



Decisões de Tratamento em Dentística

Tutora: Mestranda Daniela Hesse
Prof. Dr. José Carlos P. Imparato

ICDAS 1 Opacidade visível após secagem de 5 segundos



ICDAS 2 Opacidade visível mesmo na presença de umidade



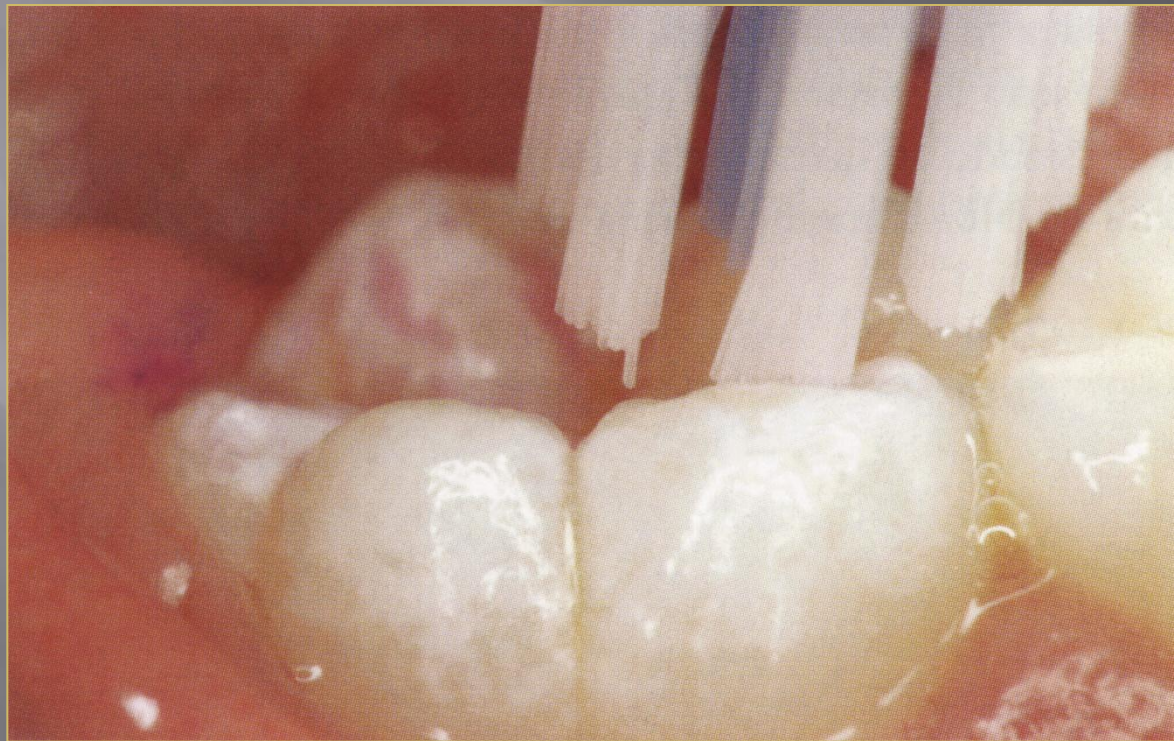
TFN

Tratamento

Observação e controle

Paralisação da lesão pelo controle mecânico do biofilme

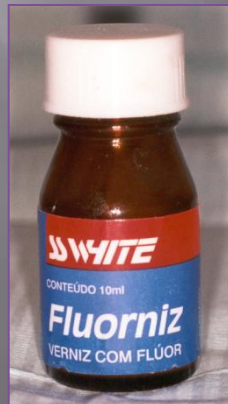
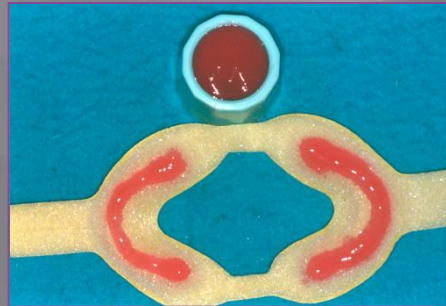
Arrow, 1998



