



Contemporânea

Contemporary Journal
3(11): 21624-21637, 2023
ISSN: 2447-0961

Artigo

AUMENTO DE COROA CLÍNICA ESTÉTICO PARA CORREÇÃO DE SORRISO GENGIVAL

AESTHETIC CLINICAL CROWN AUGMENTATION FOR CORRECTION OF GINGIVAL SMILE

DOI: 10.56083/RCV3N11-088

Recebimento do original: 13/10/2023

Aceitação para publicação: 15/11/2023

Elton Cristien da Silva

Estudante de Ensino médio

Instituição: Centro Universitário Mauricio de Nassau (UNINASSAU)

Endereço: Av. Rosilene Xavier Transpadini, 2070, Jardim Eldorado, Cacoal - RO, CEP: 76966-180

E-mail: eltoncristien@gmail.com

Zilanda Martins de Almeida

Mestre em Ciências da Saúde pelo Instituto de Assistência Médica ao Servidor Público Estadual (IAMSPE-SP), Especialista em Dentística Operatória pela Universidade Vale do Rio Doce (UNIVALE-GV), Especialista em Microbiologia pela Pontifícia Universidade Católica (PUC-MG)

Instituição: Centro Universitário Mauricio de Nassau (UNINASSAU)

Endereço: Av. Rosilene Xavier Transpadini, 2070, Jardim Eldorado, Cacoal - RO, CEP: 76966-180

E-mail: zilandadent@gmail.com

Giordano Dal Bianco

Especialista em Periodontia

Instituição: Centro Universitário Mauricio de Nassau (UNINASSAU)

Endereço: Av. Rosilene Xavier Transpadini, 2070, Jardim Eldorado, Cacoal - RO, CEP: 76966-180

E-mail: gkgcdalbianco@hotmail.com

Luiz Carlos de Oliveira Santos

Estudante de Ensino médio

Instituição: Centro Universitário Mauricio de Nassau (UNINASSAU)

Endereço: Av. Rosilene Xavier Transpadini, 2070, Jardim Eldorado, Cacoal - RO, CEP: 76966-180

E-mail: luizcarlosvania15@gmail.com

RESUMO: O sorriso é uma forma de expressar a beleza de uma pessoa através de um sorriso que percebe a alegria e a serenidade do rosto. A simetria gengival é uma causa relacionada à má caracterização estética do

21624



sorriso, e os principais aspectos mais relevantes para a dentição são o contorno a simetria, a posição gengival e a extensão do tecido gengival exposto. Um sorriso gengival expressivo é causado pela superexposição das gengivas superiores para o sorriso. Em situações graves, essa superexposição pode ser visível em repouso. Este projeto traz um relato de caso clínico onde a paciente apresentava desconforto e insatisfação na harmonização do seu sorriso. Foi realizado o tratamento cirúrgico de gengivectomia, onde tratou-se das necessidades da paciente, levando em consideração a melhor conduta cirúrgica que fosse de encontro a expectativa da mesma.

PALAVRAS-CHAVE: Odontologia, Gengivectomia, Harmonização, Sorriso Gengival.

ABSTRACT: Smile is a way to express a person's beauty through a smile that perceives the joy and serenity of the face. Gingival symmetry is a cause related to poor aesthetic characterization of the smile, and the main aspects most relevant to dentition are the outline of symmetry, gingival position, and extent of exposed gingival tissue. An expressive gingival smile is caused by overexposure of the upper gums to the smile. In severe situations, this overexposure may be visible at rest. This project brings a clinical case report where the patient presented discomfort and dissatisfaction in the harmonization of her smile. Surgical treatment of gingivectomy was performed, where the patient's needs were addressed, taking into consideration the best surgical conduct that would meet the patient's expectations.

KEYWORDS: Dentistry, Gingivectomy, Harmonization, Gingival Smile.



Artigo está licenciado sob forma de uma licença
Creative Commons Atribuição 4.0 Internacional.

1. Introdução

A estética do sorriso muda de acordo com as tendências e padrões ditados pela sociedade de acordo com determinado período, um sorriso é determinado como estético no momento em que apresenta proporcionalidade entre lábios, gengiva, forma, cor e disposição dos



elementos dentários. O sorriso é a forma expressiva de demonstrar a beleza do indivíduo, é através dele que é percebido a jovialidade e equilíbrio da face. A harmonia dentogengival é motivo de notória relevância na caracterização de um sorriso estético, os aspectos principais periodontais mais relevantes é o contorno, simetria, posicionamento gengival e extensão do tecido gengival exposto. (GRANT DA, STERN IB, EVERETT FG, 2003), (FARIA, G J et al., 2015).

