

QUARTO MOLAR BILATERAL INCLUSO E IMPACTADO: RELATO DE CASO

FOURTH INCLUDED AND IMPACTED BILATERAL MOLAR: CASE REPORT

KAREN DA SILVA SOARES^{1*}, DIOGO DIONÍZIO DELMIRO DOS SANTOS¹, JOÃO PAULO GOMES LIMEIRA¹, ISAACK DA SILVA SOARES¹, ÁUREA VALÉRIA DE MELO FRANCO²

1. Acadêmicos do curso de graduação em Odontologia pelo Centro de Ensinos Superiores de Maceió – CESMAC; 2. Especialista em Radiologia Odontológica pela Faculdade de Odontologia de Bauru, Universidade de São Paulo. Mestre em Radiologia e Imaginologia Odontológica pela Faculdade de Odontologia – São Leopoldo Mandic. Campinas-SP.
* Av. Menino Marcelo, Cond. Jardim Europa, n 40, Antares, Maceió-AL, Brasil. CEP 57083-410. Email para correspondência: karen.soaresantos@gmail.com

RESUMO

Dentes supranumerários constituem um tipo de anomalia que se caracteriza pela presença de dentes além do número considerado normal na arcada. Podem ser classificados quanto à sua morfologia (cônicos, tuberculares, suplementares ou odontomas) e localização (mesiodens, paramolares ou distomolares), podendo ser unilateral ou bilateral na maxila, mandíbula ou ambos.

O relato a seguir trata-se de um paciente do gênero masculino que apresentou dentes supranumerários distomolares (quarto molar) incluídos e impactados de maneira bilateral. O objetivo é apresentar um caso clínico no sentido de enfatizar o diagnóstico de dentes supranumerários e o tratamento, pois um diagnóstico precoce permite um planejamento adequado, o que favorece um bom prognóstico e limita possíveis complicações.

Palavras-Chave: Dente Supranumerário. Diagnóstico. Radiologia

ABSTRACT

Supernumerary teeth are a kind of anomaly which is characterized by the presence of teeth than the number considered normal in the arcade. They can be classified according to their morphology (tapered, tubercular, additional or odontomas) and location (mesiodens, paramolars or distomolars) and maybe unilateral or bilateral in maxilar, jaw or both.

The following report case is a male patient who presented supernumerary teeth distomolars (fourth molar) included and impacted bilaterally. The goal is to present a case in order to emphasize the diagnosis of supernumerary teeth and treatment as early diagnosis allows proper planning, which favors a good prognosis and limited complications.

Keywords: Tooth, supernumerary. Diagnosis. Radiology

INTRODUÇÃO

Dentes supranumerários constituem um tipo de anomalia que se caracteriza pela presença de dentes além do número considerado normal na arcada. Podem irromper normalmente, permanecerem impactados, em posição invertida ou ainda assumir uma posição ectópica¹.

Algumas síndromes podem estar associadas à presença de supranumerários como a de Gardner ou de Down. Podendo também estar associada ou não a lábio leporino e fenda palatina¹.

O padrão genético parece exercer uma forte influência no desenvolvimento dentário. A hiperdontia (supranumerários) é associada a casos multifatoriais resultantes da combinação de influências genéticas e ambientais¹.

Podem ocorrer de maneira isolada ou múltipla, unilateral ou bilateralmente, na maxila ou mandíbula ou em ambos os arcos², classificados de acordo com sua morfologia e localização.

Quanto a sua localização, os supranumerários podem ser classificados como mesiodens (entre os incisivos centrais superiores), paramolares (entre os pré-molares) e distomolares (quartos e quintos molares)³.

Quanto a sua forma, podem ser cônicos (pequenos, coniformes e com raiz de desenvolvimento normal), tuberculares (multicuspídeos, pequenos e de raiz rudimentar), suplementares (semelhantes aos normais) ou odontomas, sem formato regular³.

