

# REGULARIZAÇÃO DO CONTORNO GENGIVAL: TÉCNICA DA CIRURGIA GUIADA POR MOCKUP

Flávia Cristina CUSTÓDIO\*  
Mariana Alves de OLIVEIRA\*\*  
Vivian Cristina Noronha NOVAES\*\*\*  
David Jonathan Rodrigues GUSMAN\*\*\*\*

## RESUMO

**Introdução:** A gengivoplastia é uma técnica cirúrgica que se faz a exérese da gengiva marginal, restabelecendo um aspecto mais harmônico e estético ao sorriso e pode ser utilizado um mockup para guiar-se na incisão. **Objetivo:** Desta forma, o objetivo desse trabalho é descrever uma gengivoplastia utilizando uma guia cirurgia baseada em mock-up auxiliando o tratamento multidisciplinar nas restaurações indiretas. **Relato de caso:** Paciente AMCC, 42 anos, queixava-se da coroa clínica curta e, com encaminhamento da prótese após fazer mockup para facetas de porcelana. Após os exames periodontais de rotina, foi indicado a cirurgia de gengivoplastia. O mockup foi feito a partir de enceramento para planejamento de facetas, e por meio do mockup foi confeccionada também uma guia cirúrgica e colocado em posição para demarcação dos pontos sangrantes. Com o gengivótomo de Kirkland os pontos foram unidos por meio da incisão de bisel externo. Em seguida foi realizado as incisões na base da papila com o gengivótomo de Urban e removido o colar gengival com curetas universais. Um peeling gengival foi realizado para devolver o aspecto de arco concavo regular. O cimento cirúrgico foi adaptado na região operada para favorecer o processo de cicatrização e diminuir a dor pós-operatória. **Conclusão:** Diante dos limites do presente caso clínico, pode-se concluir que a guia cirúrgica a partir do mock-up auxiliou o tratamento cirúrgico ao delimitar com exatidão as incisões da gengivoplastia de acordo com o planejamento das facetas, obtendo-se um aspecto estético para o paciente.

Descritores: Cirurgia periodontal. Gengivoplastia. Estética.

## 1 INTRODUÇÃO

Desde a antiguidade, as pessoas reconheceram a importância da aparência física e atraente, o sorriso é um ponto focal importante das pessoas é uma característica fundamental da estética geral. Ao olhar uma pessoa, em uma situação cara a cara, inicialmente observa-se os olhos e, imediatamente depois, a boca e o sorriso da pessoa (ZUCHELLI; SHARMA; MOUNSSIF, 2018).

A procura por tratamentos estéticos tem sido constante entre os pacientes que buscam uma harmonia, uma simetria e uma tonalidade mais clara aos seus dentes (OKIDA; RAHAL;

---

\*Graduanda do curso de odontologia do Centro Universitário de Santa Fé do Sul-SP, fla\_custodio@hotmail.com

\*\*Graduanda do curso de odontologia do Centro Universitário de Santa Fé do Sul-SP  
mariana.alves2008@hotmail.com

\*\*\* Docente do Centro Universitário de Santa Fé do Sul-SP, vcnovaes@hotmail.com

\*\*\*\* Docente do Centro Universitário de Santa Fé do Sul-SP, davidgusman2@gmail.com

OKIDA, 2015). Sendo assim, considera –se um sorriso belo e atraente, o sorriso que apresenta esses conceitos entre a simetria, harmonia, coloração dos dentes e periodontal.

A realização de procedimentos estéticos tornou-se bastante comum, pois os pacientes procuram profissionais não apenas para acompanhamento da saúde bucal, mas também com a finalidade de melhorar a aparência do seu sorriso. Porém, a harmonia estética do sorriso envolve vários fatores, dentre eles, o alinhamento dental, aspectos periodontais e sua proporção em relação aos dentes, bem como a anatomia e cor dos elementos dentais e uma disposição dentária harmoniosa e agradável com os lábios e demais estruturas da face (STEFANI et al., 2015).

Para Trevisani e Meusel (2014), para realizar uma avaliação correta e criteriosa da estética bucal deverá ser realizada uma avaliação extra oral, envolvendo as estruturas labial, dental e periodontal, deverá apresentar uma harmonia e um equilíbrio entre forma e simetria facial, labial, dental e periodontal de cada paciente, não existe uma fórmula ideal para se obter um sorriso saudável, atraente e “perfeito”, cada paciente deve ser observada a sua particularidade. Para ter a obtenção de excelência estética periodontal o planejamento deverá ser criterioso envolvendo uma avaliação detalhada de todos os fatores que possam interferir na harmonia e na simetria do sorriso.

