


POP SAÚDE BUCAL DA ATENÇÃO PRIMÁRIA Nº 15		DATA: 05/09/2017	
 <p>PREFEITURA DE GOIÂNIA</p>	<b>RESTAURAÇÃO DE DENTE PERMANENTE ANTERIOR</b>	<b>CÓDIGO SIGTAP: 0307010031</b>	CBO: Cirurgião-dentista da estratégia de saúde da família
AÇÃO	DESCRIÇÃO DA AÇÃO	MATERIAIS NECESSÁRIOS	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO
<b>RESTAURAÇÃO DE DENTE PERMANENTE ANTERIOR</b>	Tratamento dentário com o uso de instrumentos manuais e/ ou rotatórios para qualquer tipo de cavidade dentaria, com emprego de material restaurador por dente que pode ser resina, ionômero de vidro, com a utilização ou não de pino rosqueável.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Kit Bandeja básica</li> <li>• Carpule</li> <li>• Agulha gengival</li> <li>• Anestésico tópico</li> <li>• Solução anestésica</li> <li>• Sugador</li> <li>• Compressa de gaze esterilizada</li> <li>• Material restaurador(Ionômero de vidro ou resina)-tira de poliester,brocas de polimento,lixas e disco de polimento;</li> <li>• EPI (luva de procedimento, gorro máscara, óculos de proteção e avental)</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Lavar as mãos;</li> <li>2. Calçar as luvas de procedimento (subentende-se que o CD já esteja paramentado);</li> <li>3. Bloqueio anestésico (verificar profundidade do preparo cavitário);</li> <li>4. Realizar a seleção de cor fotopolimerizando a resina sobre uma superfície dentária não condicionada, próxima ou no dente a ser restaurado (se possuir material adequado e o CD estiver capacitado, em determinados casos pode-se realizar a seleção de cor com caracterização por se tratar de dente anterior/área estética - mapa cromático);</li> <li>5. Isolamento do campo operatório;</li> <li>6. Preparo cavitário seguindo a extensão da lesão cariosa ou do material restaurador/dente fraturado;</li> <li>7. Remoção de todo o tecido cariado na medida do possível (evitar exposição pulpar) com curetas ou brocas esféricas do tipo carbide em baixa rotação;</li> <li>8. Lavagem da cavidade com clorexidina 2%;</li> <li>9. Remoção do excesso de umidade com bolinha de algodão;</li> <li>10. Realizar proteção pulpar de acordo com a profundidade da cavidade (cimento de hidróxido de cálcio + CIV forrador para cavidades muito profundas / CIV forrador para cavidades</li> </ol>

			<p>profundas);</p> <ol style="list-style-type: none"><li>11. Condicionamento ácido (ácido fosfórico 37%, 30s em esmalte e 15s em dentina);</li><li>12. Lavagem abundante com água por 60s;</li><li>13. Remoção do excesso de umidade com bolinha de algodão;</li><li>14. Aplicação do sistema adesivo (aplicar primeira camada por 20s, sob movimentação);</li><li>15. Remoção dos excessos/solventes com jato de ar;</li><li>16. Aplicação do sistema adesivo (aplicar segunda camada por 20s, sob movimentação);</li><li>17. Remoção dos excessos/solventes com jato de ar;</li><li>18. Fotoativação por 20s;</li><li>19. Técnica incremental de resina composta, fotoativando cara incremento por 20s;</li><li>20. Fotoativação final por 40s (o dente deve estar preferencialmente coberto por gel hidrossolúvel para evitar o contato da última camada de resina com o oxigênio);</li><li>21. Acabamento imediato;</li><li>22. Remoção do isolamento;</li><li>23. Ajuste oclusal com auxílio de papel carbono e acabamento imediato (se necessário novamente).</li></ol>
--	--	--	---