



ciência plural

O SORRISO GENGIVAL E O RESGATE DA AUTOESTIMA MEDIANTE A ODONTOLOGIA ESTÉTICA: REVISÃO INTEGRATIVA

The gingival smile and the rescue of self-esteem through aesthetic dentistry: Integrative review

La sonrisa gingival y el rescate de la autoestima através de la odontología estética: Revisión integrativa

Glenda Vieira de Sousa • Graduanda em Odontologia na Universidade do Estado do Rio Grande do Norte-UERN • E-mail: glendavieira@alu.uern.br

Maria Eduarda Ferreira de Souza • Graduanda em Odontologia na UERN • E-mail: mariaeduardasouza@alu.uern.br

Yasmin Rebeca Santos Nascimento • Graduanda em Odontologia na UERN • E-mail: yasminnascimento@alu.uern.br

Georgia Costa de Araújo Souza • Doutora em Saúde Coletiva pela Universidade Federal do Rio Grande do Norte-UFRN • Professora Adjunta da UERN, Brasil • E-mail: georgiacosta@uern.br

Patrícia Bittencourt Dutra dos Santos • Doutora em Ciências Odontológicas Aplicadas pela Faculdade de Odontologia de Bauru – USP • Professora Adjunta da UERN, Brasil • E-mail: patriciabittencourt@uern.br

Ana Clara Soares Paiva Torres • Doutora em Saúde Coletiva com área de concentração em Odontologia pela Universidade Federal do Rio Grande do Norte-UFRN • Professora Adjunta da UERN, Brasil • E-mail: clarasoares@uern.br

Autora correspondente:

Ana Clara Soares Paiva Torres • E-mail: clarasoares@uern.br

Submetido: 19/04/21

Aprovado: 01/10/21

RESUMO

Introdução: O sorriso gengival tem mostrado ser um fator de desconforto estético e psicológico, além de afetar as relações interpessoais e a autoestima dos pacientes. Diante disso, procedimentos estéticos têm sido desenvolvidos com o intuito de melhorar a qualidade de vida de quem os procuram. **Objetivo:** Analisar qual o impacto que os procedimentos odontológicos estéticos possuem na recuperação da autoestima e satisfação dos pacientes com sorriso gengival. **Metodologia:** A temática é abordada por meio da revisão integrativa da literatura. Para a seleção dos artigos utilizou-se as bases de dados: MEDLINE, LILACS, SciELO, BBO e PubMed, publicações escritas em inglês, português ou espanhol no período de 2010 a 2020. A amostra desta revisão constituiu-se de 06 artigos. **Resultados:** Foi observado que o sorriso gengival causa desconforto estético e psicológico ao indivíduo. As prevalências das etiologias relacionadas foram erupção passiva ou tardia dos dentes, extrusão dentoalveolar anterior, excesso maxilar e lábio superior curto. Os procedimentos mais utilizados foram a aplicação de toxina botulínica, a qual mostrou-se ser promissora para a correção do sorriso gengival assim como o reposicionamento labial. **Conclusões:** Os estudos mostraram que os procedimentos odontológicos estéticos para correção do sorriso gengival contribuem para satisfação do paciente e melhora da autoestima e as técnicas menos invasivas e com melhor pós-operatório apontadas, são a aplicação da toxina botulínica e o reposicionamento labial.

Palavras-Chave: Exposição gengival excessiva; Sorriso Gomoso; Qualidade de vida; Satisfação do paciente.

ABSTRACT

Introduction: The gingival smile currently is a factor of aesthetic and psychological discomfort and affects interpersonal relationships and self-esteem of patients. Therefore, aesthetic procedures have been developed in order to improve the quality of life of those who seek it. **Objective:** To analyze the impact that aesthetic dental procedures have on the recovery of self-esteem and satisfaction of patients with a gingival smile. **Methodology:** The theme is addressed through an integrative literature review. The following databases were used for the selection of articles: Medline via VHL, Lilacs, SciElo, BBO and PubMed, publications written in English, Portuguese or Spanish, from 2010 to 2020. The sample of this review consisted of 06 articles. **Results:** It was observed that the gingival smile causes aesthetic and psychological discomfort to the individual. The most used procedures are applying botulinum toxin, which has shown to be promising for the correction of the gingival smile and lip repositioning. The prevalence of related etiologies was passive or delayed tooth eruption, anterior dentoalveolar extrusion, maxillary excess, and short upper lip. **Conclusions:** Studies have shown that aesthetic dental procedures to correct gingival smile contribute to patient satisfaction and improve self-esteem. Less invasive techniques with better post-operative results are the application of botulinum toxin and lip repositioning.

