

Tratamiento de Sonrisa Gingival. Informe de Caso

Treatment For Gummy Smile. Case Report

Ashley Yaessi Gómez-Rueda; Omar Elizondo-Cantú; Jesús Israel Rodríguez-Pulido;
Karen Lizette Villarreal-Arizpe & Norma Idalia Rodríguez-Franco

GÓMEZ-RUEDA, A. Y.; ELIZONDO-CANTÚ, O.; RODRÍGUEZ-PULIDO, J. I.; VILLARREAL-ARIZPE, K. L. & RODRÍGUEZ-FRANCO, N. I. Tratamiento de sonrisa gingival. Informe de caso. *Int. J. Odontostomat.*, 18(2):260-263, 2024.

RESUMEN: El recontorneo estético es una cirugía plástica periodontal que tiene como objetivo restablecer una sonrisa más armoniosa de acuerdo al aspecto facial del paciente, el principal motivo para realizar este procedimiento es cuando existe un diagnóstico de una erupción pasiva alterada o sonrisa gingival. La sonrisa gingival es una de las principales preocupaciones de acuerdo a la estética cuando existe una exposición gingival de más de 3 mm en lo cual es justificable realizar el recontorneo estético. Paciente femenino de 28 años de edad, con diagnóstico de erupción pasiva alterada 1B con un seguimiento de 4 meses. El tratamiento consistió en realizar el recontorneo estético para corregir la sonrisa gingival. El recontorneo estético es un procedimiento quirúrgico que se realiza con el objetivo de mejorar la estética del paciente cuando existe una exposición gingival excesiva y para facilitar la armonía de acuerdo a su aspecto facial.

PALABRAS CLAVE: Sonrisa gingival, Estética, Alargamiento de corona, Informe de caso.

INTRODUCCIÓN

El recontorneo estético es un procedimiento quirúrgico utilizado cuando existe una exposición gingival excesiva durante la sonrisa debido a una erupción pasiva alterada, y cuando se requieren procedimientos restaurativos con el objetivo de mejorar las demandas estéticas y funcionales del paciente (Camargo *et al.*, 2007; González-Martín *et al.*, 2020). La sonrisa gingival definida como una condición no patológica que causa la exposición gingival de ≥ 3 mm al sonreír (Dym & Pierre 2nd, 2020). Además, este procedimiento está muy influenciada por la cantidad de tejido queratinizado y hueso alveolar de soporte (Smith *et al.*, 2023).

La terapia periodontal se refería principalmente a la eliminación de la enfermedad, sin embargo hoy en la actualidad, el alcance de la cirugía plástica periodontal; tiene como objetivo mejorar la estética, permite cubrir raíces desnudas, regenerar hueso, aumentar la cantidad de encía queratinizada, mejorar la formación de la papila y armonizar los márgenes gingivales (Sonick, 1997).

El objetivo de este artículo es reportar un caso clínico de un paciente femenino de 28 años de edad, diagnosticada con erupción pasiva alterada 1B (Coslet *et al.*, 1977), a quien se le realizó un recontorneo estético para corregir la sonrisa gingival.

PRESENTACIÓN DEL CASO

Paciente femenino de 28 años de edad, acudió a consulta al Posgrado de Periodoncia e Implantología Oral en la Universidad Autónoma de Nuevo León, para realizarse un recontorneo estético. En el interrogatorio de la historia clínica la paciente no presenta ninguna enfermedad sistémica, además no presenta antecedentes de consumo de tabaco o bebidas alcohólicas, por lo que fue clasificada como ASA I (Maloney & Weinberg, 2008).

A la exploración clínica intraoral se observó un periodonto sano sin profundidad al sondeo ni sangrado. Además se observó que la paciente tenía exostosis en la arcada superior, cambio de coloración del órga-

no dentario 1.3 debido a un traumatismo, y torus lingual en la arcada inferior. Por otro lado, en su análisis

clasificó como una erupción pasiva alterada 1B (Coslet *et al.*, 1977) (Figs. 1 y 2).

extraoral la paciente exponía 3 mm de encía, en sonrisa máxima, por lo que mostraba sonrisa gingival. Por otro lado, en su análisis radiográfico se encontró que la cresta ósea estaba coronal a la unión cemento esmalte, por lo que se



Fig. 1. Fotografías iniciales.

