



VII Congresso de Pesquisa e Extensão da FSG  
V Salão de Extensão



<http://ojs.fsg.br/index.php/pesquisaextensao>

ISSN 2318-8014

## A CONSULTORIA DE VISAGISMO COMO GUIA PARA O PLANEJAMENTO DIGITAL EM REABILITAÇÃO ESTÉTICA

Paula da Costa Taddeucci<sup>a</sup>, Patrícia Regina Den Pisseto<sup>a</sup>, Daniel Galafassi<sup>a</sup>

a) Curso de Odontologia do Centro Universitário da Serra Gaúcha, Caxias do Sul, RS

\*Autor correspondente (Orientador)

Patrícia Deon Pisseti

Endereço: Rua Os Dezoito do Forte, 2366 - Caxias do Sul - RS -  
CEP: 95020-472

**Palavras-chave:**

Reabilitação Oral. Planejamento Digital.  
Visagismo.

**INTRODUÇÃO/FUNDAMENTAÇÃO TEÓRICA:** O visagismo é uma técnica utilizada para identificar características do temperamento de cada indivíduo. Aliando o método visagista com o planejamento digital temos ferramentas suficientes para realizar uma reabilitação estética satisfatória e com um ótimo prognóstico. Ao focar no que o paciente realmente deseja expressar possuímos mais e melhores recursos para garantir um resultado otimizado na realização de uma reabilitação oral. O seguinte trabalho irá dissertar sobre o visagismo, o planejamento digital e relatará um caso em que foram utilizados na melhoria estética de um paciente. Primeiramente será realizada a análise facial do paciente, através de fotos e questionário. Após será realizado o planejamento digital buscando o traço ideal para o sorriso do paciente. Subsequente serão realizados o enceramento diagnóstico e o mock-up para a aprovação do paciente. Espera-se realizar um trabalho que satisfaça as necessidades do paciente e que ao mesmo tempo proporcione saúde e funcionalidade. **MATERIAL E MÉTODOS:** Primeiramente serão realizados os exames iniciais incluindo: exame clínico, tomografia de maxila e mandíbula, radiografia panorâmica e levantamento periapical completo. Após será realizada a análise de visagismo do paciente através de questionários e análise dos traços faciais do paciente. Alinhando o temperamento do paciente com a questão: O que ele quer expressar com seu novo sorriso. Na primeira consulta, será realizada a anamnese e a entrevista com o paciente focando no que ele espera do tratamento, quais são os aspectos que mais o incomodam. Também será entregue o questionário (Anexo I), com privacidade o paciente terá 30 minutos para responder. Após será realizada a observação do rosto do paciente

pela pesquisadora. Analisar os terços e transcrever para a tabela (Anexo II). Após a análise serão realizadas as fotografias de estudo, extra e intra-oral. Nesta consulta também é realizada a moldagem do paciente para a obtenção do modelo de estudo, onde será realizado o enceramento. O paciente é liberado, e a pesquisadora analisará os resultados definindo o melhor formato para dentes e contorno gengival. A partir das fotografias será utilizado o programa DSD Smile Design onde será realizado o planejamento digital. Para realização da técnica, é necessário apenas três fotos: foto da face com sorriso amplo e dentes entreabertos; foto de face em repouso e foto intraoral do arco superior. Seguindo a seguinte sequência: colocação de duas linhas no centro do slide formando uma cruz e a foto facial é colocada atrás das linhas; a foto facial é movimentada atrás das linhas até que uma posição esteticamente harmônica seja atingida; a cruz é transferida para a região do sorriso permitindo uma análise comparativa entre dentes e face; simulações são feitas para melhorar o entendimento da posição e/ou proporções ideais dos incisivos; transferência da cruz para a imagem intraoral, permitindo uma análise dentogengival efetiva em relação à face; avaliar a proporção dental medindo a relação largura-altura dental no slide e comparar a proporção atual com a ideal; realizar ou inserir o desenho dental de acordo com as características que queremos transmitir de maneira singular; visualização de problemas estéticos com os desenhos sobrepostos; calibração da régua digital de forma a permitir a medição das relações importantes evidenciadas pelos desenhos; e transferência da cruz facial para o modelo com propósito de guiar o enceramento diagnóstico de forma a evitar problemas de desvio da linha média e inclinação do plano oclusal. A partir do planejamento será realizado o enceramento diagnóstico do caso para que posteriormente seja realizado o mock-up que será aplicado ao paciente para que este aprove ou não o planejamento realizado. A segunda sessão é quando serão apresentadas as imagens ao paciente e o enceramento para que este entenda o que é planejado para seu caso. Nesta sessão aplicaremos a resina bisacrílica em forma de mock-up para que o paciente possa visualizar o resultado em boca. O paciente irá analisar olhando-se no espelho e também serão realizadas fotografias (frontal e de perfil) para que ele possa analisar e aprovar ou não. Se aprovado o paciente é encaminhado para o responsável pela realização do trabalho. Caso não seja aprovado, uma

