

Cirurgia plástica periodontal para correção de sorriso gengival associada a clareamento conjugado e troca de restaurações em resina composta: relato de caso

Periodontal surgery for gingival smile correction associated with combined bleaching and replacement of composted restorations: case report

DOI:10.34119/bjhrv5n4-111

Recebimento dos originais: 14/04/2022

Aceitação para publicação: 30/06/2022

Gabriel Alencar Lemos de Alcântara

Graduando em Odontologia Bacharelado
Instituição: Centro Universitário CESMAC
Endereço: Rua Cônego Machado, 918, Maceió
E-mail: gabriel-morais12@hotmail.com

Gabrielly Maria Argolo Acioly

Graduanda em Odontologia Bacharelado
Instituição: Centro Universitário CESMAC
Endereço: Rua Cônego Machado, 918, Maceió
E-mail: gaabiargolo@hotmail.com

Camila Holanda Cavalcante Matos

Graduanda em Odontologia Bacharelado
Instituição: Centro Universitário CESMAC
Endereço: Rua Cônego Machado, 918, Maceió
E-mail: camilaacavalcantem@outlook.com

Flávia de Paiva Teixeira Barros

Graduanda em Odontologia Bacharelado
Instituição: Centro Universitário CESMAC
Endereço: Rua Cônego Machado, 918, Maceió
E-mail: flaviapaivatbarros@gmail.com

Lorena Gabrielle Alves Teixeira

Graduanda em Odontologia Bacharelado
Instituição: Centro Universitário CESMAC
Endereço: Rua Cônego Machado, 918, Maceió
E-mail: lorenateixeirag@hotmail.com

Natalia Karol de Andrade

Doutorado em Odontologia
Instituição: Centro Universitário CESMAC
Endereço: Rua Cônego Machado, 918, Maceió
E-mail: Natalia.andrade@cesmac.edu.br

Angela Líbia Chagas Amaral

Mestrado em Reabilitação Oral - Área de Prótese
Instituição: Centro Universitário CESMAC
Endereço: Rua Cônego Machado, 918, Maceió
E-mail: angelalibia@hotmail.com

Naianne Ramos Monteiro

Mestrado Profissional em Odontologia - Dentística
Instituição: Centro Universitário CESMAC
Endereço: Rua Cônego Machado, 918, Maceió
E-mail: naianneramos@hotmail.com

RESUMO

Destacar a relevância diagnóstica na prática odontológica clínica, buscando a correta conduta no tratamento do sorriso gengival, bem como discutir a influência na qualidade de vida do paciente por meio de resultados estéticos satisfatórios. Detalhamento do caso: Paciente do sexo masculino, 26 anos, compareceu à Clínica Escola de Odontologia queixando-se do tamanho dos dentes ao sorrir. Optou-se por iniciar o tratamento de correção de sorriso gengival através da gengivoplastia do primeiro pré-molar superior esquerdo ao primeiro pré-molar superior direito, com posterior clareamento conjugado, em consultório utilizando gel de peróxido de hidrogênio a 35%, e caseiro com gel de peróxido de carbamida a 16% com auxílio de moldeira individualizada. Dessa forma finalizando o tratamento com indicação de substituição de restaurações em resina composta nos elementos dentais anteriores 11 e 21 com fechamento de diastema. Considerações finais: A realização de uma anamnese e inspeção clínica detalhada é imprescindível, a fim de proporcionar a melhor conduta para os objetivos do paciente de maneira individualizada. É importante que o profissional cirurgião-dentista tenha capacitação técnica para propor o tratamento mais adequado, devolvendo bem-estar, autoestima e saúde do paciente, enquanto mantém um prognóstico satisfatório.

Palavras-chave: resina composta, branqueamento dental, gengivoplastia, plástica gengival, cirurgia bucal.

ABSTRACT

To highlight the diagnostic relevance in clinical dental practice, seeking the correct conduct in the treatment of gummy smile, as well as discussing the influence on the patient's quality of life through satisfactory aesthetic results. Case details: A 26-year-old male patient came to the Dental School Clinic complaining about the size of his teeth when smiling. It was decided to start the gingival smile correction treatment through gingivoplasty of the upper left first premolar to the upper right first premolar, with subsequent combined bleaching, in the office using 35% hydrogen peroxide gel, and at home with 16% carbamide peroxide gel with the aid of an individualized tray. Thus, finishing the treatment with indication of replacement of composite resin restorations in anterior dental elements 11 and 21 with diastema closure. Final considerations: Carrying out an anamnesis and detailed clinical inspection is essential in order to provide the best conduct for the patient's goals in an individualized way. It is important that the dental surgeon has technical training to propose the most appropriate treatment, restoring the patient's well-being, self-esteem and health, while maintaining a satisfactory prognosis.