As anomalias de número, em especial os elementos supranumerários, são responsáveis muitas vezes por problemas estéticos, más oclusões e eventuais formações de cistos e tumores na cavidade bucal; por isso esses dentes não encontram espaço para seu desenvolvimento sem afetar os dentes adjacentes⁴. São, geralmente, assintomáticos e achados em exame radiográficos de rotina.

Como regra geral, todos os dentes impactados devem ser removidos a menos que esta remoção seja contraindicada. A exodontia deve ser realizada assim que o cirurgião-dentista determinar que o dente é impactado. A remoção de dentes impactados torna-se mais difícil com o avanço da idade⁵.

RELATO DE CASO

O caso relatado é o do paciente G.S.S., gênero masculino, 20 anos, leucoderma, que procurou tratamento ortodôntico para correção dentária.

Durante a anamnese, foi constatado que o paciente não possuía sinais síndrômicos e, em seu histórico familiar, afirmou não haver precedentes.

Nos exames extra-oral e intra-oral nenhuma alteração foi observada (Figura 1 e 2). Radiografia panorâmica (Figura 3) foi vista a presença dos 4º molares em região da maxila, nos lados direito e esquerdo.



Fig.1: Exame intra-oral sem sinais de anormalidade



Fig.2: Fotografia frontal da face sem sinal de anormalidade.

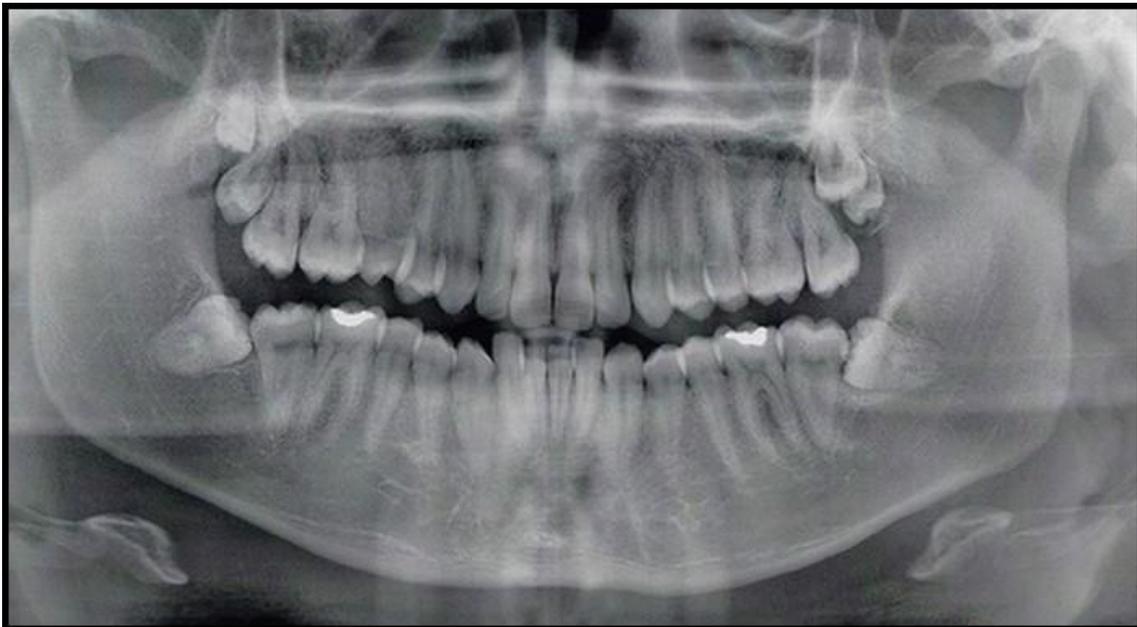


Fig.3: Radiografia panorâmica com vista para os quartos molares superiores inclusos e impactados.

Foi solicitado uma tomografia computadorizada e, visto a localização vertical dos supranumerários e posição mais próxima da cortical vestibular tanto do lado direito como do esquerdo (Figuras 4 e 5), o paciente foi encaminhado para um cirurgião buco-maxilo-facial, onde a conduta foi a remoção dos dentes supranumerários.

