

**GENGIVOPLASTIA COM GUIA CIRÚRGICO –CORREÇÃO SORRISO GENGIVAL****RELATO DE CASO CLÍNICO**

Nilma Castro **SOUZA\***, Ana Livia Gomes **CORNÉLIO**, Vinicius de Abreu Mussa **GAZE**

**Resumo**

O sorriso gengival é caracterizado quando os dentes anteriores são curtos ou tem exposição excessiva de gengiva e quando o contorno gengival é irregular. Esse achado clínico pode afetar a autoestima dos indivíduos de forma geral. Dessa forma, os pacientes procuram os serviços odontológicos o possível tratamento. O presente caso clínico detalha os procedimentos de Gengivectomia e Gengivoplastia. As ferramentas utilizadas incluíram o planejamento digital do sorriso (Guia cirúrgico) e a tomografia computadorizada. Este estudo tem por objetivo demonstrar um caso clínico de correção do sorriso gengival por meio do procedimento cirúrgico periodontal de Gengivectomia e Gengivoplastia.

**Palavras-chave:** Gengivoplastia, sorriso gengival, estética gengival.

<sup>1</sup>Acadêmico em Odontologia da Faculdades Integradas do Planalto Central - UNICEPLAC - DF.

<sup>2</sup>Mestre em Periodontia pela UFRJ, Professor de Periodontia nas Faculdades Integradas do Planalto Central – UNICEPLAC - DF.

<sup>3</sup>Especialista, mestre e doutora em Endodontia pela Faculdade de Odontologia de Araraquara UNESP, Professora de Endodontia e Clínica Integrada da Faculdades Integradas do Planalto Central - UNICEPLAC - DF.

- Os autores declaram não ter interesses associativos, comerciais, de propriedade ou financeiros, que representem conflito de interesse, nos produtos e companhias citados nesse artigo.

Categoria: Relato de Caso Clínico

Área: Periodontia e estética facial.

**Introdução**

Atualmente podemos observar o número elevado de pessoas que estão em busca da perfeição. E com o sorriso não é diferente, pacientes procuram um Consultório Odontológico para realização de tratamento a cada dia mais.

O sorriso é o cartão de visita das pessoas, nele encontramos o que a pessoa quer transmitir. A harmonização do sorriso é

encontrada quando há o equilíbrio entre os dentes, os lábios e gengivas<sup>1</sup>.

A odontologia hoje já não é vista apenas para prevenção e promoção em saúde, pacientes de todas as idades e sexo vão em busca da perfeição do sorriso. Pesquisas apontam elevado número de pessoas com gengiva excessiva, sendo mais prevalente em mulheres<sup>2</sup>.

É importante o profissional saber identificar a etiologia para se ter um correto diagnóstico e realizar um plano adequado de tratamento. As etiologias mais frequentes relacionadas são: crescimento gengival, erupção passiva alterada, hiperatividade labial, crescimento vertical em excesso, extrusão dento-alveolar e lábio superior curto<sup>3</sup>. O sorriso gengival é diagnosticado quando durante o sorriso, a gengiva mede mais de 3 mm da sua margem até a linha do lábio superior<sup>4</sup>. Essa hiperplasia gengival que é o aumento exagerado do tecido gengival pode prejudicar a saúde periodontal. A realização do tratamento pode envolver terapia periodontal, cirúrgica e ortodontia<sup>5</sup>.

Devemos ter sempre em mente de ajustar o plano de tratamento na expectativa estética de cada paciente<sup>6</sup>. A opinião do paciente é muito importante e deve ser respeitada, afinal opinião sobre beleza cada um tem a sua e varia de pessoa para pessoa e de profissional para profissional<sup>7</sup>.

Os tratamentos estéticos na periodontia são realizados através de técnicas cirúrgicas. Gengivoplastia é um procedimento cirúrgico de remodelamento da gengiva para restabelecer forma anatômica e contorno fisiológico. A gengivectomia visa eliminação de bolsa periodontal, é uma técnica cirúrgica limitada<sup>8</sup>. É importante que os profissionais da saúde estejam a par das formas de tratamento para correção do sorriso gengival<sup>9</sup>. A estética periodontal tem sido muito procurada para a realização de um belo sorriso<sup>10</sup>.