Keywords: composite resin, tooth whitening, gingivoplasty, gingival plastic surgery, oral surgery.

1 INTRODUÇÃO

A autopercepção sobre a estética do sorriso é fator determinante para a tomada de decisão do paciente em procurar atendimento odontológico. Quando a autoestima é negativa, pode resultar em sentimento de incapacidade, apatia e indiferença, assim refletindo a saúde mental, tendo em vista que pode atingir quadros de ansiedade (Souza et al., 2019; Rocha et al., 2021).

Segundo Alto et al. (2018) & Vieira et al. (2018), adotar parâmetros objetivos auxilia na obtenção de um diagnóstico adequado e na elaboração de um plano de tratamento que contemple as expectativas dos pacientes.

No presente relato de caso, discorre-se sobre o impacto da cirurgia plástica periodontal para correção de sorriso gengival associada a clareamento conjugado e troca de restaurações anteriores em resina composta no ganho estético, trazendo resultados positivos que impactam também nas relações socioculturais do paciente.

2 METODOLOGIA

O presente estudo se dispõe a apresentar um relato de caso clínico estético, por meio de estudos a partir de reflexões realizadas em análises fotográficas e clínicas, com objetivos descritivos e abordagem qualitativa (Pereira et al., 2018). Assim, em concordância com o conhecimento da prática estética e periodontal e com base na literatura científica sobre o tema abordado, e considerando a uma sequência de condução de diagnóstico do caso apresentado, propõe-se relatar um caso clínico de cirurgia plástica periodontal para correção de sorriso gengival associada a clareamento conjugado e troca de restaurações em resina composta, com diagnóstico fundamentado por meio de exames clínicos. O estudo teve o Termo de Consentimento Livre e Esclarecido – TCLE e está em apreciação pelo Comitê de Ética e Pesquisa.

3 RELATO DE CASO

Paciente M.S.C.C. do sexo masculino, 26 anos, sem doença de base ou alergia medicamentosa, compareceu à Clínica Escola de Odontologia do Centro Universitário Cesmac relatando como queixa principal que os dentes são muitos pequenos e gostaria que aparecesse mais ao sorrir (figura 1). Durante o exame clínico e imagens intra e extra orais, constatou-se a presença de sorriso gengival acentuado cerca de ½ do tamanho ideal da coroa, visto que, os pacientes consideram um sorriso esteticamente desagradável quando existe uma exposição do tecido gengival maior que 2mm. Sendo que, seus hábitos cotidianos nunca interferiram e não

há queixa de sangramento ou dor, todavia, há presença de coroa clínica curta e contorno gengival irregular (figura 2).

Figura 1 – Foto Inicial do Paciente



Fonte: Arquivo Pessoal

Figura 2 – Registros Fotográficos Iniciais



Fonte: Arquivo Pessoal

Diante deste quadro, foi indicado plano de tratamento iniciando com cirurgia periodontal através de gengivoplastia, selecionando o perímetro do primeiro pré-molar superior esquerdo ao primeiro pré-molar superior direito. O procedimento foi realizado sob solução anestésica local com lidocaína + epinefrina a 2%, através técnica anestésica infiltrativa no forame infraorbital por via intraoral, forame incisivo e reforço nas papilas em 90°. Em seguida, com o uso da sonda periodontal Carolina do Norte, foi feita a medição da quantidade de tecido a ser retirado. Com o auxílio da cureta de Molt, realizou-se a marcação de pontos sangrantes. Para a exérese tecidual, foi utilizado o bisturi convencional com lâmina 15C (figura 3) e tesoura castroviejo para remoção das fibras mais persistentes. Para recuperação do espaço biológico, foi utilizado o do cinzel de Ochsenbein número 1 (figura 4).

