

Causas y opciones para tratar la sonrisa gingival

La sonrisa gingival se describe cuando al sonreír, existe una desproporción entre el tamaño de los dientes y la cantidad de encía que se muestra, generalmente con una banda mayor a 3 milímetros de ancho, lo cual no representa un problema de salud bucal, pero sí una inconformidad estética por parte de algunos pacientes.

Puede relacionarse con erupción pasiva, crecimiento de la encía, hipercontracción de la musculatura encargada de elevar el labio, aumento vertical en el tamaño de la premaxila o a un labio corto.

Según su caso, existe diversas opciones de tratamientos odontológicos convencionales para mejorarla. Cuando la encía visible mide hasta 4 mm, se puede realizar intrusión dental con ortodoncia. En caso de que la exposición gingival mida hasta 7 mm se requerirá de periodoncia con gingivectomía, cirugía de colgajo con osteotomía o sin ella, remodelación quirúrgica gingival u ortognática según el caso. Y cirugía maxilar, para casos mayores a los 8 mm, donde prevalece el aumento en el tamaño de la premaxila.

El motivo de consulta de pacientes que buscan mejorar su sonrisa gingival, en ocasiones no solo se centra en la visibilidad de su encía, sino también en casos donde existe márgenes gingivales irregulares, defectos dentales cervicales, pigmentación melánica, asimetría y labio muy corto.

Cuando el contorno del margen gingival al sonreír es irregular, puede asociarse con recesión gingival, triángulos negros, desproporción entre el tamaño de los dientes y/o mal posición dental. Sus causas generalmente se asocian con enfermedad periodontal, trauma oclusal, cepillado traumático, maloclusión e incontrolados movimientos ortodónticos. Siendo sus opciones terapéuticas cirugía periodontal a base de injertos, alargamiento coronal en caso de que algún diente sea de menor tamaño en relación a los contiguos y/u ortodoncia.

Los defectos dentales cervicales por rehabilitación generalmente se relacionan con coronas de metal porcelana cuyos dientes han desarrollan recesión gingival o desajuste de su rehabilitación, dejando como consecuencia la visibilidad del cuello metálico. Para mejorar la apariencia de esta característica, se requerirá de tratamiento periodontal y seguramente del cambio de esa corona por una nueva rehabilitación dental.

La pigmentación melánica gingival racial considerada como una variable de la normalidad, puede ser molesta durante la sonrisa de algunas personas que la muestren de forma importante. No requiere de tratamiento, a menos que el paciente lo solicite porque le afecte en su estética, eliminándose mediante técnicas de criocirugía, abrasión y láser, pero de alta recidiva.

Para los casos de sonrisa asimétrica asociada a una secuela por parálisis facial u otras causas que dañan la función de los músculos elevadores del labio generalmente de forma unilateral, puede compensarse con terapia miofuncional para mejorar el movimiento y estética facial.

Un labio superior corto puede dar pauta a la visibilidad importante de encía al sonreír, además de la formación ocasional de un surco horizontal al centro de este. En estos casos puede alargarse el labio por procedimientos quirúrgico especializados con el fin de ocultar la encía visible.

Además de estas opciones terapéuticas y quirúrgicas odontológicas para el mejoramiento de la sonrisa gingival, existe la opción de inyectar toxina botulínica "A" para relajar los músculos elevadores del labio superior con el fin de que descienda los milímetros requeridos, y así ocultar la encía u otras manifestaciones no deseadas por considerarse poco estéticas por parte del paciente.

Si es de tu interés capacitarte profesionalmente en la aplicación de toxina botulínica "A" para mejorar el aspecto de la sonrisa, contáctanos en el Centro Educativo en Estética Interdisciplinaria.

¡Te esperamos!