O crescimento gengival é uma alteração que afeta o periodontal que envolve os tecidos moles, ocorre em direção coronal e em áreas papilares, onde acaba cobrirá partes da coroa dental, resultando assim em uma menor exposição dental. Uma saúde gengival satisfatória está relacionada com uma gengiva inserida em torno de 1 a 2 mm, caso seja necessário a remoção do tecido gengival mole, o procedimento de escolha será as técnicas de cirurgias plásticas periodontais como a gengivoplastia e/ou gengivectomia (PIRES; SOUZA; MENEZES, 2010).

Uma das opções para facilitar a realização da técnica cirúrgica de gengivoplastia é através de um guia, realizado por um moderno método de simulação, um ensaio restaurador denominado “mockup”. Esse procedimento é realizado em modelos de estudo e, posteriormente, transferidos para boca como um ensaio restaurador intra oral. Essa etapa do planejamento é fundamental para a confirmação do diagnóstico e, também, para a avaliação do protótipo do planejamento, demonstrando os possíveis acertos e erros (SILVA et al., 2009).

Diante disto, o objetivo desse trabalho foi descrever uma gengivoplastia utilizando uma guia cirúrgica baseada no Mockup realizado a partir do enceramento das facetas auxiliando o tratamento multidisciplinar nas restaurações indiretas.

## 2 RELATO DE CASO CLÍNICO

Paciente AMCC, 42 anos de idade, sexo feminino, procurou a clínica de periodontia do Centro Universitário de Santa Fé do Sul, SP – UNIFUNEC, sem sinais e/ou sintomas de qualquer doença crônica, ao procedimento de anamnese. Apresentava como queixa principal coroa clínica curta e com encaminhamento da prótese após fazer mockup para facetas de porcelana.

A paciente foi submetida a avaliação periodontal onde foram realizadas as avaliações de profundidade de sondagem, índice de sangramento gengiva, inserção clínica e nível gengival, foi constatada a presença de dentes curtos, excesso de tecido gengival nos dentes anteriores da maxila (13 ao 23) (Fig. 1 e 2).

Figura 1 – Sorriso do paciente com presença de dentes curtos e excesso de gengiva



Fonte: Dos próprios autores.

Figura 2 – Arcada superior demonstrando o aspecto da estética vermelha e branca



Fonte: Dos próprios autores.

Devido às características clínicas e anatômicas do contorno gengival, foi indicada a técnica da gengivoplastia. Após procedimento de assepsia e antissepsia intra e extra oral, a paciente foi submetida a anestesia local com mepivacaína 2% associada à epinefrina 1:100.000

na região anterior pela técnica terminal infiltrativa no fundo de fornix. Foi colocado o guia cirúrgico baseado no mockup em posição para delimitar a região a ser demarcada (Fig. 3).

Figura 3 - Guia cirúrgico baseado no mockup (guia de acetado)



Fonte: Dos próprios autores.

Com a sonda milimetrada, foi demarcado os pontos sangrantes no limite apical do mockup para orientar a incisão inicial (Fig. 4).

Figura 4 - Demarcação dos pontos sangrantes na base apical do guia baseado no mockup



Fonte: Dos próprios autores.

Em seguida, com gengivótomo de Kirkland, foi realizada a incisão inicial, em bisel externo de aproximadamente 45° em relação aos dentes, apicalmente aos pontos sangrantes demarcados (Fig. 5).

Figura. 5 – Incisão em bisel externo com gengivótomo de Kirkland



Fonte: Dos próprios autores.

A incisão secundária, realizada com o gengivótomo de Orban, teve como objetivo a remoção do tecido gengival das áreas interproximais (Fig. 6).

Figura 6 – Incisão secundária com gengivótomo de Orban na região interproximal



Fonte: Dos próprios autores.

Após as incisões, foram removidos o tecido gengival e interproximal remanescentes através do auxílio de uma cureta de McCall 13/14, (Fig. 7).

Figura 7 – Remoção do colar e regularização do tecido gengival com curetas universais



Fonte: Dos próprios autores.