O objetivo desse estudo foi a descrição de um caso clínico sobre a correção do sorriso gengival através do procedimento cirúrgico de gengivectomia e gengivoplastia feito com planejamento digital do sorriso (guia cirúrgico).

### **Relato do Caso Clínico**

Paciente do sexo masculino, 31 anos, deu entrada na Clínica Odontológica do Centro Universitário do Planalto Central Professor Aparecido dos Santos – UNICEPLAC, Campus do Gama, Brasília-Brasil, insatisfeito com a exposição gengival em excesso ao sorrir e dentes curtos.



FIGURA 1: Foto inicial da paciente.

Foi realizado o exame clínico para fins de diagnóstico, sondagem periodontal convencional. Foi realizado a anamnese do paciente, confirmando estar em plena saúde, não sendo portador de nenhuma alteração sistêmica que o impossibilita de realizar o tratamento. Porém ao exame clínico apresentava profundidade de sondagem igual ou maior que 4 mm, grande quantidade de gengiva inserida e presença de biofilme nas arcadas superior e inferior. Foi proposta Terapia Periodontal Básica com raspagem e alisamento coronário e orientação de higiene oral.

Assim, associado ao exame de radiografia e tomografia computadorizada, concluiu-se que o sorriso gengival tem por principal causa a hiperplasia gengival, e a técnica escolhida para o tratamento foi o aumento de coroa clínica, através da gengivoplastia/gengivectomia.

Para diminuição do tempo cirúrgico, foi confeccionado um guia, definindo a arquitetura e plano gengival, para estabelecer as referências para as incisões gengivais e

simular o resultado. Para sua confecção, foi confeccionado um modelo de trabalho.

O projeto iniciou-se com o molde das arcadas superior e inferior, gerando um modelo de gesso que foi escaneado. No programa é feito a sobreposição dessas imagens. O escaneamento gera um arquivo chamado STL ( Standard Triangle Language) e a tomografia gera um arquivo chamado Daicon, então é feito a sobreposição dessas imagens no programa virtual 3D. Nesse programa foi feito a avaliação periodontal, uma mensuração da coroa clínica e da coroa anatômica do paciente. Com essas medidas, em outro programa foi feito o enceramento dos “novos dentes” não ultrapassando a Junção Cimento Esmalte (JCE), com esse enceramento foi gerado um novo modelo encerado que serviu para fazer o mockup. Mockup significa “modelo” ou “maquete”. É um ensaio que ajuda, tanto o dentista quanto o paciente, a planejar a melhor maneira de fazer um procedimento estético, como facetas e lentes de contato. Com o auxílio dele, o paciente conseguirá sentir em sua boca como ficarão seus dentes; será possível testar a cor, a forma, o tamanho e a localização dos elementos dentários. Tudo isso antes de confeccionar a peça final! É colocado o mockup no paciente e se ele aprovar é feito então o guia cirúrgico. O guia cirúrgico tem 2 medidas: Sendo uma para cortar tecido mole no nível cervical do enceramento e a outra

para osteotomia em áreas necessárias para remoção óssea.

Após prova do mockup foram tiradas algumas fotos da face do paciente para elaboração do projeto.

Após impressão, o guia foi retirado da plataforma da impressora 3D e levado em um banho de álcool isopropílico 99% por 20 minutos. Esse processo é importante para remover o excesso de resina não polimerizada que ficou aderido no guia. Em seguida o guia foi levado para um equipamento de luz UV onde fica exposto a radiação por mais 20 minutos. O objetivo é secar a peça e aumentar a resistência mecânica da mesma. A limpeza final foi feita com o auxílio de uma cuba ultrassônica e detergente neutro. Após a secagem é feita a embalagem e finaliza-se o processo de fabricação da guia de gengivoplastia.



FIGURA 2: Modelo virtual 3D.



