



## DESEMPENHO CLÍNICO DA RESINA COMPOSTA BULK-FILL: RELATO DE CASO

Ana Laura Herrera Farha<sup>1</sup>; Natália Almeida Bastos<sup>2</sup>; Marília Mattar de Amoêdo Campos Velo<sup>2</sup>; Giovanna Speranza Zabeu<sup>2</sup>; José Mondelli<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Graduando em Odontologia, Faculdade de Odontologia de Bauru, Universidade de São Paulo (FOB/USP) - Bauru/SP. - lala\_farha@hotmail.com

<sup>2</sup>Departamento de Dentística, Endodontia e Materiais Odontológicos, Faculdade de Odontologia de Bauru - Universidade de São Paulo (FOB/USP) - Bauru/SP.

As resinas compostas Bulk-fill foram recentemente introduzidas com a particularidade de serem inseridas em incrementos de até 4 mm, sem efeitos adversos na contração de polimerização e na adaptação na cavidade. Clinicamente, dentes extensamente destruídos podem ser facilmente restaurados, diminuindo o tempo clínico de atendimento. O presente relato de caso avaliou o desempenho clínico de uma cavidade classe II restaurada com resina Bulk-fill de alta viscosidade. Paciente, sexo feminino, 36 anos, procurou o Departamento de Dentística, Endodontia e Materiais Dentários da Faculdade de Odontologia de Bauru, (Universidade de São Paulo, Bauru - SP - Brasil) com queixa de sensibilidade dentinária no elemento 36. Ao exame clínico, observou-se uma cavidade com 5 mm de profundidade, excesso de resina composta na região do ponto de contato e presença de dentina cariada. O plano de tratamento incluiu a remoção da resina composta infiltrada e confecção de uma nova restauração. O procedimento foi realizado sob isolamento absoluto, seguido de todos os procedimentos restauradores adesivos. O esmalte e a dentina foram condicionados com ácido fosfórico a 37% (FGM), seguido pela aplicação de sistema adesivo convencional de três passos (FGM). Inicialmente, a distal foi reconstruída, seguido por dois incrementos de compósito nas cúspides perdidas, com a resina composta Bulk-Fill Filtek Supreme (3M/ESPE), cor A2. Os excessos grosseiros foram removidos com lâmina de bisturi número 12 para posterior acabamento e polimento da restauração. Após quatro meses, observou-se aspecto clínico da restauração satisfatório, ausência de acúmulo de biofilme e de desgaste abrasivo, sugerindo um desempenho promissor desses novos compósitos.

**Palavras-chave:** Estética dentária. Resinas compostas. Polimerização.