Tratamento

Observação e controle

Aplicação de produtos fluoretados



Raggio

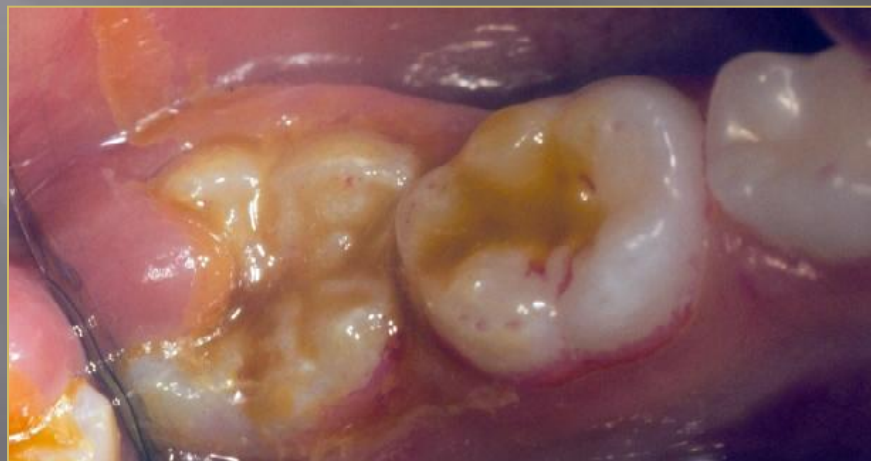
Aplicação de verniz fluoretado



profilaxia



isolamento relativo +
secagem + aplicação verniz



aspecto final

Recomendações

- evitar alimentação de sólidos por 2-4 horas
- realizar higiene somente após 12 horas

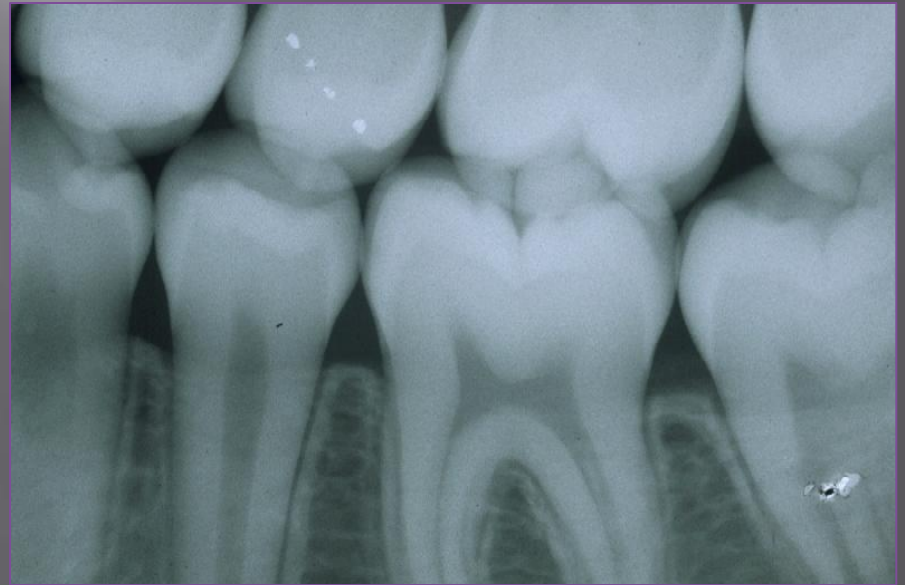


IMPORTANTE!!!!!!

Acompanhamento vigilante

Basting & Serra, 1999

- Clínico
- Radiográfico (se necessário)

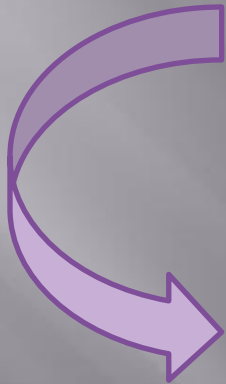


Mendes

ICDAS 3 Cavidade localizada em esmalte opaco ou pigmentado



- materiais adesivos
- barreira mecânica
- impedir o acúmulo e a retenção de biofilme bacteriano