Figura 3 – Gengivoplastia dos Elementos 14 ao 24



Fonte: Arquivo Pessoal

Figura 4 – Gengivoplastia dos Elementos 14 ao 24 + Recuperação do espaço biológico



Fonte: Arquivo Pessoal

Após a remoção do tecido desejado e uso do cinzel de Ochsenbein para osteotomia e recuperação do espaço biológico visando a homeostasia periodontal, evidenciou-se um ganho relativo de área visível das coroas dentais (figuras 5 e 6). Após o procedimento, o paciente recebeu as orientações quanto aos cuidados pós-operatórios, os quais incluíram a prescrição de analgésico (dipirona 500 mg) a cada 06 horas durante 03 dias. O controle pós-operatório foi realizado por 60 dias até estar concluída a cicatrização da área. Com a recuperação completa do tecido, deu-se seguimento ao tratamento, através da realização do procedimento de clareamento dental.

Figura 5 e 6 – Gengivoplastia dos elementos 14 ao 24



Fonte: Arquivo Pessoal

Em sequência, foram realizadas duas sessões de clareamento de consultório com uso do gel de peróxido de hidrogênio a 35%. Inicialmente, procedeu-se à proteção das mucosas com barreira gengival Top Dam fotoativada, posteriormente aplicando o gel em todas as faces vestibulares do arco superior e inferior de 1º pré molar direito a 1º pré molar esquerdo (figura 8). Seguindo as recomendações do fabricante, após 40 minutos, foi feita a remoção do gel clareador através de lavagem em abundância e sucção. Ao término do clareamento em consultório, o paciente foi orientado a continuar o tratamento em domicílio utilizando gel de

peróxido de carbamida a 16% com auxílio de moldeira individualizada com orientações para aplicação diária, durante 14 dias seguidos, assim como recomendação do uso de pasta dental Sensodyne TRUE WHITE para controle da sensibilidade local.

Figura 8 – 1ª Sessão de Clareamento Supervisionado em Consultório



Fonte: Arquivo Pessoal

Findando o tratamento clareador, foi indicada a substituição das restaurações em resina composta presentes nos elementos 11 e 21 fechamento de diastema. Realizou-se o desgaste mínimo em alta rotação com broca 2135, preservando o máximo da estrutura dental remanescente.

A cor da resina composta escolhida foi a B1. Em sequência, foi realizado o condicionamento ácido com ácido fosfórico a 37% em esmalte por 15 segundos, com posterior lavagem abundante com água. O sistema adesivo convencional foi aplicado com auxílio de pincel aplicador. Após leve secagem, houve fotopolimerização por 20 segundos. Com auxílio da matriz de poliéster entre os elementos, foi efetuado o fechamento de diastema. Ao finalizar a inserção e fotopolimerização da resina composta, com broca diamantada 3195F, foi realizado o acabamento (figura 9) e polimento final realizado com borrachas e pasta de polimento, obtendo o resultado final desejado (figura 10).

Figura 9 – Marcações para polimento



Fonte: Arquivo Pessoal

Figura 10 – Alterações das restaurações dos elementos 11 e 21 + fechamento de diastema



Fonte: Arquivo Pessoal

4 RESULTADOS E DISCUSSÃO

Vivemos em uma sociedade visual, onde a proporção do corpo humano mais exposta e vulnerável é a face. A expressão facial constitui o elemento mais importante no processo de comunicação não-verbal. Assim, o significado dos dentes em um sorriso e de um sorriso em face não deve ser subestimado. A odontologia estética vem crescendo exponencialmente devido à sua ligação direta com o aumento de autoestima e qualidade de vida dos pacientes. Um sorriso harmônico, dentes alinhados e brancos contribuem para a autoconfiança, para desempenho social e tem influência significativa no grau de importância que o indivíduo dá à própria saúde. O sorriso também está ligado à saúde mental e, por consequência, com o bem-estar e com as relações sociais e humanas (Lisboa et al., 2010; Bez, 2014; Oliveira et al., 2014).

