

BRAZILIAN JOURNAL OF IMPLANTOLOGY AND HEALTH SCIENCES

O USO DA LASERTERAPIA NO TRATAMENTO DE ÚLCERAS TRAUMÁTICAS ASSOCIADAS AO USO DE APARELHOS ORTODÔNTICOS: UMA REVISÃO INTEGRATIVA DA LITERATURA

Andressa Mota De Lima¹, Ivania Aparecida Pimenta Santos Silva², Rodrigo Soares de Andrade².



https://doi.org/10.36557/2674-8169.2025v7n10p751-786

Artigo recebido em 3 de Setembro e publicado em 13 de Outubro de 2025

REVISÃO INTEGRATIVA

RESUMO

No decorrer da terapia ortodôntica, é comum a ocorrência de lesões traumáticas na mucosa oral, especialmente pelo uso de aparelhos fixos. Esses dispositivos geram fricção constante, podendo romper o epitélio e expor o tecido conjuntivo, o que resulta em dor e desconforto ao paciente. As úlceras traumáticas podem surgir em diferentes regiões da mucosa, agravadas pelo contato direto com os componentes metálicos dos aparelhos. Diante desse cenário, cresce o interesse por métodos que promovam alívio e recuperação rápida e eficaz, como a terapia a laser, especialmente a fotobiomodulação — técnica que utiliza luz de baixa intensidade para estimular a regeneração tecidual. Este estudo teve como objetivo analisar a eficácia e a aplicabilidade do laser de baixa intensidade no tratamento de úlceras traumáticas, associadas ao uso de aparelhos ortodônticos. Foi realizada uma revisão integrativa, utilizando a estratégia PCC, sendo incluídos pacientes ortodônticos com úlceras traumáticas; o conceito, o uso terapêutico do laser de baixa intensidade; e o contexto, o ambiente clínico odontológico. A busca foi feita nas bases PUBMED/MEDLINE, Scielo, Google Acadêmico e EBSCO, com artigos em português ou inglês, de 2015 a 2025. Foram excluídos estudos sem texto completo, opiniões de especialistas, monografias e textos em outros idiomas. O processo de seleção seguiu as diretrizes PRISMA, com apoio de ferramentas de inteligência artificial e da plataforma Consensus. A terapia com laser de baixa intensidade demonstrou ser eficaz, minimamente invasiva e bem tolerada no tratamento de úlceras traumáticas em pacientes ortodônticos. Os principais benefícios observados foram a aceleração da cicatrização, alívio da dor e redução do desconforto, com poucos efeitos colaterais. O método mostrou-se especialmente útil para pacientes com restrições ao uso de medicamentos convencionais, como analgésicos e anti-inflamatórios. Assim, o laser de baixa intensidade representa uma alternativa promissora e segura para o manejo dessas lesões, contribuindo para a melhoria da experiência clínica e da qualidade de vida dos pacientes.



Palavras-chave: Laser, Ortodontia, Úlceras traumáticas.

THE USE OF LASER THERAPY IN THE TREATMENT OF TRAUMATIC ULCERS ASSOCIATED WITH THE USE OF ORTHODONTIC APPLIANCES: AN INTEGRATIVE LITERATURE REVIEW

ABSTRACT

Traumatic injuries to the oral mucosa are common during orthodontic therapy, especially due to the use of fixed appliances. These devices generate constant friction, which can rupture the epithelium and expose connective tissue, resulting in pain and discomfort for the patient. Traumatic ulcers can appear in different regions of the mucosa, aggravated by direct contact with the metal components of the appliances. Given this scenario, there is growing interest in methods that promote rapid and effective relief and recovery, such as laser therapy, especially photobiomodulation—a technique that uses low-intensity light to stimulate tissue regeneration. This study aimed to analyze the efficacy and applicability of low-intensity laser therapy in the treatment of traumatic ulcers associated with the use of orthodontic appliances. An integrative review was conducted using the PCC strategy, including orthodontic patients with traumatic ulcers; the concept, the therapeutic use of low-intensity laser therapy; and the context, the dental clinical environment. The search was conducted in the PUBMED/MEDLINE, Scielo, Google Scholar, and EBSCO databases, including articles in Portuguese or English, published between 2015 and 2025. Studies without full texts, expert opinions, monographs, and texts in other languages were excluded. The selection process followed the PRISMA guidelines, supported by artificial intelligence tools and the Consensus platform. Low-level laser therapy has been shown to be effective, minimally invasive, and well-tolerated in the treatment of traumatic ulcers in orthodontic patients. The main benefits observed were accelerated healing, pain relief, and reduced discomfort, with few side effects. The method has proven especially useful for patients with restrictions on the use of conventional medications, such as analgesics and antiinflammatories. Therefore, low-level laser therapy represents a promising and safe alternative for the management of these lesions, contributing to improving the clinical experience and quality of life of patients.

Keywords: Lasers, Orthodontics, Traumatic Ulcers.

Instituição afiliada —¹ Graduanda em Odontologia pelo Centro Universitário de Patos de Minas. ² Docente da Faculdade de Odontologia do Centro Universitário de Patos de Minas.

Autor correspondente: Andressa Mota de Lima <u>andressamotalima@unipam.edu.br</u>

This work is licensed under a <u>Creative Commons Attribution 4.0</u>

International License.





INTRODUÇÃO

No cotidiano da ortodontia, é frequente que o profissional encontre casos de dor e lesões nos tecidos de seus pacientes. Lesões traumáticas e irritações na mucosa oral são consideradas efeitos colaterais comuns do tratamento ortodôntico. Normalmente, os componentes do aparelho, especialmente os fixos, promovem fricção constante sobre a mucosa oral, o que pode levar à sua ruptura, expondo o tecido conjuntivo subjacente e sendo a principal causa das queixas de dor e desconforto (Travess, 2004 apud Da Silva Franco, 2023).

A úlcera traumática é definida como a perda do epitélio oral, resultando na exposição do tecido conjuntivo, geralmente decorrente de um trauma. Por ser a cavidade oral constantemente submetida a traumas de origem física e química durante a alimentação, esse tipo de lesão é uma das mais comuns na prática clínica diária. Sua apresentação pode ser tanto aguda quanto crônica, dependendo da intensidade e duração do agente traumático. As úlceras traumáticas podem se manifestar em qualquer região da mucosa que entre em contato com aparelhos fixos, sendo mais frequentemente observadas na mucosa labial, jugal e na língua, especialmente em casos de uso de aparelhos transpalatinos (Gupta et al., 2017). Clinicamente, essas lesões costumam se apresentar como uma área avermelhada ao redor de um centro amarelado com aspecto fibrinopurulento, podendo também exibir áreas esbranquiçadas de hiperqueratose em suas bordas (Da Silva Franco, 2023).

A ortodontia está constantemente em busca de novas tecnologias e métodos que possam não apenas otimizar a eficiência dos aparelhos e procedimentos mecânicos, mas também proporcionar uma experiência mais confortável e saudável ao paciente durante todo o tratamento. Nesse cenário inovador, as terapias a laser vêm ganhando destaque devido ao seu impacto positivo na recuperação e manutenção da saúde bucal. Os procedimentos a laser, especialmente a fotobiomodulação, têm mostrado ser uma ferramenta valiosa para acelerar a regeneração dos tecidos orais lesionados, que frequentemente sofrem agressões durante o uso de aparelhos ortodônticos. A fotobiomodulação é uma técnica que utiliza feixes de luz de baixa intensidade para estimular processos biológicos, promovendo a reparação celular e a



regeneração dos tecidos. Ela é amplamente indicada para proporcionar analgesia após as ativações dos aparelhos, ou seja, ajuda a aliviar a dor que muitos pacientes sentem logo após ajustes ortodônticos. Além disso, essa terapia contribui significativamente para a cicatrização de úlceras traumáticas, que são lesões comuns decorrentes do contato dos componentes do aparelho com a mucosa oral, acelerando o fechamento dessas feridas e reduzindo o desconforto. Além da fotobiomodulação, a terapia fotodinâmica antimicrobiana é outra aplicação do laser que se destaca na ortodontia. Essa técnica consiste na utilização de luz associada a um agente fotossensibilizante para eliminar microrganismos patogênicos presentes em infecções orais. Ela é especialmente indicada para descontaminação de lesões herpéticas, contribuindo para o controle da infecção e alívio dos sintomas. Dessa forma, a terapia fotodinâmica atua de maneira eficaz na manutenção da saúde bucal, prevenindo complicações infecciosas durante o tratamento ortodôntico (Dantas et al., 2023).