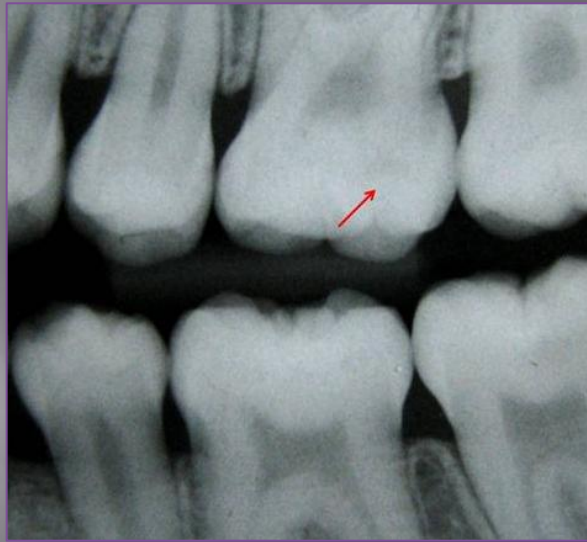
PARALISAR LESÕES DE CÁRIE

Selante de fossas e fissuras resinoso





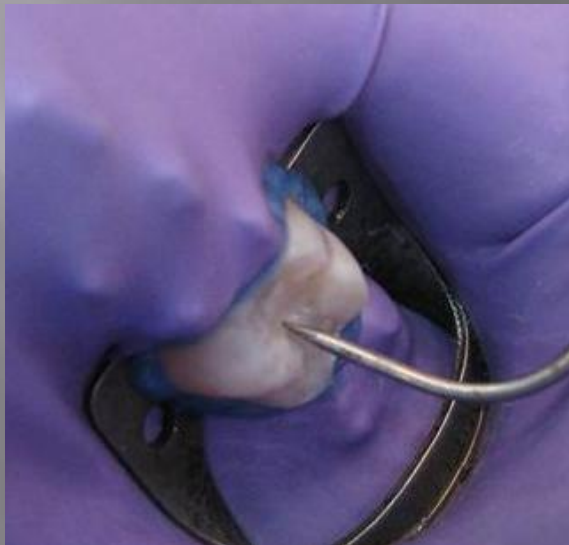
aspecto clínico inicial



aspecto radiográfico inicial



cond. ác. da superfície

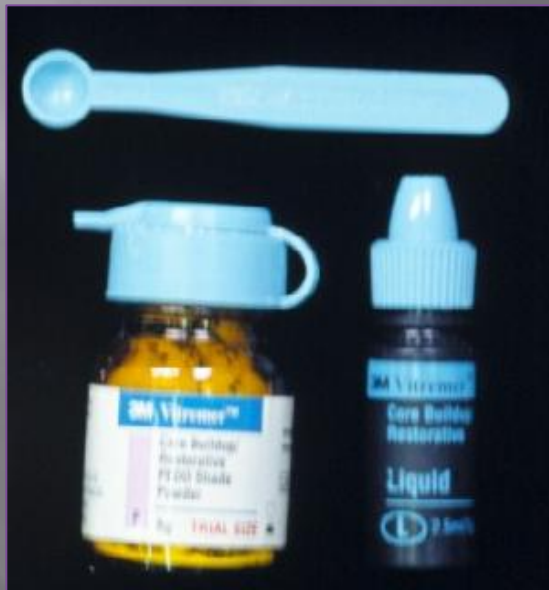


aplicação do selante resinoso



aspecto clínico final

Selante de fossas e fissuras ionomérico





aspecto clínico inicial



Condicionamento com
ác. poliacrílico



aplicação do CIV



Pressão digital com
dedo vaselinado

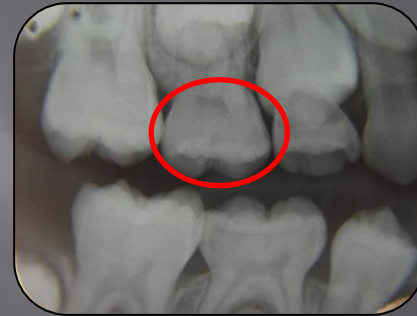


aspecto clínico final

IMPORTANTE!!!!!!

