



# Restauração com a técnica de elevação de margem – série de casos clínicos



Ana Lia Mendes<sup>1</sup>, Rita Fidalgo-Pereira<sup>2</sup>, Rita Noites<sup>2</sup>, Miguel Cardoso<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Universidade Católica Portuguesa, Faculdade de Medicina Dentária <sup>2</sup>Universidade Católica Portuguesa, Faculdade de Medicina Dentária, Centro de Investigação Interdisciplinar em Saúde, Portugal

## INTRODUÇÃO

A técnica de Elevação de Margem, proposta por Dietschi e Spreafico em 1998, consiste no reposicionamento coronal de margens subgingivais com resina composta, tornando as restaurações menos invasivas e com melhor prognóstico periodontal. Surge como alternativa a procedimentos invasivos, como o alongamento coronário e a extrusão ortodôntica, especialmente quando associada a materiais bioativos, como o MTA e Biodentine, materiais à base de silicato de tricálcico, que apresentam biocompatibilidade, propriedades antibacterianas, selamento eficaz e potencial regenerativo. Este trabalho descreve três casos clínicos, com aplicação da técnica de elevação de margem, com e sem proteção pulpar direta, avaliando os seus efeitos restauradores e biológicos.

## DESCRIÇÃO DE CASO CLÍNICO

### CASO CLÍNICO 1

- Paciente do sexo feminino, 48 anos.

#### Diagnóstico:

- Lesão de cárie profunda em distal do dente 46.

#### Plano de tratamento:

- Restauração com técnica de elevação de margem com proteção pulpar direta (MTA).
- Controlo aos 6 meses sem sintomatologia.

### CASO CLÍNICO 2

- Paciente do sexo feminino, 54 anos.

#### Diagnóstico:

- Lesão de cárie profunda em mesial do dente 47.

#### Plano de tratamento:

- Restauração com técnica de elevação de margem.
- Controlo aos 6 meses sem sintomatologia

### CASO CLÍNICO 3

- Paciente do sexo feminino, 56 anos.

#### Diagnóstico:

- Lesão de cárie profunda em mesial do dente 26.

#### Plano de tratamento:

- Restauração com técnica de elevação de margem com proteção pulpar direta (Biodentine).
- Controlo aos 6 meses sem sintomatologia



Figura 1. Radiografia inicial



Figura 2. Radiografia final



Figura 3. Radiografia inicial



Figura 4. Radiografia final



Figura 5. Radiografia inicial



Figura 6. Radiografia final

## ETAPAS DO TRATAMENTO

### 1. Isolamento absoluto

### 2. Remoção cuidadosa do tecido cariado

### 3. Proteção pulpar direta:

- Aplicação sobre a área próxima da pulpa

### 4. Técnica Adesiva:

- Condicionamento ácido seletivo com ácido ortofosfórico 37%
- Aplicação de adesivo universal (Scotchbond™ Universal, 3M)

### 5. Restauração

- Uso do sistema de matrizes seccionais Palodent® (Dentsply)
- Aplicação de 2mm resina composta fluida para elevação da margem
- Restauração com resina composta Spectra ST HV® (Dentsply) pela
  - Técnica incremental

### 6. Acabamento e Polimento

- Registo oclusal, acabamento com discos soft-flex (3M) e broca cônica
  - Polimento com Sistema Eve®