Fotobiomodulação Laser (FBML) tem adquirido espaço na prática clínica odontológica como modalidade terapêutica vantajosa, por se tratar de uma técnica minimamente invasiva, bem tolerada pelo organismo e com mínimos efeitos colaterais. Essa tecnologia pode ser empregada na diminuição da dor devido seu efeito analgésico, além de modular as fases da cicatrização, e desta maneira parece ser bem indicada para o tratamento de úlceras orais de diversas naturezas, como é o caso da mucosite oral, estomatite aftosa e úlcera traumática (Oliveira e Martins et al., 2019; Rocha e Rodrigues et al., 2020; Maya e Ladeira et al., 2020).

O laser de baixa potência apresenta-se como uma alternativa eficaz, não invasiva e de baixo custo, de ampla aplicação para o tratamento de lesões orais ulceradas variando desde a ulceração traumática até a mucosite provocada por terapia antineoplásica (Cussuol Gomes et al., 2019). Na Ortodontia o laser apresenta um futuro promissor aos profissionais da área, uma vez que é uma excelente alternativa para pacientes alérgicos a analgésicos e anti-inflamatórios, pacientes com comprometimento sistêmico (a exemplo de comprometimentos renais) e crianças devido ao não uso de substâncias farmacológicas, resultando em menos efeitos colaterais (Barbosa et al, 2013).



O objetivo desse estudo foi analisar a eficácia e aplicabilidade da terapia com laser de baixa intensidade no tratamento de úlceras traumáticas associadas ao uso de aparelhos ortodônticos, com base na literatura científica disponível.

METODOLOGIA

O estudo em questão trata-se de uma revisão integrativa de literatura como pauta à pergunta de estudo "Qual a eficácia da terapia com laser de baixa intensidade no tratamento de úlceras traumáticas em pacientes que utilizam aparelhos ortodônticos em comparação com os métodos convencionais de tratamento?". Tal pergunta foi elaborada utilizando a estratégia PCC em que atribui-se P (População) a pacientes que utilizam aparelhos ortodônticos e desenvolveram úlceras traumáticas na mucosa oral, C (Conceito) a terapia com laser de baixa intensidade como método de tratamento, C (Contexto) ambiente clínico odontológico, com foco em estudos publicados nos últimos 10 anos, em dois idiomas, para garantir uma revisão abrangente e atualizada da literatura científica disponível sobre o tema.

Esta revisão integrativa foi relatada de acordo com o Guia PRISMA ScR (Principais Itens para Relatar Revisões sistemáticas e Meta-análises) (Galvão et al., 2015). A escolha foi estabelecida por este formulário, já que muitas das questões referentes ao guia PRISMA para revisões sistemáticas não poderiam ser respondidas a partir da aplicação dos conceitos da revisão integrativa da literatura.

Os artigos foram buscados na base de dados PUBMED/MEDLINE, Scielo via busca avançada do Google Acadêmico e EBSCO, utilizando dados primários e secundários, a partir das referências dos artigos selecionados em busca da amplificação da pesquisa. Também foi seguida uma abordagem metódica com o auxílio de ferramentas de inteligência artificial (IA) e da plataforma Consensus, que simplifica a pesquisa e seleção de artigos relevantes. Isso é viabilizado por sua capacidade de processar grandes volumes de dados e fornecer análises precisas sobre as tendências contemporâneas na literatura científica. Foram empregadas as palavras chaves de busca "laser", "orthodontics" e "traumatic ulcers" acrescidas do operador boleano "e" /"and".



Os critérios de inclusão dos artigos na pesquisa foram estudos disponíveis na íntegra e entre os anos 2015 e 2025. Foram excluídos artigos com apenas resumos disponíveis, opiniões de especialistas, monografias, bem como, artigos em idiomas diversos ao inglês e ao português.

RESULTADOS

O processo de seleção dos artigos, se deu da seguinte maneira: aplicação das chaves de busca, seguida da aplicação dos filtros referentes aos critérios de exclusão, leitura dos títulos, exclusão dos registros duplicados, leitura dos resumos, para verificação da consonância com a pergunta do estudo e finalmente leitura do artigo na íntegra. O processo está representado no fluxograma abaixo (Figura 1), baseado na estratégia PRISMA para revisões sistemáticas.

Conforme demonstrado na Figura 1, a busca de dados resultou na identificação de 36 artigos potencialmente elegíveis, todos encontrados na base de dados PubMed. A leitura dos títulos resultou em 21 artigos selecionados, número que foi reduzido para 10, após a exclusão de 11 artigos baseada na leitura dos resumos.

Registros identificados no banco de dados de busca (n = 36) Registros selecionados (n = 21) Artigos em texto completo avaliados para elegibilidade (n = 10) Brazilian Journal of Implantology and Health Sciences Volume 7, Issue 10 (2025), Page 751-786.



Autor	/	Periódic	Metodologia	Principais resultad	os Síntese
ano	Es	tudos inclu	idos na revisão (n = 10)		
				_	

Figura 1 . Seleção dos artigos a partir da aplicação dos critérios de inclusão e exclusão. *Fonte:* Page MJ, McKenzie JE, Bossuyt PM, Boutron I, Hoffmann TC, Mulrow CD, et al. The PRISMA 2020 statement: an updated guideline for reporting systematic reviews. BMJ 2021;372:n71. doi: 10.1136/bmj.n71

Após aplicação dos critérios de elegibilidade, 10 artigos foram incluídos nessa revisão integrativa, e sua caracterização está demonstrada no Quadro 1. Foram consideradas informações como autores e ano, periódico da publicação, objetivos, metodologia, tipo de estudo, resultados principais.



Barbosa	Revista	A revisão foi	Foram incluídos oito	A terapia a laser
et al,	Dor.	conduzida de forma	ensaios clínicos após	de baixa
2013.		sistematizada,	os critérios de	intensidade, que
		utilizando as bases	seleção, sendo todos	surge como uma
		PubMed/Medline,	artigos científicos	alternativa ao
		Cochrane Library,	originais publicados	uso de
		LILACS e Scielo para	entre 1995 e 2012 em	analgésicos em
		a busca dos artigos	periódicos das áreas	pacientes que
		científicos. Três	de Ortodontia e	recebem
		pesquisadores	Laserterapia. Seis dos	tratamento
		realizaram	oito ensaios incluídos	ortodôntico tem
		independentemente	dispõem sobre o	apresentado
		a triagem dos títulos	processo de	bons resultados
		e resumos. Os	randomização. O uso	na redução da
		descritores foram	do laser com	dor, sendo
		selecionados a partir	finalidade analgésica	indicada devido
		do DeCS (português)	ocorreu	aos seus efeitos
		e do MeSH (inglês),	principalmente	biológicos
		incluindo termos	durante a	benéficos e por
		como "dor", "lasers",	movimentação	apresentar
		"ortodontia",	ortodôntica ou a	menos efeitos
		"terapia a laser" e	colocação de elásticos	colaterais em
		"terapia a laser de	ortodônticos. Houve	relação aos
		baixa intensidade",	uso de placebo e	fármacos. O uso
		além de suas	cegamento em grande	da terapia a
		correspondentes em	parte dos estudos	laser de baixa
		inglês. Os termos	incluídos. As	intensidade na
		foram combinados	características físicas	Ortodontia
		com o operador	dos lasers utilizados	sugere um
		booleano "and".	variaram, mas houve	futuro
		A seleção inicial	predomínio para uso	promissor aos



considerou do laser de AsGaAl em profissionais da comprimento de onda relevância dos títulos área, uma vez e resumos para o superior a 800 nm, que é uma tema proposto. sendo encontrado excelente incluídos faixa Foram nesta alternativa para OS estudos melhores efeitos pacientes apenas clínicos analgésicos. alérgicos que а utilizaram laser de analgésicos antidosimetria mais baixa intensidade frequente esteve na inflamatórios, finalidade pacientes com com faixa entre 4-8 J/cm2. analgésica durante o A aferição da dor comprometimen to sistêmico (a tratamento ocorreu por meio de ortodôntico, escalas, exemplo de preferencialmente a publicados em comprometimen português ou inglês. escala analógica visual tos renais) Foram excluídos (EAV). Α análise crianças devido ao não uso de artigos estatística, em sete estudos, usada para experimentais substâncias com animais e revisões testar diferenças farmacológicas, narrativas. O período significativas entre os resultando em de busca abrangeu grupos ocorreu pelo menos efeitos até 12 de outubro de uso de um teste não colaterais. No paramétrico. 2012. Α entanto, há a redução da dor foi necessidade de percebida em seis dos investigações oito estudos, sendo científicas encontrados adicionais, que os melhores resultados utilizem com o laser do tipo protocolos bem Arseneto de Gáliodefinidos para Alumínio. permitir а



				comparação
				entre os
				diferentes tipos
				de lasers e as
				metodologias de
				aplicação, bem
				como para
				verificar a sua
				eficácia frente a
				outros
				tratamentos
				analgésicos
				disponíveis.
Furquim	Dental	A amostra foi	Não foram	Foi observado
et al,	Press	composta por 79	encontradas	que, devido à
2015.	Journal	indivíduos com 13-	diferenças entre os	dor leve a
	of	34 anos de idade no	grupos, em relação à	moderada e
	Orthodo	início do tratamento	percepção de dor, em	frequentemente
	ntics.	ortodôntico.	nenhum dos períodos	transitória, os
		Elásticos	observados. A	medicamentos
		separadores foram	utilização da LLLT em	não são
		colocados nos	dose única não	rotineiramente
		molares superiores,	causou redução	prescritos na
		nas proximais mesial	significativa na dor	prática
		e distal, e mantidos	ortodôntica. Além	ortodôntica, a
		por três dias. Os	disso, a percepção	menos que o
		voluntários	geral da dor devida à	desconforto se
		marcaram a	colocação de	torne
		intensidade da dor	separadores	intolerável.
		em uma escala visual	ortodônticos variou	Além disso, os
		analógica (EVA) após	muito e foi,	medicamentos