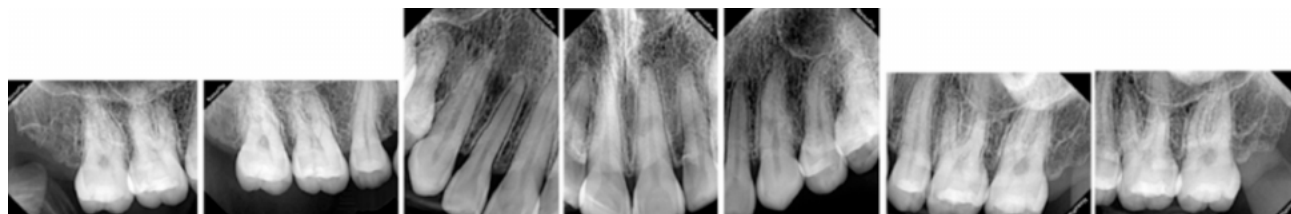


Fig. 2. Radiografías periapicales.

Diagnóstico y plan de tratamiento. Debido a la anterior se diagnosticó como periodonto sano, además de sonrisa gingival y erupción pasiva alterada 1B, con pronóstico favorable. En la fase higiénica se explicó el plan de tratamiento, se realizó un detartraje supragingival, y se instruyó la técnica de cepillado de Stillman modificada, junto el manejo del hilo dental (Coslet *et al.*, 1977; Chapple *et al.*, 2018). En la fase quirúrgica se planeó realizar el recontorneo estético de los órganos dentarios 1.6 a 2.6, además de eliminar la exostosis por medio de una osteoplastía.

Recontorneo estético. Previa asepsia se realizó un sondaje óseo para confirmar la posición de la cresta ósea del órgano dentario 1.6 a 2.6, se procedió a realizar la gingivectomía con una hoja de bisturí #15C a bisel interno, se retiró el tejido con una cureta #17/18, se realizaron incisiones intrasurculares de 1.6 a 2.6 y se reflejó colgajo a espesor total, se realizó la resección ósea para tener un nivel adecuado de 3 mm apical a la unión cemento esmalte, y se procedió con la osteoplastía, se reposicionó el colgajo y se suturó con vycril 5-0, se colocaron colchoneros verticales internos, y se citó a los 7 días para retiro de puntos (Fig. 3).



Fig. 3. Procedimiento del recontorneo estético

Indicaciones postoperatorias, control y seguimiento postoperatorio. Se prescribió dexametasona (8mg/2ml) dosis única 1 ampollita inyectable, ibuprofeno (400 mg) cada 6 horas durante 5 días y enjuague de gluconato de clorhexidina al 0.12% cada 12 horas por 1 minuto durante 7 días. A la semana se retiraron pun-

tos de sutura y se revisó a la paciente clínicamente, se observó una buena cicatrización de los tejidos blandos, además de no referir ningún síntoma de molestia. Se evaluó a las 2 semanas, al mes, a los 3 meses y 4 meses, la paciente comunicó que estaba satisfecha con el resultado (Fig. 4).

