

Facetas? Primeiro classifique substância, alternativas e risco.

Esta página não é uma recomendação de tratamento nem um substituto para diagnósticos. Ajuda a classificar uma oferta, uma consulta ou uma promessa de reforma do sorriso para que as questões cruciais não sejam esquecidas.

O DDJ separa solicitações, aconselhamento, situação de estudo e navegação do fornecedor. O site continua sendo uma verificação de decisão: sem garantias, sem recomendações ocultas para um tratamento específico e sem atalhos para um diagnóstico pessoal.

O que realmente são as facetas

Uma boa consulta não responde apenas como deve ser um sorriso. Esclarece qual é a situação inicial, quais alternativas foram seriamente examinadas e quais cuidados de acompanhamento estão planejados de forma realista.

IMAGEM DESEJADA

O que exatamente deveria mudar?

Cor, forma, comprimento, lacunas, bordas, recheios antigos ou uma combinação destes levam a caminhos diferentes. Um pacote de sorrisos gerais ainda não é um plano.

SUBSTÂNCIA

O que acontece com a estrutura dentária saudável?

Antes de tomar qualquer decisão, deve ficar claro se e onde é necessário fazer o preparo, quais dentes estão afetados e o que precisaria ser reparado ou substituído posteriormente.

ALTERNATIVAS

Que opção menos invasiva foi explorada?

Clareamento, colagem de resina composta, correção de pequenas bordas, alinhadores, pré-tratamento periodontal ou até mesmo espera podem fazer parte da classificação dependendo da situação inicial.

Perguntas para a consulta

Não encare esses pontos como desconfiança, mas como estrutura. Uma boa prática pode responder com calma à maioria delas ou explicar por que prioriza de forma diferente em um caso específico.

01 Situação inicial e diagnóstico

- Quais descobertas falam a favor das facetas e quais são contra eles?
- As cáries, obturações antigas, rachaduras, abrasões, gengivas ou mordidas foram eliminadas previamente?
- Quais fotos, exames, raios X ou modelos são usados para planejamento?
- Quais dentes realmente fazem parte do plano e quais permanecem intactos?

02 Alternativas e ordem

- O branqueamento foi considerado o primeiro passo se a cor for a principal preocupação?
- Problemas de formato pequeno ou de borda podem ser resolvidos com colagem composta?
- Existe pré-tratamento ortodôntico ou periodontal que torne o resultado mais previsível?
- O que acontece se eu testar primeiro uma opção menor e reversível?

03 Substância, material e provisório

- Onde exatamente a estrutura dentária precisa ser reduzida e por quê?
- Como é explicado se a superfície de adesão permanece predominantemente no esmalte ou se torna crítica?
- Que material está previsto e que restrições tem para a minha situação?
- Como é a fase provisória e o que não devo esperar durante esse período?

04 Função, reparo e cuidados posteriores

- Como são avaliadas a mordida, o ranger, o apertamento ou a orientação anterior antes do tratamento?
- Qual seria um caminho de reparo realista para um problema ou solução de chip, borda?
- Quais verificações estão planejadas e como posso reconhecer um problema antecipadamente?
- Que medidas de cuidado e proteção estão incluídas no plano sem fazer dele uma promessa de garantia?

05 Custo, cronograma e consentimento

- A estimativa é separada em diagnóstico, enceramento/mock-up, laboratório, tratamento e controles?
- Qual rodada de alterações está incluída e quando surgem custos adicionais?
- Que riscos existem nas informações escritas, e não apenas nas conversas?
- Tenho tempo suficiente entre o plano, o modelo, os custos e a decisão?

O que uma boa resposta se resume a

A questão não é se uma prática utiliza uma determinada palavra mágica. O que é crucial é saber se pode explicar a cadeia biológica e técnica. Esses critérios são os pontos que DDJ também espera de práticas como comunicação com o paciente baseada em estudos.

O que estudos mostram sobre a expectativa de vida

- Em revisões sistemáticas, as facetas cerâmicas costumam atingir valores elevados ao longo de 5 a 10 anos. Uma revisão relatou uma taxa de sobrevivência em 10 anos de 95,5%.
- As revisões separadas por materiais mostram aproximadamente 92,4 a 95,7% durante 5 anos. Para 10 anos a faixa é maior: em torno de 64 a 95%, dependendo do material, estudo e definição da falha.
- É por isso que a pergunta certa não é "Quanto tempo é garantida a durabilidade das facetas?", mas sim: O meu caso está mais próximo do caso favorável do esmalte ou de um caso de dentina, compósito, funcional ou leve tecnicamente mais difícil?

SUBSTÂNCIA

O esmalte é a base adesiva mais importante

Uma resposta forte explica se as bordas da faceta e a superfície principal de ligação permanecem predominantemente no esmalte. O esmalte é o substrato mais barato para facetas. Se houver muita dentina ou obturações compostas antigas envolvidas, a clínica não deve subestimar isso, mas sim discuti-lo como uma questão de risco por si só.