A expressão sorriso gengival é atribuído a existência de uma sobre exposição da gengiva maxilar na exposição do sorriso. Em situações rigorosas essa sobre exposição pode ser visível numa condição de repouso. (SILBERBERG N, GOLDSTEIN M, SMIDT A., 2009). Intervenções cirúrgicas são propostas adequadas para este tipo de condição, pois um sorriso prazeroso é parte fundamental na estrutura e disposição geral do paciente. (SOUSA, C. P.; GARZON, A. C. D. M.; SAMPAIO, J. E. C., 2003).

Entre as mais variadas opções de intervenção cirúrgica, incluem-se métodos cujo objetivo é reduzir a quantidade de gengiva de maneira a proporcionar a remodelação gengival e/ou óssea; redução da altura óssea maxilar; reposicionamento dentário ortodôntico, ou a diminuição da capacidade de elevação ou função do lábio superior. (SOUSA, C. P.; GARZON, A. C. D. M.; SAMPAIO, J. E. C., 2003). Técnicas cirúrgicas como a Gengivectomia possibilitam que sejam desempenhadas como opção de tratamento na procura por um sorriso agradável.

Após um exame clínico indicado e o diagnóstico preciso sobre qual fator etiológico está presente em cada situação, é que um adequado plano de tratamento pode ser possível. Este estudo tem como objetivo, realizar uma exposição de técnicas e relatar um caso clínico de um paciente que apresenta sorriso gengival desarmonioso, abordando a periodontia a partir das técnicas cirúrgicas utilizadas na gengivectomia, proporcionando um sorriso mais estético e agradável.



2. Metodologia

O presente estudo foi caracterizado como relato de caso, com abordagem qualitativa e longitudinal, do tipo descritivo e experimental, realizado no Centro Universitário – UNINASSAU, com base em um caso clínico referente ao tratamento Aumento de coroa clinico estético para correção de sorriso gengival, com aprovação pelo CEP sob número 74421823.9.0000.5298.

Os dados foram coletados na sede da clínica odontológica do centro universitário UNINASSAU. O início e o término do tratamento do paciente ocorreram no primeiro semestre de 2023.

A paciente do gênero feminino, 21 anos, procurou a clínica Odontológica de Estágio em Unidade Básica de Saúde I do Centro Universitário- UNINASSAU, queixando-se de um “excesso de gengiva”.

A paciente teve a oportunidade de participar da pesquisa realizada pelas próprias dentistas responsável do caso clínico, preenchendo os critérios de inclusão, sendo estes assim estabelecidos: aceitar participar, ter disponibilidade para os atendimentos que ocorriam de forma semanal, e assinar o Termo de Consentimento Livre e Esclarecido. Ressaltando que foram respeitados todos os princípios éticos, especialmente, em se tratando do referenciamento das informações coletadas e da legalidade dos dados obtidos. O presente trabalho cumpriu os passos pertinentes às pesquisas com seres humanos, realizadas após a sua aprovação pelo Comitê de Ética e Pesquisa, através da resolução Lei n.º466º/12 do Conselho Nacional de Saúde, registrado no número de certificado de apresentação de apreciação ética número 67138023.9.0000.5297.



2.1 Relato do Caso Clínico

Após anamnese, onde a paciente relatou ser sadia, foi realizado o exame clínico, onde, na investigação intra-oral observou-se que a paciente possuía crescimento anormal de gengiva, fazendo com que a parte exposta dos dentes fossem muito pequenas. Foi realizada sondagem nos elementos, onde foi constatado a necessidade do tratamento de gengivectomia com o objetivo de aumentar as coroas através do procedimento cirúrgico dos dentes em questão.

Após opção pelo tratamento cirúrgico, foi prescrita as medicações pré operatórias: Amoxicilina® 1g durante o período de 7 dias de 12 em 12 horas, e Dexametasona® 8mg.

Figura 1. Imagem do exame clínico inicial



Fonte: Autores (2023)

Figura 2. Sondagem dos elementos



Fonte: Autores (2023)



De acordo com Reges, 2019, a gengivectomia é uma operação cirúrgica que busca fazer a correção de deformidades gengivais, traumáticas ou de desenvolvimento. O processo operatório foi indicado nesse caso, para correção estética, bem como, aumento de coroa, com o intuito de criar um contorno gengival harmônico, sulcos interdentais e remodelamento das papilas interdentais.

Conforme Alvarenga et al., 2018, é imprescindível que a odontologia almeje, além de uma aparência estética natural, um sorriso saudável.

O trabalho de Rosetti, Sampaio e Zuza (2006) evidenciam casos clínicos de pacientes com queixas estéticas do sorriso que, após submeterem-se a avaliação, deram início ao tratamento cirúrgico por meio das técnicas de gengivectomia.