Keywords: Excessive gingival display; Gummy Smile; Quality of life; Patient Satisfaction

RESUMEN

Introducción: La sonrisa gingival ha demostrado ser un factor de incomodidad estética y psicológica, además de afectar las relaciones interpersonales y la autoestima de los pacientes. Por lo tanto, se han desarrollado procedimientos estéticos con el fin de mejorar la calidad de vida de quienes los buscan. **Objetivo:** Analizar el impacto que los procedimientos dentales estéticos tienen en la recuperación de la autoestima y la satisfacción de los pacientes con sonrisa gingiva. **Metodología:** El tema se aborda a través de la revisión integrativa de la literatura. Para la selección de artículos, se utilizaron las siguientes bases de datos: MEDLINE, LILACS, SciELO, BBO y PubMed, publicaciones escritas en inglés, portugués o español, de 2010 a 2020. La muestra de esta revisión consistió en 06 artículos. **Resultados:** Se observó que la sonrisa gingival causa molestias estéticas y psicológicas al individuo. La prevalencia de etiologías relacionadas fue erupción pasiva o tardía de los dientes, extrusión dentoalveolar anterior, exceso maxilar y labio superior corto. Los procedimientos más utilizados fueron la aplicación de toxina botulínica, que resultó ser prometedora para la corrección de la sonrisa gingival, así como el reposicionamiento de labios. **Conclusiones:** Se observó que la sonrisa gingival causa molestias estéticas y psicológicas al individuo. La prevalencia de etiologías relacionadas fue erupción pasiva o tardía de los dientes, extrusión dentoalveolar anterior, exceso maxilar y labio superior corto. Los procedimientos más utilizados fueron la aplicación de toxina botulínica, que resultó ser prometedora para la corrección de la sonrisa gingival, así como el reposicionamiento de labios.

Palabras clave: Exposición gingival excesiva; Sonrisa gomosa; Calidad de vida; Satisfacción del paciente.

Introdução

A exposição gengival excessiva, comumente chamada de sorriso gengival, é uma das desarmonias estéticas na face que mais causa desconforto aos pacientes. Durante o sorriso em uma condição de normalidade, o lábio superior faz um movimento apical, assim, a exposição dos dentes anteriores e as margens gengivais, deixam aparentes de 1 a 2 mm de gengiva. Quando essa exposição apresenta mais de 2 mm de tecido gengival expostos ao sorrir, é caracterizada a alteração denominada sorriso gengival¹. A sua etiologia é multifatorial, pode ser de origem óssea, muscular, dento-gengival ou de uma combinação de etiologias, trata-se de uma situação clínica não patológica, com uma exibição excessiva do tecido gengival em um sorriso espontâneo e demonstra uma relação indevida entre a coroa clínica e os demais componentes do sorriso, em casos mais severos, esta exposição gengival pode ser observada inclusive com os lábios em repouso².

Diante disso, existem múltiplos tratamentos e variadas formas de atuação, cada uma delas dependem da etiologia e diagnóstico³. Desse modo, a procura pelo tratamento para a correção do sorriso gengival vai de acordo com o caso de cada indivíduo, podendo envolver procedimentos invasivos ou menos invasivos consoante ao grau de complexidade do caso do paciente. Outrossim, os procedimentos estéticos que tem o objetivo de reparar o sorriso gengival contam com as habilidades minuciosas do cirurgião-dentista devido a capacidade que terá de transformar a aparência dentofacial do indivíduo⁴. Dentre as opções de tratamento, tem-se a gengivectomia, miectomia, cirurgia ortognática⁵, cirurgia com retalho posicionado apicalmente, cirurgia com retalho posicionado apicalmente e ressecção óssea, reposicionamento ortodôntico, cirurgia plástica reconstrutiva, aplicação de toxina botulínica⁶ e cirurgia com reposicionamento labial⁷. Vale salientar que procurar corrigir o sorriso gengival não é uma regra, pois existem indivíduos satisfeitos com esse tipo de sorriso por considera-lo atrativo, por outro lado, quem sente a necessidade de corrigir o sorriso gengival pode recorrer aos tratamentos citados.

