# ANEXO 1 – TEMPLATE DO RESUMO CIENTÍFICO

**CORREÇÃO DO SORRISO GENGIVAL POR MEIO DE AUMENTO DE COROA CLÍNICA: RELATO DE 3 CASOS CLÍNICOS**

Apollo de Souza Conceição¹ ; Patrine Cursino Cabral1; la Crisciellen Viana Vieira dos Santos³ ; Amanda Christine Auzier³; Paula de Oliveira Cunha4, Matheus Völz Cardoso5

1 Graduando em Odontologia pela Universidade do estado do Amazonas – UEA; 2 Graduanda em Odontologia pela Universidade do Estado do Amazonas - UEA; 3- cirurgiã dentista em consultório particular; 4- Professora do Centro Universitário FAMETRO;   
5 Professor da Universidade do Estado do Amazonas - UEA;

**Área temática:** PERIODONTIA

**Modalidade:** RELATO DE CASO

**E-mail dos autores:** [apollo12souza@gmail.com](mailto:apollo12souza@gmail.com) ¹; [pcc.odo19@uea.edu.br](mailto:pcc.odo19@uea.edu.br), [**ila.1616@icloud.com**](mailto:ila.1616@icloud.com) **,** [aauzieralencar@gmail.com](mailto:aauzieralencar@gmail.com), [paula.cunha@fametro.edu.br](mailto:paula.cunha@fametro.edu.br) [ddsmatheusvolz@gmail.com](mailto:ddsmatheusvolz@gmail.com)

# RESUMO

Um sorriso é considerado harmônico quando há equilíbrio entre dentes, lábios e gengiva. O sorriso gengival ocorre quando há uma exposição excessiva da gengiva ao sorrir, podendo estar associado a uma linha alta do sorriso. Essa condição possui uma etiologia multifatorial, envolvendo alterações esqueléticas, musculares, do tecido de suporte, além de erupção passiva e ativa alteradas (EPA/EAA). Cada etiologia demanda diferentes técnicas de tratamento, tornando o diagnóstico correto e o planejamento adequados fundamentais para melhores resultados.Este trabalho tem como objetivo detalhar o planejamento cirúrgico de três casos clínicos em pacientes do sexo feminino, todas com fenótipo espesso e diagnóstico de EPA/EAA generalizada nos dentes antero-superiores. Os casos foram tratados com gengivectomia interna, seguida de osteotomia e osteoplastia. O planejamento variou entre os casos: no caso A, foi realizado um planejamento digital do sorriso com tomografia computadorizada, escaneamento digital e impressão de guia; nos casos B e C, utilizou-se o planejamento bidimensional com radiografias periapicais e o auxílio de cone de guta-percha para delimitação da distância da junção cemento-esmalte (JCE) e a crísta óssea na área vestibular. A tomografia é um recurso importante para o planejamento de casos de EPA/EAA, pois permite uma análise detalhada. Contudo, quando indisponível, exames bidimensionais podem contribuir no planejamento. O uso do cone de guta-percha em radiografias periapicais permite observar detalhadamente a posição da crista óssea alveolar em relação à JCE na área vestibular. Em casos de EPA/EAA com fenótipo espesso e necessidade de frenectomia labial superior, a escolha do momento ideal para a remoção do freio (pré ou transoperatório) deve considerar a posição anatômica do freio, a estabilidade da margem gengival no período pós operatório e o maior tempo de cicatrização associado ao fenótipo espesso. Os três casos demonstram as possibilidades de planejamento de EPA/EAA em fenótipos espessos com métodos de imagem alternativos e ideais.

**Palavras-chave:** Erupção Dentária, Tomografia Computadorizada de Feixe Cônico, Hiperplasia Gengival.

# REFERÊNCIAS: (Formato Vancouver – máximo 10 referências)

1. Gobira BCM, Oliveira NFG, Amaral AG, Costa MAM. Cirurgia periodontal para aumento de coroa clínica: revisão integrativa. Rev Ciênc Odontol. 2023;7(2):190-8.
2. Ribeiro AEP, Santos MT, Lins FA, Fernandes HCG. Aumento de coroa clínica com finalidade estética: revisão de literatura. Braz J Health Rev. 2024;7(5)
3. De Oliveira Domingues L, Silva ECA, Andrade EC, Souza DP. Cirurgia plástica periodontal: gengivectomia e gengivoplastia: relato de caso clínico. E-Acadêmica. 2021;2(2)
4. De Macedo PTS. Influência de diferentes protocolos de aquisição da imagem de tomografia computadorizada de feixe cônico para visualização das estruturas periodontais e mensuração do nível ósseo: estudo in-vitro [Tese de Doutorado]. [sn]; 2014.
5. Da Silva QP, Sousa IP, Andrade PDS, Almeida LFG. Correção de sorriso gengival associada à frenotomia labial superior em paciente com erupção passiva alterada (EPA): um relato de caso. Rev Eletrônica Acervo Saúde. 2020;12(12)
6. Bontempo NM, Gomes AS, Silva DF, Andrade CLC. Correção cirúrgica do sorriso gengival causado por erupção passiva alterada e hipermobilidade labial: revisão integrativa de literatura. RECIMA21 Rev Cient Multidiscip. 2024;5(10)