conversa irá definir o que o paciente deseja modificar e será realizado novo enceramento e novo mock-up para aprovação.

## REFERÊNCIAS

BARATIERI, L.N. et al. **Odontologia Restauradora: Fundamentos e possibilidades**. São Paulo: Editora Santos, 2015. 852 p.

BÓLIO JÁ, DEL SANTO M, JACOB H, HELDER B. **Odontologia digital contemporânea – scanners intraorais digitais**. Ortho Sci., Orthod. sci. Pract. 2017;10(39):355-362.

CALIXTO L.R.; BANDECA M.C.; ANDRADE M.F., **Enceramento diagnóstico: previsibilidade no tratamento estético indireto**. Rev Dental Press Estét. 2011 jul-set;8(3):26-37

COACHMANN, Christian. **Desenho digital do sorriso: do plano de tratamento á realidade clínica**. In: PAOLUCCI, Braulio et al. Visagismo: a arte de personalizar o desenho do sorriso. São Paulo: Vm Cultural, 2011. Cap. 7, p. 1-18. (1).

COACHMANN, Chistian; CALAMITA, Marcelo; SCHYDER, Adriano. **Digital smile design: uma ferramenta para planejamento e comunicação em odontologia estética**.v.1,n.2. ed. Ponto, 2012.

HALLAWELL, Philip. **Visagismo integrado**. São Paulo, ed. Senac São Paulo, 2010.

HALLAWELL P. **Visagismo Harmonia e Estética**. 6. ed. São Paulo: Editora Senac, 2008. 284 p.

HIGASHI, C. et al. **Planejamento estético em dentes anteriores**. **ODONTOLOGIA ESTÉTICA: Planejamento e técnica**. São José dos Campos: Artes Médicas, 2006. Cap. 7. p. 138-154.

JUNG, Carl Gustav. **A dinâmica do inconsciente**. Petrópolis: Vozes, 1984. (Obras completas de C. G. Jung v. VIII)

\_\_\_\_\_. **Símbolos da transformação**. Petrópolis: Vozes, 1986. (Obras completas de C. G. Jung v. V)

LN, SHIRATORI et al. **Estética em prótese dentária**. Revista de Odontologia da Universidade Cidade de São Paulo, São Paulo, v. 2, n. 23, p.154-161, 2011. Mai-ago.

KANDINSKY, W. **Ponto e linha sobre o plano**. São Paulo: Martins Fontes; 1997.

KANDINSKY,W. **Do espiritual na arte**. São Paulo: Martins Fontes; 1996.

MAGNE, P; BELSER, U. C. **Novel porcelain laminate preparation approach driven by a diagnostic mockup**. **Journal of Esthetic and Restorative Dentistry**, v. 16, n. 1, p. 7- 16, 2004.

PAOLUCCI, Braulio et al. Visagism: **The Art of Dental Composition. Quintessence Of Dental Odontology**, Barbacena, 2012, p.236, 201. Vol 35.

DALGALARRONDO, Paulo (2000). **Psicopatologia e semiologia dos transtornos mentais**. Porto Alegre: Artes médicas.

RAMBABU T, GAYATRI C, SAJJAN GS, KARTEEK PV, SRIKANTH V. **Correlation between Dentofacial Esthetics and Mental Temperament: A Clinical Photographic Analysis Using Visagism**. *Contemp Clin Dent*. 2018;9(1):83–87. doi:10.4103/ccd.ccd\_788\_17

SHIRATA OC, BASSANTA AD, SILVA AR. **As influências dos determinantes da oclusão no encerramento de diagnóstico**. *Odonto*. 1999; 7(16): 46-50.

TERRY DA, SNOW SR, MC LAREN EA. **Contemporary dental photography: selection and application**. *Compend Contin Educ Dent* 2008;29(8):432-40.