FIGURA 3: Foto Ilustrativa da Impressora 3D,

Para a realização do procedimento cirúrgico, foi feito a assepsia externa local, utilizando gaze e iodopovidine. Em seguida, foi realizada a anestesia com Lidocaína 2% 1.100.000 com vasoconstritor, bloqueando os nervos alveolar superior anterior e nervo alveolar superior médio.

No pré cirúrgico, o guia foi desinfetado com clorexidina 0,12% e em seguida colocado em posição.



FIGURA 4: guia cirúrgica



*FIGURA 5: Guia cirúrgico em posição.*

Foi então realizado a incisão primária (lâmina de bisturi nº15c) em bisel externo. O guia foi retirado e feita a incisão secundária, concluindo a total remoção do colarinho com curetas periodontais. Encerrando assim a cirurgia, não havendo necessidade de sutura ou cimento cirúrgico.

O paciente retornou a clínica para controle pós-operatório 7 dias após a cirurgia, foi constatado perfeita saúde periodontal.



*FIGURA 6: Cirurgia Periodontal concluída.*

## DISCUSSÃO

No presente relato de caso, foi realizada aumento de coroa clínica utilizando a técnica cirúrgica de gengivectomia/gengivoplastia para correção de sorriso gengival. Os resultados obtidos mostram a eficácia desse tratamento para harmonização do sorriso. No ato de conversar e em sorrisos espontâneos podemos notar 3 principais características bucais: Os dentes, os lábios e as gengivas. Caso haja alteração em uma das três ou nas três podemos dizer que há anomalia. Nos casos em que há exposição de gengiva maior que 3 mm durante o sorriso espontâneo, temos uma condição de sorriso gengival (Tjan, Miller e Josephine)<sup>1</sup>. Porém para Kokich Jr. E colaboradores<sup>3</sup> (1999) disseram que somente ao atingir 4 mm de exposição gengival o sorriso é considerado antiestético tanto por dentistas como pelo público leigo. É importante ressaltar que antes do exame intrabucal é necessário avaliarmos o paciente como um todo incluindo anamnese e opinião do paciente, o que ele acha da estética de sua gengiva, o que ele espera do tratamento. É de fundamental importância que a terapia periodontal básica seja realizada no paciente, antes da cirurgia de correção do sorriso gengival, para se obter um melhor resultado (Fower, 1999) <sup>7</sup>. Porém para Prichard <sup>8</sup>(1996), o excesso de tecido gengival não causa somente problemas estéticos, mas também funcionais, como a diminuição da proteção do

traumatismo da função mastigatória ou contribuindo com a doença gengival. Muitas vezes também surgem, pelo próprio excesso de gengiva, bolsas periodontais falsas que irão colaborar na manutenção do processo de inflamação. Para Pedron et al <sup>10</sup> (2010) há contraindicações para a realização da cirurgia de gengivectomia, destacando-se a presença de processo inflamatório, controle insatisfatório de biofilme dental, proporção coroa-raiz desfavorável, risco de exposição de furcas em dentes multiradiculares, possibilidade de deslocamento apical da crista óssea alveolar ou da faixa de gengiva inserida

Um pós-operatório de 2 meses é um tempo satisfatório para visualização dos resultados finais<sup>7</sup>

Atualmente são vários os tratamentos para o sorriso gengival; dentre eles destacam-se: gengivectomia/ gengivoplastia, toxina botulinica (botox), miectomia, reposicionamento de lábio e a cirurgia ortognática, basta saber qual a etiologia do sorriso gengival, destacam-se: erupção passiva alterado, hiperplasia gengival medicamentosa ou inflamatória, crescimento vertical exagerado da maxila, extrusões dentárias, lábio superior curto e hiperatividade dos músculos do lábio superior<sup>3</sup>. Por ser uma cirurgia simples, porém invasiva, são necessários cuidados no pós-operatório. A prescrição medicamentosa como analgésico e anti-inflamatório pode ser

necessária, bem como a de antissépticos bucais. E a higiene oral deve ser orientada a fim de controlar o biofilme bacteriano<sup>11</sup>.

É fundamental o paciente estar em concordância com o procedimento para que o resultado gere satisfação para os pacientes e para os profissionais.