Mediante a esses tratamentos, nos últimos anos o indivíduo tem buscado na estética, melhorias nas relações sociais e humanas com o intuito de provocar alterações no seu bem-estar, autoestima e autoimagem⁸. Estudos afirmam que, em crianças, esta ênfase na estética é colocada devido ao seu bem-estar emocional, já em adolescentes e adultos está entrelaçada ao bem-estar social, ou seja, está baseada na imagem que o indivíduo deseja passar à sociedade, dessa maneira, a percepção do que é estética molda-se a partir da experiência de vida do paciente⁹. Desta forma, sabe-se que harmonia, beleza e atratividade em um sorriso, são fatores importantes que afetam as relações interpessoais, a autoestima e a saúde mental dos pacientes, devido a isso, tratamentos para condições de anomalias ou em busca de melhorar o sorriso são frequentemente procurados nas clínicas odontológicas². Um sorriso agradável é considerado um símbolo de beleza e bem-estar, para isso, tem-se variedades de fatores que incluem a forma do dente e o nível de tecido gengival, podendo influenciar de forma positiva ou negativa na estética do sorriso do indivíduo¹⁰.

Nesse contexto, o objetivo deste estudo foi realizar uma revisão integrativa da literatura, a fim de analisar qual o impacto que os procedimentos odontológicos estéticos possuem na recuperação da autoestima e satisfação dos pacientes com sorriso gengival.

Metodologia

Trata-se de um estudo de revisão integrativa, o qual utiliza métodos para sintetizar o conhecimento das pesquisas e metodologias utilizadas nos estudos primários, sejam eles qualitativos ou quantitativos, por meio de análise descritiva. A condução do presente estudo percorreu as seguintes etapas: elaboração da questão de pesquisa, busca dos estudos primários, extração de dados, avaliação dos estudos primários, análise e síntese dos resultados e apresentação.

A revisão orientou-se a partir da elaboração da pergunta norteadora, fundamentada com base na estratégia PICO^{11,12}: Qual o impacto dos procedimentos odontológicos estéticos na recuperação da autoestima de pacientes com sorriso gengival?

Foram realizadas buscas eletrônicas de artigos nas bases MEDLINE via BVS, LILACS, SciELO, BBO e PubMed, de setembro de 2020 a novembro de 2020. Os mesmos critérios de buscas foram usados em todas as bases de dados. Os descritores e sinônimos de assuntos utilizados para a busca de artigos foram: Autoestima, Qualidade de Vida, Satisfação do Paciente, Estética Dentária, Estética Odontologia, Estética, Gengiva, Sorriso, Gengivoplastia, Gengivectomia, Toxinas Botulínicas Tipo A, Sorriso Gengival e Estética do Sorriso. Foram utilizados os mesmos descritores traduzidos em língua inglesa: Self-Concept, Quality of life, Patient Satisfaction, Esthetics Dental, Esthetics, Dentistry, Esthetics, Gengiva, Smiling, Gingivoplasty, Gingivectomy, Botulinum Toxins Type A, Gingival smile, Aesthetics of the smile. Uma segunda etapa de busca contemplou também os termos Qualidade de Vida, Sorrir, Sorriso Gomoso, Exposição Gengival, Exibição Gengival Excessiva, Quality of Life, Smile, Gummy Smile, Gingival Exposure, Excessive Gingival Display. Em adição, a fim de garantir que a busca contemplasse um maior número de estudos sobre o assunto, uma busca manual nas referências dos artigos incluídos na revisão também foi realizada.

Os descritores foram combinados de forma padronizada com o objetivo de identificar os trabalhos relevantes da seguinte forma: ((Autoestima OR Self-Concept OR "Qualidade de Vida" OR "Quality of life" OR "Satisfação do Paciente" OR "Patient Satisfaction") AND ("Estética Dentária" OR "Esthetics Dental" OR "Estética Odontologia" OR "Esthetics, Dentistry" OR Estética OR Esthetics) AND (Gengiva OR Gengiva OR Sorriso OR smile OR Gengivoplastia OR Gingivoplasty OR Gengivectomia OR Gingivectomy OR "Toxinas Botulínicas Tipo A" OR "Botulinum Toxins, Type A") OR ("Sorriso Gengival" OR "Gingival Smile" OR "Estética do Sorriso" OR "Aesthetics Of The Smile")). Na base PubMed foram utilizados somente os descritores em inglês: ((Self-Concept OR "Quality of life" OR "Patient Satisfaction") AND ("Esthetics Dental" OR "Esthetics, Dentistry" OR Esthetics) AND (Gengiva OR smile OR Gingivoplasty OR Gingivectomy OR "Botulinum Toxins, Type A") OR ("Gingival smile" OR "Aesthetics Of The Smile"))

Para a inclusão dos artigos, foram empregados os seguintes critérios: artigos publicados e indexados nas bases de dados selecionadas, escritos em inglês, português ou espanhol. Foram excluídos artigos do tipo revisão, dissertações, teses, relatos de

caso, estudos laboratoriais, estudos com animais, artigos não condizentes com a temática e artigos com resultados preliminares.

