



Introdução

A recessão gengival é a perda de inserção periodontal caracterizada pela migração da margem gengival para uma posição aquém da junção amelocementária, resultando em uma coroa clínica maior e um fator de risco aumentado para a hipersensibilidade dentinária, cáries radiculares, retenção de biofilme dental e consequente inflamação periodontal. Os fatores etiológicos principais são: biofilme dental, trauma, deiscência óssea, biótipo gengival delgado, má posição dentária e iatrogenias. A necessidade estética atual tem aberto cada vez mais espaço para o tratamento cirúrgico com o objetivo de recobrimento radicular.

Objetivo

O objetivo deste trabalho é verificar através de uma revisão de literatura as principais técnicas cirúrgicas preconizadas por Giovanni Zucchelli para o recobrimento radicular das recessões gengivais.

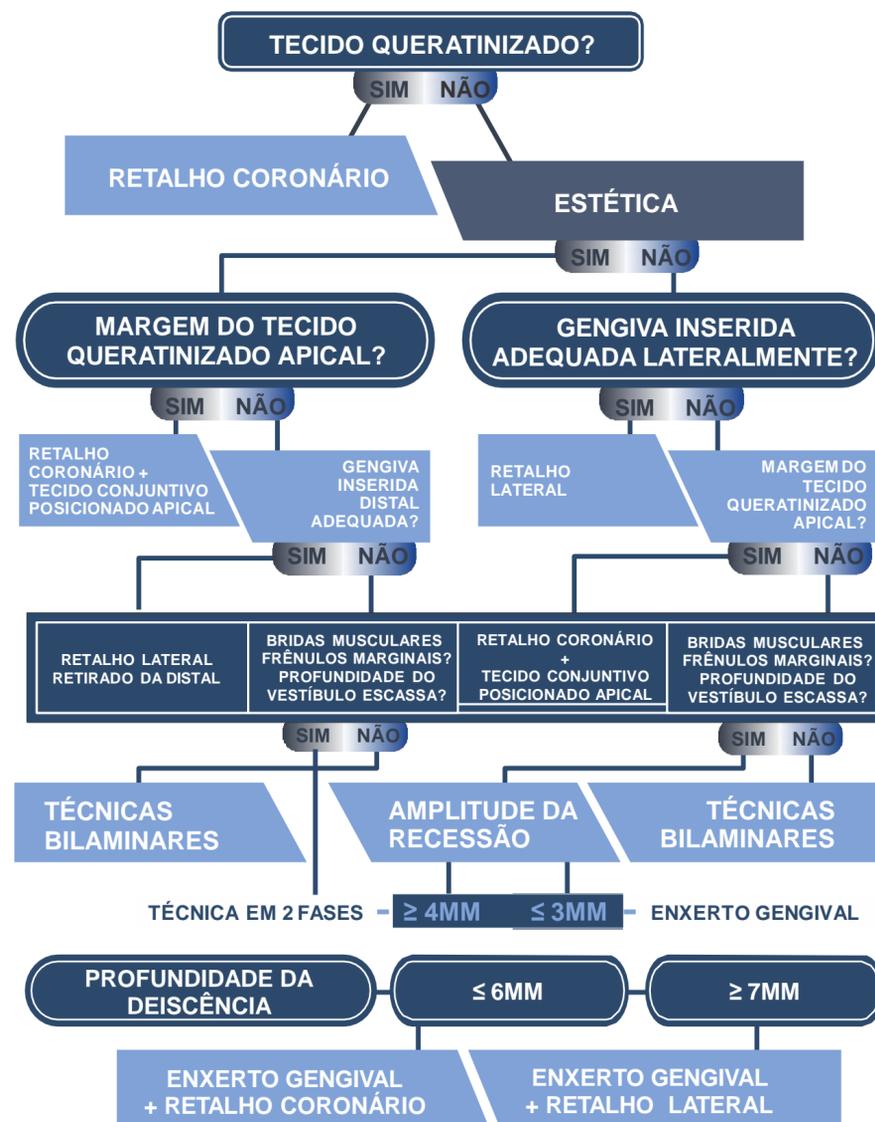
Discussão

Dentro das possibilidades de procedimentos estéticos em periodontia, as cirurgias para recobrimento radicular têm despertado um grande interesse da comunidade científica. Assim, ao longo dos anos, algumas técnicas cirúrgicas têm sido propostas e adaptadas/modificadas para recobrimento de recessões com o objetivo de atingir uma máxima previsibilidade de cada caso clínico.

Metodologia

Os artigos incluídos nessa revisão bibliográfica são oriundos da base de Scielo, American Academy of Periodontology, Google Acadêmico e livros Tratado de Periodontia Clínica e Implantodontia Oral dos autores Lindhe e Lang e Livro Cirurgia Estética Mucogengival de Giovanni Zucchelli. Os artigos selecionados foram publicados nos anos de 2008 a 2018 e os livros são de 2018 e 2012, respectivamente. As palavras chaves: Recessão gengival, recobrimento radicular, classificação das recessões gengivais, técnicas de recobrimento radicular.

Escolha da Técnica Cirúrgica



Conclusão

Para o caso clínico específico, quaisquer das técnicas cirúrgicas preconizadas por Zucchelli, quais sejam: retalho posicionado coronariamente, retalho posicionado lateralmente, enxerto gengival, técnica em duas fases e enxerto bilaminar poderão ser utilizadas dependendo das características anatômicas locais do periodonto, dos objetivos cirúrgicos e da previsibilidade de recobrimento radicular e da expectativa do paciente. Assim, é de fundamental importância o conhecimento clínico dessas variáveis para o preciso diagnóstico e, por conseguinte, um correto plano de tratamento.

Referências

- 1- HARPENAU, Lisa A; at al. Periodontia e Implantodontia: Algoritmos de Hall para a prática clínica. 5ª edição. Rio de Janeiro. Editora Santos Ltda. 2016.
- 2- LINDHE, Jan; LANG, Niklaus P. Tratado de Periodontia Clínica e Implantodontia Oral. 6ª Edição. Rio de Janeiro. Editora Guanabara Koogan Ltda. 2018.
- 3- PAREDES, Suyene de Oliveira; at al. Estudo das Recessões Gengivais em pacientes adultos atendidos na Faculdade de Odontologia da UFMA: etiologia, prevalência e severidade. Revista Periodontia. 2008.
- 4- ZUCHELLI, Giovanni. Cirurgia Estética Mucogengival. São Paulo. Editora Quintessence Ltda. 2012.