FIGURA 7: Antes/Depois

### Conclusão

Após um correto diagnóstico, conclui-se que a cirurgia de gengivoplastia/gengivectomia associado ao Planejamento Digital do Sorriso (guia cirúrgico) e a Terapia periodontal básica são ferramentas fundamentais nesse processo. O uso do guia cirúrgico é satisfatório pois diminui o tempo de cirurgia, facilita para o profissional e dá segurança ao paciente. Também é importante o cuidado do paciente no pós-operatório quanto à

higienização para resultado satisfatório renovando a estética do sorriso e a harmonização da face dos pacientes.

## GENGIVOPLASTY WITH SURGICAL GUIDE-CASE REPORT

### ABSTRACT

*The gingival smile is characterized when the anterior teeth are short or have excessive gingival exposure and when the gingival contour is irregular. This clinical finding may affect individuals' self-esteem in general. In this way, the patients seek the dental services the possible treatment. The present clinical case details the procedures of Gingivectomy and Gingivoplasty. The tools used included digital smile planning (Surgical Guide) and computed tomography. This study aims to demonstrated a clinical case of gingival smile correction through the periodontal surgical procedure of Gingivectomy and Gingivoplasty.*

**KEYWORDS:** *Gingivoplasty, gingival smile, gingival aesthetics.*

---

### REFERÊNCIAS

1. Silva CMCLN, Tedesco AD, Barbirato DS, Fogacci MF. Periodontia est[ética orofacial e tratamento multidisciplinar do sorriso gengival: Relato de caso. 2017, Dezembro V.4 N.1.
2. Faria GJ, Barra SG, Vieira TR, Oliveira PAD. A importância do planejamento multidisciplinar para correção do sorriso gengival: Relato de caso. Faculdade de Odontologia de Lis/Unesp.2015, Janeiro/junho.25 (1) 61-65.
3. Nascimento BFKS, Silva CA, Corrêa TA, Andrade TM, Duarte YF, Cirino CCS. Resolução estética de sorriso gengival através da técnica de gengivoplastia: Relato de caso. Brasília, Journal of sugere and clinical research. 2016, março-maio. V.14 N.3 pp 65-69.
4. Ribeiro FS, Garção FCC, Martins AT, Sakakura CE, Toledo BEC, Pontes AEF. A modified technique that decrease the heigert of the upper lip in the treatment of gummy smile patients: A case series study. Journal of dentistry and oral higiene 2012 – november; V. 4(3), pp. 21-28.
5. Dutra MB, Ritter DE, Borgatto A, Derech CD, Rocha R. Influência da exposição gengival na estética do sorriso. Dental press J. Orthod. 2011, setembro; 16 (5): 111-8.
6. Sousa SJB, Magalhães D, Silva GR, Soares CJ, Santos-Filho PCF. Cirurgia plástica periodontal para



correção de sorriso gengival associado a restaurações com resina composta: Relato de caso. Rev. Odontol Bras Central-2010, 19 (51).

7. Pires CV, Souza CGCL, Menezes SAF. Procedimentos plásticos periodontais em pacientes com sorriso gengival: Relato de caso. R. periodontia. 2010-março. V.20 N.1.

8. Sousa CP, Garzon ACM, Sampaio JEC. Estética periodontal: Relato de caso. Revista brasileira de cirurgia e periodontia. 2003- 1(4): 262-7.

9. Storrer CLM, Oliveira ND, Deliberador TM, Ori LT, Guerrero SM, Santos FR Ostemack FHP. Tratamento of gingival smile: A case report. Journal of the international academy of periodontology. 2017 19/2.

10. Dantas AAR, Silva ERC, Sako JS. Tratamento estético periodontal: Revisão de literatura sobre alguns tipos de cirurgia. Ver. Odontol. Univ.cid. São Paulo 2012. Setembro-Dezembro. 24(3):226-34.

11.Oliveira SAR, Venturim RTZ. Cirurgia Periodontal ressectiva valorizando o sorriso gengival: Relato de caso. Colloquium vital 2012- junho/dezembro. V. 004 N.2.