Acompanhamento

- Clínico
- Radiográfico (se necessário)





Selante de fossas e fissuras resinoso





aspecto clínico inicial



aspecto radiográfico inicial



cond. ác. da superfície



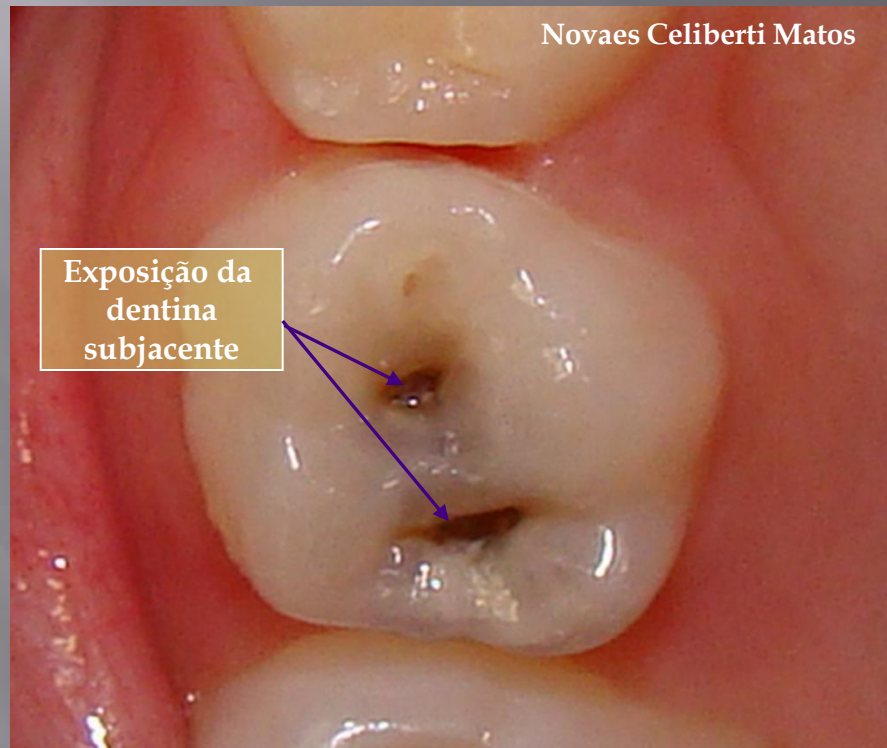
aplicação do selante resinoso



aspecto clínico final

5

Cavidade em esmalte opaco ou pigmentado com exposição da dentina subjacente



Observem que há sombreamento da dentina subjacente (escore 4) mas prevalece o maior escore de classificação da lesão com cavidade atingindo a dentina (escore 5)

