**AUMENTO DE COROA CLÍNICA: RELATO DE CASO[[1]](#footnote-0)**

**Estella Lima FERREIRA**[[2]](#footnote-1)

**Iara Kaline de Sousa GASPAR**[[3]](#footnote-2)

**Thais Oliveira CORDEIRO**[[4]](#footnote-3)

**RESUMO**

**INTRODUÇÃO**: O aumento de coroa clínica é um procedimento cirúrgico periodontal que consiste em remover uma parte de tecido gengival a fim de aumentar a parte visível da cora dentária. Este procedimento pode estar indicado para possibilitar a realização de restauração sem que o material restaurador invada o espaço biológico, estética, preparo protético para que haja altura da coroa suficiente para receber uma prótese ou até mesmo para possibilitar a realização de um isolamento absoluto.
**RELATO DE CASO:** paciente do sexo feminino, 54 anos de idade, hipertensa e diabética, clinicamente apresenta algumas restaurações dentárias, ausência de alguns elementos e, atrição e lesões cariosas procurou atendimento odontológico queixando-se de que seus dentes estavam quebrados, em especial o dente 22 por tratar-se de área estética. No incisivo lateral em questão já havia sido realizado tratamento endodôntico, alguns meses depois ele veio a fraturar a coroa e ficar subgengival. Os dentes 11 e 22 estavam com lesões de cárie na região cervical da face vestibular, invadindo a área subgengival também. Então mediante as necessidades da paciente, foi planejado o procedimento cirúrgico para aumento de coroa clínica dos elementos 11, 21 e 22. Para que o resultado também tivesse boa estética gengival, o dente 12 foi incluído no planejamento. Realizou-se o bloqueio dos nervos alveolar anterior e nasopalatino, foi realizado a marcação dos pontos sangrantes por vestibular, em seguida uma incisão simples com lâmina de bisturi 15 C. Depois descolou o tecido com auxílio do molt 3-4. Usando as curretas de Grayce, foi feita curetagem supra crestal. Mediu-se a distância do término da lesão até a crista óssea com a sonda Carolina do Norte e constatou-se que não havia necessidade de remoção de osso. Ao final, foi realizada sutura com pontos simples na região de papila.  **CONSIDERAÇÕES FINAIS:** é de suma importância que ao acolher o paciente, o planejamento seja feito corretamente, suprindo as necessidades que o paciente apresenta e alinhando com as expectativas dele, porém sempre respeitando as estruturas da cavidade bucal, tendo cuidado para preservar o espaço biológico e todas as estruturas periodontais.

**Descritores**: Mostra de Casos Clínicos. Estética. Periodontia.

1. Trabalho apresentado na V Jornada Acadêmica de Odontologia (JAO), promovida pelo Centro Universitário Santo Agostinho, nos dias 29 e 30 de maio de 2025. [↑](#footnote-ref-0)
2. Autor. Estudante do curso de graduação em Odontologia no Centro Universitário Santo Agostinho (UNIFSA). [↑](#footnote-ref-1)
3. Autor. Estudante do curso de graduação em Odontologia no Centro Universitário Santo Agostinho (UNIFSA). [↑](#footnote-ref-2)
4. Graduada em Odontologia pela Faculdade Integral Diferencial, FACID (2017). Mestre Profissional em Odontologia na Área Ciências odontológicas pela UFRN - Rio Grande do Norte (2019) e doutorado em andamento em Clínicas Odontológicas pela Faculdade de Odontologia São Leopoldo Mandic – SLMANDIC (2024). Professora do Centro Universitário Santo Agostinho (UNIFSA). Orientadora da Pesquisa. [↑](#footnote-ref-3)