Após realizada a complementação plástica com o gengivótomo de Kirkland e alicate de cutículas (Fig 8), com a objetivo de restituir à gengiva uma forma anatomo funcional para facilitar o controle da placa bacteriana, e manter o controle da saúde periodontal (Fig. 9).

Figura 8 - Alicate de cutículas auxiliando no acabamento da plastia gengival



Fonte: Dos próprios autores.

Figura. 9 – Aspecto final após a gengivoplastia



Fonte: próprios autores

O cimento cirúrgico foi adaptado na região operada para auxiliar no processo de cicatrização e diminuir dor pós-operatória (Fig. 10).

Figura 10 – Adaptação do cimento cirúrgico



Fonte: Dos próprios autores.

Para terapia medicamentosa foi prescrito dipirona sódica 500 mg a cada 6 horas enquanto houver dor por no máximo 3 dias e, nimesulida 100 mg a cada 12 horas por 3 dias.

Após 120 dias do tratamento cirúrgico foi instalado as lentes de contato da paciente no curso de atualização em prótese dentária do UNIFUNEC.

Figura 11 – Aspecto final do sorriso após a instalação das facetas de porcelana



Fonte: Dos próprios autores.

Figura 12 – Aspecto final do contorno gengival após a instalação das facetas de porcelana



Fonte: Dos próprios autores.

Pode-se se observar um aspecto harmonioso, seguindo-se a arquitetura gengival arco côncavo regular, contorno gengival festonado e proporções coroa/gengiva favorecendo a estética do paciente na região anterior superior.

### 3 DISCUSSÃO

O meio de comunicação influencia a opinião dos pacientes com relação aos padrões de beleza, fazendo o entender que o belo é aquilo que mais se aproxima do representado e valorizado pela própria mídia (ALVES; ARAS, 2014).

Um sorriso agradável melhora a aparência e tem impacto positivo na autoestima, fazendo com que os indivíduos busquem o tratamento odontológico. Com a expansão de horizontes na Odontologia, os procedimentos cirúrgicos estéticos também evoluíram, permitindo que os pacientes aprimorem seu sorriso (SEPOLIA et al., 2014).

É necessário um plano de tratamento criterioso com relação ao conhecimento da morfologia gengival, arquitetura óssea, anatomia dentária, indicações e limitações dos materiais restauradores diretos e indiretos na atualidade para que se obtenha um equilíbrio entre a estética rosa e branca, buscando alinhamento, cor, proporção, contorno e simetria, tanto para a estética branca, representada pelos dentes, como para a estética rosa, representada pela gengiva. Este conjunto deve estar em harmonia, inclusive, com a face do paciente e sua personalidade (PINTO et al., 2013).

O sorriso gengival é uma queixa comum entre os pacientes que buscam a estética e pode ser definido como a exposição de mais de 3 mm de gengiva quando paciente apresenta um sorriso espontâneo (GARBER; SALAMA, 2000).

O crescimento exagerado do festão gengival está relacionada a vários fatores como : erupção passiva incompleta ou alterada; o crescimento gengival; o excesso maxilar anterior ou vertical (hipermaxila); o comprimento insuficiente da coroa; e lábio superior curto. Esse tipo de sorriso pode ter um efeito adverso sobre a percepção da atratividade, simpatia, confiança, saúde e autoconfiança de um paciente (MALKINSON et al., 2013).

A arquitetura gengival traça a “linha do sorriso”, que pode ser alterada através de técnicas cirúrgicas periodontais (SEPOLIA et al., 2014).

A gengivoplastia é indicada quando há excesso de tecido mole queratinizado e o nível ósseo é apropriado. Uma avaliação cuidadosa deve ser realizada antes da cirurgia, permitindo o desenvolvimento de uma nova linha gengival simétrica (CAMARGO; MELNICK; CAMARGO, 2007).

As opções restauradoras que preservam a estrutura dentária – preparos minimamente invasivos – associada às cerâmicas adesivas são um arsenal importante na resolução destas ocorrências. A previsibilidade do resultado e seu planejamento têm como importante ferramenta a utilização do mockup ou ensaio estético (PINTO et al., 2013).