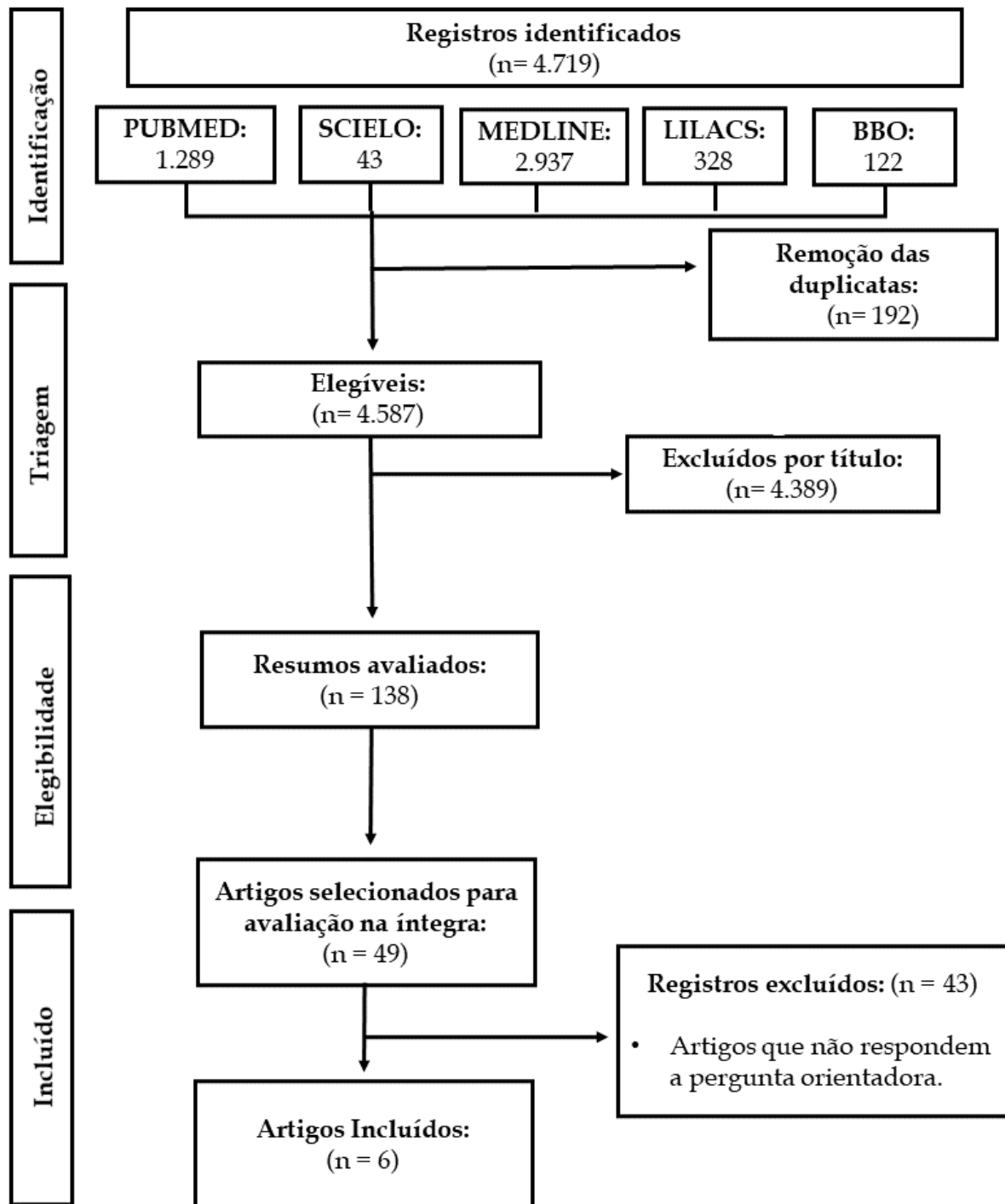
Em relação às consultas nas bases de dados e à aplicação das estratégias de busca, foram identificados estudos repetidos entre as bases e as duplicatas foram eliminadas. Em seguida, todos os resumos resultantes foram lidos. Nos casos em que a leitura do resumo não era suficiente para estabelecer se o artigo deveria ser incluído, considerando-se os critérios de inclusão definidos, o artigo foi lido na íntegra para determinar sua elegibilidade. Todas as etapas de seleção foram realizadas de forma independente por três revisores. Em caso de dúvidas, as divergências eram discutidas até que um consenso fosse obtido. Os artigos na íntegra não disponíveis nas bases de dados foram solicitados diretamente aos autores dos mesmos.

