

Periodontia e estética: abordagem multidisciplinar

Naiara de Oliveira Farias¹, Rachel de Queiroz Ferreira Rodrigues², Maria Isabel Serpa Simões de Farias³

RESUMO – A forma, cor e disposição dos dentes associados à exposição da gengiva ao sorrir, além de importantes fatores estéticos, estão relacionados à aceitação das pessoas na sociedade. Este trabalho destaca a necessidade da atenção à estética em odontologia, uma vez que dentes bonitos e emoldurados por um contorno gengival adequado são exigências frequentes no consultório odontológico. Relata o caso de uma paciente insatisfeita com o seu sorriso devido ao contorno gengival desarmonioso e ao escurecimento natural dos seus dentes, a qual foi submetida à gengivectomia/gengivoplastia e clareamento dental caseiro. Os procedimentos estéticos foram planejados respeitando os princípios da odontologia e conduzidos em acordo com a paciente, atendendo suas expectativas.

Palavras-chaves: Estética Dentária; Periodontia; Clareamento Dental.

ABSTRACT – The shape, color and arrangement of teeth associated with exposure of the gingiva when smiling and important aesthetic factors are related to the acceptance of people in society. This work highlights the need for attention to aesthetics in dentistry, since beautiful teeth and framed by a suitable gum line are common requirements in the dental office. Reports the case of an unsatisfied with your smile due to disharmonious gingival contour and the natural darkening of teeth, which underwent gingivectomy / gingivoplasty and tooth whitening homemade patient. Aesthetic procedures have been designed with the principles of dentistry and conducted in accordance with the patient, meeting their expectations.

Keywords: Esthetics, Dental; Periodontics; Tooth Bleaching.

1 Graduanda em odontologia pela Universidade Federal de Campina Grande – UFCG

2 Mestre em Odontologia pela Universidade Potiguar - UnP; Especialista em Periodontia pelo COESP – João Pessoa – PB; Professora do Departamento de Odontologia da Universidade Federal de Campina Grande – Patos – PB

3 Graduanda em odontologia pela Universidade Federal de Campina Grande – UFCG

Endereço para correspondência: Naiara de Oliveira Farias. Rua Alto Casteliano, 400, Santo Antônio, Patos- PB. E-mail: naiaraffarias@gmail.com

Introdução

A busca pela excelência estética, funcional são pré-requisitos relevantes nos procedimentos odontológicos, enaltecidos por pacientes exigentes e preocupados com a aparência, os quais depositam grandes expectativas no resultado do tratamento. O desenvolvimento de novas técnicas e materiais utilizados na odontologia busca atender melhor os anseios de cirurgiões-dentistas e pacientes (TUMENAS, 2002).

Ao realizar um tratamento odontológico estético, o principal objetivo do profissional e do paciente é que seja obtido o melhor resultado possível. Este tratamento, portanto, deve ser realizado com conhecimento e seriedade por parte do profissional que o executa, para que o seu paciente receba o que há de melhor, de forma ética, evitando assim a ocorrência de danos não só físicos, mas também emocionais (DANTAS, 2009).

Deve-se entender que o sucesso de qualquer tratamento ou reabilitação estética, depende da existência da harmonia entre os componentes da região facial e bucal, levando em consideração o bom senso do profissional. Além disso, quando obtida harmonia entre esses componentes, ainda é imprescindível buscar a relação ideal entre os parâmetros dentários e periodontais (FAVA, 2011).

Visando promover melhor aparência e confiança aos pacientes com desarmonia no sorriso, a odontologia dispõe de técnicas e métodos que devolvem estética e conseqüentemente autoestima aqueles que estão insatisfeitos com a aparência do seu sorriso.

Relato de caso

Este caso clínico foi realizado na clínica integrada da UFCG (Universidade Federal de Campina Grande) em uma paciente do gênero feminino, leucoderma, 21 anos de idade. Esta, durante a anamnese, demonstrou insatisfação com a aparência do seu sorriso devido à exposição excessiva de gengiva ao sorrir e por possuir dentes escurecidos (Figura 1), sendo estas suas queixas principais. A paciente apresentava sorriso alto e profundidade de sondagem de 2 mm sem inflamação gengival ou sangramento.

