



**UNESP - Universidade Estadual Paulista**  
**“Júlio de Mesquita Filho”**  
**Faculdade de Odontologia de Araraquara**



**Lorena Caroline Sardinha**

**Facetas diretas em resina composta para dentes anteriores e a relação com o  
periodonto: revisão de literatura**

**Araraquara**  
**2024**



**UNESP - Universidade Estadual Paulista**  
**Faculdade de Odontologia de Araraquara**



**Lorena Caroline Sardinha**

**Facetas diretas em resina composta para dentes anteriores e a relação com o  
periodonto: revisão de literatura**

Trabalho de Conclusão de Curso apresentado  
ao Curso de Graduação em Odontologia da  
Faculdade de Odontologia de Araraquara, da  
Universidade Estadual Paulista, para a  
obtenção do grau de Cirurgião-dentista.

**Orientador: Prof. Dr. Marcelo Ferrarezi de  
Andrade**

**Araraquara  
2024**

S244f	<p>Sardinha, Lorena Caroline</p> <p>Facetas diretas em resina composta para dentes anteriores e a relação com o periodonto : revisão de literatura / Lorena Caroline Sardinha. -- Araraquara, 2024</p> <p>20 f.</p> <p>Trabalho de conclusão de curso (Bacharelado - Odontologia) - Universidade Estadual Paulista (UNESP), Faculdade de Odontologia, Araraquara</p> <p>Orientador: Marcelo Ferrarezi de Andrade</p> <p>1. Resinas compostas. 2. Periodontia. 3. Facetas dentárias.</p> <p>I. Título.</p>
-------	---

**UNESP - Universidade Estadual Paulista  
Faculdade de Odontologia de Araraquara**

**Lorena Caroline Sardinha**

**Facetas diretas em resina composta para dentes anteriores e a relação com o  
periodonto: revisão de literatura**

**Orientador: Prof. Dr. Marcelo Ferrarezi de Andrade**

**Assinatura Orientador:**

**Assinatura Aluna:**

**Araraquara, 25 de outubro de 2024.**

Dedico esse trabalho aos meus pais e meus irmãos que sempre me apoiaram e estiveram do meu lado, sem eles nada seria possível, ao meu orientador Marcelo Ferrarezi que me ajudou durante a elaboração desse trabalho, ao pós-graduando Francisco Massola por todo ensinamento e paciência.

## **AGRADECIMENTOS**

Aos meus pais e irmãos agradeço por todo apoio, carinho e amor em todos esses anos de graduação, sem vocês nada disso seria possível, vocês sempre me aconselharam e me ouviram em todos os momentos difíceis e por estarem juntos também nos momentos de alegria.

À minha república agradeço por todo acolhimento em todos os anos, por estarem do meu lado e por serem minha segunda família em Araraquara.

Sardinha LC. Facetas diretas em resina composta para dentes anteriores e a relação com o periodonto: revisão de literatura [Trabalho de Conclusão de Curso – Graduação em Odontologia]. Araraquara: Faculdade de Odontologia da UNESP; 2024.

## **RESUMO**

Este trabalho aborda o uso das resinas compostas na confecção de facetas para dentes anteriores, pela técnica direta, minimamente invasiva, na busca por resultados estéticos, harmônicos e funcionais. Além disso, outro ponto abordado é o cuidado com a saúde periodontal, na qual está ligada com a durabilidade das facetas e o sucesso dos tratamentos reabilitadores, já que nos dias atuais se tem uma crescente busca por técnicas menos invasivas que mantenham os resultados estéticos finais.

Com isso, foi considerado também que através das restaurações com resina composta é possível se obter resultados muito satisfatórios, trazendo anatomia dental, cor e formato naturais mantendo propriedades ópticas e funcionais. Também trás a importância do planejamento individualizado de cada caso, levando em consideração as necessidades de cada indivíduo e suas expectativas. Foram analisados artigos publicados National Library of Medicine (PubMed) e Google Acadêmico, com os resultados se verificou o uso das resinas compostas para confecção das facetas como técnica reabilitação estético-funcional os dentes anteriores, mantendo a naturalidade e trazendo resultados satisfatórios através de procedimentos minimamente invasivo, demonstrando a eficácia da técnica.