		6 horas, 12 horas, 1	geralmente, leve.	podem produzir
		dia, 2 dias e 3 dias.		efeitos
		Um terço dos dentes		colaterais e são
		separados recebeu		contraindicados
		aplicações de laser;		para pacientes
		outro terço,		alérgicos. A
		aplicações placebo; e		terapia a laser
		os demais foram		de baixa
		usados como		intensidade
		controle. As		(LLLT)
		aplicações foram		foi
		realizadas segundo		relatada como
		um desenho		reduzindo a
		metodológico de		inflamação e a
		boca dividida.		dor ao reduzir a
		Portanto, foram		produção de
		comparados três		prostaglandina e
		grupos: laser,		interleucina; e,
		placebo e controle.		portanto,
				foi
				proposta como
				um analgésico
				alternativo em
				Odontologia.
Domíng	Journal	Neste ensaio clínico	Medidas de úlcera	O Fitostimuline
uez e	of	duplo-cego e	aftosa de maior	Gel® tópico e a
Velásqu	Lasers,	randomizado, 60	diâmetro e dor	terapia a laser
ez 2015.	Optics &	indivíduos relataram	significativamente	de baixa
	Photoni	lesões aftosas	reduzidas para os	intensidade
	cs.	traumáticas e no	grupos tratados com	reduzem



Fitostimuline Gel® e efetivamente a mesmo dia em que elas apareceram Laser ou ambos dor e as úlceras imediatamente combinados, aftosas causadas foram colocados em: comparados ao grupo pelo tratamento G1: (grupo controle) controle. O efeito do ortodôntico, medicamento é lento em 13 pacientes nos mas o uso de quais apenas o fator comparado à ambas se as traumático da lesão terapia a laser, no terapias em foi removido. G2: entanto, conjunto não quando (Fitostimuline®) 14 usados melhora OS pacientes simultaneamente, resultados tratados do com Fitostimuline® 3 efeito não difere tratamento. vezes ao dia, até o daquele obtido Segundo 0 desaparecimento da apenas pela aplicação estudo a terapia lesão. G3: (Laser) 14 do laser. A aplicação a laser reduziu o de Fitostimuline Gel® tamanho e a dor pacientes tratados com LLLT (Low Level da úlcera aftosa não aumenta o efeito Laser Therapy). G4: laser de forma mais do na (Laser cicatrização. eficaz do que o Fitostimuline®) 15 Fitostimuline Gel®. pacientes tratados com aplicação de LLLT e Fitostimuline® 3 vezes ao dia, até a cicatrização completa da lesão. A ANOVA foi aplicada dados para paramétricos, e a **ANOVA** não paramétrica (teste



		Friedman) e o teste		
		U de Mann-Whitney		
		foram feitos. Foi		
		usada a versão		
		anterior do software		
		estatístico 2010 para		
		Excel.		
De Re	evista	A pesquisa foi	De acordo com a	Nos últimos
Aquino Ele	letrôni	realizada por meio	análise dos 10 artigos	anos o
et al, ca	э	de uma revisão	mais recentes e	desenvolviment
2020. Ad	cervo	integrativa entre	relevantes na área	o tecnológico,
Sa	aúde.	março e outubro de	odontológica, ficou	especialmente
		2019, analisando	evidente a	os estabelecidos
		artigos publicados	importância da	por meio de
		nas bases LILACS,	laserterapia em	procedimentos
		MEDLINE, SCIELO e	diversas	físicos, tem
		livros disponíveis na	especialidades, como	colaborado com
		biblioteca central do	Ortodontia, Cirurgia,	a melhoria da
		CESMAC. Foram	Dentística,	tecnologia
		incluídos apenas	Periodontia,	principalmente
		ensaios clínicos	Desordem	os que são
		controlados	Temporomandibular	advindos das
		randomizados em	(DTM) e Endodontia.	áreas de
		humanos, publicados	Os estudos destacam	diagnósticos e
		em inglês entre 2014	que o uso de lasers,	terapias. Um
		e 2019, que	especialmente os de	dos avanços
		abordassem a	baixa intensidade,	encontrados
		aplicação de	tornou-se uma	nessa área é
		laserterapia no	ferramenta	constituído pela
		consultório	indispensável para os	laserterapia,



odontológico. excluídos Foram casos, de relatos séries de casos. estudos em animais, ensaios não controlados, artigos de revisão, monografias, publicações fora do período estabelecido trabalhos sem relevância direta para o tema. Apenas textos científicos completos e que explicitavam claramente objetivo do estudo foram selecionados, com atenção à diferenciação dos tipos de laser utilizados em cada área odontológica, visando identificar os procedimentos mais eficazes e benéficos para os pacientes.

devido à sua ampla gama de aplicações clínicas. laserterapia de intensidade baixa apresenta características únicas, como coerência. monocromaticidade. direcionamento unidirecionalidade dos feixes de luz, o que torna a especialmente eficaz como tratamento coadjuvante. Entre os principais benefícios observados estão a ausência de efeitos colaterais relevantes e a versatilidade para em diferentes procedimentos odontológicos, promovendo maior segurança

cirurgiões-dentistas

sendo constituída por um laser que é acrônimo da língua inglesa (Amplificação de Luz por Emissão Estimulada de Radiação) que é uma luz bastante desenvolvida, onde possui várias aplicabilidades todas em as áreas de estudos, sendo inclusa no campo da saúde como uma ferramenta bastante significativa principalmente procedimentos, como é o caso das especializações odontológicas.

previsibilidade

resultados clínicos.

nos



Farias,	Researc	Como estratégia de	Em 64% dos artigos	Os tratamentos
Fernand	h	busca, fez-se	estudados, a terapia	ortodônticos ao
es e	Society	pesquisa	com o laser obteve	longo dos
Catão,	and	bibliográfica nas	resultados positivos,	últimos anos
2021.	Develop	bases de dados	atuando de forma	demandaram
	ment.	eletrônicas: PubMed,	satisfatória aos	alternativas que
		Lilacs e Web of	objetivos propostos	pudessem
		Science, e	nos estudos, e os	deixá-los mais
		selecionou-se	outros 36% não	curtos e menos
		estudos realizados	encontraram	dolorosos.
		em humanos e em	resultados	Estudos
		laboratório in vivo	satisfatórios. Após a	avaliaram que
		com ratos, entre os	análise dos estudos,	os lasers podem
		anos 2010 e 2021.	pode-se concluir que	ser empregados
		Uma combinação	a fotobiomodulação	nessa
		das seguintes	com laser de baixa	especialidade de
		palavras chaves foi	intensidade e o LED	forma
		utilizada: luz LED,	são realmente	satisfatória,
		laser, in vivo,	eficazes, podendo ser	como o laser de
		humanos e	utilizada como	baixa potência
		laboratório. Vinte e	procedimento	que pode
		sete estudos foram	coadjuvante	acelerar o
		selecionados, destes,	concomitante ao	tratamento
		treze foram	tratamento	ortodôntico,
		eliminados como	ortodôntico.	possuindo
		duplicatas e	Entretanto, há	efeitos anti-
		quatorze foram	necessidade de mais	inflamatórios,
		incluídos a fim de	conhecimento e	analgésicos e na
		análise qualitativa.	estudos para que a	resposta
			terapia seja	radicular.
			realmente	