Figura 1 – Aspecto inicial intra-oral



Fonte: Da autora

Após adequação do meio bucal (AMB) com realização de raspagens e alisamento coronal, bem como substituição de restaurações deficientes, foi traçado um plano de tratamento visando à correção do sorriso gengival através de cirurgia periodontal, seguida de clareamento dental cujo objetivo foi melhorar a aparência da cor dos dentes da paciente. O procedimento cirúrgico foi realizado sob anestesia local, seguido de aferição das profundidades de sondagem dos elementos 13, 12, 11, 21, 22 e 23 (Figura 2). Este procedimento, realizado com sonda periodontal de Willians (Trinity®), orientou a demarcação dos pontos sangrantes (Figura 3), os quais guiaram as incisões com Gengivótomo de Kirkland (Figura 4) e lâmina 15 C. Com auxílio de cureta de Mccall (Trinity®), foi removido o colarinho cervical (Figura 5) e, seguindo a sequência cirúrgica, foi realizada remoção em espessura do tecido periodontal com Gengivótomo de Kirkland (Figura 6). Finalizado o procedimento, acomodou-se sobre a área da ferida cirúrgica uma delgada camada de cimento cirúrgico (Pericem® – TechNew), o qual permaneceu por 04 dias pós-operatórios.

Figura 2 – Profundidade de sondagem



Fonte: Da autora

Figura 3- Demarcação externa da profundidade de sondagem



Fonte: Da autora

Figura 4 – União dos pontos sangrantes



Fonte: Da autora

Figura 5 – Remoção de colarinho com cureta Mccall



Fonte: Da autora

Figura 6 – Remoção do tecido em espessura



Fonte: Da autora

Figura 7 – Pós-operatório imediato



Fonte: Da autora

Após a completa cicatrização da ferida cirúrgica (90 dias), a paciente foi encaminhada para realizar moldagem das arcadas superior e inferior com objetivo de confeccionar moldeiras individuais para realizar clareamento caseiro. O material utilizado para o clareamento dos dentes foi o peróxido de carbamida a 22% (Whiteness Perfect 22 FGM®), aplicado na parte vestibular da moldeira de silicone e assentada sobre os dentes. Com objetivo de diminuir a sensibilidade dentária e o desconforto decorrente do uso prolongado da moldeira, a paciente fez uso do agente clareador apenas por 1 hora durante 15 dias (Figura 8), como sugere o fabricante.

Figura 8 – Aspecto final do sorriso



Fonte: Da autora

Discussão

Após a realização da cirurgia periodontal, observou-se imediatamente a melhora na conformação do sorriso, o qual ganhou em estética e proporção dentária, mantendo a exposição de incisivos em repouso e a curvatura agradável do arco do sorriso com contorno gengival, regular e contínuo.

Os resultados obtidos atenderam as expectativas da paciente, garantindo satisfação pessoal e confiança ao sorrir. Ao final do tratamento observamos saúde

periodontal e contorno gengival adequado, não foi relatado desconforto ou sensibilidade dental após o uso do agente clareador. A paciente se mostrou satisfeita com a mudança da cor A3,5 para A2 (Escala Vita),

Castro; Santos; Ricardo (2006), salientam que a beleza é constantemente notada na face, especialmente no sorriso belo. Fava (2011) ainda acrescenta que a composição de um sorriso considerado belo, atraente e saudável, envolve equilíbrio entre a forma e simetria dos dentes, lábios e gengiva, além da maneira como estes se relacionam e harmonizam com o rosto dos pacientes.

A opinião do paciente deve ser considerada quando se propõe um plano de tratamento estético, assim destaca Stuelp (2011) e, de maneira semelhante, Dantas (2009), que dá ênfase à valorização da subjetividade da estética, sendo imprescindível a participação mais efetiva do paciente no planejamento do tratamento. Na realização do plano de tratamento do caso descrito, a paciente expôs seus anseios, os quais foram levados em consideração para a realização do procedimento cirúrgico.

Maciel (2013) afirma que as cirurgias plásticas periodontais estão disponíveis para uso corrente na prática clínica, restituindo a forma e a função do tecido gengival alterado. Porém, Duarte (2009) diz que as técnicas de cirurgia periodontal são muito precisas e restritas, não correspondendo rotina do dia-a-dia.

Gadotti (2008) menciona a cirurgia plástica periodontal, por razões estéticas, como uma opção para pacientes com discrepâncias de altura em dentes adjacentes, ou com queixas de grande exposição gengival no sorriso, corroborando com Ottoni e Magalhães (2006) que citam aumento da altura coronal e correção da arquitetura gengival como indicações para o uso das técnicas de cirurgia plástica periodontal.