Selante de fossas e fissuras resinoso





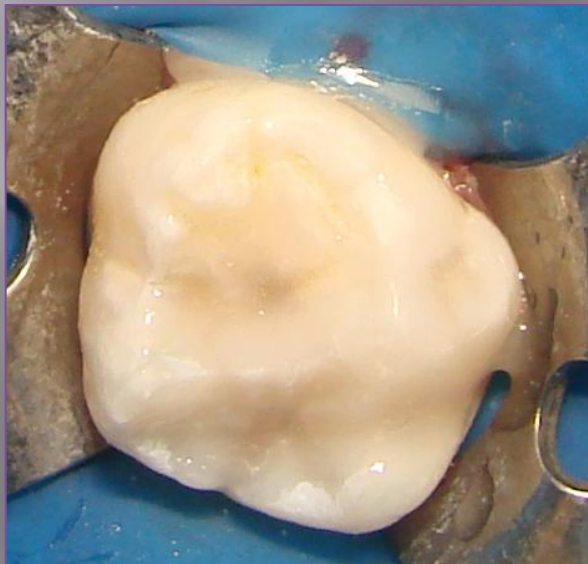
aspecto clínico inicial



aspecto radiográfico inicial



cond. ác. da superfície



aplicação do selante resinoso

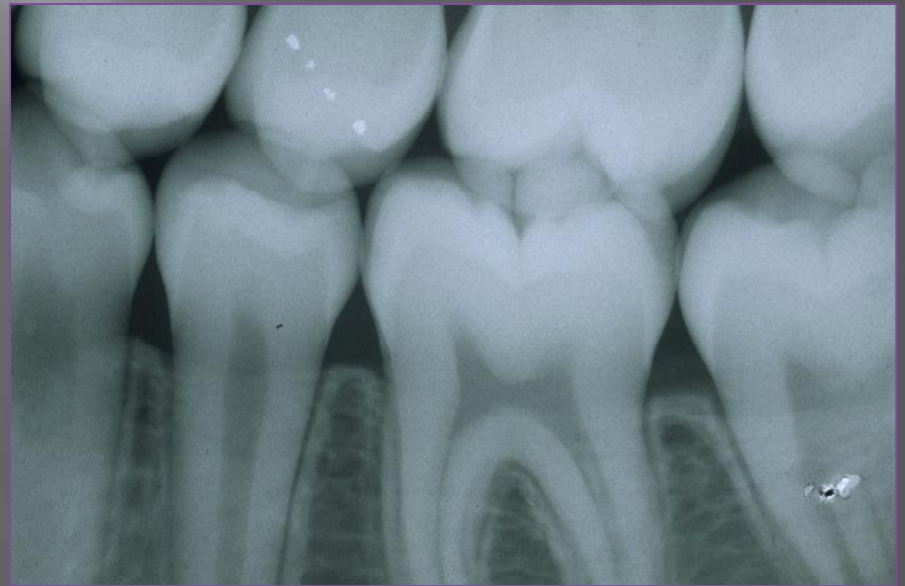


aspecto clínico final

IMPORTANTE!!!!!!

Acompanhamento

- Clínico
- Radiográfico (se necessário)



