

UNIVALE – UNIVERSIDADE VALE DO RIO DOCE
NÚCLEO DA SAÚDE
CURSO DE ODONTOLOGIA

XVI SEMINÁRIO INTEGRADOR – 2022/2

PERÍODO: 8º

TEMA GERAL

O DESAFIO DA INTEGRAÇÃO MULTIDISCIPLINAR EM ODONTOLOGIA

050304

GOVERNADOR VALADARES

2022

FRENECTOMIA LABIAL SUPERIOR COM INDICAÇÃO ORTODÔNTICA: RELATO DE CASO CLÍNICO.

Ana Gabryella de Paula Matos*

Bárbara Pires Almeida*

Bianca Lopes de Moura*

Carla Wanessa Oliveira Maia*

Caroline Rocha Oliveira*

Gilberto Henrique Teixeira Berbert*

Renato Álvares Cabral**

RESUMO:

Introdução: O freio labial apresenta como tecido fibroso, inserido na mucosa alveolar que se estende até a mucosa de revestimento. Embrionologicamente o freio tem origem nas células centrais do remanescente da lâmina vestibular, na região mediana, e, constituído de epitélio e tecido conjuntivo podem conter fibras musculares. Existem diversas técnicas cirúrgicas de frenectomia, tais como bisturi manual (técnica convencional), bisturi elétrico (Eletric cautério) e laser. O profissional deve ir atrás de exame clínico precoce para estabelecer a melhor opção cirúrgica. A frenectomia está indicada para a remoção das fibras interincisivas, uma vez que restabelece a fonética, a estética e melhora a autoestima do paciente. Como toda cirurgia a frenectomia precisa de cuidados, há uma necessidade de preservar as papilas para prevenir possíveis espaços como o “black space”. A frenectomia pode ser realizada em casos com finalidades periodontal, ortodôntica e protética. Na ortodontia se a papila interdental localizada entre os incisivos centrais sofrer uma isquemia quando o lábio for elevado, isto é uma indicação de que o freio deve ser remodelado cirurgicamente. **Objetivo:** O presente trabalho tem como objetivo relatar a intervenção cirúrgica de um caso clínico, com a remoção do freio labial para fins ortodônticos. **Considerações Finais:** Conclui-se que a frenectomia é indicada para a remoção das fibras interincisivas, portanto, no presente caso o tratamento foi eficaz, demonstrado pela estabilidade pós-cirúrgica, pois ocorreu fechamento do diastema interincisivo mediano, promovendo estética, fonética e melhora na autoestima do paciente, além da prevenção de possíveis espaços interdentais.

Palavras-chave: Frenectomia. Ortodontia. Black Space. Freio labial.

*Acadêmicos do 8º Período do Curso de Odontologia da UNIVALE

**Professor Orientador

FRENECTOMIA LABIAL SUPERIOR COM INDICAÇÃO ORTODÔNTICA: RELATO DE CASO CLÍNICO.

Isabela Brito Nascimento*

Isabela Ribeiro Vidal*

Maíra Cristina Avelino Coutinho Lebrão*

Rafaela Vicente Damarães*

Stella Saar Lima*

Renato Álvares Cabral**

RESUMO:

Introdução: O freio labial apresenta como tecido fibroso, inserido na mucosa alveolar que se estende até a mucosa de revestimento. Embriologicamente o freio tem origem nas células centrais do remanescente da lâmina vestibular, na região mediana, e, constituído de epitélio e tecido conjuntivo podem conter fibras musculares. Existem diversas técnicas cirúrgicas de frenectomia, tais como bisturi manual (técnica convencional), bisturi elétrico (Eletric cautério) e laser. O profissional deve ir atrás de exame clínico precoce para estabelecer a melhor opção cirúrgica. A frenectomia está indicada para a remoção das fibras interincisivas, uma vez que restabelece a fonética, a estética e melhora a autoestima do paciente. Como toda cirurgia a frenectomia precisa de cuidados, há uma necessidade de preservar as papilas para prevenir possíveis espaços como o “black space”. A frenectomia pode ser realizada em casos com finalidades periodontal, ortodôntica e protética. Na ortodontia se a papila interdental localizada entre os incisivos centrais sofrer uma isquemia quando o lábio for elevado, isto é uma indicação de que o freio deve ser remodelado cirurgicamente. **Objetivo:** O presente trabalho tem como objetivo relatar a intervenção cirúrgica de um caso clínico, com a remoção do freio labial para fins ortodônticos. **Considerações Finais:** Conclui-se que a frenectomia é indicada para a remoção das fibras interincisivas, portanto, no presente caso o tratamento foi eficaz, demonstrado pela estabilidade pós-cirúrgica, pois ocorreu fechamento do diastema interincisivo mediano, promovendo estética, fonética e melhora na autoestima do paciente, além da prevenção de possíveis espaços interdentais.

Palavras-chave: Frenectomia. Ortodontia. Black Space. Freio labial.

*Acadêmicos do 8º Período do Curso de Odontologia da UNIVALE

**Professor Orientador