Sobre a cicatrização, Duarte (2009) assegura que há pouca necessidade de se preocupar com cuidados pós-operatórios porque não ocorre edema, o sangramento é diminuto e não costuma haver processos dolorosos. Ao contrário de Ottoni e Magalhães (2006) que mencionam cicatrização lenta com dor pós-operatória.

Mondelli (2003) sugere que a altura ideal da linha do lábio superior é aquela em que a borda do lábio está situada ao nível da área gengival dos incisivos centrais superiores; Duarte (2009), afirma que este é um fator importante para compor um sorriso atraente.

Haywood (2000) refere que a técnica mais utilizada para o clareamento de dentes vitais é a do clareamento caseiro, o mesmo foi sugerido Marson et al. (2006), após análise comparativa.

Marson et al. (2006), citam vantagens do clareamento caseiro como: o gel clareador ser pouco agressivo aos tecidos, menor custo, menor recidiva de cor em longo prazo e poucas e rápidas consultas. De maneira semelhante Haywood (2000), destaca a técnica caseira por seu baixo custo, segurança pelo uso de agentes clareadores em baixa concentração e bons resultados.

Considerações finais

A cirurgia periodontal, bem como o clareamento caseiro atenderam as expectativas da paciente, a qual demonstrou satisfação pessoal e melhora da autoestima, se sentindo mais segura e confiante ao sorrir.

Referências

- CASTRO, M. V. M. DE; SANTOS, N. C. DE M.; RICARDO, L. H. Assessment Of The "Golden Proportion" In Agreeable Smiles. **Quintessence Int**, Berlim, v.37, n.8, p.597- 604, 2006.
- DANTAS, G. S. **Estudo da estética dentária em alunos do Curso de Odontologia da Universidade Federal da Paraíba**. João Pessoa. 58f. Monografia. Graduação em Odontologia, Universidade Federal da Paraíba, João Pessoa, 2009. 58f.
- DUARTE, C. A. Cirurgia Periodontal - Pré-Protética, Estética e Periimplantar. **Ed. Santos** 3^a. ed. São Paulo:, 505 p., 2009.
- FAVA, F. O. **Avaliação do sorriso levando em consideração a proporção áurea, parâmetros periodontais, dentais e faciais**. Maringá. 106f. Dissertação (Mestrado). Pós-Graduação em Odontologia. Faculdade Ingá, Unidade de Ensino Superior Ingá, 2011.
- GADOTTI, Viviane Costa Leite. **Referências estéticas para aumento de coroa clínica em dentes anteriores**. 39f. Trabalho de conclusão (Especialização) - Curso de Especialização em Periodontia, Universidade Federal de Santa Catarina, Florianópolis, 2008.
- HAYWOOD, V. B. Current status of nightguard vital bleaching. **Compendium of Continuing Education in Dentistry**; v. 21, p.10-7, 2000.
- MACIEL, N. T.; MARTINS F. R. Aumento de coroa clínica estético. **Revista Uniplac**. [S. I.], v.1, n.1. 2013.
- MARSON, F. C.; SENSI, L. G.; ARAÚJO, F. O.; ANDRADA, M. A. C.; ARAÚJO, E. Na era do clareamento dentário a laser ainda existe espaço para o clareamento caseiro? **Revista Dental Press Estética**. [S. I.]; v.3, n.1, p. 89-98, 2006.

MONDELLI, J. Estética e cosmética em clínica integrada restauradora. **Quintessence**, São Paulo, 2003.

OTTONI, J.; MAGALHÃES, L. F. Cirurgia Plástica Periodontal e Periimplantar: Beleza com proporção e harmonia. **Artes Médicas**. 1ª ed. São Paulo, 440 p., 2006.

STUELP, J.W. N.; **Avaliação da percepção estética do sorriso**. Trabalho de conclusão de curso. Universidade Federal de Santa Catarina, 80f, Florianópolis, 2011.

TUMENAS, I.; ISHIKIRIAMA, S.M. Planejamento estético integrado em Periodontia/ Dentística. In: CARDOSO, R.J.A.; GONÇALVES, E.A.N. **Estética**. Artes Médicas, São Paulo, p. 251-281. 2002.