

# FÓRUM CASO CLÍNICO



**Título:** CORREÇÃO DO SORRISO GENGIVAL POR GENGIVECTOMIA ASSOCIADA A OSTEOTOMIA E OSTEOPLASTIA: UM RELATO DE CASO

**Autor:** Camille de Sousa Veloso

**Co- Autores:** Isabelly de Carvalho Leal, Victoria Sousa Eloy, Sarah Oliveira Mendonça Teixeira

**Orientador:** Liane Maria Sobral Freitas

**Palavras-Chave:** SORRISO GENGIVAL , GENGIVECTOMIA , OSTEOPLASTIA , OSTEOTOMIA.

**Área:** Periodontia

## Resumo

Introdução: A estética dentro da odontologia engloba procedimentos multidisciplinares, dentre eles, técnicas cirúrgicas para correção de imperfeições no sorriso. A exposição em excesso da gengiva é um dos fatores que comprometem a harmonia estética do sorriso. Ademais, aumentos na espessura óssea da maxila por vezes causa incômodo nos pacientes. Objetivo: Relatar um caso clínico de correção do sorriso gengival por gengivectomia associada a osteotomia e osteoplastia. Relato de Caso: Paciente A.C.A, gênero feminino, 48 anos, compareceu ao consultório odontológico com queixa de insatisfação do sorriso. No exame clínico intra-oral foi observado um aumento de volume ósseo e gengival na região dos dentes 15 ao 25. Foi feita medição da coroa clínica desses dentes com auxílio da sonda Willians. Posteriormente, foi realizada anestesia infiltrativa dos dentes 15 ao 25, sondagem e marcação dos novos zênites. Foi realizada gengivectomia pela técnica de bisel interno e feita incisão intrasulcular para confecção de um retalho de espessura total. Em seguida, foi realizada osteotomia nos dentes 15-25 e osteoplastia nos dentes 13-23, por meio das brocas 2173 ESP e 3018HL em alta rotação com irrigação abundante. Concluindo-se o procedimento com suturas de tipo "colchoeiro vertical" com fios de nylon 6-0 nos dentes abordados. A paciente retornou após 1 semana para remoção das suturas e relatou não ter havido intercorrências no pós-operatório. Considerações Finais: Portanto, através dos relatos de satisfação da paciente, houve sucesso na correção do sorriso gengival, por meio das técnicas cirúrgicas escolhidas, onde se obteve uma harmonia estética e livre de intercorrências.

# FÓRUM CASO CLÍNICO



**Título:** TRATAMENTO DE CORREÇÃO GENGIVAL UTILIZANDO DUAS TÉCNICAS PARA FINALIDADE ESTÉTICA E FUNCIONAL: UM RELATO DE CASO

**Autor:** Sarah Oliveira Mendonça Teixeira

**Co-Autores:** Camille de Sousa Veloso, Manuelle Farias Nascimento, Sanny Ingrid Soares Batista

**Orientador:** Lia Vila Real Lima

**Palavras-Chave:** flapless, gengivectomy, periodontics

**Área:** Periodontics

## Resumo

**Introdução:** A exposição excessiva da gengiva, quando maior que 3 mm, é um fator que compromete a harmonia do sorriso, causando problemas na autoestima de diversos indivíduos, a qual leva a uma aparência de diminuição no tamanho dos dentes. Os procedimentos cirúrgicos periodontais destacam-se por sua variedade de técnicas possibilitando a boa função dos tecidos periodontais e uma melhora na estética, visando sempre condutas menos traumáticas e invasivas.

