

DESCRIPCIÓN DE UN CASO CLÍNICO EN EL QUE SE UTILIZÓ TOXINA BOTULÍNICA TIPO A COMO TRATAMIENTO PARA CORREGIR LA SONRISA GINGIVAL.

Dr. Mgt. Esp. C.D Deyvis R. Villa Palomino
 deyvis.villa@unsaac.edu.pe
 Celular : 984316198
 Orcid: 0009-0001-9195-3610
 Docente escuela de Odontología UNSAAC
 Bach. Lizzh Karen Camarena Quispe
 Correo : lizhkaren@gmail.com
 Celular : 993675711
 Orcid: 0009-0008-0412-7582

RESUMEN

En la literatura, se ha mencionado recientemente que la toxina botulínica puede utilizarse como una opción de tratamiento para corregir la sonrisa gingival. En este reporte de caso, los autores comparten su experiencia en el tratamiento de un paciente con sonrisa gingival que presentaba una exposición gingival de 4 mm y una hipermovilidad del musculo elevador del labio superior, utilizando toxina botulínica Tipo A . Se realizaron controles periódicos y evaluaciones quincenales de la exposición gingival después de la aplicación del tratamiento. Se concluye que el uso de la toxina botulínica tipo A puede ser considerado como una alternativa de tratamiento en casos similares.

ABSTRACT

In the literature, it has recently been mentioned that botulinum toxin can be used as a treatment option to correct gummy smile. In this case report, the authors share their experience in the treatment of a patient with a gummy smile who had a gingival exposure of 4 mm and hypermobility of the muscles that elevate the upper lip, using botulinum toxin. Periodic checks and monthly evaluations of gingival exposure were carried out after application of the treatment. It is concluded that the use of botulinum toxin type A can be considered as an alternative treatment in similar cases.

INTRODUCCIÓN

La sonrisa gingival, que se refiere al exceso de exposición de las encías al sonreír, es un problema estético que puede ser causado por diferentes factores. Para evaluar este tipo de casos, se deben realizar exámenes extraorales, de los labios, los dientes y las encías, y también se debe considerar la funcionalidad del paciente. La sonrisa tiene un impacto significativo en la estética facial y para ser considerada hermosa, atractiva y saludable, debe haber un equilibrio entre la forma y simetría de los dientes, los labios y las encías, y cómo se relacionan y armonizan con la cara del paciente. (1)

A pesar de que la belleza no tiene un criterio absoluto, tener demasiada exposición de la encía puede afectar negativamente la armonía facial de acuerdo con los estándares de simetría facial. La sonrisa gingival se puede definir cuando las personas tienen una exposición de más de 3 mm de tejido gingival. (1)

Aunque este tema se menciona con frecuencia en las consultas, existe una falta de literatura dedicada que aborde aspectos esenciales como cómo diagnosticarlo y tratarlo. (1)

Es crucial que los profesionales tengan plena conciencia de la causa subyacente del problema.

Esto puede ser debido a diversos factores, como el desarrollo anormal de los dientes, problemas óseos o un crecimiento excesivo de la mandíbula. En algunos casos, puede ser una combinación de estos factores. Además, se deben tener en cuenta otros factores, como un labio superior corto o hiperactivo al sonreír. Solo después de haber hecho un diagnóstico preciso, considerando el factor etiológico en cada caso, es posible proponer un plan de tratamiento adecuado. (1,2)

Desde los años 70 se ha investigado el uso de la toxina botulínica tipo A (BTX-A) para tratar diferentes condiciones relacionadas con la contracción excesiva de los músculos. La aplicación de BTX-A en áreas específicas es una opción eficaz y poco invasiva para mejorar temporalmente la sonrisa gingival causada por la hiperactividad de los músculos elevadores del labio superior. (1,3)

El propósito de este reporte de caso es demostrar, mediante un caso específico, cómo se puede utilizar la toxina botulínica (BTX) como una opción de tratamiento para corregir la sonrisa gingival en un paciente que presenta una hiperactividad muscular

CASO CLINICO:

Una mujer de 25 años acude a consulta porque muestra demasiada encía al sonreír y quiere mejorar la apariencia de su sonrisa. Aunque no le gusta cómo se ve, no está dispuesta a someterse a un procedimiento invasivo para corregir su problema bucal. Durante la evaluación clínica se encontró que tiene una exposición gingival de 4 mm. (fig 1).



Figura 1. a) Se tomó una fotografía de la parte externa de la boca que muestra una sonrisa inicial en la que se puede observar una importante exposición de tejido gingival. b) Después de 7 días de aplicar TBX-A, se realizó una evaluación postoperatoria y se tomó una fotografía de la sonrisa, en la cual se puede apreciar la mejoría.

Se evaluó la causa de la sonrisa gingival y se determinó que se debía a la excesiva actividad del músculo elevador del labio superior. Se presentaron varias opciones de tratamiento a la paciente, cada una con sus ventajas y limitaciones. Finalmente, se eligió el tratamiento con BTX-A para disminuir la fuerza de contracción del labio superior.

Se empleó la técnica conocida como "Yonsei Point" para determinar la ubicación del punto de aplicación, tal como se muestra en la figura 2

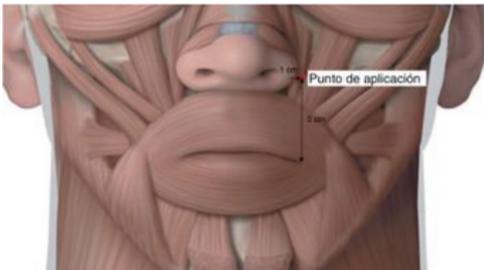


Figura 2. La técnica de "Yonsei point" se utiliza para encontrar el punto exacto en el cual aplicar el tratamiento en los casos de hiperactividad del músculo elevador del labio superior

La elección del medicamento fue la BTX-A (botox de la marca Allergan) de 100 unidades (U)(Figura 3)

**Figura 3**

Siguiendo las instrucciones de uso del medicamento, se diluyó la BTX-A con 2 ml de solución salina 0,9% estéril sin conservantes para obtener una concentración de 5 U por cada 0,1 ml. Se administraron 2,5 U en cada lado del músculo elevador del labio superior (Figura 4).



Figura 4

Después de 1 semana, se evaluó a la paciente. La paciente notó una disminución significativa en la exposición de las encías desde la primera evaluación e informó estar contenta con el tratamiento (Figura 1). Este resultado se mantuvo durante 6 meses sin tener que aplicar más medicación.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Javidi P, Nanda RS. Gummy smile: a contemporary and multidisciplinary overview. *Am J Orthod Dentofacial Orthop.* 2020;158(3):297-307.
2. Karapinar-Kazandag M, Yuksel S, Basciftci FA. Treatment of gummy smile using lip repositioning surgery: a case series study. *Int J Periodontics Restorative Dent.* 2018;38(3):e38-e43.
3. Arnavielle D, Huilgol SC, Bozkurt M, Lee HM. Aesthetic treatment of the gummy smile with botulinum toxin. *Dermatol Surg.* 2012;38(3):417-24.

Recibido: 05 de febrero del 2024

Aceptado: 08 de marzo del 2024