Lifespan: Estudos demonstraram que quando as facetas cerâmicas são coladas ao esmalte, a sobrevivência e o sucesso foram em torno de 99% nos períodos avaliados. Com forte exposição dentinária os valores foram menores, em torno de 91% de sobrevivência e 74% de sucesso. Com obturações compostas existentes, foi relatada aproximadamente 94% de sobrevivência, mas apenas aproximadamente 70% de sucesso.

Boa pergunta: a superfície de colagem permanece predominantemente no esmalte ou a dentina ou a obturação antiga passam a fazer parte da colagem?

UNIÃO

Muitas vezes, mais etapas não são um luxo, mas sim um controle

Quando se trata de facetas, é a interface entre o dente, o cimento e a cerâmica que conta. Uma clínica deve ser capaz de explicar se utiliza apenas um produto universal ou se o ataque ácido, o primer, a ligação e o silano são deliberadamente separados. Um sistema multi-garrafa não é automaticamente melhor, mas mostra que as superfícies individuais não são tratadas igualmente em todos os aspectos.

Lifespan: Estudos demonstraram que as grandes diferenças na expectativa de vida não são causadas por uma única garrafa mágica, mas pelo substrato. Os casos de esmalte foram em torno de 99%, os casos de dentina grave ou compostos foram significativamente menores. É por isso que um sistema de colagem claramente explicado é, acima de tudo, uma proteção contra o tratamento incorreto de diferentes superfícies da mesma maneira.

Boa pergunta: Quais etapas você segue para esmalte, dentina e cerâmica separadamente?

DENTINA

Se a dentina estiver exposta, ela precisa de seu próprio protocolo

A dentina não é apenas “também um dente”. Caso não possa ser evitado, o consultório deve explicar como irá proteger a área, selá-la e prepará-la novamente posteriormente. A literatura especializada descreve, entre outras coisas, o selamento imediato da dentina. Este não é um truque garantido, mas é uma indicação de que a dentina não deve ser tratada como o esmalte.

Lifespan: Estudos demonstraram que em uma coorte de 11 anos com mais de 50% de dentina exposta, a taxa de sobrevivência com selamento imediato de dentina foi de 96,4% e sem esse selamento foi de 81,8%. Isso não significa que o IDS resolva tudo, mas claramente facilita o planejamento dos casos de dentina.

Boa pergunta: O que acontece com a dentina exposta entre a preparação, a colocação provisória e a colocação final?

CERÂMICA

A cerâmica de vidro precisa de um tratamento de superfície adequado

Para cerâmicas à base de vidro, a tecnologia de ataque ácido e a silanização apropriadas ao material fazem parte da lógica de ligação. Não é importante que os pacientes aprendam química de cor. É importante que a prática explique como a cerâmica é preparada antes da inserção e como ela é protegida de contaminação.

Lifespan: Os estudos não forneceram uma porcentagem simples de dez anos apenas para “silano sim ou não”. Mas eles mostram: Com cerâmicas à base de vidro, o tratamento superficial adequado faz parte da lógica de colagem. Por exemplo, os protocolos de estudo descrevem ácido fluorídrico a 5% por 20 segundos mais silano por 1 minuto, sempre dependendo do material e do fabricante.

Boa pergunta: como é preparado o interior da faceta antes de ser colado?

CIMENTO

O cimento de cimentação não é irrelevante

Um cimento resinoso fotopolimerizável convencional é frequentemente discutido como uma estratégia óbvia para facetas cerâmicas finas e translúcidas. Os sistemas autoadesivos não são automaticamente a solução mais simples e equivalente. A cura dupla também não significa automaticamente mais segurança porque a espessura da cerâmica, a cor, a transmissão de luz e a química do cimento devem ser iguais.

Lifespan: Estudos demonstraram: Os cimentos resinosos fotopolimerizáveis adaptam-se principalmente a uma janela feita de cerâmica de vidro fina e não opaca; Para facetas, as avaliações costumam mencionar menos de 1,5 mm. Em um estudo de laboratório, os sistemas autoadesivos demonstraram mais vazamentos nas bordas do que um protocolo de etch-wash. Esta não é uma recomendação de marca, mas um sinal de alerta contra abreviaturas.

Boa pergunta: Por que exatamente esse cimento combina com o meu material, a espessura da minha faceta e a cor do meu dente?

MATERIAL

O material da faceta altera o risco

Cerâmica de feldspato, cerâmica reforçada com leucita, dissilicato de lítio e laminados compósitos não são o mesmo produto com nomes diferentes. Eles diferem em termos de superfície, reparabilidade, envelhecimento, comportamento de fratura e reintervenção. Bons conselhos separam claramente as facetas cerâmicas das soluções compostas, em vez de agrupar tudo como "facetas".

Lifespan: Estudos demonstraram que os valores de 5 anos para facetas cerâmicas são de aproximadamente 92,4 a 95,7%. Ao longo de 10 anos, a faixa é maior, aproximadamente 64 a 95%, dependendo do material e da definição de falha. Portanto, um consultório não deve apenas dizer "cerâmica", mas explicar o material, a espessura, o risco de quebra e o caminho do reparo.