Tratamento Restaurador Atraumático



aspecto clínico inicial



remoção tec. cariado



condicionamento ác. poliacrílico



inserção CIV

Camargo



pressão digital com
dedo vaselinado

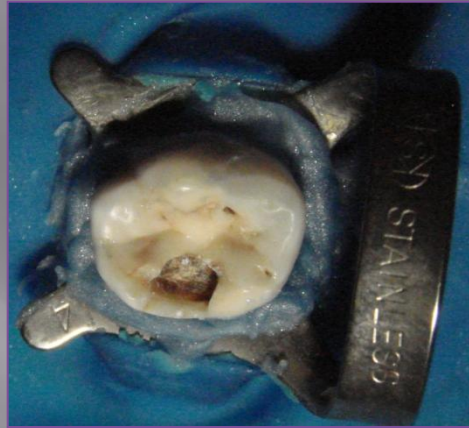


aspecto clínico final

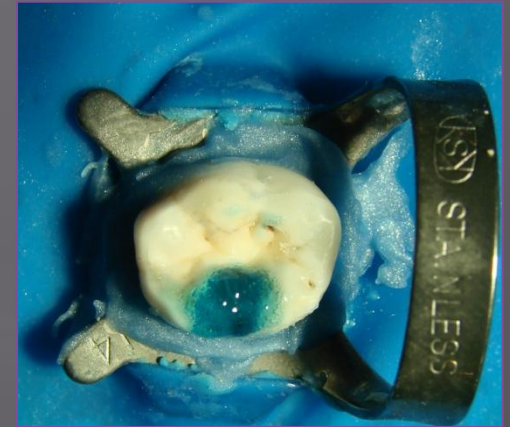
Restauração com Resina Composta



aspecto clínico inicial



remoção tec. cariado



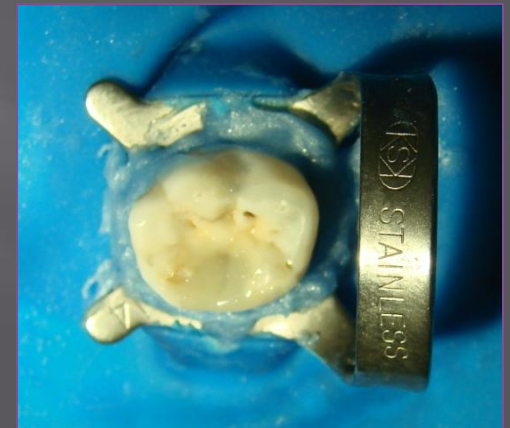
condicionamento ác. fosfórico



sistema adesivo



inserção RC

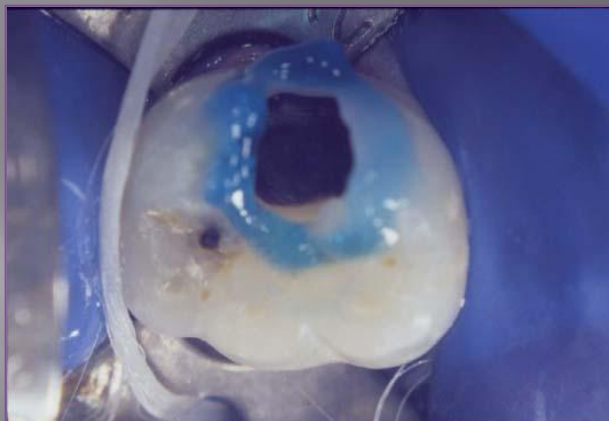


aspecto clínico final

Técnica da Ativação Simultânea



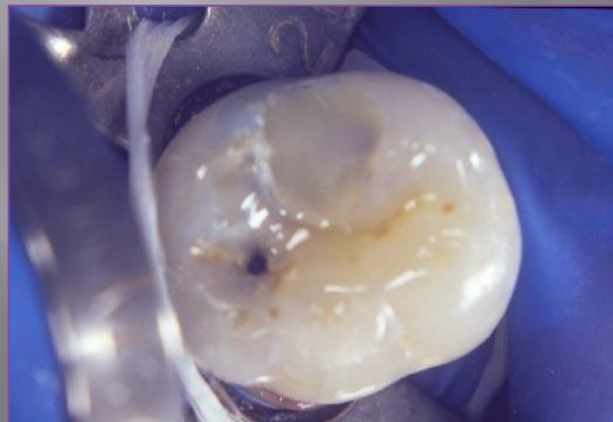