Em busca dessa maior harmonia do sorriso, a plástica periodontal para correção de sorriso gengival seguiu alguns parâmetros matemáticos, de acordo com os conceitos de Tjan et al. (1984):

Para proporcionar uma arquitetura gengival adequada, alguns parâmetros devem ser respeitados, sobretudo em relação ao posicionamento da margem gengival e seu respectivo zênite. Esse é conceituado como ponto mais apical da margem gengival. Estudos morfométricos demonstram que o zênite deve apresentar-se distalizado em relação ao longo eixo dos incisivos centrais ($\approx 1\text{mm}$) e laterais ($\approx 0,5\text{mm}$), e coincidente com o longo eixo dos caninos.

Essa adoção de referências, com parâmetros objetivos, auxilia no diagnóstico adequado, e posteriormente, em um planejamento de tratamento que contemple aquilo que é esperado tanto por parte do profissional, quanto das expectativas do paciente. As linhas, curvas e pontos de referência nos permitem levar em consideração todas as características individuais e limitações biológicas (Morais et al., 2010; Alto et al., 2018; de Sousa et al., 2019).

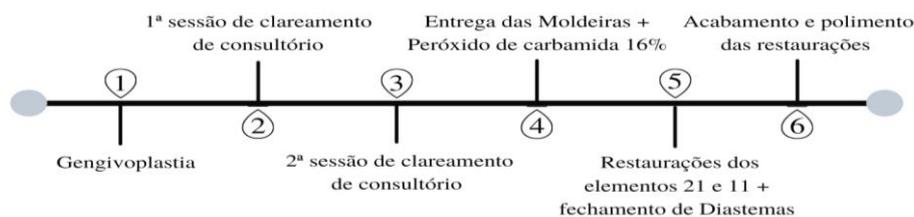
É perceptível que ao adequar a estética e funcionalmente o tamanho e o formato das coroas dentais, o sorriso encontra-se mais exposto, sendo assim, se adequa a satisfação do

paciente. Para seu completo tratamento, a cor também recebeu atenção especial, sendo indicados, assim, os procedimentos de clareamento de consultório associado ao clareamento caseiro e substituição de restaurações anteriores com coloração indesejada (Martos et al., 2010; Dantas et al., 2012; Cruz et al., 2013).

Perante a sociedade em qual estamos inseridos, dominados por uma população exigente a estética de modo geral, conseqüentemente sucede o aumento da procura por procedimentos odontológicos em busca da simetria bucal (Sousa et al., 2010; Espíndola-Castro et al., 2019).

A relevância dos valores estéticos estão em constante crescimento exponencial na atualidade, desse modo interagindo com os aspectos culturais, psicossociais e econômicos. À vista disso, o plano de tratamento proposto deve ser correspondido com as expectativas individuais de cada paciente equilibrando a harmonia com as dimensões faciais particulares de maneira específica para cada caso (Bertolini et al., 2011; Brilhante et al., 2014; Rocha et al., 2021).

Figura 11 – sessão do tratamento.



Fonte: Arquivo pessoal

5 CONCLUSÃO

Este estudo teve como objetivo demonstrar um relato clínico de correção do sorriso gengival por meio de procedimento cirúrgico periodontal de Gengivoplastia, em virtude da exposição gengival ao sorrir, visto que, a busca pela estética está cada vez maior, sendo um meio interligado com a autoestima e autoimagem do paciente. A atenção profissional possibilita a resolução do problema através do tratamento adequado.

Diante de uma boa preservação e acompanhamento clínico é importante o cuidado do paciente no pós-operatório quanto à higienização para um resultado satisfatório renovando assim a estética do sorriso e uma boa harmonização da face do paciente.

Para os próximos trabalhos, sugere-se a necessidade de realização de novos estudos clínicos que visem a interação periodontal e dentística, por meio que proporcione ações multidisciplinares, como a intervenção periodontal e os procedimentos restauradores. Restabelecendo assim, uma harmonia do sorriso.