Após a seleção inicial dos estudos por títulos e resumos e leitura dos textos completos as seguintes informações relacionadas às variáveis dos estudos foram coletadas: Autores, ano de publicação, local de publicação, informações e tamanho da amostra, tipo de estudo, prevalência do desfecho e limitações do estudo.

Resultados

Com base na metodologia descrita, a estratégia de busca resultou em 49 artigos selecionados para leitura completa e depois de aplicados os critérios de inclusão/exclusão, a amostra final desta revisão foi constituída por seis artigos, sendo os mesmos relevantes para a temática, os quais respondem à pergunta norteadora que orienta a pesquisa. (Figura 1).

Figura 1. Fluxograma com a estratégia de busca acerca do sorriso gengival. Caicó-RN, 2020.



Dos artigos analisados na íntegra, foram encontrados um estudo de intervenção, um estudo de intervenção prospectivo, um estudo prospectivo, um estudo experimental prospectivo, um estudo transversal e um estudo coorte prospectivo, os quais tiveram suas publicações entre os anos 2012 e 2019. As pesquisas analisadas foram

realizadas no Brasil (3), Turquia (1), Estados Unidos (1) e Arábia Saudita (1). Com relação ao número de indivíduos envolvidos os estudos contemplaram de 12 a no máximo 106 pessoas, com faixa etária variando de 18 a 48 anos. Os resultados foram analisados, interpretados e apresentados na Tabela 1.

Os procedimentos para correção do sorriso gengival mais realizados foram: reposicionamento labial^{13,14}, e aplicação de toxina botulínica^{15,17}. Em relação aos instrumentos utilizados pelos artigos analisados os métodos mencionados foram principalmente verificação fotográfica e questionário de análise de opinião¹⁵, fotografias de antes e depois do procedimento e questionário para determinar a satisfação do paciente¹⁶, acompanhamento do pós-operatório da cirurgia de reposicionamento labial e pesquisa de satisfação do paciente¹³, avaliação clínica, seguida de questionário para avaliar a autopercepção e satisfação com a estética do sorriso¹⁸, acompanhamento de pós-operatório¹⁴. Por fim, questionários pré e pós-tratamento para medir a satisfação do paciente¹⁷.

Os principais achados estão relacionados à etiologia dos casos que apresentaram a erupção passiva ou tardia dos dentes^{14,15,17} seguida pela extrusão dentoalveolar anterior, excesso maxilar e lábio superior curto^{13,15}, uso da toxina botulínica para a correção do sorriso gengival e entre as técnicas utilizadas para a correção menciona-se ainda reposicionamento labial juntamente da frenectomia¹⁴.

Tabela 1. Principais características dos estudos selecionados sobre o sorriso gengival. Caicó-RN, 2020.

AUTORES E ANO	PAÍS	N	IDADE DOS PACIENTES	TIPO DO ESTUDO	ETIOLOGIA DO SORRISO GENGIVAL	INSTRUMENTO PARA AVALIAÇÃO DE DESFECHO	DESFECHO	LIMITAÇÕES DO ESTUDO
Sucupira et al. 2012	Brasil	52	Não informado	Estudo de intervenção	Contração voluntária ou involuntária dos músculos envolvidos no sorriso.	Fotografias e questionário aplicado no check-up (2 semanas após o procedimento) para determinar a satisfação do paciente.	O uso da toxina botulínica proporcionou satisfação aos pacientes submetidos ao procedimento conservador, com resultados satisfatórios e corrige assimetrias.	A idade dos participantes não foi informada e não apresenta o questionário utilizado para medir a satisfação do paciente.
Silva et al. 2013	Brasil	14	Acima de 18 anos.	Estudo de intervenção prospectivo.	Excesso maxilar vertical, extrusão dentoalveolar anterior, erupção passiva alterada, lábio superior curto ou hiperativo e até mesmo a combinação de fatores.	Acompanhamento do pós-operatório e questionário para satisfação do paciente.	A cirurgia de reposicionamento labial para tratamento de sorriso gengival resulta em alto nível de satisfação do paciente. Além disso, trata-se de uma cirurgia menos invasiva, e pode ser reversível. Os pacientes submetidos afirmaram que se fariam novamente ao procedimento.	Os resultados da cirurgia de reposicionamento labial parecem estáveis por até 6 meses no pós-operatório, a partir desse ponto, é necessário acompanhamentos a longo prazo.