**Palavras – chave:** Resinas compostas. Periodontia. Facetas dentárias.

Sardinha LC. Direct composite resin veneers: for anterior teeth and the relationship with the periodontium: literature review [Trabalho de Conclusão de Curso – Graduação em Odontologia]. Araraquara: Faculdade de Odontologia da UNESP; 2024.

### **ABSTRACT**

This work addresses the use of composite resins in the manufacture of veneers for anterior teeth, using a direct, minimally invasive technique, in the search for aesthetic, harmonious and functional results. Furthermore, another point addressed is periodontal health care, which is linked to the durability of veneers and the success of rehabilitation treatments, as nowadays there is a growing search for less invasive techniques that maintain final aesthetic results. .

With this, it was also considered that through restorations with composite resin it is possible to obtain very satisfactory results, bringing natural dental anatomy, color and shape while maintaining optical and functional properties. It also highlights the importance of individualized planning for each case, taking into account the needs of each individual and their expectations. Articles published by the National Library of Medicine (PubMed) and Google Scholar were analyzed, with the results verifying the use of composite resins for making veneers as a technique to rehabilitate aesthetic-functional anterior teeth, maintaining naturalness and bringing satisfactory results through minimally minimal procedures. invasive, demonstrating the effectiveness of the technique.

**Keywords:** Composite-resins. Periodontics. Dental veneers.

## SUMÁRIO

1. INTRODUÇÃO.....	08
2. PROPOSIÇÃO.....	10
3. REVISÃO DA LITERATURA.....	11
3.1 Restaurações Estéticas.....	11
4. DISCUSSÃO.....	15
5. CONCLUSÃO.....	17
REFERÊNCIAS.....	18

## 1 INTRODUÇÃO

Atualmente, a crescente busca pela reabilitação estética oral se torna cada vez mais presente em nossa sociedade, que é influenciada diariamente pelas mídias sociais, que trazem padrões relacionados a sociedade moderna que busca por estética e naturalidade. O que tem levado ao desenvolvimento crescente de novas tecnologias, técnicas e materiais, que visam suprir essa necessidade do mercado odontológico<sup>1,2</sup>.

Uma técnica que vem se desenvolvendo com esses objetivos, de mais naturalidade para a confecção de facetas para dentes anteriores é a técnica direta, que vem sendo uma escolha para casos onde se procura naturalidade, estéticas e função, além de oferecer ao cirurgião dentista uma facilidade de manipulação e execução da técnica e de ser considerada menos invasiva durante os desgastes dentários, com resultados muito satisfatórios.

Além dos resultados estéticos serem de grande importância, o cuidado com o periodonto é fundamental durante o planejamento<sup>3</sup>. Dessa forma, o periodonto saudável se torna de grande importância para o sucesso do tratamento<sup>4</sup>. Levando em consideração o preparo a ser feito sobre os elementos dentários selecionados quando necessário, o cirurgião dentista sempre deve se atentar à funcionalidade das restaurações, mantendo a estrutura dental saudável, preservando a saúde periodontal dos tecidos ao seu redor<sup>5,6</sup>.

Com isso, nos dias atuais não é mais necessário em todos os casos o uso de técnicas invasivas com grandes desgastes dentários e preparos extensos, já que as técnicas minimamente invasivas vêm sofrendo constante evolução, trazendo ótimos resultados.

Este trabalho se justifica pela necessidade de se demonstrar a relação entre a técnica menos invasiva das facetas diretas e a saúde do periodonto, levando em consideração a crescente procura atualmente por essa técnica, para se alcançar resultados estéticos nos dentes anteriores, trazendo maior naturalidade e harmonia para a estética sorriso. Devemos considerar também os efeitos dessa técnica sobre os tecidos periodontais que revestem os dentes anteriores e seus impactos. Com isso, a revisão de literatura referente a esse tema, pode ser grande importância tendo uma aplicação clínica diária nas técnicas diretas restauradoras, evitando que problemas

periodontais interfiram nos resultados clínicos ligados a técnica das facetas diretas em dentes anteriores, além de influenciar na durabilidade das restaurações. Dessa maneira, a presente pesquisa tem como objetivo analisar fatores que interfiram na saúde periodontal, que estejam relacionados a técnica direta das facetas em dentes anteriores.

