



**DIOGO TRINDADE<sup>1</sup>, ANDRÉ PEDRO<sup>1</sup>, FILIPA COMPLETO<sup>1</sup>, MADALENA FERREIRA<sup>1</sup>, PEDRO MARTINS<sup>1</sup>, SÉRGIO FÉLIX<sup>2</sup>**

<sup>1</sup> Aluno do Mestrado Integrado em Medicina Dentária;

<sup>2</sup> Prof. Associado do Mestrado Integrado em Medicina Dentária do Instituto Universitário Egas Moniz, Monte da Caparica, Portugal

## INTRODUÇÃO:

Atualmente, a reabilitação fixa no setor anterior é uma opção amplamente utilizada (<sup>1</sup>). As preparações horizontais subgingivais estão convencionalmente indicadas em regiões estéticas, no entanto, têm sido relacionadas com reações periodontais adversas. Uma das complicações mais comuns é a recessão gengival, em grande parte associada à iatrogenia produzida durante a preparação dentária ou em resultado de uma má adaptação protética (<sup>2,3</sup>). A Técnica de Preparação Biologicamente Orientada (B.O.P.T.) tem como objetivo dar resposta a estes problemas (<sup>1</sup>).

## DESENVOLVIMENTO:

Ignazio Loi descreveu em 2013 a Técnica de Preparação Biologicamente Orientada (B.O.P.T.), que consiste numa preparação vertical, sem uma linha de terminação horizontal, e em que há a eliminação da junção amelo-cimentária (JAC) de modo que a prótese crie uma nova emergência da coroa que imita o dente natural e haja uma adaptação correta e estabilização dos tecidos moles (<sup>2,3</sup>). A B.O.P.T. é uma técnica desenhada para a preparação de prótese fixa onde os próprios tecidos se adaptam naturalmente à preparação e à restauração (<sup>4</sup>). Em comparação com as técnicas convencionais de preparação a B.O.P.T. promove o aumento da espessura gengival e maior estabilidade da margem gengival. Permite também reduzir o risco de recessão gengival, devido ao aumento da vascularização, independentemente do paciente apresentar um biótipo gengival fino ou espesso (<sup>2,3</sup>).

### 1ª Consulta:

#### 1º Sondagem periodontal e da margem gengival;

#### Preparação dentária supragengival:

- 2º- Desgastar 1mm as paredes axiais.
- 3º- Desgastar 2mm o bordo incisal
- 4º- Preparação vestibular com 45º de inclinação desde o bordo incisal.
- 5º- Redução axial (vestibular e palatina) em toda a circunferência do dente, sem tocar na gengiva.



Fig. 1 Fotografia inicial

### 2ª Consulta:

(Deve ser realizada 8-12 semanas após a 1ª consulta a fim da completa maturação dos tecidos moles, de forma a evitar problemas de cicatrização periodontal)

1. Retirar a prótese provisória
2. Colocação de dois fios de retração de forma a evitar o colapso gengival
3. Impressão recorrendo à técnica de dupla impressão

### 3ª Consulta:

#### Cimentação da peça definitiva



Fig. 6 Peça definitiva



Fig. 7 Peça definitiva

Caso clínico:  
Cortesia de Dr. Rodrigo Cavaco

#### Preparação dentária subgengival:

(0,5-0,8mm abaixo da margem gengival), de modo a não invadir o espaço biológico.



Fig. 2 Preparação dentária

- 6º- Preparação intrasulcular com uma angulação de 10º a 15º relativamente ao longo eixo do dente (ponta da broca em direção ao dente). Para completar a preparação, a broca deverá ser ligeiramente inclinada para incisal de forma a que as paredes axiais adquiram a convergência correta (6º).
- 7º- Redução palatina.
- 8º- Polimento



Fig. 4 Coágulo sanguíneo na região cervical



Fig. 3 Preparação dentária



Fig. 5 Prótese Provisória



Fig. 8 Prótese Definitiva

### Vantagens <sup>6,7</sup>:

- Conservação de estrutura dentária;
- Correção da junção amelo cimentária das peças dentárias;
- Possibilidade de reposicionar a linha de terminação protética a diferentes níveis dentro do sulco e respeitando o espaço biológico;
- Ajuste marginal ótimo entre restauração-dente;
- Aumento da espessura gengival sem sinais clínicos de inflamação;
- Adaptação dos tecidos periodontais ao novo perfil de emergência.

