



CONEXÃO UNIFAMETRO 2021

XVII SEMANA ACADÊMICA

ISSN: 2357-8645

AUMENTO DE COROA CLÍNICA ASSOCIADO A REABILITAÇÃO PROTÉTICA

Antonio Sérgio Ramos Nascimento Filho

Discente - Centro Universitário Fametro - Unifametro

antonio.filho95@aluno.unifametro.edu.br

Isabele Cristina Alves Costa

Discente - Centro Universitário Fametro - Unifametro

isabele.costa@aluno.unifametro.edu.br

Paula Ventura da Silveira

Docente - Centro Universitário Fametro - Unifametro

paula.silveira@professor.unifametro.edu.br

Nayane Cavalcante Ferreira

Docente - Centro Universitário Fametro - Unifametro

nayane.ferreira@professor.unifametro.edu.br

Área Temática: Processo de Cuidar

Encontro Científico: IX Encontro de Monitoria e Iniciação Científica

RESUMO

Introdução: A terapia periodontal consiste no controle do biofilme subgingival que é realizado através da instrumentação radicular onde pode ser realizada através do método tradicional ou meios cirúrgicos. Em reabilitações orais, o aumento de coroa clínica tem sido utilizado com finalidade protética, pois o término das restaurações e/ou preparo estão totalmente relacionados com o periodonto. **Objetivo:** Realizar uma revisão de literatura abordando a importância da periodontia como fase preparatória com finalidade protética de adequação dos tecidos periodontais para reabilitações orais. **Métodos:** Os critérios de inclusão utilizados foram: artigos publicados nos últimos dez anos, artigos com enfoque em seres humanos, estudos que tivessem como temática principal a importância da periodontia como fase preparatória com finalidade protética de adequação dos tecidos periodontais para reabilitações orais. Foram utilizados os seguintes critérios de exclusão: artigos não disponíveis para acesso, estudos que utilizem outro tipo de espécie animal e estudos com mais de dez anos de publicação. **Resultados:** A saúde periodontal é de extrema importância para qualquer tipo de tratamento na Odontologia. É necessário tratar do tecido periodontal antes de qualquer tratamento reabilitador, para garantir ao paciente estética, função e conforto. Negligenciar esta etapa inicial, é comprometer futuramente o sucesso do

método restaurador. **Considerações finais:** O presente estudo salienta a importância do aumento da coroa clínica em pacientes que possuem excesso de gengiva na área a ser reabilitada. É necessário preparar os tecidos periodontais adequadamente antes do tratamento restaurador para devolver, função, estética e conforto ao paciente.

Palavras-chave: Dental Prosthesis; Crown Lengthening; Periodontics.

INTRODUÇÃO

A terapia periodontal consiste no controle do biofilme subgengival, através da instrumentação radicular, e que pode ser realizada através do método tradicional ou meios cirúrgicos. Existem outros meios cirúrgicos de manejo periodontal, como as cirurgias plásticas periodontais com finalidade pré-protética para a correção dos tecidos gengivais proporcionando um adequado suporte do remanescente dentário para receber a prótese ou a restauração (BORGHETTI *et al.*, 2011).

O aumento de coroa clínica é caracterizado por um procedimento cirúrgico e foi apresentado pela primeira vez por Robiscek em 1884, com o intuito de exposição da estrutura dentária, proporcionando assim, um aumento da coroa clínica. Nos casos em que o espaço biológico é invadido, a fisiologia natural do organismo irá reabsorver o tecido ósseo de sustentação do periodonto a fim de compensar as dimensões perdidas pela invasão ocasionada, sendo assim, a intervenção cirúrgica é indicada para prevenir que não ocorra danos permanentes ao periodonto de sustentação (ELERATI *et al.*, 2011).

A técnica passou por constantes aprimoramentos no decorrer dos últimos anos e vêm se tornando cada vez mais conservadora, propondo-se a tratar o alinhamento e a correção dos tecidos gengivais, podendo ser combinada com a remoção de tecido ósseo, em casos que não demonstram sinais de doença periodontal. Dessa forma, a mesma, consiste na remoção de tecidos moles e duros objetivando proporcionar uma coroa clínica com término da margem cervical acima da crista óssea alveolar, o que permite devolver as boas condições de saúde dos tecidos de sustentação e restabelecimento do espaço biológico (RISSATO; TRENTIN, 2012).

Em casos de reabilitação oral, o aumento de coroa clínica tem sido bastante executado com finalidade protética, pois o término das restaurações e/ou preparo estão totalmente relacionados com o periodonto. Isso pode ocorrer devido a alterações ocasionadas por fatores sistêmicos ou medicamentosos que podem ser representados por invasão do espaço biológico e hiperplasia gengival, o que pode

levar a perda de retenção e dificuldades de se obter um correto término do remanescente dentário (BORGHETTI *et al.*, 2011).

A cirurgia periodontal pré-protética tem a finalidade de oferecer adaptação, retenção e manutenção de uma prótese em boca. Para que isso possa ser assegurado, é importante que o princípio básico de respeitar a distância mínima de 3mm da margem do preparo até a crista óssea seja mantido. Quando esse espaço não é respeitado, alterações como recessão gengival, formação de bolsas e sangramentos podem acontecer. Dessa forma, além de prevenir possíveis complicações, a cirurgia de aumento de coroa clínica contribui para proporcionar um harmonioso resultado estético entre prótese e tecido gengival (TOMAR *et al.*, 2013).

Portanto, o objetivo do presente trabalho é realizar uma revisão de literatura abordando a importância da periodontia como fase preparatória com finalidade protética de adequação dos tecidos periodontais para reabilitações orais.