## 2 PROPOSIÇÃO

Este trabalho expõe uma abordagem metodológica detalhada na qual conduz uma revisão de literatura sobre as facetas diretas como técnica menos invasiva para dentes anteriores. Sendo assim, essa revisão segue diversas etapas para que se possa ter uma análise ampla sobre o tema.

Foram realizadas pesquisas em diversas bases de dados eletrônicos, sendo eles o *National Library of Medicine* (PubMed) e o *Google Acadêmico*. Utilizadas como principais palavras chaves "Técnica direta", "Facetas em dentes anteriores" e "periodontia";

Foram utilizados critérios para o recrutamento dos estudos que foram utilizados na revisão de literatura. Com isso, foram selecionados estudos de relatos de caso que relatam as vantagens e desvantagens das técnicas diretas menos invasivas, revisão de literatura e estudos originais, publicados a partir do ano de 2014 até o ano atual 2024, os estudos selecionados foram tanto escritos em português, quanto em inglês que foram disponibilizados de maneira integral e com livre acesso, possibilitando um bom entendimento literário e uma boa avaliação da técnica

Entretanto, os estudos que não tenham os critérios anteriormente descritos não foram selecionados, eliminando artigos que não se encaixavam na temática e que não agregaram aos resultados da pesquisa.

No final, os artigos selecionados foram analisados conforme sua autoria, ano de publicação e seus objetivos.

Levou-se em consideração os resultados de cada estudo, destacando seus pontos principais e sua implicação clínica, sintetizando a modo de facilitar a compreensão dos resultados e guiar sua análise.

### 3 REVISÃO DA LITERATURA

Uma crescente demanda em busca de restaurações estéticas levou a necessidade de desenvolver materiais e técnicas que proporcionem a restauração de elementos dentais com aparência mais naturais e harmônicas possíveis<sup>7</sup>.

A técnica direta está relacionada com a aplicação de resina composta sobre a área do elemento dental já preparada previamente pelo operador, sendo ela rápida, tendo menor custo operacional e fácil aplicação, gerando resultados favoráveis<sup>8</sup>.

Esse tipo de restauração é um procedimento clínico que traz anatomia adequada, cor, propriedades ópticas e resistência mecânica<sup>9</sup>.

A técnica direta tem diversas indicações clínicas, como o fechamento de diastemas, reposicionamento de dentes na arcada dentária, restauração de dentes conóides e dentes escurecidos, considerando essas afirmações feitas pelos pesquisadores Silva et al.<sup>10</sup> podemos concluir que a técnica direta tem ganhado um grande crescimento no mercado atual, por conta das suas diversas vantagens e resultados obtidos para diferentes casos com implicações estéticas.

Entretanto, para se obter os resultados clínicos desejados, devemos sempre associar a técnica direta das facetas nos dentes anteriores com a saúde periodontal, para que tenhamos combinação entre a estética e a saúde bucal.

Levando isso em conta, a saúde periodontal pode ser definida como a ausência de doenças inflamatórias nos tecidos periodontais<sup>11</sup>.

Sendo assim essa técnica é um tratamento mais conservador que mantém a saúde dos tecidos periodontais durante a busca pela estética.

#### 3.1 Restaurações Estéticas

Nos dias atuais, temos um crescimento significativo da busca por padrões estéticos pré terminados por nossa sociedade, principalmente aqueles que dizem respeito à estética do sorriso.

Com isso, na odontologia clínica, diversos casos considerados "menos estéticos" que tenham alterações em seus padrões de cor, tamanho, formato e posição na arcada dentária, acabam influenciando na estética do sorriso e assim criando uma desarmonia facial, sendo uma constante negativa para muitos indivíduos criando questões emocionais e psicológicas, interferindo na autoestima, confiança e nas relações sociais dos pacientes.

As restaurações diretas, são uma opção para o tratamento dessas alterações, tendo que ser realizadas com cuidado e responsabilidade, sempre buscando por uma reabilitação duradoura, funcional e com aspectos que retratam a naturalidade<sup>12</sup>.

A técnica direta tem diversas indicações clínicas, como o fechamento de diastemas, reposicionamento de dentes na arcada dentária, restauração de dentes conóides, dentes escurecidos<sup>13</sup>. Considerando essas afirmações, a técnica direta tem ganhado um grande crescimento no mercado atual, por conta das suas diversas vantagens e resultados obtidos em diversos casos, tendo implicação clínica variada.