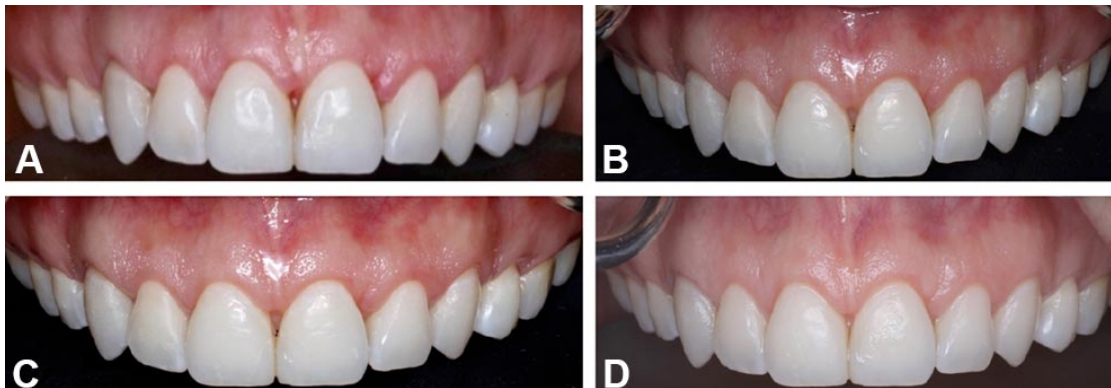


Fig. 4. A) Cicatrización 2 semanas, B) 1 mes, C) 3 meses y D) 4 meses.

DISCUSIÓN

La cirugía de alargamiento de corona se considera un procedimiento eficaz, teniendo en cuenta el fenotipo periodontal, morfología de los dientes y la superficie dental afectada (Nobre *et al.*, 2017). Una sonrisa con ≥ 3 mm de encía expuesta se denomina sonrisa gingival y puede deberse a diversas etiologías; alteración de la erupción pasiva, extrusión dentoalveolar, exceso vertical del maxilar y músculos labiales cortos (Mostafa, 2018).

La exposición gingival excesiva es una preocupación común entre los pacientes, que puede comprometer el resultado estético del tratamiento dental (Capodiferro & Kazakova, 2022). Un correcto plan de tratamiento debe contemplar la posibilidad de una resolución terapéutica quirúrgica considerando la gravedad y complejidad de las exposiciones gingivales (línea de sonrisa alta) (Monaco *et al.*, 2004). Existen diversas alternativas para corregir una sonrisa gingival, técnicas como la gingivectomía hasta procedimientos más complejos e invasivos como la cirugía ortognática y recontorneo estético (Ribeiro *et al.*, 2014; Storrer *et al.*, 2017).

En conclusión, este caso clínico de un paciente diagnosticado con erupción pasiva alterada 1B, al cual se le realizó un recontorneo estético para eliminar la sonrisa gingival, pudimos observar buena cicatrización y resultados favorables durante su evolución hasta los

4 meses. Cabe recalcar que es de suma importancia que se lleve a cabo un control de seguimiento, además de mantener una higiene oral adecuada para tener un resultado exitoso.

AGRADECIMIENTOS: A CONACYT por la beca otorgada.

GÓMEZ-RUEDA, A. Y.; ELIZONDO-CANTÚ, O.; RODRÍGUEZ-PULIDO, J. I.; VILLARREAL-ARIZPE, K. L. & RODRÍGUEZ-FRANCO, N. I. Treatment for gummy smile. Case report. *Int. J. Odontostomat.*, 18(2):260-263, 2024.

ABSTRACT: Esthetic recontouring is a periodontal plastic surgery that aims to restore a more harmonious smile according to the patient's facial appearance, since the main reason to perform this procedure is when there is a diagnosis of an altered passive eruption or gingival smile. The gingival smile is one of the main concerns according to aesthetics when there is a gingival exposure of more than 3 mm in which it is justifiable to perform the aesthetic recontouring. 28-year-old female patient with a diagnosis of altered passive eruption 1B with a 4-month follow-up. Treatment consisted of esthetic recontouring to correct the gingival smile. Esthetic recontouring is a surgical procedure performed with the aim of improving the patient's esthetics when there is excessive gingival exposure and to facilitate harmony according to facial appearance.