			incorporada ao dia a	
			dia prático do clínico	
			ortodontista.	
Costa et	Revista	O presente estudo	Um total de sete	As úlceras
al, 2023.	Flumine	realizou uma revisão	artigos foram	traumáticas
	nse de	integrativa da	incluídos na presente	representam
	Odontol	literatura sobre a	revisão integrativa, o	uma condição
	ogia.	aplicação da	que incluiu estudos	benigna e
		fotobiomodulação	em humanos e em	recorrente que
		por laser (FBML) em	modelo animal. Todos	acomete a
		úlceras traumáticas	os estudos incluídos	cavidade oral,
		na cavidade oral.	apresentaram	com variação de
		Foram incluídos	resultados positivos	tamanho e
		artigos publicados	com a utilização da	dimensão.
		em português e	FBML, que	Existem
		inglês que	demonstrou efeito	inúmeras
		detalhavam	benéfico através de	terapias que
		protocolos de FBML,	uma ou duas sessões,	podem ser
		abrangendo relatos	com indução do	empregadas
		de caso, ensaios	processo de	com o objetivo
		clínicos	cicatrização, melhora	de promover
		randomizados e	da sintomatologia	analgesia e(ou)
		estudos	dolorosa e da	reparo tecidual.
		experimentais em	inflamação. A FBML	А
		modelos animais. Os	foi capaz de melhorar	fotobiomodulaç
		critérios de exclusão	o quadro clínico e	ão laser (FBML)
		compreenderam	histológico das	tem adquirido
		trabalhos sem	úlceras traumáticas	espaço no
		resumo ou texto	em cavidade oral,	manejo dessas
		completo, trabalhos	através da modulação	lesões, por se
		de conclusão de	da percepção da dor e	tratar de um



		curso e publicações	da inflamação,	dispositivo
		anteriores a 2014.	aceleração da	minimamente
		A busca foi	cicatrização e	invasivo e bem
		conduzida entre	consequente	tolerado pelo
			regressão das lesões.	organismo, além
		agosto de 2022 e		de atuar na
		janeiro de 2023,		bioestimulação,
		utilizando as bases		o que confere
		eletrônicas PubMed,		efeito
		LILACS, SciELO,		analgésico, anti-
		Biblioteca Virtual em		inflamatório e
		Saúde (BVS) e		cicatricial.
		literatura cinzenta		
		do Google		
		Acadêmico. O		
		cruzamento dos		
		descritores foi feito		
		com operadores		
		booleanos AND e		
		OR, garantindo a		
		seleção de estudos		
		relevantes e		
		atualizados para a		
		temática proposta.		
Malla	1114-	Tal maria a dan a	Canada	A
Valle,	Health	Tal revisão deu-se	Como resultados,	A compreensão
2023.	and	em uma plataforma	concluiu-se que os	aprofundada da
	Society.	de dados e	estudos avaliados	Biologia Celular
		considerou	apontam para a	é crucial para
		produções científicas	importância dos	entender os
		(entre teses,	investimentos na área	mecanismos



dissertações da Biologia Celular envolvidos nos е artigos) produzidos como forma de se tratamen nos últimos cinco desenvolver novas tos com laser, anos que abordagens, como articulassem aplicações estes ou regeneração recomendações para três assuntos. Após celular, estabelecer o uso da laserterapia os resposta para fins estéticos. descritores. OS inflamatória e a critérios de inclusão cicatrização de exclusão, as feridas. pesquisas retornadas Esses foram submetidas a conhecimentos estes últimos permitem aos chegou ao número profissionais de 06 estudos que se utilizar de avaliou de acordo maneira mais com a perspectiva da eficiente as contribuição dos técnicas de estudos e pesquisas laserterapia em Biologia Celular para promover os para avanços melhorias tecnológicos da estéticas e laserterapia com fins funcionais. estéticos. Embora o fim estético fosse Percebeu algo pré--se, ao longo estabelecido e de desta pesquisa, grande importância que os estudos para esta pesquisa, analisados não se deixou de apontam para a notar outros necessidade de



benefícios da	se investir ainda
laserterapia ligadas	mais na área da
diretamente à saúde.	Biologia Celular
	e na formação
	de profissionais
	e pesquisadores
	competentes
	neste espectro
	de estudo, com
	o fim de se
	potencializar os
	resultados
	estéticos
	positivos já
	obtidos com a
	laserterapia. Isto
	porque
	compreender o
	funcionamento
	celular auxilia na
	escolha dos
	melhores
	procedimentos,
	bem como na
	prevenção e
	cuidado com a
	pele, evitando
	danos e
	promovendo a
	saúde estética.



Dantas,	Photoni	Para obter uma	Um total de 660	A Ortodontia
et al,	cs	perspectiva	documentos foram	busca
2023.	(Fotônic	abrangente sobre o	inicialmente	constantemente
	a)	uso de dispositivos a	identificados na busca	inovação em
		laser na rotina clínica	sobre terapias com luz	direção à
		ortodôntica, foi	na ortodontia. Após a	eficiência
		realizada uma busca	remoção de	mecânica e
		completa nas bases	duplicatas, restaram	melhor
		eletrônicas PubMed	468 artigos distintos.	qualidade de
		Central e Cochrane,	Destes, 246 foram	vida relacionada
		considerando	excluídos após análise	à cavidade oral
		publicações até 30	de títulos e resumos,	durante o
		de abril de 2023.	e os demais passaram	tratamento.
		Foram incluídos	por avaliação	Evidências
		apenas artigos	aprofundada. Ao final,	revelam que os
		científicos	63 estudos foram	procedimentos
		publicados até essa	selecionados para	a laser aceleram
		data, escritos em	fundamentar a	a recuperação
		inglês, e que	discussão sobre as	da saúde, junto
		abordassem reações	aplicações atuais das	com o
		teciduais à luz laser	terapias a laser na	procedimento
		relevantes para a	prática clínica	ortodôntico, a
		prática ortodôntica,	ortodôntica,	terapia de
		tanto em estudos in	garantindo a inclusão	fotobiomodulaç
		vitro quanto in vivo.	de evidências	ão é indicada
		Não houve restrições	relevantes e de	para analgesia
		quanto à idade,	qualidade.	após ativações
		gênero, duração do	Os principais	de aparelhos,
		tratamento	resultados	reparo de
		ortodôntico ou tipo		úlceras



de encontrados indicam traumáticas aparelho e utilizado, e somente que, préaceleração do no artigos diretamente tratamento movimento relacionados dentário. Além ortodôntico, muitos disso, a terapia tratamentos a laser pacientes apresentam em ortodontia foram condições orais que fotodinâmica considerados necessitam antimicrobiana de é bem indicada pertinentes para a intervenção clínica. revisão. reabilitação como para dental e manejo de descontaminaçã Foram excluídos doenças associadas, e eficaz de trabalhos que não infecções orais, essas demandas apresentaram um podem ser tratadas como lesões relato claro ou que com dispositivos a herpéticas não estavam laser. As terapias com peri-implantite. diretamente luz demonstraram Os lasers de alta relacionados ao uso intensidade são acelerar de lasers na prática recuperação da saúde bons aliados na clínica ortodôntica. bucal, permitindo o remoção de Também não foram início mais rápido do braquetes e no considerados relatos tratamento recondicioname de casos, séries de ortodôntico. nto da estética. casos, estudos Existem muitos piloto, protocolos de benefícios no estudo, documentos uso de fontes de e capítulos de livros. luz na rotina critérios Esses ortodôntica: garantiram que simplicidade da apenas evidências técnica, científicas robustas e facilidade de relevantes fossem manuseio dos incluídas,



		proporcionando uma		dispositivos,
		base sólida para		invasividade
		análise dos efeitos e		mínima e
		aplicações dos lasers		conforto do
		na ortodontia.		paciente
				durante os
				procedimentos.
Eleutéri	Revista	O presente trabalho	A literatura mostra	O laser de baixa
	Ibero-	foi baseado em	que o uso de laser	potência vem se
o, Pontes e	America	pesquisas, sendo	de baixa potência	destacando na
Oliveira,		realizada a coleta de	em lesões bucais	
2024.	na de Humani	dados de forma	como: estomatite	odontologia, oferecendo
2024.	dades,	eletrônica nas	aftosa recorrente,	benefícios
	Ciências	seguintes bases de	mucosite oral, herpes	significativos
	e	dados: PubMed	labial e úlcera	
	Educaçã	(Medline) e Scielo.A		para o tratamento de
		busca foi realizada		
	0.	através das	alternativa	
			importante como	como, por
		seguintes palavras-	tratamento, uma vez	exemplo em:
		chave: Lasertherapy.	·	estomatite
		Oral Lesions. Oral	potência atua na	aftosa
		mucositis. Traumatic	redução da dor,	recorrente,
		Ulcer. Herpes	aceleração do	mucosite oral,
		Simplex. Recurrent	processo de	herpes labial e
		aphthous stomatitis. E os critérios de	cicatrização e	úlceras
			ausência de reações	traumáticas. A
		exclusão foram	adversas.	aplicação de
		artigos que não		laserterapia de
		relatavam o		baixa potência
		benefício do uso de		traz vantagens
		laserterapia de baixa		como na