REFERÊNCIAS

- Bertolini, P. F. R., Biondi Filho, O., Kiyan, V. H. & Saraceni, C. H. C. (2011). Recuperação da estética do sorriso: cirurgia plástica periodontal e reabilitação protética. *Revista de Ciências Médicas*, 20 (5/6), 137-143.
- Bez, C. N. (2014). *Cirurgia periodontal em restaurações estéticas*. (TCC Graduação, Universidade Federal de Santa Catarina).
- Brilhante, F. V., de Araújo, R. J. G., Mattos, J. L., Damasceno, J. M., Frota, L. V. & Pinto, R. A. P. C. (2014). Cirurgia periodontal estética em dentes anteriores. *Full Dent. Sci*, 6 (21), 39-44.
- Cruz, L. E. R. N., Martos, J., Majzoub, Y. M. & Quintas, P. H. (2013). Tratamento clínico integrado empregando cirurgia periodontal estética associado a clareamento dental. *Perionews*, 7 (2), 151-159.
- Dantas, A. A. R., Silva, E. R. C. & Sako, J. S. (2012). Tratamento estético periodontal: revisão de literatura sobre alguns tipos de cirurgia. *Rev Odontol Univ Cid São Paulo*, 24 (3), 226-234.
- de Oliveira, J. A. G., da Cunha, V. D. P. P., Fajardo, R. S. & Rezende, M. C. R. A. (2014). Clareamento dentário x autoestima x autoimagem. *Archives of Health Investigation*, 3(2).
- de Sousa, S. M. L., de Araújo, I. D. T., Abrantes, P. S., Borges, B. C. D. & de Assunção, I. V. (2019). Harmonização do sorriso com gengivoplastia e resina composta: relato de caso. *Revista Ciência Plural*, 5 (3), 143-152.
- de Sá Oliveira, G., Gusmão, Y. G., Nunes, F. M., de Sá Oliveira, I., Cangussu, L. S. & Gonçalves, M. C. (2020). Associação entre a odontologia estética e autoestima. *Revista Eletrônica Acervo Odontológico*, 1, e3892-e3892.
- Espíndola-Castro, L. F., Filgueiras, L. V., Maior, J. R. S., Pedrosa, M. S. & da Silva, C. H. V. (2019). Harmonização estética do sorriso – cirurgia periodontal, clareamento dental e fechamento de diastemas – relato de caso. *Full Dent. Sci*, 10 (38).
- Francischone, A. C. (2005). *Prevalência das proporções áurea e estética dos dentes ântero-superiores e respectivos segmentos dentários relacionadas com a largura do sorriso em indivíduos com oclusão normal* (Doctoral dissertation, Universidade de São Paulo).
- Lisboa, A. H., Gomes, J. C., Jorge, J. H. & Bombarda, N. H. C. (2010). *Full dent. sci*, 1 (4), 402-405.
- Martos, J., Cruz, L. E. R. N. & Silveira, L. F. M. (2010). Cirurgia periodontal estética associado ao clareamento dentário empregando o twist pen: relato de caso. *Full dent. sci*, 1 (2), 129-134.
- Morais, A., Esteves, C. M., Dias, R. O., Rodrigues, J. A., Reis, A. F. & Duarte, P. M. (2010). Cirurgia plástica periodontal para otimização de resultados estéticos na região anterior.
- Pereira, A. S. et al. (2018). *Metodologia da pesquisa científica*. UFSM.

Rocha, C. K. F., Teixeira, P. R. & Breda, P. L. D. C. L. (2021). Importância da estética do sorriso na autoestima Importance of smile aesthetics in self-esteem. *Brazilian Journal of Health Review*, 4(6), 25867-25876.

Sousa, S. J. B., Magalhães, D., Silva, G. R., Soares, C. J., Soares, P. F. B. & Santos-Filho, P. C. F. (2010). Cirurgia plástica periodontal para correção de sorriso gengival associada a restaurações em resina composta: Relato de caso clínico. *Revista Odontológica do Brasil Central*, 19(51).

Souza, N. C., Cornélio, A. L. G. & Gaze, V. A. M. (2019). Gengivoplastia com guia-cirúrgico – correção sorriso gengival. *R. Odontol Planal Cent*.

Suzuki, P. H., Vasconcelos, A. M. L., Segundo, A. S., Oliveira, A. C. G., Neves, A. N. P. & Raslan, S. A. (2008). Valorizando o sorriso gengival: Relato de caso clínico. *Revista Inpeo de Odontologia*, 2(2), 41-56.

Tjan, A. H., Miller, G. D. & The, J. G. (1984). Some esthetic factors in a smile. *The Journal of prosthetic dentistry*, 51(1), 24-28.

Vieira, A. C., Oliveira, M. C. S., Andrade, A. C. V., Gnoatto, N., Santos, E. F. & Medeiros Netto, M. L. P. (2018). Abordagem interdisciplinar na reabilitação estética do sorriso.