### Desvantagens <sup>2,3,7</sup>:

- Durante a cimentação não é possível o isolamento absoluto, isto porque não há margem de preparação horizontal, pelo que excessos de cimento são difíceis de eliminar;
- Requer uma curva de aprendizagem.
- Dificuldade acrescida em situar a margem protética;
- Risco de invasão não controlada do sulco.

## CONCLUSÕES:

Tem se verificado que, em redor de dentes preparados com B.O.P.T., os tecidos periodontais apresentam reduzidos índices de placa, inflamação, hemorragia e perda de inserção. Em casos de insucesso de próteses fixas devido a problemas de adaptação marginal ou recessão gengival, a B.O.P.T é a técnica de eleição, uma vez que proporciona um aumento da espessura gengival sem sinais clínicos de inflamação. Adicionalmente, promove estabilidade marginal e apresenta uma boa interface restauração-periodonto.

## REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

<sup>1</sup> Nascimento GOS. Utilização da técnica BOPT em Prótese Fixa [master's thesis on the Internet]. Porto (Portugal): Universidade do Porto, Faculdade de Medicina Dentária. 2019 [cited 2021 Dez 21]. 40 p. Available from: [https://sigarra.up.pt/fmup/pt/pub\\_geral.show\\_file?pi\\_doc\\_id=206101](https://sigarra.up.pt/fmup/pt/pub_geral.show_file?pi_doc_id=206101); <sup>2</sup> Peris H, Godey I, Cagolludo PG, Ferreira A. Ceramic veneers on central incisors without finish line using bopt in a case with gingival asymmetry. J Clin Exp Dent [Internet]. 2019 Apr 13 [cited 2021 Dez 21]; 11(6): e577–e581. DOI: 10.4317/jced.55688; <sup>3</sup> Serra-Pastor B, Loi I, Fons-Font A, Solá-Ruiz MF, Agustín-Panadero R. Periodontal and prosthetic outcomes on teeth prepared with biologically oriented preparation technique: a 4-year follow-up prospective clinical study. J Prosthodont Res [Internet]. 2019 Apr 8 [cited 2021 Dez 21]; 63(4): 415–420. DOI: 10.1016/j.jpor.2019.03.006; <sup>4</sup> Agustín-Panadero R, Llano JJM, Fons-Font A, Carda C. Histological study of human periodontal tissue following biologically oriented preparation technique (BOPT). J Clin Exp Dent [Internet]. 2020 Oct 7 [cited 2021 Dez 21]; 12(6): e597–e602. DOI: 10.4317/jced.56290; <sup>5</sup> Agustín-Panadero R, Loi I, Fernández-Estevan L, Chust C, Rech-Ortega C, Pérez-Barquero JA. Digital protocol for creating a virtual gingiva adjacent to teeth with subgingival dental preparations. J Prosthodont Res [Internet]. 2019 Oct 18 [cited 2021 Dez 21]; 64(4): 506–514. DOI: 10.1016/j.jpor.2019.10.006; <sup>6</sup> Agustín-Panadero R, Ausina-Escribuela D, Fernández-Estevan L, Román-Rodríguez JL, Faus-López J, Solá-Ruiz MF. Dental-gingival remodelling with BOPT no-prep veneers. J Clin Exp Dent [Internet]. 2017 Nov 5 [cited 2021 Dez 21]; 9(12): e1496–e1500. DOI: 10.4317/jced.54463; <sup>7</sup> Carvalhais, CWC. B.O.P.T. Biologically Oriented Preparation Technique (Técnica de Preparação Biologicamente Orientada) [master's thesis on the Internet]. Porto (Portugal): Universidade Fernando Pessoa, Faculdade de Ciências da Saúde. 2017 [cited 2021 Dez 21]. 33 p. Available from: <https://bdigital.ufp.pt/handle/10284/6453>