aspecto clínico inicial



cond. ác. fosfórico
em esmalte



inserção CIV



sistema adesivo



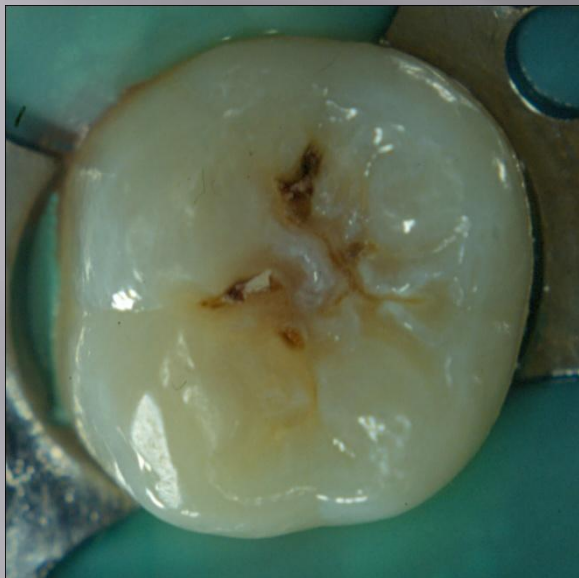
inserção RC



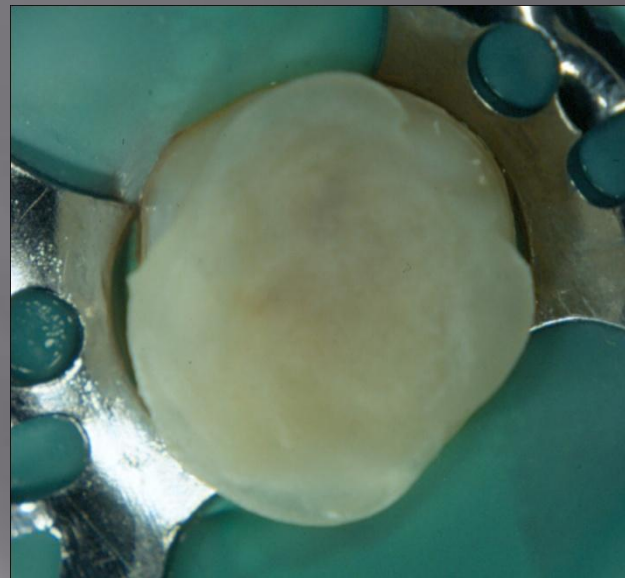
aspecto clínico final

Técnica da réplica oclusal

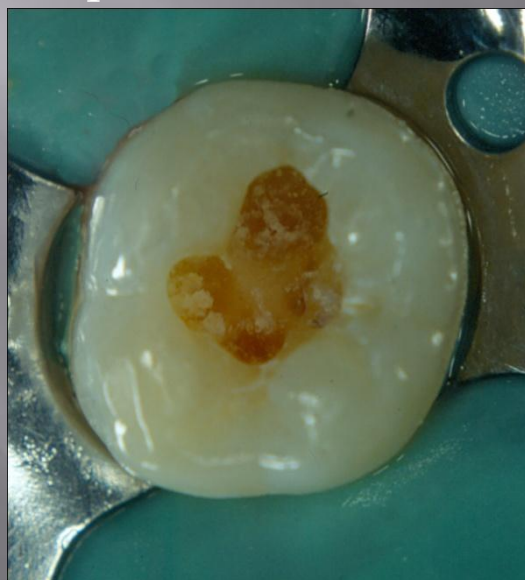




aspecto clínico inicial



aplicação Fermit

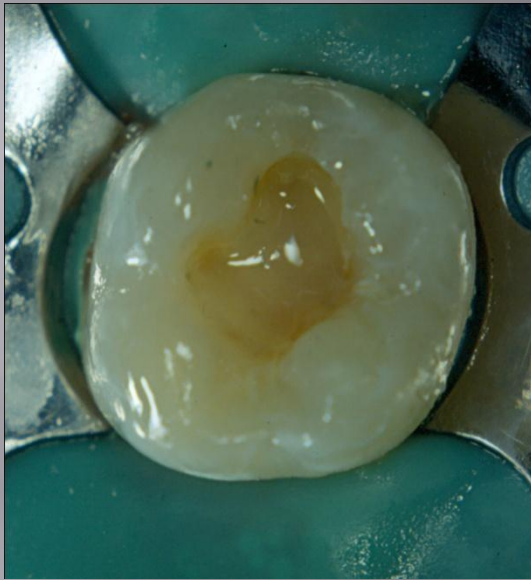


remoção tec. cariado



condicionamento ác. fosfórico

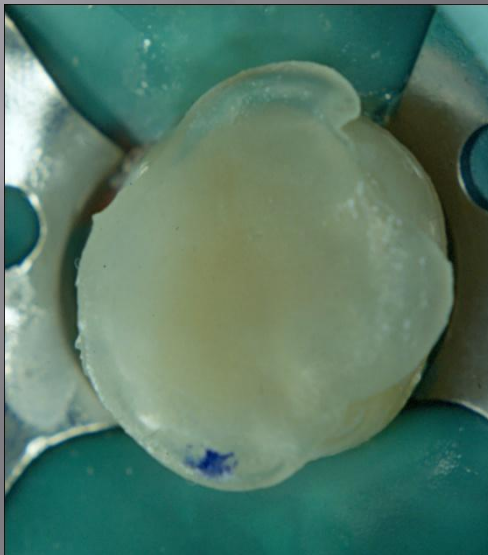
Imparato



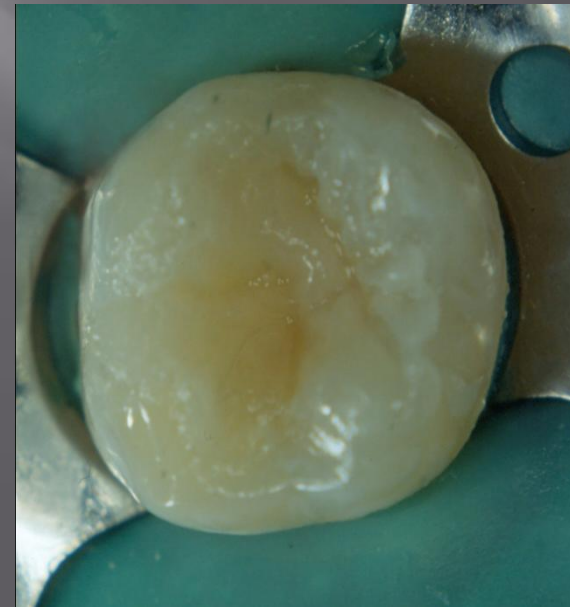
aplicação adesivo



restauração com resina composta



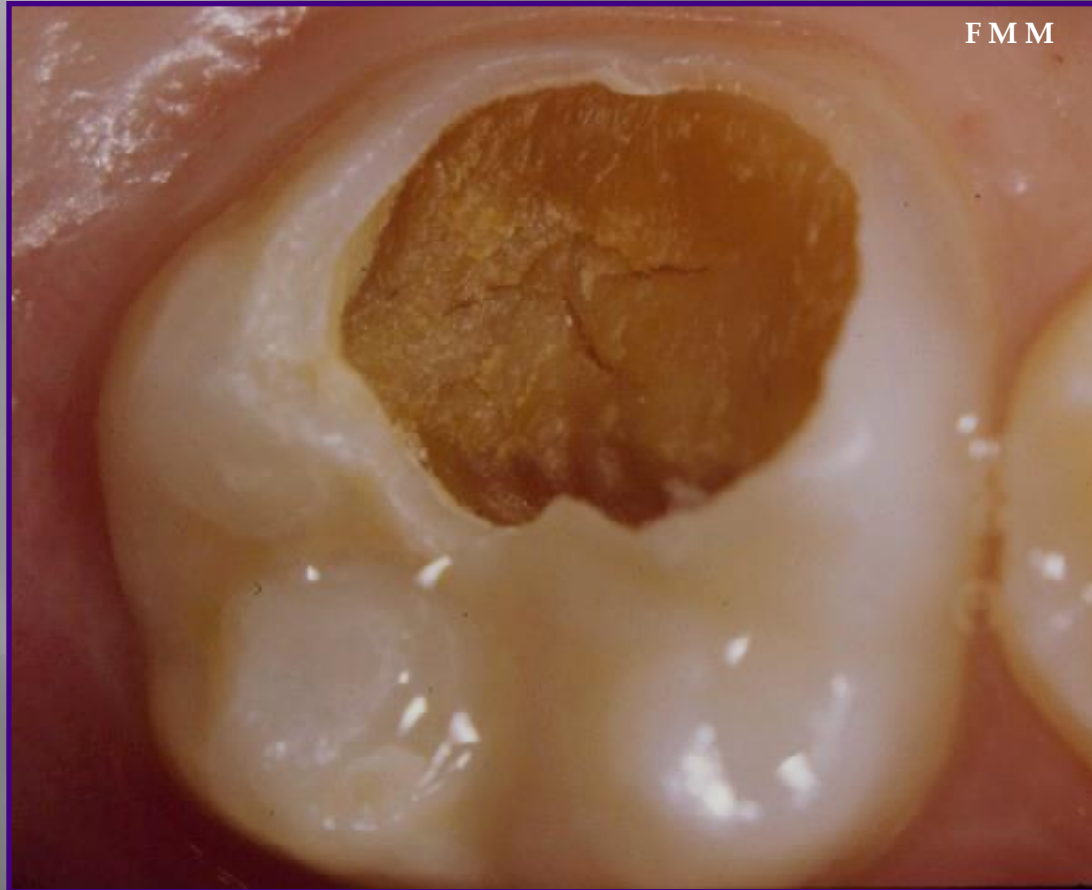