		potência e artigos		redução de
		repetidos por bases		sintomatologia
		de dados.		dolorosa, atua
				com rapidez na
				cicatrização e
				ausência de
				efeitos
				adversos.
Santos	Revista	A pesquisa foi	A análise dessas	O uso do laser
et al,	Ibero-	conduzida por meio	publicações indicou	de baixa
2024.	America	de uma revisão	que o laser de baixa	intensidade é
	na de	bibliográfica	potência é uma	uma técnica que
	Humani	qualitativa,	ferramenta	age de forma
	dades,	abrangendo estudos	promissora na	não invasiva
	Ciências	publicados entre	odontologia, sendo	resultando em
	е	2019 e 2024 nas	empregado em áreas	muitos efeitos
	Educaçã	bases de dados	como cirurgias,	positivos e
	о.	SciELO, Web of	periodontia,	benéficos ao
		Science e Scopus. Os	tratamento da	tecido. Além
		descritores utilizados	hipersensibilidade	disso, é mais
		incluíram "Laser de	dentinária,	acessível entre
		baixa intensidade",	ortodontia, exodontia	os profissionais
		"Tratamentos	e endodontia. O laser	da área da
		odontológicos",	demonstrou eficácia	saúde, em
		"Cicatrização" ,	na aceleração da	especial, para
		"Laserterapia" e	regeneração celular e	cirurgiões-
		"Regeneração	na cicatrização de	dentistas.
		Tecidual". Foram	tecidos danificados,	
		identificados dez	quando comparado a	
		estudos que	outras terapias. No	
		atendiam aos	entanto, o estudo	



	critérios de seleção.	ressalta a necessidade	
		de mais pesquisas	
		para aprofundar o	
		entendimento sobre	
		os benefícios do laser	
		de baixa potência na	
		prática odontológica.	

Quadro 1. Caracterização dos artigos selecionados. Fonte: autoria própria.

DISCUSSÃO

Na área da Odontologia, a Ortodontia é a especialidade responsável pelo tratamento das má oclusões dentárias, podendo ser aplicada em diferentes fases do crescimento e desenvolvimento crânio-facial, abrangendo as dentições decídua, mista e permanente. Essa atuação pode ser tanto preventiva quanto interceptiva (Peçanha e Carvalho, 2022).

A dor e o medo são sensações frequentes entre pacientes odontológicos, sendo queixas comuns também em Ortodontia. Após a instalação de aparelhos ortodônticos, as principais causas de dor são a pressão exercida sobre o ligamento periodontal devido à movimentação dentária e o surgimento de lesões ulceradas na mucosa bucal, provocadas pelo aumento do atrito dos braquetes com o tecido mucoso (Kluemper, 2002).

A mucosa bucal é formada por uma camada externa de células epiteliais sustentada por tecido conjuntivo, cuja composição varia conforme a região anatômica. Essa mucosa atua como uma barreira protetora, impedindo a entrada de agentes nocivos à saúde. Devido às diversas funções desempenhadas pela boca, a mucosa está em constante renovação e sujeita a agressões variadas (Lima, 2005).

A dor, assim como a dificuldade para se alimentar e falar, costuma estar associada a essas lesões, especialmente quando localizadas na língua e mucosa labial.



Lesões traumáticas causadas por aparelhos fixos podem se assemelhar à morsicatio buccarum (mastigação crônica da bochecha), desordem geralmente relacionada ao hábito de mordiscar a bochecha em situações de estresse, caracterizada por lesões brancas ou eritematosas, de superfície irregular, dilacerada, descamativa e, por vezes, assintomática na mucosa jugal. Quando associadas ao aparelho ortodôntico, essas lesões costumam coincidir com a posição dos braquetes na arcada (Moritz, 2020).

A dor ocorre devido ao rompimento da barreira epitelial da cavidade oral, expondo terminações nervosas do tecido conjuntivo subjacente, o que impacta significativamente a qualidade de vida dos pacientes, interferindo em atividades básicas como alimentação, fala, higiene oral e até mesmo na abertura bucal (Vale e Moreira et al., 2015).

Grande parte das úlceras traumáticas cicatriza espontaneamente em poucos dias, sem deixar cicatrizes. A eliminação ou redução da fonte do trauma geralmente é suficiente para a remissão da lesão. Em casos sintomáticos ou de difícil resolução, podem ser adotadas alternativas medicamentosas e não medicamentosas, sendo fundamental tratar essas lesões para diminuir a dor, a inflamação e acelerar a cicatrização, além de restabelecer a alimentação. Se as ulcerações não apresentarem melhora ou houver recorrência após 15 dias de tratamento, recomenda-se biópsia e investigação de outros diagnósticos diferenciais (Amaral e Rodrigues et al., 2020; Baricevic, 2011).

No contexto ortodôntico, o alívio da dor causada por úlceras traumáticas frequentemente envolve o uso de anti-inflamatórios não esteroides (AINES) (Bicakci, 2012). Contudo, esses medicamentos são desaconselhados durante o tratamento ortodôntico, pois podem interferir no processo de movimentação dentária e prolongar o tempo de tratamento, além do risco de alergias em alguns pacientes. Como alternativa segura e eficaz, a terapia com laser de baixa intensidade tem sido amplamente utilizada na odontologia para o alívio da dor (Cavalcanti, 2011).

Desde a década de 1960, os lasers foram incorporados à odontologia, com destaque para sua aplicação em bioestimulação e procedimentos cirúrgicos. O termo LASER deriva do inglês "Light Amplification by Stimulated Emission of Radiation", traduzido como Amplificação da Luz por Emissão Estimulada de Radiação (Sant'ana,



2017).

Na Ortodontia, o uso do laser de baixa intensidade tem mostrado sucesso devido às suas propriedades analgésicas, anti-inflamatórias e bioestimulantes, promovendo a reparação tecidual. Além disso, ao atuar em comprimentos de onda entre 632 e 780 nm, esses lasers exercem tais efeitos sem causar mutações ou carcinogênese, sendo considerados seguros para os tecidos (Henriques, 2008).

Estudos recentes buscam métodos eficazes para tratar úlceras orais de forma rápida e eficiente, minimizando os efeitos colaterais dos tratamentos farmacológicos. A fotobiomodulação, ou terapia com laser de baixa intensidade, tem se destacado na odontologia por promover analgesia e cicatrização (Manfredini, 2021). Diversos protocolos para o tratamento de úlceras orais têm apresentado resultados positivos, tornando-se uma opção terapêutica viável para lesões induzidas por aparelhos ortodônticos. O uso do laser de CO2 não térmico também demonstrou potencial em promover a cicatrização e aliviar a dor, sendo de grande interesse para a prática ortodôntica (Zand et al., 2021).

CONSIDERAÇÕES FINAIS

A terapia com laser de baixa intensidade representa um avanço significativo no manejo das úlceras traumáticas associadas ao uso de aparelhos ortodônticos. Sua aplicação proporciona benefícios claros, como a aceleração da cicatrização, redução da dor e da inflamação, tornando-se uma alternativa segura, confortável e minimamente invasiva em relação aos tratamentos medicamentosos tradicionais.

Além de promover o alívio sintomático imediato, a laserterapia contribui para a melhora da experiência do paciente durante o tratamento ortodôntico, favorecendo a adesão ao uso dos aparelhos e, consequentemente, otimizando os resultados clínicos. Ao oferecer uma solução moderna e eficiente para um problema recorrente na prática ortodôntica, a laserterapia se consolida como uma ferramenta valiosa para os profissionais da área, elevando a satisfação dos pacientes e impactando positivamente sua qualidade de vida.



REFERÊNCIAS

16 mar. 2025, às 16h.

AMARAL ROCHA, B. et al. Terapia de fotobiomodulação no tratamento das lesões orais da síndrome de Stevens-Johnson: relato de caso. **Hurevista**, v. 45, n. 4, p. 478–82, 2020. Disponível em: https://periodicos.ufjf.br/index.php/hurevista/article/view/25799. Acesso em:

BARBOSA, K. G. N. et al. Analgesia durante o tratamento ortodôntico com o uso do laser de baixa intensidade: Revisão sistemática. **Revista Dor, São Paulo**, v. 14, n. 2, p. 137-141, abr.-jun. 2013. Disponível em: https://doi.org/10.1590/S1806-00132013000200013. Acesso em: 13 mar. 2025, às 15h.

BARICEVIC, M.; MRAVAK-STIPETIC, M.; MAJSTOROVIC, M.; BARANOVIC, M.; BARICEVIC, D.; LONCAR, B. Oral mucosal lesions during orthodontic treatment. **International Journal of Paediatric Dentistry**, v. 21, n. 2, p. 96-102, 2011. DOI: 10.1111/j.1365-263X.2010.01078.x. Disponível em: https://doi.org/10.1111/j.1365-263X.2010.01078.x. Acesso em: 13 mar. 2025, às 15h.