Essa harmonia antes citada, é influenciada diretamente por diversos fatores presentes na estética do sorriso, sendo eles o alinhamento dos dentes no arco dentário, a condição dos tecidos de suporte e revestimento, a proporção das coroas, seu formato, além da anatomia e cor. Levando sempre em consideração a harmonia entre os dentes e as estruturas faciais, como gengivas e lábios<sup>10</sup>. Considerando as particularidades de cada indivíduo, sendo as morfologias dos elementos que compõe o sorriso, esses sofrem diversas variações a partir da influência social, a idade, cultura, sendo a estética subjetiva e relativa, sofrendo variações com o tempo e com a cultura no qual o indivíduo está inserido, como citado na obra Facetas Estéticas – Resina Composta, Laminado Cerâmico e Lente de Contato<sup>14</sup>.

A seleção da melhor técnica e dos melhores materiais para uma reabilitação estética de dentes anteriores esbarram por diversas opções disponíveis no mercado atualmente, com uma gama infinita de possibilidades, sendo as facetas diretas em resina composta uma opção frequentemente escolhida por conta de ser considerada uma técnica minimamente invasiva, conservando as estruturas dentárias, com ótimos resultados e vantagens.

Tratamentos que combinam a intervenção periodontal com a dentística restauradora produzem resultados significativos, normalizando o tecido gengival, corrigindo desvios, restaurando sucros e papilas gengivais, e trazendo conformação anatômica, cor, opacidade e translucidez para os dentes anteriores<sup>15</sup>.

Seguindo essa linha, as facetas de resina composta para dentes anteriores, garante grandes resultados satisfatórios e de longa duração quando a técnica é realizada de maneira correta pelo operador, além de serem considerados minimamente invasivos, com desgastes planejados e selecionados quando necessários. Com isso, os materiais presentes atualmente no mercado odontológico

são de alta qualidade, trazendo resultados satisfatórios estéticos, determinados pela competência e conhecimento do profissional que executa os procedimentos<sup>16</sup>.

Ao selecionar a técnica direta, as habilidades do cirurgião dentista interferem diretamente no sucesso do tratamento, além da importância de um planejamento clínico individualizado para suprir as necessidades e desejos de cada paciente.

Para se assegurar bons resultados finais, os cirurgiões dentistas devem seguir rigorosamente os padrões estabelecidos e analisar fatores que podem ser considerados de risco, podendo interferir nos resultados finais.

Deve se familiarizar com todos os protocolos para ter melhores resultados estéticos e funcionais. Buscando sempre um tratamento personalizado para cada paciente<sup>17</sup>.

Com isso, o uso da técnica das facetas deve sempre ser recomendado com precaução, pois seu uso sem indicação pode prejudicar o tecido periodontal e influenciar na saúde bucal do paciente, sendo assim, devemos considerar alguns fatores, como a integridade do tecido de inserção, uma margem gengival de no mínimo 3 mm, para se ter uma adequada adaptação das facetas juntamente com os tecidos circundantes, prevenindo a formação de bolsas periodontais e conseqüentemente prevenindo a perda óssea.

Por isso, é importante o cuidado e o planejamento de todas as etapas, desde a escolha dos materiais que serão utilizados, os preparos que serão realizados, já que esses fatores vão influenciar na saúde periodontal, por meio de facetas mal ajustadas ou até mesmo invasão do espaço biológico<sup>18</sup>.

Após análise de uma pesquisa sobre a eficácia das restaurações estéticas em resina composta nos dentes anteriores, o pesquisador analisou os problemas dos casos e relatou que os erros mais frequentes que interferiam nos resultados finais, sendo eles, os de alteração de cor e a infiltração marginal.

Entretanto, ele também analisou o desempenho das facetas em resina composta, constatando bom desempenho clínico a longo prazo. Como foi observado pelo pesquisador pelo período de 36 meses, tendo uma taxa anual de resultados negativos de apenas 0 a 4,1% <sup>19</sup>.

Outro caso clínico relatado que devemos considerar, traz a correção de sorriso gengival através de cirurgias periodontais como a gengivoplastia seguidas de facetas em resina composta, no qual foi restabelecido a distância biológica com o

planejamento e a cirurgia periodontal junto com o aumento de coroas dos dentes anteriores com as facetas diretas, alterando os milímetros expostos de gengiva durante o sorriso.