O resultado do procedimento clínico deverá sempre corresponder à expectativa buscada pelo paciente quanto ao fator estético, porém, esse resultado será prolongado ao profissional quando o mesmo deverá estar ciente dos princípios biológicos que preservam a saúde periodontal (MARTOS; NOVA CRUZ; SILVEIRA, 2010).

Esta cirurgia ainda teve como objetivo devolver a regularidade dos contornos gengivais, favorecendo os resultados estéticos do caso. Diversas técnicas são empregadas para a gengivoplastia, como a técnica do bisel interno, bisel externo e o emprego de eletrocirurgia. O encerramento do modelo de estudo permitiu criar contornos gengivais e dentários harmoniosos, sendo estes transferidos para o mockup para a sua posterior utilização como guia da cirurgia periodontal (PILLONI et al., 1998).

A popularização de novas técnicas operatórias e o aperfeiçoamento dos materiais odontológicos adesivos vem contribuindo para que os tratamentos reabilitadores estéticos promovam condições de saúde bucal. Assim, procedimentos estéticos na Odontologia acrescem a finalidade de devolver forma e função às estruturas bucais, harmonizando o sorriso e reforçando o conforto emocional do indivíduo (REZENDE; FAJARDO, 2016).

#### 4 CONCLUSÃO

Diante dos limites do presente caso clínico, pode-se concluir que a guia cirúrgica a partir do mockup auxiliou o tratamento cirúrgico ao delimitar com exatidão as incisões da gengivoplastia de acordo com o planejamento das facetas, obtendo-se um aspecto estético para o paciente.

#### REGULATION OF THE GINGIVAL CONTOUR: TECHNIQUE OF THE SURGERY GUIDED BY MOCKUP

##### ABSTRACT

**Introduction:** The constant search for aesthetic treatments that aim to achieve a harmonious smile with the purpose of distending the temperature between patients. Gingivoplasty is a surgical technique that makes a marginal gum exercise, restoring a more harmonic and aesthetic appearance and can be used in a model to guide the incision. **Aim:** The aim of this study is describe a gingivoplasty using a surgical guide assisting the multidisciplinary treatment in indirect restorations. **Case Report:** Patient AMCC, 42 years old, presenting main complaint with the purpose of making a mock-up for porcelain veneers. After the routine exams, a gingival surgery was indicated. The mock-up was placed in position for demarcation of bleeding points. For the purpose of Kirkland the stitches were joined by means of the external bevel incision. It was then given as the reference base of the papilla with Orban ginger and the gingival collar removed with universal curesttes. A gingival peeling was performed to restore the regular arch appearance. The outpatient treatment was adapted in the region of operation to assist in the healing process and postoperative discard. **Conclusion:** Given the limits of the clinical case, it

is possible to conclude the model aided in the surgical treatment, obtaining a more aesthetic aspect for a patient.

Uniterms: Periodontal surgery. Gingivoplasty. Esthetic.

