/rbps/article/view/482/346>. Acesso em: 19 setembro 2023.

Freitas, L. Radiologia bucal: técnicas e interpretação. 2. ed. São Paulo. Editora Pancast, 2000. 391 p.

Freitas, Rejane Haidée Borges; BATISTA, André Ulisses Dantas. Planejamento digital do sorriso. *Rev Cubana Estomatol*, v. 57, n. 3, p. e3117, 2020. Disponível em: [https://www.researchgate.net/publication/348406636\\_Planejamento\\_Digital\\_do\\_Sorriso](https://www.researchgate.net/publication/348406636_Planejamento_Digital_do_Sorriso). Acesso em: 01 setembro 2023.

Garbin CAS, Mariano RQ, Machado TP, Garbin AJI. Estudo Bioético das relações humanas no tratamento odontológico. *Rev Fac Odontol Lins* 2002;14(1):54-59. Disponível em: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-856445>. Acesso em: 07 setembro 2023.

Garcia, J.R.; VELOSO, V.C. Eureka: construindo cidadãos reflexivos. Florianópolis: Editora Sophos, 2007.

Garib DG; Alencar BM; Ferreira FV; Ozawa TO. Anomalias dentárias associadas: o ortodontista decodificando a genética que rege os distúrbios de desenvolvimento dentário. *Dental Press J. Orthod* 2010;15(2):138-57. Disponível em: <https://doi.org/10.1590/S2176-94512010000200017>. Acesso em: 07 outubro 2023.

Garner, J. K. Nonsurgical facelifts via cosmetic dentistry: fact or fiction. *Curr. Opin. Cosmet. Dent.*, v.4, p.76-80, 1997. Disponível em: [https://www.forp.usp.br/restauradora/dentistica/temas/este\\_cosm/este\\_cosm.pdf](https://www.forp.usp.br/restauradora/dentistica/temas/este_cosm/este_cosm.pdf). Acesso em: 30 novembro 2023.

Goldstein, R.E. Estética em Odontologia. 2a ed. São Paulo: Editora Santos, 2000.

Gopfert, Isabela Marthes; RIVERA, Gustavo. Proporção áurea e harmonia de sorriso em alunos de graduação da Universidade Católica de Brasília. *Oral Sci.*, jul/dez. 2012, vol. 4, no 2, p. 43-47. Disponível em: <https://portalrevistas.ucb.br/index.php/oralsciences/article/view/4675>. Acesso em: 07 setembro 2023.

Guarim JA. Análise da estabilidade pós-tratamento interdisciplinar em um adulto respi-rador bucal depois de 10 anos da conclusão do tratamento: relato de Caso Clínico. *Ver Paul Odont*, 2010; 32(4):34-40. Disponível em: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/lil-600420>. Acesso em: 30 outubro 2023.

Hirata, R. *Tips: Dicas em odontologia estética*. 1. ed. São Paulo: Editora Artes Médicas, 2011. 576 p.

Khan, M, Kazmi SMR, Khan FR, Samejo I. Analysis of different characteristics of smile. *BDJ Open*. 2020 May 5;6:6. doi: 10.1038/s41405-020-0032-x. PMID: 32411387; PMCID: PMC7200793. Disponível em: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32411387/>. Acesso em: 10 setembro 2023.

Levine, J. B. *Esthetic diagnosis*. *Curr. Opin. Cosmet. Dent.*, p. 9-17, 1995.

Lipovetsky G. *O império do efêmero: A moda nas sociedades modernas*. São Paulo: Editora Schwarcz; 1987.

Magalhaes, Gardene Paiva et al. Diagnóstico de anomalias dentárias em radiografias panorâmicas. *Revista Odontológica do Brasil Central*, v. 28, n. 87, 2019. Disponível em: <https://www.robrac.org.br/seer/index.php/ROBRAC/article/view/1315/2795>. Acesso em: 19 setembro 2023.



Mandarino, F. *Cosmética em restaurações estéticas*, 2003. Disponível em: [http://143.107.206.201/restauradora/dentistica/temas/este\\_cosm/este\\_cosm.pdf](http://143.107.206.201/restauradora/dentistica/temas/este_cosm/este_cosm.pdf).

Martini A, de Souza F, Mazza L, da Cunha Melo R, Araújo N, Rocha E. Esthetic Treatment of Conoids Lateral Incisor Laminate veneers: A2-Year Follow-Up. *Int J dent Oral Heal*. 2016;22(4):1–4. Disponível em: <https://sciforschenonline.org/journals/dentistry/article-data/IJDOH-2-180/IJDOH-2-180.pdf>.

Miyashita, Eduardo; Fonseca, A. *Odontologia estética. El estado del arte*. Sao Pablo-Brasil, Editorial Artes Médicas Latinoamericanas, 2005. Disponível em: <https://pdfcoffee.com/el-camino-4-pdf-free.html>.