A técnica direta foi escolhida por ser um tratamento minimamente invasivo e mais conservador, no qual não foi necessário desgastes dos dentes e nem preparos extensos, fazendo a correção dos tecidos periodontais gengivais.

A correlação entre as duas técnicas resultou em uma estética satisfatória, reduzindo a gengiva exposta durante o sorriso e melhorando a exposição dos dentes<sup>20</sup>.

## 4 DISCUSSÃO

Na discussão sobre as facetas diretas como técnica menos invasiva, foi destacado a importância da evolução da odontologia estética para suprir as demandas do mercado social atual<sup>21</sup>. Levando sempre em conta a importância do cuidado e a responsabilidade na realização das facetas para que se tenha resultados satisfatórios, naturais e harmônicos.

Outro ponto abordado que retrata a necessidade da harmonia estética do sorriso e seus fatores que influenciam em seus resultados<sup>22</sup>. Sendo uma delas a abordagem minimamente invasiva e resultados satisfatórios da técnica<sup>23</sup>.

Entretanto, alguns autores tráz relatos de falhas das facetas, suas desvantagens por falta de domínio técnico profissional, enfatizando sempre a importância do domínio das técnicas pelos profissionais. Sendo assim, outros autores também trazem essa temática retratando a importância do profissional e dos cuidados com o tecido periodontal para se obter mais durabilidade e eficiência das facetas<sup>24-25</sup>.

Com isso também nos relatou sobre a importância da anatomia dental, como por exemplo sulcos dentários, e procedimentos restauradores malfeitos, sendo um fator de direta influência para o acúmulo de biofilme que conseqüentemente acabam desencadeando o desenvolvimento de doenças periodontais como a gengivite e a periodontite<sup>26,27</sup>.

Dessa maneira, como descrito a preservação de espaços ligados aos tecidos periodontais durante a restauração dos elementos dentais é crucial para evitar danos aos tecidos e garantir resultados satisfatórios além da saúde periodontal<sup>28</sup>.

Durante seu estudo, Gouveia et al.<sup>29</sup> relatam que para a restauração dos dentes anteriores, é sempre importante o planejamento de cada caso, para que se faça a melhor escolha dos elementos que serão utilizados, como: tipos de resinas compostas, sistemas adesivos e fotopolimerizadores, pois acabam influenciando na qualidade da técnica e na durabilidade das facetas.

Para casos nos quais não é necessário grandes preparos ou até mesmo nenhum preparo, as facetas diretas de resina composta são uma excelente opção para a correção ou remodelação estética dos elementos dentários anteriores. Após análise de um estudo, é possível concluir que após o período de cinco anos a taxa de vida útil das resinas compostas é equivalente a 84%, podendo ser reparada com resinas compostas, se necessário, atingindo assim uma taxa de sobrevida de 100%.

Um ponto de grande importância, é o destacado por Machado et al.<sup>30</sup> em seu estudo, no qual ele traz a importância da seleção das resinas compostas que serão utilizadas na fase clínica, pois é necessário que o material apresente propriedades ópticas, trazendo a maior naturalidade possível, se assemelhando às estruturas dentárias, recriando o natural. Também se faz necessário para que se tenha um melhor resultados estéticos parâmetros de translucidez, fluorescência, cor e opalescência das resinas compostas, propriedades necessárias para a seleção das resinas.

Seguindo essa linha, o estudo de Araújo et al.<sup>31</sup> indica que as resinas compostas presentes atualmente no mercado possuem uma vasta gama de cores e feitos, permitindo várias combinações de opacidade e translucidez, trazendo grandes resultados.

Outro ponto que relatam os autores, é as vantagens da técnica direta quando comparada com a técnica indireta, é que essa necessita de menores desgastes dentais, além de tempo clínico menor, menor custo, possibilidade de reparo e conseqüentemente mínima agressão periodontal.

Dessa maneira, Miranda et al.<sup>32</sup> trazem em seu estudo, que o correto planejamento tem que abranger as necessidades orais do paciente, eliminando fatores que possam influenciar no resultado final, como dor ou focos de infecção, seguidos da remoção de tecido cariado e doenças periodontais, para que se tenha uma adequação do meio bucal, possibilitando uma reabilitação estética e funcional adequada.