KEY WORDS: Gingival smile, Esthetic, Crown lengthening, Case report.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Camargo, P. M.; Melnick, P. R. & Camargo, L. M. Clinical crown lengthening in the esthetic zone. *J. Calif. Dent. Assoc.*, 35(7):487-98, 2007.
- Capodiferro, S. & Kazakova, R. Laser-assisted gingivectomy to treat gummy smile. *Dent. Clin. North Am.*, 66(3):399-417, 2022.
- Chapple, I. L. C.; Mealey, B. L.; Van Dyke, T. E.; Bartold, P. M.; Dommisch, H.; Eickholz, P.; Geisinger, M. L.; Genco, R. J.; Glogauer, M.; Goldstein, M.; *et al.* Periodontal health and gingival diseases and conditions on an intact and a reduced periodontium: Consensus report of workgroup 1 of the 2017 World Workshop on the Classification of Periodontal and Peri-Implant Diseases and Conditions. *J. Periodontol.*, 89 Suppl. 1: S74-S84, 2018.
- Coslet, J. G.; Vanarsdall, R. & Weisgold, A. Diagnosis and classification of delayed passive eruption of the dentogingival junction in the adult. *Alpha Omegan*, 10:24-8, 1977.
- Dym, H. & Pierre 2nd, R. Diagnosis and Treatment Approaches to a "Gummy Smile". *Dent. Clin. North Am.*, 64(2):341-9, 2020.
- González-Martín, O.; Carbajo, G.; Rodrigo, M.; Montero, E. & Sanz, M. One- versus two-stage crown lengthening surgical procedure for aesthetic restorative purposes: A randomized controlled trial. *J. Clin. Periodontol.*, 47(12):1511-21, 2020.
- Maloney, W. J. & Weinberg, M. A. Implementation of the American Society of Anesthesiologists Physical Status Classification System in Periodontal Practice. *J. Periodontol.*, 79(7):1124-6, 2008.
- Monaco, A.; Streni, O.; Marci, M. C.; Marzo, G.; Gatto, R. & Giannoni, M. Gummy smile: clinical parameters useful for diagnosis and therapeutical approach. *J. Clin. Pediatr. Dent.*, 29(1):19-25, 2004.
- Mostafa, D. A successful management of sever gummy smile using gingivectomy and botulinum toxin injection: A case report. *Int. J. Surg. Case Rep.*, 42:169-74, 2018.
- Nobre, C. M.; de Barros Pascoal, A. L.; Albuquerque Souza, E.; Machion Shaddox, L.; Dos Santos Calderon, P.; de Aquino Martins, A. R.; de Vasconcelos Gurgel, B. C. A systematic review and meta-analysis on the effects of crown lengthening on adjacent and non-adjacent sites. *Clin. Oral Investig.*, 21(1):7-16, 2017.
- Ribeiro, F. V.; Hirata, D. Y.; Reis, A. F.; Santos, V. R.; Miranda, T. S.; Faveri, M. & Duarte, P. M. Open-flap versus flapless esthetic crown lengthening: 12-month clinical outcomes of a randomized controlled clinical trial. *J. Periodontol.*, 85(4):536-44, 2014.
- Smith, S. C.; Goh, R.; Ma, S.; Nogueira, G. R.; Atieh, M. & Tawse-Smith, A. Periodontal tissue changes after crown lengthening surgery: A systematic review and meta-analysis. *Saudi Dent. J.*, 35(4):294-304, 2023.
- Sonick, M. Esthetic crown lengthening for maxillary anterior teeth. *Compend. Contin. Educ. Dent.*, 18(8):807-12; 814-6; 818-9; quiz 820, 1997.
- Storrier, C. L. M.; de Oliveira, N. D.; Deliberador, T. M.; Ori, L. T.; Guerrero, S. M.; Santos, F. R. & Osternack, F. H. P. Treatment of gingival smile: a case report. *J. Int. Acad. Periodontol.*, 19(2):51-6, 2017.

Dirección para correspondencia:

Dra. Ashley Yaressi Gómez-Rueda
Posgrado de Periodoncia
Facultad de Odontología
Universidad Autónoma de Nuevo León
E. Aguirre Pequeño y Silao
Mitras Centro, Monterrey
CP 64460
MÉXICO

E-mail: ashleygomezrueda@hotmail.com