Suber et al. 2013	Estados Unidos	14	Entre 23 a 48 anos	Estudo prospectivo	Erupção passiva retardada, excesso maxilar vertical e /ou músculos elevadores do lábio superior hiperfuncionais.	Questionários pré e pós tratamento com a injeção de onabotulinumtoxinina A, para medir a satisfação do paciente.	Como tratamento para um sorriso gengival, a onabotulinumtoxinina A fornece uma terapia eficaz, minimamente invasiva e segura podendo melhorar significativamente a estética do sorriso e a satisfação do paciente.	A variação na anatomia individual pode contribuir para diferenças na resposta ao tratamento com uma neurotoxina, podendo afetar os resultados. Não foi utilizado programa de computador para auxiliar nas medidas e não apresenta questionário de satisfação do paciente.
Abdulah et al. 2014	Arábia Saudita	12	Entre 20 e 29 anos	Estudo experimental prospectivo.	Erupção tardia dos dentes, cobertura excessiva dos dentes pela gengiva, movimento inadequado do lábio superior e problema esquelético relacionado a maxila.	Acompanhamento do pós operatório e preenchimento de escala de satisfação.	Observou-se que o gerenciamento em sorrisos gengivais com a técnica de reposicionamento lábio com procedimento menos invasivo sob anestesia local pode ser de grande ajuda para os pacientes. O presente estudo também contou com a realização de frenectomia	Não foi apresentado
Antoniazzi et al. 2017	Brasil	106	Acima de 18 anos	Estudo transversal	Não apresentado.	Avaliação clínica e análise da satisfação do paciente através do OHIP-14.	O desfecho foi a Avaliação da Qualidade de Vida Relacionada à Saúde Bucal - OHR-QoL, determinado por meio do OHIP-14 e autopercepção de satisfação com a estética do sorriso. Indivíduos com sorriso gengival têm um impacto negativo na OHRQoL	Foi utilizada uma amostra de conveniência, portanto, pode não representar a população geral. Não inclusão de outras variáveis com possível associação com OHRQoL como lesão dentária traumática, disfunção temporomandibular e problemas de mastigação

Cengiz et al. 2019	Turquia	28	Acima de 18 anos	Estudo de coorte prospectivo	Lábio superior curto, coroas clínicas curtas, extrusão dentoalveolar, excesso maxilar, lábio superior hiper móvel e erupção passiva.	Verificação fotográfica e questionário de opinião.	O procedimento com a toxina botulínica pode ser eficaz em indivíduos com exposição gengival excessiva, que não desejam se submeter a procedimentos mais invasivos. Assim, o resultado do estudo foi positivo em relação a satisfação do paciente após o procedimento.	Limitações com as injeções repetidas de toxina botulínica e relacionada à análise estatística dos resultados.
---------------------------	---------	----	------------------	------------------------------	--	--	---	---

N = Tamanho da amostra

Discussão

A Odontologia estética, gradativamente, desperta o interesse e desempenha um importante papel no cotidiano clínico¹⁹. Nesse contexto, a estética dentofacial apresenta-se como um importante fator na atratividade social do indivíduo²⁰, assim como a exposição gengival mínima durante o sorriso, que tem sido considerada esteticamente mais atraente¹³. Nesse viés, o aumento da demanda por um sorriso esteticamente mais agradável proporcionou o desenvolvimento de diversas técnicas cirúrgicas para corrigir o sorriso gengival¹⁴. Isso destaca a importância do cirurgião-dentista ser exato na definição do que o paciente realmente necessita quanto ao tratamento restaurador estético²¹. Assim, diante do objetivo da presente revisão, foi visto que todos os estudos incluídos apresentaram resultados positivos em relação a satisfação e recuperação da autoestima dos pacientes.

Com base nisso, diversos estudos evidenciaram estarem propostos a aplicar tratamentos corretivos para essa condição com objetivo de melhorar autoestima do indivíduo^{15,16}. Os principais resultados se relacionaram com a intervenção proposta, as quais foram principalmente: reposicionamento labial^{13,14}, aplicação de toxina botulínica^{15,17}, além de avaliação clínica e questionário sobre a autopercepção de satisfação com a estética do sorriso¹⁸. Desse modo, afirma-se que os tratamentos citados são planejados de acordo com as etiologias apresentadas especificamente no sorriso gengival dos pacientes²².

A literatura analisada converge para a conjuntura de que a autopercepção da estética do sorriso possui linha tênue com a qualidade de saúde bucal do indivíduo^{13,18}. Segundo Moura et al. 2017, o sorriso gengival tem um grande impacto na vida do indivíduo como nos relacionamentos, na autoestima e na atratividade, por outro lado observou também que o sorriso gengival evidenciou ser um fator de impacto negativo à saúde bucal do paciente¹⁸. Isso explica o porquê da procura por procedimentos como cirurgias de correção minimamente invasivas e aplicação de botox que possam amenizar o impacto estético do sorriso gengival na vida dessas pessoas^{14,16,18}.