Na segunda sessão, precedendo o procedimento cirúrgico, foi aferida a pressão da paciente, realizado assepsia extra oral com Digluconato de Clorexidina® 2% e intra oral com Clorexidina® 0,12%. Posteriormente, foi realizada a colocação do campo estéril sobre a paciente e montagem da mesa cirúrgica. Para realizar a anestesia na paciente, foi feito a aplicação do anestésico Articaina com epinefrina 1:100.000 DFL®, com agulha curta Terumo® nos nervos alveolar superior anterior e médio, e técnica infiltrativa nas papilas.

Com a paciente já anestesiada, foi realizada a sondagem do sulco gengival e demarcação para a realização da gengivectomia. Após isso, foi realizado incisões para a remoção do excesso de tecido gengival com lâminas 15C SwannMorton® com bisel interno de 45°. Em seguida, foi realizado ajustes dos zênites gengivais com micro tesoura castroviejoMedesy®. Foi feito incisão intrasulcular da papila mesial do elemento 26 até a papila mesial do elemento 16 com lâmina 15C SwannMorton®, logo em seguida, foi feito o rebatimento do retalho com descolador Hu-Friedy P24G®.



Figura 3. Demarcação para a gengivectomia



Fonte: Autores (2023)

Para dar seguimento ao procedimento cirúrgico, foi feito a osteotomia com broca Komet H207D® na região cervical e brocas KG 1018® e KG 3146® na tábua óssea vestibular e para realizar o acabamento da osteotomia, foram utilizados cinzéis micro oxhsenbein® Maximus 2.0 e Hu-Friedy CPF1®.

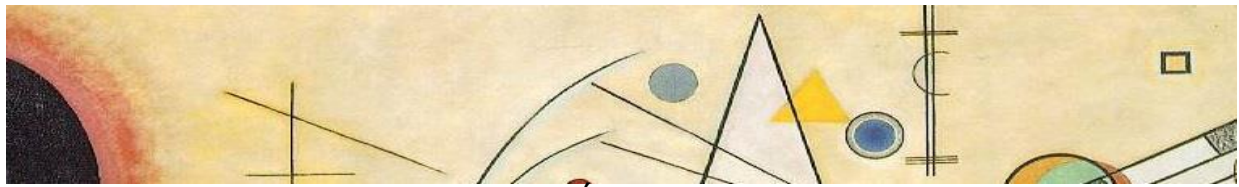
Figura 4. Osteotomia



Fonte: Autores (2023)

Para finalizar o procedimento cirúrgico, foi feita sutura com porta agulha castroviejo Maximus® e pinça Corn Quinelato®, fio de nylon 5-0 com agulha de 15mm por 1/2 círculo Atramat®.

Os resultados alcançados foram satisfatórios, com aprimoramento da estética do sorriso e preservação da saúde periodontal. Após 7 dias de pós operatório, a paciente retornou a clínica para realizar a remoção da sutura.



aprimorando a estética do sorriso. É realizado através da remoção cirúrgica do excesso de tecido gengival e da moldagem da gengiva para obter uma aparência harmoniosa.

A estética do sorriso molda a satisfação do paciente no que diz respeito a sua auto-estima. O "sorriso gengival" é uma das maiores queixas entre os pacientes atualmente, neste sentido, é necessário ser realizado exame clínico específico, com o intuito de averiguar a profundidade de sondagem e nível de inserção adequada, para a indicação das técnicas ideais de gengivectomia. (SILVA, 2010).

Segundo Carranza e Hogan (2020), as indicações para gengivectomia incluem casos de gengiva hipertrófica, sorriso gengival e desarmonia do contorno gengival. A gengiva hipertrófica pode ser de origem genética, inflamatória ou medicamentosa, enquanto o sorriso gengival ocorre quando há exposição excessiva da gengiva ao sorriso, comprometendo a estética. A desarmonia do contorno gengival refere-se à assimetria ou irregularidade no formato e no contorno da gengiva.

De acordo com TREVISANI; MEUSEL, 2014, nos casos de existência de grande exposição da gengiva seguida de coroas clínicas curtas, existe nitidamente a necessidade e indicação odontológica para a execução de aumento de coroa clínica, isto é, tratamento do sorriso gengival por meio de cirurgia periodontal.

A seleção do tipo de cirurgia periodontal a ser realizada depende de vários fatores. Se o nível ósseo é apropriado, ou seja, se há mais do que 3 mm do osso à margem gengival e se uma zona adequada de gengiva inserida permanecerá após a cirurgia, então somente a gengivectomia estará indicada (LEVINE; McGUIRE, 1997).