Com isso, foi concluído que através de um planejamento personalizado, com uma correta execução da técnica direta e correta escolha dos materiais que serão utilizados no passo a passo clínico, juntamente com a adequação do meio bucal do paciente e com a remoção de fatores que podem comprometer os resultados finais, como cáries e doenças periodontais como a gengivite e a periodontite, devem ser analisados e planejados, para que se possa garantir bons resultados na reabilitação estética e funcional através da técnica menos invasiva das facetas diretas.

Sendo assim, as facetas pela técnica direta são uma excelente opção, pois podem ser utilizadas como tratamento para várias alterações estéticas dos dentes anteriores, quando bem planejadas e executadas, sendo a primeira e única opção de escolha na maioria dos casos<sup>33</sup>.

## 5 CONCLUSÃO

A presente pesquisa evidencia a eficiência da técnica direta para confecção de facetas para os dentes anteriores, sendo uma excelente opção reabilitadora para dentes que apresentam alterações de cor, formato, funcionalidade e disposição na arcada dentária. Sendo considerado um tratamento minimamente invasivo, com desgastes e preparos pontuais quando necessário.

Os estudos revisados destacam a importância de um correto planejamento de cada caso, levando em consideração as necessidades individuais de cada paciente. Também é destacado a importância da saúde periodontal para o sucesso das restaurações estéticas, sempre levando em consideração o acúmulo de biofilme e a preservação dos espaços biológicos durante o planejamento. Com isso, esta revisão reitera a importância da análise desses fatores, para um correto planejamento, para se alcançar resultados estéticos e funcionais satisfatórios, com facetas naturais trazendo a harmonia para o sorriso, melhorando a autoestima e o convívio social dos pacientes.

**REFERÊNCIAS\***

1. Gomes G, Perdigão J. Prefabricated composite resin veneers: a clinical review. *J Esthet Restor Dent*. 2014; 26(5): 302-31.
2. Korkut B. Smile makeover with direct composite veneers: a two-year follow-up report. *J Dent Res Dent Clin Dent Prospects*. 2018; 12(2): 146.
3. Santos CVL, Menezes TMLC. Implicações e falhas nos tecidos periodontais pelo uso de facetas de resina composta. *BJHR*. 2022; 5(4): 11.
4. Carvalho C, Pinto RCSML. Espaço biológico: conceito chave para estética e saúde gengival em procedimentos restauradores. 2016; 1(1): 5-12.
5. Wahbi MA. Minimally invasive use of coloured composite resin in aesthetic restoration of periodontally involved teeth: case report. *The Saudi Dent J*. 2013; 25(2): 83-9.
6. Jacobson N, Frank CA. The myth of instant orthodontics: an ethical quandary. *JADA*. 2008; 139(4): 424-34.
7. Gomes G, Perdigão J. Prefabricated composite resin veneers: a clinical review. *JERD*. 2014; 26(5): 302-13.
8. Gresnigt MM, Marco KWO. Randomized controlled split-mouth clinical trial of direct laminate veneers with two micro-hybrid resin composites. *J Dent*. 2012; 40(9): 766-75.
9. Gonçalves CR, Aquino PHF, Torres SAS, Mende DC. Direct restorative approach with composite resin in a discolored tooth. *ROBRAC*. 2021; 30(89): 33-43.
10. Silva GR, Fracalossi C, Lucena MTL, Mantovani MB. Tratamento estético com diretas de resina composta: relato de caso. *UNINGÁ Rev*. 2015; 24(3): 27-31.
11. Lang NP, Bartold PM. Periodontal health. *J Periodontol*. 2018; 89 (Suppl 1): 9-16.
12. Lindhe J, Karring T, Araujo M. Anatomia dos tecidos periodontais. *In*: Lindhe J, Lang LP ed. *Tratado de periodontia clínica e implantologia oral*. Rio de Janeiro: GEN; 2018. p.4-41.
13. Carranza NTK. *Periodontia clínica*. Saunders: Elsevier; 2016.
14. Gomes WB, Cesero LD. Reabilitação estética de dentes anteriores com coroas de cerâmica pura: relato de caso clínico. *Rev Odontol*. 2021; 42(2): 24-9.