BICAKCI, A. A.; KOCOGLU-ALTAN, B.; TOKER, H.; MUTAF, I.; SUMER, Z. Efficiency of low-level laser therapy in reducing pain induced by orthodontic forces. **Photomedicine and Laser Surgery**, v. 30, n. 8, p. 460-465, 2012. DOI: 10.1089/pho.2012.3245. Disponível em: https://doi.org/10.1089/pho.2012.3245. Acesso em: 13 mar. 2025, às 15h. CAVALCANTI, T. M.; ALMEIDA-BARROS, R. Q.; CATÃO, M. H.; FEITOSA, A. P.; LINS, R. D. Knowledge of the physical properties and interaction of laser with biological tissue in dentistry. **Anais Brasileiros de Dermatologia**, v. 86, n. 5, p. 955-960, 2011. DOI: 10.1590/s0365-05962011000500014. Disponível em: https://doi.org/10.1590/s0365-05962011000500014. Disponível em: https://doi.org/10.1590/s0365-05962011000500014.

COSTA, M. et al. Aplicação da fotobiomodulação laser em úlceras traumáticas na cavidade oral: Revisão integrativa da literatura. Revista Fluminense de Odontologia, v. 2, p. 145-161, 2023. Disponível em: https://doi.org/10.22409/ijosd.v2i61.57233. Acesso em: 13 mar. 2025, às 15h. CUSSUOL GOMES, D. A.; CUCCO GOMES, E. A.; SAYED PICCIANI, B. L.; FONTES, K. B. F. da C.; WERNECK, J. T. Aplicações da laserterapia no tratamento de lesões orais ulceradas. Revista Brasileira de Odontologia, v. 76, supl. 2, p. 68, 2019. Disponível em: https://revista.aborj.org.br/index.php/rbo/article/view/1599/1071. Acesso em: 13 mar. 2025, às 15h.

DA SILVA FRANCO, D. R. Manejo de lesões da mucosa oral relacionadas ao aparelho

05962011000500014. Acesso em: 13 mar. 2025, às 15h.



ortodôntico fixo. Journal of Multidisciplinary Dentistry, v. 13, n. 1, p. 46-54, jan.-abr. 2023.

DOI: 10.46875/jmd.v13i1.815. Disponível em: https://doi.org/10.46875/jmd.v13i1.815. Acesso em: 13 mar. 2025, às 15h.

DANTAS, C. et al. Luz em Ortodontia: Aplicações de Lasers de Alta Intensidade,
Fotobiomodulação e Terapias Fotodinâmicas Antimicrobianas na Prática Diária. **Fotônica**, [s.l.],
v. 10, n. 6, p. 689, 2023. DOI: https://doi.org/10.1590/1807-2577.14418. Acesso em: 13 mar.
2025, às 15h.

DE AQUINO, J. M. et al. Aplicação da laserterapia de baixa intensidade na odontologia: revisão integrativa. **Revista Eletrônica Acervo Saúde**, n. 39, p. e2142-e2142, 2020. Disponível em: https://doi.org/10.25248/reas.e2142.2020. Acesso em: 16 mar. 2025, às 16h.

DE OLIVEIRA, F. A. M. et al. Indicações e tratamentos da laserterapia de baixa intensidade na odontologia: uma revisão sistemática da literatura. **Hurevista**, v. 44, n. 1, p. 85-96, 2019. Disponível em: https://periodicos.ufjf.br/index.php/hurevista/article/view/13934. Acesso em: 16 mar. 2025, às 16h.

DEANA, N. et al. Eficácia da terapia a laser de baixa intensidade na redução da dor ortodôntica: uma revisão sistemática e meta-análise. Pain Research & Management, [s.l.], v. 2017, 2017.

DOI: 10.1155/2017/8560652. Disponível em: https://doi.org/10.1590/1809-2950/16557525012018. Acesso em: 13 mar. 2025, às 15h.

DOMÍNGUEZ, A.; VELÁSQUEZ, S. Aplicação de gel tópico e terapia a laser de baixa intensidade em úlceras aftosas traumáticas de tecidos moles relacionadas: um ensaio clínico randomizado. **Journal of Lasers, Optics & Photonics**, [s.l.], v. 2, p. 1-5, 2015. DOI: 10.4172/2469-

410X.1000119. Acesso em: 13 mar. 2025, às 15h.

ELEUTÉRIO, Michele Pereira; PONTES, Flávio Henrique Abraão Eleutério; OLIVEIRA, Iorrana Morais de. Aplicação de laserterapia de baixa potência em tratamento de lesões orais: uma revisão de literatura. **Revista Ibero-Americana de Humanidades, Ciências e Educação**, [S. l.], v. 10, n. 11, p. 3814–3828, 2024. DOI: 10.51891/rease.v10i11.16792. Disponível em: https://periodicorease.pro.br/rease/article/view/16792. Acesso em: 7 mar. 2025.

FARIAS, L.; FERNANDES NETO, J.; CATÃO, M. O uso da fotobiomodulação com luz LED e laser na clínica de ortodontia e ortopedia facial dos maxilares: uma revisão integrativa. Research Society and Development, v. 10, 2021. DOI: 10.33448/rsd-v10i4.14084. Acesso em: 13 mar. 2025, às 15h.

FARIAS, R.; CLOSS, L.; MIGUENS, S. Avaliação do uso da terapia a laser de baixa intensidade no controle da dor em pacientes ortodônticos: Um ensaio clínico randomizado de boca dividida.



The Angle Orthodontist, [s.l.], v. 86, n. 2, p. 193-198, 2016. DOI: 10.2319/122214-933.1. Acesso em: 13 mar. 2025, às 15h.

FURQUIM, R. D. et al. Low-level laser therapy effects on pain perception related to the use of orthodontic elastomeric separators. **Dental Press Journal of Orthodontics**, v. 20, n. 3, p. 37-42, maio-jun. 2015.

GUPTA, R.; MAHAJAN, N.; JANDIAL, S.; KOTWAL, B.; KAUR, S.; KHARYAL, S. Incidence of oral ulcers in patients undergoing orthodontic treatment. **International Journal of Preventive and Public Health Sciences**, v. 3, n. 2, p. 31-34, 2017. Acesso em: 13 mar. 2025, às 15h. HENRIQUES, A. C. G.; MAIA, A. M. A.; CIMÕES, R.; CASTRO, J. F. L. de. A laserterapia na odontologia: propriedades, indicações e aspectos atuais. **Odontologia Clínico-Científica**, v. 7, n. 3, p. 197-200, jul.-set. 2008. Disponível

em: https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/lil-512099. Acesso em: 13 mar. 2025, às 15h.

KLUEMPER, G. T.; HISER, D. G.; RAYENS, M. K.; JAY, M. J. Efficacy of a wax containing benzocaine in the relief of oral mucosal pain caused by orthodontic appliances. **American Journal of Orthodontics and Dentofacial Orthopedics**, v. 122, n. 4, p. 359-365, out. 2002. DOI: 10.1067/mod.2002.126405. Disponível em: https://doi.org/10.1067/mod.2002.126405. Acesso em: 13 mar. 2025, às 15h.

LAZĂR, L. et al. Efeitos da terapia a laser no estado periodontal em pacientes adultos submetidos a tratamento ortodôntico. Diagnostics, [s.l.], v. 12, n. 11, 2022. DOI: 10.3390/diagnostics12112672. Acesso em: 13 mar. 2025, às 15h.

LIMA, A. A. S. de; GRÉGIO, A. M. T.; TANAKA, O. M.; MACHADO, M. A. A. M.; FRANÇA, B. H. S. Tratamento das ulcerações traumáticas bucais causadas por aparelhos ortodônticos. **Revista Dental Press de Ortodontia e Ortopedia Facial**, v. 10, n. 5, 2005. DOI: 10.1590/S1415-54192005000500005. Disponível

em: https://www.scielo.br/j/dpress/a/LtRsk8Mp5zynDLbzg69ZJRN/. Acesso em: 13 mar. 2025, às 15h.

MANFREDINI, M.; GUIDA, S.; GIOVANI, M.; LIPPOLIS, N.; SPINAS, E.; FARNETANI, F.; DATTOLA, A.; DI MATTEO, E.; PELLACANI, G.; GIANNETTI, L. Recurrent Aphthous Stomatitis: Treatment and Management. **Dermatology Practical & Conceptual**, v. 11, n. 4, e2021099, 2021. DOI: 10.5826/dpc.1104a99. Disponível em: https://doi.org/10.5826/dpc.1104a99. Acesso em: 13 mar. 2025, às 15h.