**Objetivo:** Relatar um caso clínico de correção do sorriso gengival pela técnica Flapless numa paciente em tratamento ortodôntico. **Relato de caso:** Paciente jovem, gênero feminino, compareceu ao atendimento odontológico com a queixa principal de insatisfação com o sorriso. Após exame clínico oral, foi observado uma exposição excessiva da gengiva ao sorrir e um desequilíbrio do contorno gengival. Ademais, devido uso do aparelho ortodôntico, apresentou uma higiene oral comprometida, o que causou hiperplasia gengival. Após a sondagem e incisão com bisel interno dos dentes 25 ao 15 realizando a remoção do colarinho e desenhando um novo contorno dos zênites gengivais, foi realizado o desgaste ósseo com auxílio de cinzéis de Fedi, via sulco gengival, preservando as papilas. Irrigou-se o sítio e uma nova sondagem foi executada para garantir que a distância dos tecidos supracrestais teriam sido reestabelecidos. Nos dentes 33 ao 43, foi realizada gengivectomy, pela técnica de bisel externo, visando a manutenção de um periodonto saudável. **Conclusão:** Os parâmetros estéticos foram respeitados de acordo com as características da paciente e, foram cumpridos acompanhamentos pós-operatórios, mostrando que a técnica Flapless aconteceu de forma bem executada e indicada, proporcionando um sorriso harmonioso e esteticamente satisfatório.

# FÓRUM CASO CLÍNICO



**Título:** AUMENTO DE COROA CLÍNICA GUIADO POR MOCK-UP PARA REESTABELECER A ESTÉTICA DO SORRISO: RELATO DE CASO.

**Autor:** Layane Kerlen Mendes Saboia

**Co-Autores:** Tulauana Silva Moura, Helton Costa Silva Filho, Anny Caroliny Moraes de Carvalho

**Orientador:** Talita Arrais Daniel Mendes

**Palavras-Chave:** Sorriso Gengival, Estética, Mock-up

**Área:** Periodontia

## Resumo

Introdução: A estética periodontal vem sendo discutida e valorizada para se ter um sorriso harmônico e equilibrado. Nesse contexto, o refinamento das técnicas para a correção do sorriso gengival tem sido imprescindível para alcançar resultados satisfatórios nos pacientes. Objetivo: Discutir e relatar um caso clínico de correção de sorriso gengival associada ao mock-up como guia para correção da estética do sorriso. Relato de Caso: Paciente do sexo feminino, 23 anos de idade, procurou atendimento odontológico na Universidade de Fortaleza queixando-se que possuía dentes pequenos e queria melhorar a estética dentária. Com base no exame clínico, constatou-se erupção passiva alterada, ou seja, existência de grande exposição de gengiva acompanhada de coroas clínicas curtas, indicando a necessidade de execução de tratamento do sorriso gengival através de cirurgia periodontal. Nesse viés, foi realizado exames, com moldagem para enceramento diagnóstico e a confecção de mock-up. Neste aspecto, foi certificado que era possível e, posteriormente, foi confeccionado um mock-up para marcar os locais da incisão do tipo bisel interno dos elementos 15 ao 25. Ao final do procedimento, foi constatado a necessidade de aumento de coroa clínica dos dentes 23 e 24 para manter o perfil de emergência. Após 21 dias, com o retorno da paciente, foi realizado a avaliação do procedimento e uma seção de Clareamento dentário de consultório. Conclusão: Portanto, o mock-up foi utilizado para guiar e dar seguimento ao procedimento de forma previsível. Além disso, foi comprovado a eficácia da técnica e foram alcançadas as expectativas da paciente reestabelecendo a estética do sorriso sem a necessidade de odontologia restauradora.