posicionamento da réplica antes da
polimerização do último incremento de resina



aspecto clínico final

6

Cavitação em esmalte opaco ou pigmentado com exposição da dentina subjacente, envolvendo mais de metade da superfície



Restauração com Resina Composta



aspecto clínico inicial



remoção tec. cariado



condicionamento ác. fosfórico



sistema adesivo
Imparato



inserção RC



aspecto clínico final

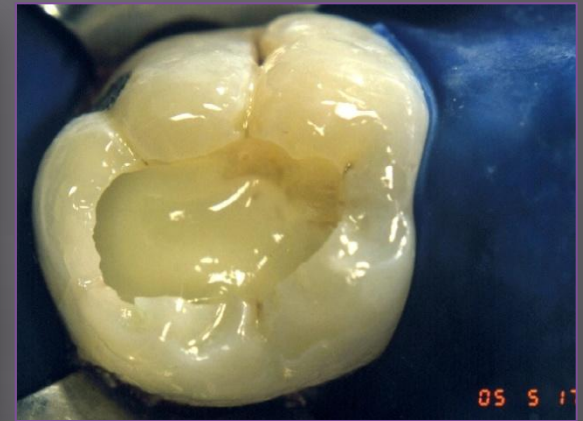
Técnica da Ativação Simultânea



Remoção tec. cariado



inserção civ após cond. do
esmalte com ác. fosfórico



sistema adesivo



inserção RC



aspecto clínico final