MAYA, R. et al. The Combination of Antimicrobial Photodynamic Therapy and



Photobiomodulation Therapy for the Treatment of Palatal Ulcers: A Case Report. **Journal of Lasers in Medical Science**, v. 11, n. 2, p. 228–33, 2020. Disponível

em: http://dx.doi.org/10.34172/jlms.2020.38. Acesso em: 16 mar. 2025, às 16h.

MORITZ, S.; MÜLLER, K.; SCHMOTZ, S. Escaping the mouth-trap: recovery from long-term pathological lip/cheek biting (morsicatio buccarum, cavitadaxia) using decoupling. **Journal of Obsessive-Compulsive and Related Disorders**, v. 25, p. 100530, 2020. DOI:

10.1016/j.jocrd.2020.100530. Disponível

em: https://api.semanticscholar.org/CorpusID:216254940. Acesso em: 13 mar. 2025, às 15h.

PEÇANHA, L. A. P.; CARVALHO, M. L. C. V. A importância do tratamento preventivo e interceptativo em ortodontia. 2022. Disponível

em: https://monografias.brasilescola.uol.com.br/medicina/a-importancia-

tratamentopreventivo-interceptativo-ortodontia.htm. Acesso em: 13 mar. 2025, às 15h.

ROCHA, L. L. de A. et al. Úlceras orais provocadas por metotrexato: relato de caso. **Brazilian Journal of Development**, v. 6, n. 9, p. 70544–52, 2020. Disponível

em: https://www.brazilianjournals.com/index.php/BRJD/article/view/17050/13864. Acesso em: 16 mar. 2025, às 16h.

SANT'ANNA, E. F. et al. Aplicação de laser de alta intensidade em Ortodontia. Dental Press Journal of Orthodontics, [s.l.], v. 22, n. 6, p. 99-109, 2017. DOI: 10.1590/2177-6709.22.6.099-109.sar.

SANTOS, Lucas Matheus Jorge Oliveira dos; BARBOSA, Rafael Lima; PIRES, Lilian Gomes Soares; VERDE, Giselle Maria Ferreira Lima; NEVES, Tereza Maria Alcântara. Revisão das contribuições do laser de baixa intensidade na cicatrização e recuperação em tratamentos odontológicos . **Revista Ibero-Americana de Humanidades, Ciências e Educação**, [S. l.], v. 10, n. 9, p. 1785—

1798, 2024. DOI: 10.51891/rease.v10i9.15611. Disponível em:

https://periodicorease.pro.br/rease/article/view/15611. Acesso em: 7 mar. 2025.

TRAVESS, H.; ROBERTS-HARRY, D.; SANDY, J. Orthodontics. Part 6: Risks in orthodontic treatment. **British Dental Journal**, v. 196, n. 2, p. 71-77, 2004. Disponível

em: https://doi.org/10.1038/sj.bdj.4810891. Acesso em: 13 mar. 2025, às 15h.

VALE, F. A. et al. Low-level laser therapy in the treatment of recurrent aphthous ulcers: a systematic review. **Scientific World Journal**, 2015, 150412. Disponível

em: http://dx.doi.org/10.1155/2015/150412. Acesso em: 16 mar. 2025, às 16h.

VALLE, L. The contributions of cell biology studies to the field of aesthetics, health and laser therapy. **Health and Society**, v. 3, p. 146-162, 2023.



VELLINI, F. Ortodontia: Diagnóstico e planejamento clínico, 7º ed. São Paulo: Artes Médicas; 2008.

ZAND, N.; ATAIE-FASHTAMI, L.; MANSOURI, P.; FATEH, M.; SHIRKAVAND, A. Clinical Effect of Non-Thermal CO2 Laser Therapy (NTCLT) on Pain Relief of Oral Aphthous Ulcers of Behçet's Disease. **Journal of Lasers in Medical Sciences**, v. 12, e72, 2021. DOI: 10.34172/jlms.2021.72. Disponível em: https://doi.org/10.34172/jlms.2021.72. Acesso em: 13 mar. 2025, às 15h.

AMARAL ROCHA, B. et al. Terapia de fotobiomodulação no tratamento das lesões orais da síndrome de Stevens-Johnson: relato de caso. **Hurevista**, v. 45, n. 4, p. 478–82, 2020. Disponível em: https://periodicos.ufjf.br/index.php/hurevista/article/view/25799. Acesso em: 16 mar. 2025, às 16h.

BARBOSA, K. G. N. et al. Analgesia durante o tratamento ortodôntico com o uso do laser de baixa intensidade: Revisão sistemática. **Revista Dor, São Paulo**, v. 14, n. 2, p. 137-141, abr.-jun. 2013. Disponível em: https://doi.org/10.1590/S1806-00132013000200013. Acesso em: 13 mar. 2025, às 15h.

BARICEVIC, M.; MRAVAK-STIPETIC, M.; MAJSTOROVIC, M.; BARANOVIC, M.; BARICEVIC, D.; LONCAR, B. Oral mucosal lesions during orthodontic treatment. **International Journal of Paediatric Dentistry**, v. 21, n. 2, p. 96-102, 2011. DOI: 10.1111/j.1365-263X.2010.01078.x. Disponível em: https://doi.org/10.1111/j.1365-263X.2010.01078.x. Acesso em: 13 mar. 2025, às 15h.

BICAKCI, A. A.; KOCOGLU-ALTAN, B.; TOKER, H.; MUTAF, I.; SUMER, Z. Efficiency of low-level laser therapy in reducing pain induced by orthodontic forces. **Photomedicine and Laser Surgery**, v. 30, n. 8, p. 460-465, 2012. DOI: 10.1089/pho.2012.3245. Disponível em: https://doi.org/10.1089/pho.2012.3245. Acesso em: 13 mar. 2025, às 15h. CAVALCANTI, T. M.; ALMEIDA-BARROS, R. Q.; CATÃO, M. H.; FEITOSA, A. P.; LINS, R. D. Knowledge of the physical properties and interaction of laser with biological tissue in dentistry. **Anais Brasileiros de Dermatologia**, v. 86, n. 5, p. 955-960, 2011. DOI: 10.1590/s0365-05962011000500014. Disponível em: https://doi.org/10.1590/s0365-05962011000500014. Acesso em: 13 mar. 2025, às 15h.

COSTA, M. et al. Aplicação da fotobiomodulação laser em úlceras traumáticas na cavidade oral: Revisão integrativa da literatura. **Revista Fluminense de Odontologia**, v. 2, p. 145-161, 2023. Disponível em: https://doi.org/10.22409/ijosd.v2i61.57233. Acesso em: 13 mar. 2025, às 15h. CUSSUOL GOMES, D. A.; CUCCO GOMES, E. A.; SAYED PICCIANI, B. L.; FONTES, K. B. F. da C.;



WERNECK, J. T. Aplicações da laserterapia no tratamento de lesões orais ulceradas. **Revista Brasileira de Odontologia**, v. 76, supl. 2, p. 68, 2019. Disponível

em: https://revista.aborj.org.br/index.php/rbo/article/view/1599/1071. Acesso em: 13 mar. 2025, às 15h.

DA SILVA FRANCO, D. R. Manejo de lesões da mucosa oral relacionadas ao aparelho ortodôntico fixo. **Journal of Multidisciplinary Dentistry**, v. 13, n. 1, p. 46-54, jan.-abr. 2023. DOI: 10.46875/jmd.v13i1.815. Disponível em: https://doi.org/10.46875/jmd.v13i1.815. Acesso em: 13 mar. 2025, às 15h.

DANTAS, C. et al. Luz em Ortodontia: Aplicações de Lasers de Alta Intensidade, Fotobiomodulação e Terapias Fotodinâmicas Antimicrobianas na Prática Diária. **Fotônica**, [s.l.], v. 10, n. 6, p. 689, 2023. DOI: https://doi.org/10.1590/1807-2577.14418. Acesso em: 13 mar. 2025, às 15h.

DE AQUINO, J. M. et al. Aplicação da laserterapia de baixa intensidade na odontologia: revisão integrativa. **Revista Eletrônica Acervo Saúde**, n. 39, p. e2142-e2142, 2020. Disponível em: https://doi.org/10.25248/reas.e2142.2020. Acesso em: 16 mar. 2025, às 16h.

DE OLIVEIRA, F. A. M. et al. Indicações e tratamentos da laserterapia de baixa intensidade na odontologia: uma revisão sistemática da literatura. **Hurevista**, v. 44, n. 1, p. 85-96, 2019. Disponível em: https://periodicos.ufjf.br/index.php/hurevista/article/view/13934. Acesso em: 16 mar. 2025, às 16h.

DEANA, N. et al. Eficácia da terapia a laser de baixa intensidade na redução da dor ortodôntica: uma revisão sistemática e meta-análise. Pain Research & Management, [s.l.], v. 2017, 2017. DOI: 10.1155/2017/8560652. Disponível em: https://doi.org/10.1590/1809-2950/16557525012018. Acesso em: 13 mar. 2025, às 15h.