Diante dos estudos analisados, observou-se que a recorrência ao uso de procedimentos mais conservadores como a aplicação de toxina botulínica foi predominante^{15,17}. Isso deve-se ao fato desse tratamento ser menos invasivo, permitir ampla variedade estética funcional e apresentar resultados mais rápidos²². Neste sentido, considerando que cada vez mais os pacientes têm sido envolvidos na escolha e seleção do próprio tratamento, o fato de o tempo de recuperação após a terapia ser menor que o de outros procedimentos, como o de cirurgia para reposicionamento labial^{13,14}, o paciente pode optar pelo procedimento com menor tempo de pós-operatório e maior potencial de reversibilidade, principalmente quando aplicado de forma moderada²³. Em relação à reversibilidade, a abordagem minimamente invasiva e reversível do uso da toxina botulínica foi escolhida devido à condição temporária da mesma que possibilita ao paciente uma maior autonomia em relação aos resultados além de permitir maior previsibilidade dos possíveis efeitos após terapias mais invasivas como uma intervenção cirúrgica^{15,16}.

Ainda sob esse contexto de técnicas menos invasivas, tem-se como ponto positivo do uso da toxina botulínica A, além de correção do sorriso gengival, a vantagem de permitir a correção de pequenas assimetrias, as quais são bem resolvidas com aplicação de diferentes quantidades de toxina por lado. Esse tratamento tem sido associado a alto nível de satisfação dos pacientes com sorrisos gengivais assimétricos¹⁶.

Em adição aos fatos elencados, tem-se também como outra técnica encontrada nos resultados, a cirurgia de reposicionamento labial para tratamento de sorriso gengival. Essa terapia é uma forma mais invasiva quando comparada à injeção de toxina botulínica, entretanto, é mais branda do que a outras técnicas como a miotomia. Além disso, pode ser revertida, o que acarreta em altos níveis de satisfação do paciente¹³. Com isso, é possível garantir maior confiança do indivíduo no tratamento de modo menos traumático e, caso seja necessário, pode ser feito um procedimento de extensão vestibular¹³.

A busca pelo aprimoramento estético pode levar o paciente a buscar os procedimentos estéticos odontológicos citados, haja vista que uma boca saudável promove uma boa aparência e pode facilitar o estabelecimento das relações interpessoais²¹. Com

isso, a limitação funcional, o desconforto psicológico e a desvantagem social devem ser levados em consideração como fatores relacionados ao sorriso gengival¹⁸. Isso se deve ao fato de que condições dentárias e orais podem apresentar influência positiva ou negativa na qualidade de vida dos indivíduos²⁴. E por esta razão, são necessários instrumentos para avaliar a possível relação entre a condição financeira e a presença do sorriso gengival¹⁸.

Os artigos avaliados apresentaram como principais resultados a existência ou a inexistência de satisfação após o procedimento odontológico estético e algumas discriminações sobre o fato dele ser invasivo ou não. Nesta perspectiva, percebe-se que ainda existem falhas em relação à mudança de vida proporcionada ao paciente relacionada à autoestima, autoimagem e à aceitação.

Com isso, se observou que as literaturas analisadas também apresentaram lacunas quanto à abordagem dessas questões de forma mais conjunta. Portanto, é fulcral haver mais estudos acerca dessa temática para averiguar a real mudança que os tratamentos contribuem para a autoestima desses pacientes.

Conclusões

Conclui-se que os estudos científicos consideram importante a correção do sorriso gengival para a satisfação e melhora da autoestima dos pacientes. As técnicas menos invasivas e com melhor pós-operatório apontadas são a aplicação da toxina botulínica e o reposicionamento labial. Em contrapartida, foram vistas limitações no que se refere às consequências sociais e psicológicas que os pacientes com sorriso gengival vivenciam e como a autoimagem dos mesmos é prejudicada. Tal afirmação provoca reflexões sobre como os pacientes com baixo poder socioeconômico, que não possuem acesso facilitado a tratamentos odontológicos e possuem sorriso gengival, lidam com essas dificuldades.