## REFERÊNCIAS

- ALVES, G. N.; ARAS, W. M. F. Percepção de pacientes em relação à estética dentária. **Rev Saúde Com**, v. 10, n.2, p.161-71, 2014. Disponível em: <file:///C:/Users/mdlima/Downloads/223-362-1-PB.pdf>. Acesso em: 20 jun. 2018.
- CAMARGO, P. M.; MELNICK, P. R.; CAMARGO, L.M. Clinical crown lengthening in the esthetic zone. **CDA Journal**, v.35, n.7, p. 487-98, 2007.
- GARBER, D. A.; SALAMA, M. A. The aesthetic smile: diagnosis and treatment. **Periodontology**, v.11, n.1, p.18-28, 2000. Disponível em: <https://pdfs.semanticscholar.org/ade4/e8376d005a33fd72c8d1c69371f3a778caac.pdf>. Acesso em: 20 jun. 2018.
- MALKINSON, S. et al. The effect of esthetic crown lengthening on perceptions of a patient's attractiveness, friendliness, trustworthiness, intelligence, and self-confidence. **J Periodont**, v.84, n.8, p.1126-33, 2013. Disponível em: <https://pdfs.semanticscholar.org/5d7c/2c070696a0e1f68e7b230c9bfddccf61b829.pdf>. Acesso em: 20 jun. 2018.
- MARTOS, J.; CRUZ, L. E. R. N.; SILVEIRA, L. F. M. Cirurgia periodontal estética associada ao clareamento dentário empregando o sistema Twist Pen – relato de Caso. **Full Dentistry in Science**, v.1, n.2, p.129-39, 2010. Disponível em: <http://www.villevie.com.br/download/cirurgiaperiodontalesteticaassociadaoclareamentodentarioempregandoosistemawistpen-relatodecaso.pdf>. Acesso em: 20 jun. 2018.
- OKIDA, R. C; RAHAL, V; OKIDA, D. S. S. A associação entre dentística e periodontia no tratamento estético com lentes de contato: relato de caso. **Revista Odontológica de Araçatuba**, v.36, n.1, p. 59-64, jan./jun. 2015. Disponível em: <http://apcdaracatuba.com.br/revista/2015/07/09.pdf>. Acesso em: 20 jun. 2018.
- PILLONI, A. et al. Surgical treatment of cyclosporine A- and nifi dipine-induced gingival enlargement: gingivectomy versus periodontal, **J Periodontol**, v.69, n.7, p.791-7, 1998. Disponível em: < https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1902/jop.1998.69.7.791>. Acesso em: 20 jun. 2018.
- PINTO, R. C. N.C. et al. Abordagens multidisciplinares minimamente invasivas para otimização da estética vermelha e branca. **Rev Assoc Paul Cir Dent**, v.67, n.3, p.187-92, 2013. Disponível em: < http://revodonto.bvsalud.org/pdf/apcd/v67n3/a03v67n3.pdf>. Acesso em: 20 jun. 2018.
- PIRES. C. V.; SOUZA, C. G .L. V. ; MENEZES, S. A. F. ; Procedimentos plásticos periodontais em pacientes com sorriso gengival - relato de caso. **R. Periodontia**, v.20, n.1, mar. 2010. Disponível em:

<[http://www.revistasobrape.com.br/arquivos/marco\\_2010/artigo6.pdf](http://www.revistasobrape.com.br/arquivos/marco_2010/artigo6.pdf)>. Acesso em: 20 jun. 2018.

REZENDE, M. C. R. A.; FAJARDO, R. S. Abordagem estética na Odontologia. **Arch Health Invest**, v.5, n.1, p.50-5, 2016. Disponível em: <<http://dx.doi.org/10.21270/archi.v5i1.1298>>. Acesso em: 20 jun. 2018.

SEPOLIA et al. Visibility of gingiva – a important determinant for an esthetic smile. **J Indian Soc Periodontol**, v.18, n.4, p.488-92, 2014. Disponível em: <[http://www.jisponline.com/temp/JIndianSocPeriodontol184488-7532365\\_205523.pdf](http://www.jisponline.com/temp/JIndianSocPeriodontol184488-7532365_205523.pdf)>. Acesso em: 20 jun. 2018.

STEFANI, A. et al. Abordagem multidisciplinar no tratamento estético odontológico. *Revista Associação Paulista Cirurgião Dentista*, v.69, n.1, p.43-7, 2015. Disponível em: <<http://revodonto.bvsalud.org/pdf/apcd/v69n1/a07v69n1.pdf>>. Acesso em: 25 jun. 2018.

SILVA, T. B. et al. O uso do “mock-up” no planejamento de restaurações cerâmicas. **Revista Associação Paulista Cirurgião Dentista**, v.63, n.6, p.394-8, 2009. Disponível em: <[http://www.equipedentistica.com.br/artigos/O\\_uso\\_mock-up\\_planejamento.pdf](http://www.equipedentistica.com.br/artigos/O_uso_mock-up_planejamento.pdf)>. Acesso em: 25 jun.

TREVISANI, R.S; MESUEL, D. R. D. Z.V. Aumento de coroa clínica em dentes anteriores – relato de caso clínico. **J Oral Investigations**. v. 3 n. 1 p 19-24, 2014. Disponível em: <<file:///C:/Users/mdlima/Downloads/1050-4124-1-PB.pdf>>. Acesso em: 25 jun. 2018.

ZUCHELLI, G.; SHARMA, P.; MOUNSSIF, I. Esthetics in periodontics and implantology, **Periodontology 2000**, v.77, n.1, p.7-18, 2018. Disponível em: <<https://doi.org/10.1111/prd.12207>>. Acesso em: 25 jun. 2018.

Recebido em: 15 de outubro de 2018.

Aprovado em: 20 de outubro de 2018.