DOMÍNGUEZ, A.; VELÁSQUEZ, S. Aplicação de gel tópico e terapia a laser de baixa intensidade em úlceras aftosas traumáticas de tecidos moles relacionadas: um ensaio clínico randomizado. **Journal of Lasers, Optics & Photonics**, [s.l.], v. 2, p. 1-5, 2015. DOI: 10.4172/2469-410X.1000119. Acesso em: 13 mar. 2025, às 15h.

ELEUTÉRIO, Michele Pereira; PONTES, Flávio Henrique Abraão Eleutério; OLIVEIRA, Iorrana Morais de. Aplicação de laserterapia de baixa potência em tratamento de lesões orais: uma revisão de literatura. **Revista Ibero-Americana de Humanidades, Ciências e Educação**, [S. l.], v. 10, n. 11, p. 3814–3828, 2024. DOI: 10.51891/rease.v10i11.16792. Disponível em: https://periodicorease.pro.br/rease/article/view/16792. Acesso em: 7 mar. 2025. FARIAS, L.; FERNANDES NETO, J.; CATÃO, M. O uso da fotobiomodulação com luz LED e laser na



clínica de ortodontia e ortopedia facial dos maxilares: uma revisão integrativa. **Research Society and Development**, v. 10, 2021. DOI: 10.33448/rsd-v10i4.14084. Acesso em: 13 mar. 2025, às 15h.

FARIAS, R.; CLOSS, L.; MIGUENS, S. Avaliação do uso da terapia a laser de baixa intensidade no controle da dor em pacientes ortodônticos: Um ensaio clínico randomizado de boca dividida. **The Angle Orthodontist**, [s.l.], v. 86, n. 2, p. 193-198, 2016. DOI: 10.2319/122214-933.1.

Acesso em: 13 mar. 2025, às 15h.

FURQUIM, R. D. et al. Low-level laser therapy effects on pain perception related to the use of orthodontic elastomeric separators. **Dental Press Journal of Orthodontics**, v. 20, n. 3, p. 37-42, maio-jun. 2015.

GUPTA, R.; MAHAJAN, N.; JANDIAL, S.; KOTWAL, B.; KAUR, S.; KHARYAL, S. Incidence of oral ulcers in patients undergoing orthodontic treatment. International Journal of Preventive and Public Health Sciences, v. 3, n. 2, p. 31-34, 2017. Acesso em: 13 mar. 2025, às 15h.

HENRIQUES, A. C. G.; MAIA, A. M. A.; CIMÕES, R.; CASTRO, J. F. L. de. A laserterapia na odontologia: propriedades, indicações e aspectos atuais. Odontologia Clínico-Científica, v. 7, n. 3, p. 197-200, jul.-set. 2008. Disponível

em: https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/lil-512099. Acesso em: 13 mar. 2025, às 15h.

KLUEMPER, G. T.; HISER, D. G.; RAYENS, M. K.; JAY, M. J. Efficacy of a wax containing benzocaine in the relief of oral mucosal pain caused by orthodontic appliances. **American Journal of Orthodontics and Dentofacial Orthopedics**, v. 122, n. 4, p. 359-365, out. 2002. DOI: 10.1067/mod.2002.126405. Disponível em: https://doi.org/10.1067/mod.2002.126405. Acesso em: 13 mar. 2025, às 15h.

LAZĂR, L. et al. Efeitos da terapia a laser no estado periodontal em pacientes adultos submetidos a tratamento ortodôntico. Diagnostics, [s.l.], v. 12, n. 11, 2022. DOI: 10.3390/diagnostics12112672. Acesso em: 13 mar. 2025, às 15h.

LIMA, A. A. S. de; GRÉGIO, A. M. T.; TANAKA, O. M.; MACHADO, M. A. A. M.; FRANÇA, B. H. S. Tratamento das ulcerações traumáticas bucais causadas por aparelhos ortodônticos. **Revista Dental Press de Ortodontia e Ortopedia Facial**, v. 10, n. 5, 2005. DOI: 10.1590/S1415-54192005000500005. Disponível

em: https://www.scielo.br/j/dpress/a/LtRsk8Mp5zynDLbzg69ZJRN/. Acesso em: 13 mar. 2025, às 15h.

MANFREDINI, M.; GUIDA, S.; GIOVANI, M.; LIPPOLIS, N.; SPINAS, E.; FARNETANI, F.; DATTOLA,



A.; DI MATTEO, E.; PELLACANI, G.; GIANNETTI, L. Recurrent Aphthous Stomatitis: Treatment and Management. **Dermatology Practical & Conceptual**, v. 11, n. 4, e2021099, 2021. DOI: 10.5826/dpc.1104a99. Disponível em: https://doi.org/10.5826/dpc.1104a99. Acesso em: 13 mar. 2025, às 15h.

MAYA, R. et al. The Combination of Antimicrobial Photodynamic Therapy and Photobiomodulation Therapy for the Treatment of Palatal Ulcers: A Case Report. **Journal of Lasers in Medical Science**, v. 11, n. 2, p. 228–33, 2020. Disponível

em: http://dx.doi.org/10.34172/jlms.2020.38. Acesso em: 16 mar. 2025, às 16h.

MORITZ, S.; MÜLLER, K.; SCHMOTZ, S. Escaping the mouth-trap: recovery from long-term pathological lip/cheek biting (morsicatio buccarum, cavitadaxia) using decoupling. **Journal of Obsessive-Compulsive and Related Disorders**, v. 25, p. 100530, 2020. DOI:

10.1016/j.jocrd.2020.100530. Disponível

em: https://api.semanticscholar.org/CorpusID:216254940. Acesso em: 13 mar. 2025, às 15h.

PEÇANHA, L. A. P.; CARVALHO, M. L. C. V. A importância do tratamento preventivo e interceptativo em ortodontia. 2022. Disponível

em: https://monografias.brasilescola.uol.com.br/medicina/a-importancia-

tratamentopreventivo-interceptativo-ortodontia.htm. Acesso em: 13 mar. 2025, às 15h.

ROCHA, L. L. de A. et al. Úlceras orais provocadas por metotrexato: relato de caso. **Brazilian Journal of Development**, v. 6, n. 9, p. 70544–52, 2020. Disponível

em: https://www.brazilianjournals.com/index.php/BRJD/article/view/17050/13864. Acesso em: 16 mar. 2025, às 16h.

SANT'ANNA, E. F. et al. Aplicação de laser de alta intensidade em Ortodontia. Dental Press Journal of Orthodontics, [s.l.], v. 22, n. 6, p. 99-109, 2017. DOI: 10.1590/2177-6709.22.6.099-109.sar.

SANTOS, Lucas Matheus Jorge Oliveira dos; BARBOSA, Rafael Lima; PIRES, Lilian Gomes Soares; VERDE, Giselle Maria Ferreira Lima; NEVES, Tereza Maria Alcântara. Revisão das contribuições do laser de baixa intensidade na cicatrização e recuperação em tratamentos odontológicos .

Revista Ibero-Americana de Humanidades, Ciências e Educação, [S. l.], v. 10, n. 9, p. 1785–1798, 2024. DOI: 10.51891/rease.v10i9.15611. Disponível em:

https://periodicorease.pro.br/rease/article/view/15611. Acesso em: 7 mar. 2025.

TRAVESS, H.; ROBERTS-HARRY, D.; SANDY, J. Orthodontics. Part 6: Risks in orthodontic treatment. **British Dental Journal**, v. 196, n. 2, p. 71-77, 2004. Disponível em: https://doi.org/10.1038/sj.bdj.4810891. Acesso em: 13 mar. 2025, às 15h.



VALE, F. A. et al. Low-level laser therapy in the treatment of recurrent aphthous ulcers: a systematic review. **Scientific World Journal**, 2015, 150412. Disponível em: http://dx.doi.org/10.1155/2015/150412. Acesso em: 16 mar. 2025, às 16h.

VALLE, L. The contributions of cell biology studies to the field of aesthetics, health and laser therapy. **Health and Society**, v. 3, p. 146-162, 2023.

VELLINI, F. Ortodontia: Diagnóstico e planejamento clínico, 7ª ed. São Paulo: Artes Médicas; 2008.

ZAND, N.; ATAIE-FASHTAMI, L.; MANSOURI, P.; FATEH, M.; SHIRKAVAND, A. Clinical Effect of Non-Thermal CO2 Laser Therapy (NTCLT) on Pain Relief of Oral Aphthous Ulcers of Behçet's Disease. **Journal of Lasers in Medical Sciences**, v. 12, e72, 2021. DOI: 10.34172/jlms.2021.72. Disponível em: https://doi.org/10.34172/jlms.2021.72. Acesso em: 13 mar. 2025, às 15h.