METODOLOGIA

Foi realizada uma pesquisa de artigos em bases de dados como o Ebsco, Pubmed e *SciElo*, utilizando as seguintes palavras chaves: “Dental Prosthesis”; “Crown Lengthening” e “Periodontics”. Todos os descritores utilizados estão disponíveis no DeCs.

Os critérios de inclusão utilizados foram: artigos publicados nos últimos dez anos, artigos com enfoque em seres humanos, estudos que tivessem como temática principal a importância da periodontia como fase preparatória com finalidade protética de adequação dos tecidos periodontais para reabilitações orais. E como critérios de exclusão: artigos não disponíveis para acesso, estudos que utilizassem outro tipo de espécie animal e estudos com mais de dez anos de publicação. Inicialmente, trinta e oito artigos foram pré-selecionados, a seleção foi dada pela leitura de títulos e resumos, sendo retirados os estudos que não se adequavam com os critérios de inclusão. Em um segundo momento, foi realizada a leitura na íntegra dos textos, e foram selecionados nove artigos. **Palavras-chaves:** Crown Lengthening, Dental Prosthesis, Periodontics.

RESULTADOS E DISCUSSÃO

A saúde periodontal é de extrema importância para qualquer tipo de tratamento na Odontologia. É necessário tratar do tecido periodontal antes de qualquer tratamento reabilitador, para garantir ao paciente estética, função e conforto. Negligenciar esta etapa inicial, é comprometer futuramente o sucesso do método restaurador (BORGHETTI; MONNE, 2011 e TOMAR *et al*, 2013).

O procedimento de aumento de coroa clínica pode ser realizado em casos como: elementos que necessitam de restauração com cárie a nível subgingival, invasão do espaço biológico, dentes com pouca estrutura para retenção de coroa e reabsorção cervical, fraturas dentárias, recontorno de irregularidades das margens cervicais, aumento e sorriso gengival. Em contrapartida, o mesmo também pode apresentar contraindicações, como: gengivite e/ou periodontite e excesso maxilar vertical, dentes não passíveis de restaurações, exposição de áreas de bifurcação de tronco radicular curto seguido de aumento da coroa (RISSATO; TRENTIN, 2012).

Nos casos de reabilitação protética, a cirurgia de aumento de coroa clínica tem se tornado cada vez mais frequente em busca de um resultado mais satisfatório e eficaz para o paciente. É importante que sejam respeitados os limites biológicos durante os preparos, para construção de próteses, para que não ocorra o processo de inflamação e recessão gengival, que poderá ocasionar um resultado insatisfatório e não estético (ROSHAN; VARKEY, 2016).

Segundo Paham *et al* (2018), dentes anteriores que sofreram traumas ou cáries profundas, normalmente necessitam de uma exposição maior da coroa clínica para se fazer uso de métodos restauradores como as coroas protéticas. Isso é indicado pelo fato de que, para reabilitar pacientes com esse perfil é necessário que a coroa fique bem adaptada no remanescente dentário, quando há um excesso de gengiva na área e comprometimento na retenção (MILANI; CESERO, 2020).

Cortellini *et al*. (2021), relataram que a cirurgia de aumento da coroa clínica pode favorecer um prognóstico favorável no tratamento de dentes com coroas extensamente destruídas. Expor o término cervical da unidade dentária em questão interfere no ponto de contato entre restauração e dente. Quando a restauração não está adaptada de forma correta, há grandes possibilidades de infiltrações acontecerem, podendo ocasionar cárie recorrente e danos ao espaço biológico (FALABELLA *et al*, 2015).

CONSIDERAÇÕES FINAIS

O presente estudo salienta a importância do aumento de coroa clínica em pacientes que possuem excesso de gengiva na área a ser reabilitada. É necessário preparar os tecidos periodontais adequadamente antes do tratamento restaurador para devolver, função, estética e conforto ao paciente. A fase de tratamento periodontal está diretamente ligada à longevidade do método restaurador.

REFERÊNCIAS

Borghetti A, Monnet-Corti V. Cirurgia plástica periodontal. 2ªed. São Paulo: Ed. Artmed; 2011.

Elerati E.L, Assis M.P, Dos Reis W.C.FB. Aumento de coroa clínica na reabilitação estética do sorriso gengival. **Revista Perionews** 2011; 5(2):139-44.

FALABELLA, Márcio Eduardo Vieira et al. Aumento de coroa clínica–relato de casos clínicos. **Braz J Periodontol-June**, v. 25, n. 02, 2015.

PHAM, H. T.; NGUYEN, P. A.; PHAM, T. A. V. Periodontal status of anterior teeth following clinical crown lengthening by minimally traumatic controlled surgical extrusion. **Dental Traumatology**, v. 34, n. 6, p. 455–463, 2018.

CORTELLINI, P. *et al.* Treatment of Teeth with an Insufficient Clinical Crown. Part 2: Treatment Cost and Time and Patient Outcomes. **International Journal of Periodontics & Restorative Dentistry**, v. 41, n. 5, p. 637–645b, 2021.

MILANI, Antonio Gabriel; CESERO, Leonardo de. Reabilitação estética com metalocerâmicas: relato de caso clínico. **Rev. Odontol. Araçatuba (Impr.)**, p. 41-46, 2020.

RISSATO, M; TRENTIN, M. S. Aumento de coroa clínica para restabelecimento das distâncias biológicas com finalidade restauradora – revisão da literatura. **RFO UPF**, v.17, n. 2, 2012.

ROSHAN, R.; VARKEY, R. R. Exposure of Clinical Crown And Prosthetic Placement- An **Interdisciplinary ApproachIOSR-JDMS**, v. 15, n. 11, p. 96-99, 2016.

TOMAR, N. *et al.* The perioestheticrestorative approach for anterior rehabilitation. **J Indian Soc Periodontol**, v. 17, p. 535-538, 2013.