### 7. Controlo aos 6 meses



Figura 7. Fotografia intra-operatória com matriz de elevação de margem



Figura 8. Fotografia intra-oral final

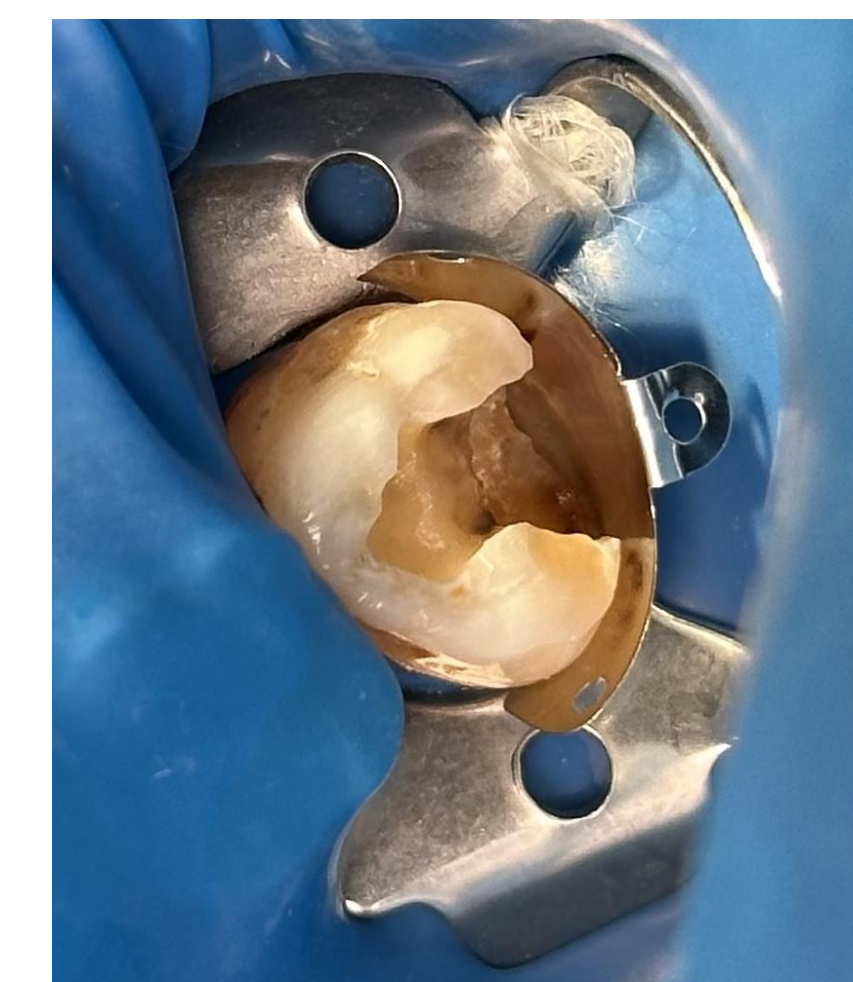


Figura 9. Fotografias intra-operatórias com matriz de elevação de margem e colocação de biodentine



Figura 10. Fotografias intra-orais inicial e final, respetivamente

CASO CLÍNICO 1 - MTA

CASO CLÍNICO 3 - BIODENTINE

## DISCUSSÃO E CONCLUSÃO

A técnica de Elevação de Margem revelou-se eficaz em ambos os casos, permitindo reposicionar margens subgingivais para zonas mais acessíveis, melhorando a previsibilidade restauradora e a manutenção periodontal, desde que acompanhada por polimento adequado e controlo de placa. O uso de materiais bioativos, como o MTA e Biodentine, demonstrou vantagens em situações de maior complexidade, enquanto a abordagem direta com resina composta foi eficaz em casos menos complexos.

## REFERÊNCIAS

1. Samartzi TK, Papalexopoulos D, Ntovas P, Rahiotis C, Blatz MB. Deep Margin Elevation: A Literature Review. Dent J (Basel). 2022 Mar 14 [cited 2024 Dec 5];10(3).
2. Aldakheel M, Aldosary K, Alnafissah S, Alaamer R, Alqahatani A, Almuhtab N. Deep Margin Elevation: Current Concepts and Clinical Considerations: A Review. Medicina (Lithuania). 2022 Oct 1;58(10).
3. Ismail EH, Ghazal SS, Alshehri RD, Albisher HN, Albishri RS, Balhaddad AA. Navigating the practical-knowledge gap in deep margin elevation: A step towards a structured case selection - a review. Saudi Dent J. 2024 May 1 [cited 2024 Dec 5];36(5):674–81.
4. AJuloski J, Köken S, Ferrari M. Cervical margin relocation in indirect adhesive restorations: A literature review. J Prosthodont Res. 2018 Jul 1;62(3):273–80.