No entanto, se o nível ósseo está próximo à JCE, assim como no nosso estudo, está indicado um retalho gengival com osteotomia (LEVINE; McGUIRE, 1997).



Para o restabelecimento dessa distância será realizada uma osteotomia e o tecido gengival será ligeiramente deslocado da porção coronal à junção cimento-esmalte, onde será suturado (ROBBINS, 1999).

A vantagem dessa abordagem terapêutica é que ela reduz o tempo de tratamento e dispensa o uso de aparelho ortodôntico, entretanto promove a diminuição da proporção coroa/raiz, a perda de suporte ósseo e a necessidade de restauração protética dos dentes envolvidos (SEIXAS; COSTA-PINTO; ARAÚJO, 2011).

Corroborando com nosso estudo, Ribeiro et al. (2012) enfatizaram que em casos de erupção passiva alterada, faz-se necessário a aplicação da técnica de osteoplastia para regularização do excesso de osso na região anterior da maxila.

Outros autores (JORGENSEN&NOWZARI, 2001) também indicam o aumento de coroa clínica no sextante superior anterior, por meio da osteotomia e osteoplastia, para correção de erupção passiva alterada.

Em procedimentos plásticos periodontais também se preconiza a utilização da técnica de gengivectomia ou retalho reposicionado apicalmente para alterar a conformação dos tecidos moles que contornam os dentes (GARBER&SALAMA, 1996).

Outros estudos demonstram que, após reduzida a inflamação dos tecidos moles, com o retalho reposicionado apicalmente e o reestabelecimento de um novo espaço biológico através de cirurgia óssea ressectiva, a queixa principal do paciente foi sanada com um resultado estético favorável (ROSSI et al.2008).



4. Conclusão

Conclui-se que o procedimento de gengivectomia para aumento de coroa clínica, até o momento corresponde as vantagens relatadas no projeto, tais como evidenciar o aumento de coroa clínica, contribuindo para a promoção da restauração da estética do sorriso, possibilitando a reparação do contorno gengival e contribuindo para melhoria da saúde bucal e geral do paciente.



JORGENSEN MG, NOWZARI H. **Aesthetic crown lengthening.** Periodontology 2001; 27:45-58.

LEVINE, R.A.; MC GUIRE, M. **The diagnosis and treatment of the gummy smile.** Compendium, v.18, p.757-64, 1997.

LOURENÇO, A. H. T.; LOURENÇO JR, E. T. L.; SILVA, V. C. **Aumento de coroa clínica – relato de caso.** RFO, Passo Fundo, v. 22, n. 3, p. 351-354, set./dez. 2017.

OLIVEIRA, C. M. M., et al. **Correção do sorriso gengival através da cirurgia periodontal.** RevPerio News. v. 2, n. 3, p. 199-204, 2008

OLIVEIRA, SAR de et al. **Cirurgia Periodontal Ressectiva Valorizando o Sorriso Gengival: Relato de Caso Clínico.** Colloquium Vitae, jul/dez 2012 4(2): 118- 128. DOI: 10.5747/cv.2012.v004.n2.v069c. Faculdade de Odontologia da UNOESTE, Presidente Prudente, SP.

PIMENTA, GSC. **Gingivoplasty Associated with Osteotomy for Smile Harmonization.** Trabalho de conclusão de curso – Faculdade de Odontologia, Universidade Estadual Paulista, Araçatuba, 2018.

Reges, Cássia Nielly Feitosa. **Aspectos gengivais para otimização do sorriso: revisão de literatura / Cássia Nielly Feitosa Reges.** – Teresina: Uninovafapi, 2019. Disponível em: https://assets.uninovafapi.edu.br/arquivos/old/arquivos_academicos/repositorio_Biblioteca/odontologia/20191/ASPECTOS%20GENGIVAIS%20PARA%20OTIMIZA%C3%87%C3%83O%20DO%20SORRISO-%20REVIS%C3%83O%20DE%20LITERATURA.pdf, Acesso em: 28 de agosto de 2023.

ROBBINS JW. **Differential Diagnosis and Treatment of Excess Gingival Display.** Pract Periodont Aesthet Dent 1999; 11(2): 265-72

ROSETTI, E. P.; SAMPAIO, L. M.; ZUZA, E. P. **Correção de assimetria dentogengival com finalidade estética: relato de caso.** RGO, Porto Alegre, v. 54, n.4, p. 384-387, out./dez. 2006. SEIXAS, M. R.; COSTA-PINTO, R. A. O papel da Ortodontia no diagnóstico e tratamento do sorriso gengival. RevClinOrtod Dental Press, Maringa, v. 13, n. 4, p. 54-66, 2014.

ROSSI R, BENEDETTI R, SANTOS-MORALES IR. **Treatment of Altered Passive Eruption:**