Mondelli, J. *Estética e Cosmética em Clínica Integrada Restauradora*. São Paulo: Liv. Santos Ed., 2003. 546p. 5.

Mota, L. de Q.; Fari as, D. B. L. M.; Santos, T. A. dos. Humanização no atendimento odontológico: acolhimento da subjetividade dos pacientes atendidos por alunos de graduação em Odontologia. *Arquivos em Odontologia*, [S. l.], v. 48, n. 3, 2016. DOI: 10.7308/aodontol/2012.48.3.05. Disponível em: <https://doi.org/10.7308/aodontol/2012.48.3.05>.

Ngoc VTN, Tran DK, Dung TM, Anh NV, Nga VT, Anh LQ, et al. Perceptions of Dentists and Non -Professionals on Some Dental Factors Affecting Smile Aesthetics: A Study from Vietnam. *Res. Public Health* 2020; 17,1638. Disponível em: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32138374/>. Acesso em: 30 novembro 2023.

Rosero Armijos, Cecília; Pinos Robalino, Patrícia; Segóvia Palma, Patrícia. A interdisciplinaridade desde a designação de Histologia Geral e Dentária na carreira de Odontologia. *Revista Universidad y Sociedad*, 9(1):137-142, 2017. Disponível em: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S2218-36202017000100019](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2218-36202017000100019).

Silva, Fiana Fernanda Feitoza da; NUNES, Jessica de Oliveira. A influência das partículas de carga no acabamento e polimento das restaurações de resina composta. 2019. Disponível em: <https://revistaft.com.br/remodelacao-estetica-do-dente-conoide-com-resina-composta/>.

Suarez, Alexandre Vicente Garcia. Avaliação da resistência de união de reparos em resina composta através do teste de cisalhamento após envelhecimento artificial. **Revista da JOPIC**, v. 4, n. 8, 2022. Disponível em: <https://revista.unifeso.edu.br/index.php/jopic/article/view/1996/0>.

Teixeira RR. Humanização e atenção primária à saúde. *Cienc Saude Colet*. 2005;10(3):585-97. Disponível em: <https://doi.org/10.1590/S1413-81232005000300016>. Acesso em: 30 novembro 2023.

Toledo, O. A. Odontopediatria: fundamentos para a prática clínica. 2. ed. São Paulo. Editora Premier, 1996. 344 p.

Valo, T. S. Anterior esthetics and the visual arts: beauty, elements of composition, and their clinical application to dentistry. *Curr. Opin. Cosmet. Dent.*, p.24-32, 1995. Disponível em: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/7550877/>. Acesso em: 30 novembro 2023.

Veiga AP. A institucionalização da beleza no universo feminino. *IGT na Rede*. 2006;3(5). Disponível em: <https://igt.psc.br/ojs3/index.php/IGTnaRede/article/view/4>. Acesso em: 30 novembro 2023.

Veloso Popoff, Daniela Araújo et al. Desempenho clínico de dois anos de restaurações de compósitos à base de dimetacrilato reparadas com um compósito à base de silorano. *Revista de Odontologia Adesiva*, v. 6, 2014. Disponível em: [https://www.researchgate.net/profile/Raquel-Ferreira-10/publication/269766186\\_Two-Year\\_Clinical\\_Performance\\_of\\_Dimethacrylatebased\\_Composite\\_Restorations\\_Repaired\\_with\\_a\\_Silorane-based\\_Composite/links/54f631930cf21d8b8a5c2934/Two-Year-Clinical-Performance-of-Dimethacrylate-based-Composite-Restorations-Repaired-with-a-Silorane-based-Composite.pdf](https://www.researchgate.net/profile/Raquel-Ferreira-10/publication/269766186_Two-Year_Clinical_Performance_of_Dimethacrylatebased_Composite_Restorations_Repaired_with_a_Silorane-based_Composite/links/54f631930cf21d8b8a5c2934/Two-Year-Clinical-Performance-of-Dimethacrylate-based-Composite-Restorations-Repaired-with-a-Silorane-based-Composite.pdf). Acesso em: 25 setembro 2023.

Veronezi, M. C. et. al., Remodelação estética de dentes conoides: tratamento multidisciplinar. *Revista Digital da Academia Paraense de Odontologia*, Belém, v. 1, n. 1, p.35-40, maio 1017. Disponível em: [https://www.researchgate.net/publication/335459144\\_Remodelacao\\_estetica\\_de\\_dentes\\_conoides\\_tratamento\\_multidisciplinar](https://www.researchgate.net/publication/335459144_Remodelacao_estetica_de_dentes_conoides_tratamento_multidisciplinar).