Boa pergunta: Que material está planejado e o que fala contra no meu caso?

LUZ

A cura depende da espessura, cor e lâmpada

O cimento deve endurecer suficientemente sob a cerâmica. Os segundos gerais não são suficientes para isso. Espessura da cerâmica, translucidez, tipo de cimento, potência da lâmpada, guia de luz limpa e orientação de luz estável pertencem juntos. Para facetas mais espessas, opacas ou mais escuras, a estratégia de exposição deve ser considerada ativamente.

Lifespan: Estudos mostraram que com cerâmica de 0,5 a 1,0 mm, os valores laboratoriais para um cimento para facetas fotopolimerizável estavam próximos do controle; acima de 1,5 mm tornou-se mais crítico dependendo do material. Em outros testes, um cimento de cura dupla permaneceu significativamente mais fraco em 1,2 mm. Para os pacientes isto significa: Espessura e luz não são detalhes.

Boa demanda: A fotopolimerização é customizada de acordo com material, espessura e cimento?

PROJETO

O design da preparação não é apenas uma questão de estilo

Sem preparação, janela, junta de topo ou configuração incisal não são uma classificação. A decisão depende do esmalte remanescente, aresta de corte, alteração desejada no comprimento, risco de fratura, mordida e espessura planejada do material. Se uma vantagem for compreendida, a prática deverá explicar por que isso é necessário neste caso específico.

Lifespan: Estudos demonstraram que, em uma avaliação, facetas sem fixação incisal tiveram uma taxa de sobrevivência estimada em cerca de 91%, com fixação incisal em torno de 88%. Esta não é uma regra de "nunca agarrar", mas uma observação: cada soquete adicional precisa de uma justificativa sobre a aresta de corte, comprimento, carga ou material.

Boa pergunta: Por que você escolhe este modelo de preparação e não a alternativa mais amigável às substâncias?

SEQUÊNCIA

A durabilidade da faceta surge como uma cadeia de processo

O resultado não depende de um único produto. Indicação, maquete, preparo que protege a substância, isolamento a seco, prova, superfícies cerâmicas e dentárias, escolha do cimento, inserção controlada, retirada de excesso, luz, controle de mordida e recall formam uma cadeia. Os pontos fracos desta cadeia devem ser identificados.

Lifespan: Estudos têm demonstrado: Os elevados valores de 5 a 10 anos não se aplicam a "qualquer" faceta, mas sim a casos com indicações adequadas, escolha de material, colagem e verificações de acompanhamento. Se vários elos da cadeia forem desfavoráveis, a prática deverá definir a expectativa de forma mais restrita.

Boa pergunta: quais etapas são os pontos críticos para mim e como você os controla?

FUNÇÃO

Moagem, mordida e cuidados posteriores fazem parte da decisão

Fratura, descolamento, problemas marginais e reparos são eventos diferentes. Qualquer pessoa que range, aperta fortemente ou tem um alinhamento desfavorável dos dentes anteriores precisa de informações de risco diferentes de alguém com função silenciosa. Uma tala, um monitoramento mais próximo ou outra via de tratamento podem fazer parte do planejamento.

Lifespan: Estudos demonstraram que quando as falhas são consideradas separadamente, os valores isolados de 10 anos para fratura, descolamento, cárie secundária e problemas endodônticos em uma revisão variam de 96,3 a 99,3%. No entanto, a fratura e a separação são clinicamente importantes porque muitas vezes são percebidas precocemente e dependem fortemente da carga, da mordida e da adesão.

Boa pergunta: como morder, ranger ou apertar altera meu plano e cuidados posteriores?

Se você só tiver um minuto

Sinal verde para uma segunda conversa

A prática explica a situação inicial, alternativas, questão de substância, protocolo de ligação, função, reparo e custos separadamente. Você não se sente pressionado.

Pausa em vez de um compromisso rápido

O objetivo é claro, mas o diagnóstico, a preparação, os materiais, a luz, os cuidados posteriores ou os custos permanecem obscuros. Então vale a pena fazer uma pergunta calma.

Obtenha uma segunda opinião

Há linguagem de garantia, forte urgência, poucos diagnósticos, nenhuma alternativa ou um pacote que parece mais vendas do que planejamento.

Sinais de alerta em conselhos

- As fotos antes e depois substituem os diagnósticos.
- A durabilidade é garantida sem discutir a sua situação inicial.
- Existe apenas uma opção e quase nenhum espaço para alternativas.
- O plano começa com o preço ou desconto, não com as conclusões.
- Soluções temporárias, reparos e cuidados posteriores só são mencionados mediante solicitação.
- Colagem, cimento, superfícies cerâmicas e fotopolimerização são descartadas como "padrão" sem explicação do seu próprio material.
- Você deve decidir antes de entender o plano.

O que DDJ torna visível

- As facetas não são consideradas isoladamente do clareamento, colagem, alinhadores, função e cuidados posteriores.
- Uma imagem estética alvo é importante, mas não substitui as descobertas, a substância e os problemas de reparação.
- As informações do fornecedor permanecem comercialmente separadas das decisões de estudos e artigos.