# FÓRUM CASO CLÍNICO



**Título:** REABILITAÇÃO DE PACIENTE DESDENTADO TOTAL COM INTERDISCIPLINARIDADE ENTRE FUNÇÃO E ESTÉTICA: RELATO DE CASO

**Autor:** Victoria Sousa Eloy

**Co- Autores:** Camille de Sousa Veloso, Gabriela Pinto De Almeida, Ana Livia Torres de Sousa

**Orientador:** Bárbara Gressy Duarte Souza Carneiro

**Palavras-Chave:** Implantodontia, Reabilitação, Harmonização facial

**Área:** Implantodontia

## Resumo

Introdução: A ausência dental possui impacto em diversas funções do sistema estomatognático dos indivíduos. O implante dentário surge como uma alternativa de solucionar essa problemática, podendo restabelecer oclusão, fonética e estética dos pacientes. Ademais, o tratamento reabilitador urge, variadas vezes, de um planejamento interdisciplinar. Desse modo, com o fito de proporcionar melhorias no resultado final, a harmonização facial pode atuar como uma terapia complementar. Objetivo: Relatar um tratamento reabilitador de uma paciente desdentada total. Relato de caso: Paciente M.S.N, sexo feminino, 54 anos, compareceu ao serviço odontológico, relatando como queixa principal a dificuldade na mastigação. Utilizava prótese total removível superior e inferior e possuía uma diminuição aparente da dimensão vertical. Ao avaliar os exames imaginológicos, percebeu-se deficiência de osso alveolar superior. Foi proposto como tratamento um levantamento de seio maxilar bilateral, devido à perda óssea, com intuito de inserir os implantes na região posterior de maxila. Inicialmente, não seria acrescentado implantes na região anterior, porém, o levantamento do seio esquerdo não foi efetivo, necessitando da implantação no sítio anterior. Após o sucesso da cicatrização e a entrega das próteses, foi observado que o sulco nasolabial da paciente era bastante marcado, repercutindo negativamente na estética perioral. Então, foi sugerido a utilização de preenchedores faciais para melhorar os resultados e obter satisfação completa da paciente. Considerações finais: A prótese fixa representa uma excelente escolha no tratamento reabilitador, devolvendo ao indivíduo diversas funções, todavia, quando há um complemento interdisciplinar com outras especialidades, o resultado pode ser potencializado.

# FÓRUM CASO CLÍNICO



**Título:** CORREÇÃO DE SORRISO GENGIVAL UTILIZANDO A TÉCNICA FLAPLESS: UM RELATO DE CASO

**Autor:** Sara Ruth lima de Souza

**Co- Autores:** Maria Eduarda dos Santos Belarmino, Letícia Ferreira de Castro, Ana kilvia Sousa

**Orientador:** Lia Vila Real Lima

**Palavras-Chave:** Sorriso gengival; Técnica Flapless

**Área:** Periodontia

## Resumo

Introdução: Um sorriso é caracterizado harmônico quando ocorre uma simetria entre a estrutura dentária, musculatura labial e exposição gengival. No entanto, uma exposição excessiva da estética vermelha causa uma desarmonia, interferindo no equilíbrio facial do indivíduo. O uso de técnicas cirúrgicas para correção dessa disfunção vem sendo abordada como uma opção de tratamento, sendo a técnica Flapless um procedimento inovador e com resultados clínicos favoráveis devido suas diversas vantagens. Objetivo: Relatar um caso clínico de aumento de coroa clínica anterior em região estética utilizando a técnica denominada "Flapless. Relato de caso: Paciente J.A.B, gênero feminino, 21 anos de idade e normossistêmica, buscou atendimento odontológico com queixa de "mostrar muita gengiva e dentes cheios de manchas". Após exame clínico, constatou-se que a mesma havia amelogênese imperfeita. Ao realizar as avaliações periodontais, foi observado controle de biofilme, ausência de periodontite e gengivite, o qual foidemarcado um novo contorno gengival dos elementos dentários 14 a 24. Posteriormente, incisões em bisel interno foram executadas, com lâmina de bisturi 15C, para remoção do colarinho gengival. Sendo necessário restabelecer as distâncias adequadas dos tecidos supracrestais, preparou-se a osteotomia com cinzéis de Fedi, através do sulco gengival. E por fim, devido um de seus benefícios, não houve a necessidade de sutura, sendo apenas indicado os cuidados pós-operatórios. Considerações finais: As cirurgias periodontais associadas a aumento de coroa clínica pela técnica Flapless representam uma excelente alternativa e as vantagens incluem a diminuição do tempo cirúrgico, menor sangramento, menor reabsorção óssea pós-operatória, menor desconforto e otimização do reparo tecidual.