Referências

1. Pascotto RC, Moreira M. Integração da Odontologia com a Medicina Estética. *Dent Treatment Aesthetic Med.* 2005;53(3):171-175.
2. Vieira PMT. *Sorriso Gengival: Diagnóstico e Opções de Tratamento.* 2018.
3. Silberberg N, Goldstein DMDM, Smidt A. Excessive gingival display - etiology, diagnosis and treatment modalities. *Br Dent J.* 2009;208(3):113-113.
4. Seixas MR, Costa-Pinto RA, de Araújo TM. Checklist dos aspectos estéticos a serem considerados no diagnóstico e tratamento do sorriso gengival. *Dental Press J Orthod.* 2011;16(2):131-57.
5. Pedron IG. Utilização da toxina botulínica tipo A associada à cirurgia gengival ressectiva: relato de caso. *Braz J Periodontol.* 2014;244(3):35-9.
6. Mendes APM. *Sorriso Gengival: Etiologia, Diagnóstico E Opções De Tratamento.* 2011.
7. Khan MN, Akbar Z, Shah I. Rapid and Promising Technique to Treat Gummy Smile - Lip Repositioning. *J Coll Physicians.* 2017;27(7):447-9.
8. Oliveira JAG de, Cunha V de PP da, Fajardo ReS, Maria Cristina Rosifini Alves Re. Clareamento Dentário X Autoestima X Autoimagem. *Arch Heal Investig.* 2014;3(2):21-5.
9. Lecocq G, Truong Tan Trung L. L'esthétique du sourire : La beauté calculée? *Int Orthod.* 2014;12(2):149-70.
10. Santana BM, Filho AO de F, Lins GP de O, Nascimento TMT, Silva RTP de S, Moura JAR. Os principais aspectos do sorriso gengivoso. *Rev UNINGÁ.* 2019;56:122-31.
11. Liberati A, Altman DG, Tetzlaff J, Mulrow C, Gøtzsche PC, Ioannidis JPA, et al. The PRISMA statement for reporting systematic reviews and meta-analyses of studies that evaluate health care interventions: explanation and elaboration. Vol. 62, *Journal of clinical epidemiology.* 2009. 1-34 p.
12. Rios LP, Ye C, Thabane L. Association between framing of the research question using the PICOT format and reporting quality of randomized controlled trials. *BMC Med Res Methodol.* 2010;10.
13. Silva CO, Ribeiro-Júnior N V., Campos TVS, Rodrigues JG, Tatakis DN. Excessive gingival display: Treatment by a modified lip repositioning technique. *J Clin Periodontol.* 2013;40(3):260-5.

14. Abdullah WA, Khalil HS, Alhindi MM, Marzook H. Modifying gummy smile: A minimally invasive approach. *J Contemp Dent Pract.* 2014;15(6):821-6.
15. Cengiz AF, Goymen M, Akcali C. Efficacy of botulinum toxin for treating a gummy smile. *Am J Orthod Dentofac Orthop.* 2019;158(1):50-8.
16. Sucupira E, Abramovitz A. A simplified method for smile enhancement: Botulinum toxin injection for gummy smile. *Plast Reconstr Surg.* 2012;130(3):726-8.
17. Suber JS, Dinh TP, Prince MD, Smith PD. OnabotulinumtoxinA for the treatment of a “gummy smile.” *Aesthetic Surg J.* 2013;34(3):432-7.
18. Antoniazzi RP, Fischer L de S, Agostini CE, Balbinot, Antoniazzi SP, Skupien JA. Impact of Excessive Gingival Display on Oral Health-Related Quality of Life in a Southern Brazilian Young Population. *Int J Lab Hematol.* 2017;38(1):42-9.
19. Sarver D, Ackerman M. Dynamic smile visualization and quantification: Part 2. Smile analysis and treatment strategies. *Am J Orthod Dentofac Orthop.* 2003;124(2):116-27.
20. Nomura S, Freitas KMS, da Silva PPC, Valarelli FP, Cançado RH, de Freitas MR, et al. Evaluation of the attractiveness of different gingival zeniths in smile esthetics. *Dental Press J Orthod.* 2018;23(5):47-57.
21. Durigon M, Alessi BP, Neves M, Trentin MS. Perception of dentists, dental students, and patients on dentogingival aesthetics. *Rev Odontol da UNESP.* 2018;47(2):92-7.
22. Souza KS, Menezes LF de. Uso da Toxina Botulínica-A na Odontologia. *Prosthes Lab Sci.* 2019;6(24):48-9.
23. Nascimento B de FKS do, Silva CA, Corrêa TA, Andrade TM de, Duarte YF, Cirino CC da S. Resolução estética de sorriso gengival através da técnica de gengivoplastia: relato de caso. *Bjscr.* 2016;14(3):65-9.
24. Li MHM, Bernabé E. Tooth wear and quality of life among adults in the United Kingdom. *J Dent.* 2016;55:48-53.