---

\* De acordo com o Guia de Trabalhos Acadêmicos da FOAr, adaptado das Normas Vancouver. Disponível no site da Biblioteca: <http://www.foar.unesp.br/Home/Biblioteca/guia-de-normalizacao-atualizado.pdf>

15. Souza FHC. Facetas estéticas: resina composta, laminado cerâmico e lente de contato. São Paulo: Thieme Revinter; 2018.
16. Migliau G. Endo-restorative treatment of a severely discolored upper incisor: resolution of the aesthetic problem through componeer veneering System. *Annali di Stomatologia*. 2015; 6(4): 30.
17. Cerroni S, Pasquantonio G, Condò R, Cerroni L. Orthodontic fixed appliance and periodontal status: an updated systematic review. *Open Dent J*. 2018; 12: 614-622.
18. Batista CT, Fontes CK, Mendes LC, Carvalho SL. As principais falhas na execução de facetas em resina composta em dentes anteriores. *Rev Cathedral*. 2023; 5(3): 75-86.
19. Junqueira AM, Rodrigues AS, Cardoso ECR, Silva JKD, Fernandes TPMPYF. A importância da interação entre periodontia e dentística no tratamento reabilitador: relato de caso. 2022; 41(1): 43-47.
20. Demarco FF, Collares K, Souza FHC, Correa MB, Cenci MS, Moraes RR, Opdam NJM. Anterior composite restorations: a systematic review on long-term survival and reasons for failure. *Dent mater. J*. 2015; 31(10): 1214-24.
21. Alvarenga DB, Santana CLV, Oliveira FRDTS, Rodrigues RQF, Ribeiro RA, Souza JNL. Periodontic/ dentistry interrelation on gingival smile correction: case report. *Periodontia*. 2018; 28(2): 53-9.
22. Carranza NTK. *Periodontia clínica*. Saunders: Elsevier. 2016.
23. Standing M, Fehmer V, Pjetursson BE, Sailer I. Extending the service life of existing dental restorations with esthetic and functional limitations. *J Prosthet Dent*. 2018; 119(6): 893-6.
24. Barboni KG. Problemas periodontais ocasionados pelo insucesso das lentes de contato: relato de caso. Trabalho de Conclusão de Curso (Graduação em Odontologia) – Centro Universitário de Maringá; 2020.
25. Oliveira EG, Souza Passoni GN. Problemas periodontais ocasionados pelo insucesso de facetas. *REMATOS*. 2023; 1(1): 112-26.
26. Carneiro ACM, Miranda EA, Souza MBLA, Rosa TTC, Rios YM, Amormino SAF et al. Problemas periodontais causados pelo mau planejamento de facetas estéticas. *E-Scientia*. 2023; 27: 1-10.
27. Forouzanfar F, Forouzanfar A, Sathyapalan T, Orafai HM, Sahebkar A. Curcumin for the management of periodontal diseases: a review. *Curr Pharm Des*. 2020; 26(34): 4277-84.

28. Netto AGS. Conceito, microbiologia e tratamento das doenças periodontais necrosantes: uma revisão de literatura. J Odonto Liga Diagnóstico Oral e Maxilofacial. 2028; 1: 1.
29. Gouveia CG, Júnior RM, Silva Peralta F, Scherman AP, Resende LFM. Facetas diretas de resina composta em dentes anteriores: relato de caso. Clín Pesq Odontol- UNITAU. 2018; 9(1): 44-50.
30. Machado AC, Reis BR, Soares PV, Reinke ACMA, Moura GF, Zeola LF. Reabilitação estética e funcional com facetas diretas após histórico de traumatismo dento-alveolar. ROBRAC. 2016; 25(74): 154-61.
31. Araújo IDT, Abrantes PS, Borges BCD, Assunção IV. Reabilitação estética anterior com resina composta: relato de caso. RCP. 2019; 5(1): 89-101.
32. Miranda RR, Rizza GCR, Bettero FCBS, Junior PCS, Novais VR. Tratamento odontológico integrado com ênfase em estética: relato de caso. ROBRAC. 2016; 25(74): 162-9.
33. Reis GR, Oliveira LPM, Vilela ALR, Sousa MM. Mock-up: previsibilidade e facilitador das restaurações estéticas em resina composta. ROBRAC. 2018; 27(81): 105-11.