# FÓRUM CASO CLÍNICO



**Título:** PACIENTE COM DOENÇA PERIODONTAL SEVERA, INDICAÇÃO OU NÃO PARA TRATAMENTO ENDODÔNTICO?

**Autor:** Márcia Furtado Jucá

**Orientador:** Isabel Rocha Furtado Jucá

**Palavras-Chave:** Lesão endo-perio , lesão perio- endo

**Área:** Periodontia

## Resumo

A

relação real entre doença Periodontal e Pulpar foi descrita pela primeira vez em 1964 por Simaring e Goldberg. Desde então os termos lesão “Endo-perio” ou “Perio-Endo” têm sido usados para descrever lesões devido a produtos inflamatórios encontrados em graus variados tanto no periodonto quanto no tecido pulpar. A inter-relação entre doença Periodontal e Endodôntica tem despertado confusão, dúvidas e controvérsias entre os cirurgiões-dentistas, quando uma lesão perio-endo necessita de realizar uma intervenção endodôntica. O tratamento endodôntico aumenta o potencial regenerativo de dentes com doença periodontal avançada com envolvimento endodôntico secundário, então é importante identificar a correta indicação da intervenção endodôntica em casos de doença periodontal avançada a fim de ter o potencial regenerativo maior. Uma vez, que as lesões Endo-Perio podem ser interdependentes devido às conexões vasculares e anatômicas entre a polpa e o periodonto. ?A lesão Perio-endo pode cicatrizar melhor após uma adequada desinfecção e selamento do sistema endodôntico, devido a relação próxima da polpa com o ligamento periodontal, e canais laterais apicais contaminados podem favorecer pela falha na regeneração da inserção periodontal. Em casos de lesão PERIO-ENDO com bolsas muito profundas, os canais laterais mais do terço apical têm maior possibilidade de ter contaminação secundária. Então quando se visualiza pela radiografia essa alteração, ou quando tem uma bolsa que se trata e não tem remissão, encaminha-se para o tratamento endodôntico.

# FÓRUM CASO CLÍNICO



**Título:** TRATAMENTO ASSOCIADO DE LESÃO CERVICAL CARIOSA E RECOBRIMENTO RADICULAR COM ENXERTO DE TECIDO CONJUNTIVO SUBEPITELIAL

**Autor:** Ana Beatriz Carneiro Gomes

**Co- Autores:** Fabiana Melo de Oliveira, Pedro Henrique Holanda Perez, Ingrid de Carvalho Maranhão

**Orientador:** Mayra Moura

**Palavras-Chave:** Sensibilidade da Dentina, Retração Gengival, Tecido Conjuntivo.

**Área:** Periodontia

## Resumo

A

odontologia moderna busca corresponder às expectativas e demandas estéticas atuais. Para além da estética, é imprescindível um correto diagnóstico e um bom planejamento. A hipersensibilidade dentinária é um quadro clínico comum presente em larga escala no consultório odontológico caracterizado por uma dor aguda, provocada e de curta duração. A recessão gengival apresenta-se pela exposição radicular causada por um deslocamento apical da posição da gengiva em relação à junção cemento-esmalte, podem ser classificadas de diversas formas. A hipersensibilidade dentária e o comprometimento estético são sintomas resultantes da exposição radicular, sendo indicações para cirurgias de recobrimento. O objetivo do presente trabalho é relatar um caso clínico de uma paciente da clínica escola de Odontologia da Unichristus, 50 anos, com queixa de intensa sensibilidade no dente 36, consequência de uma lesão cariosa na porção cervical próximo à região de furca no elemento 36, associada a uma recessão gengival de 3mm, classe II de Miller. A restauração da lesão cariosa foi realizada com a ajuda de uma cirurgia exploratória, para posterior recobrimento radicular. Áreas doadora e receptora foram submetidas a terapia de fotobiomodulação utilizando laser de baixa potência com o protocolo de 2J(Vermelho), para controle da dor e auxílio no processo de cicatrização. O tratamento foi conduzido sem intercorrências, suturas realizadas foram removidas obedecendo o tempo preconizado para cada área e as etapas de cicatrização acompanhadas com resultados satisfatórios. Portanto, vale ressaltar a importância de um planejamento efetivo para alcançar resultados favoráveis, buscando máxima previsibilidade e longevidade do tratamento e, assim, melhoria do bem estar físico e mental da paciente.