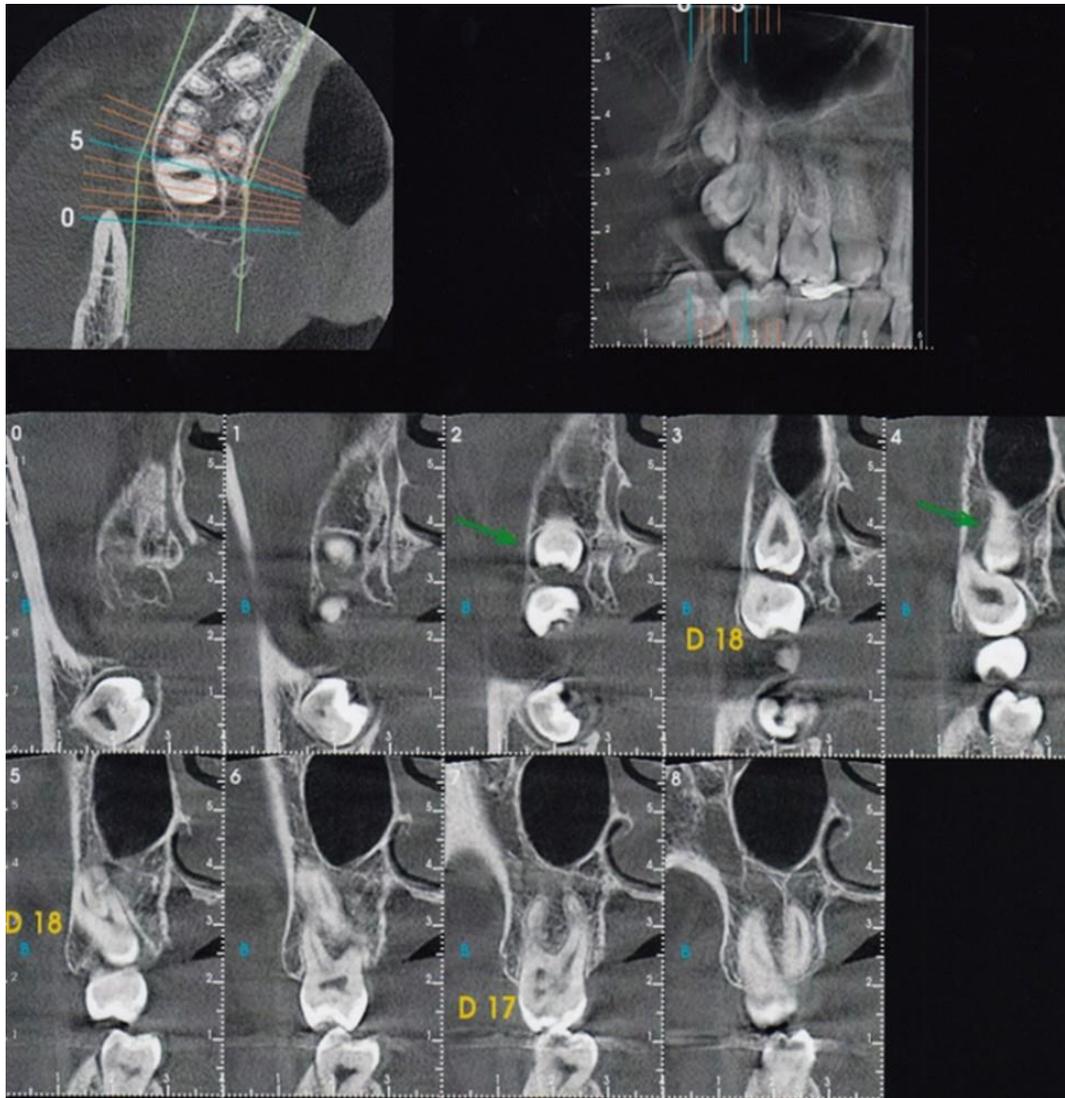


Fig.4: Tomografia Computadorizada. Vista do 4º molar superior direito na reconstrução panorâmica axial e sagital com posição vertical (seta verde).

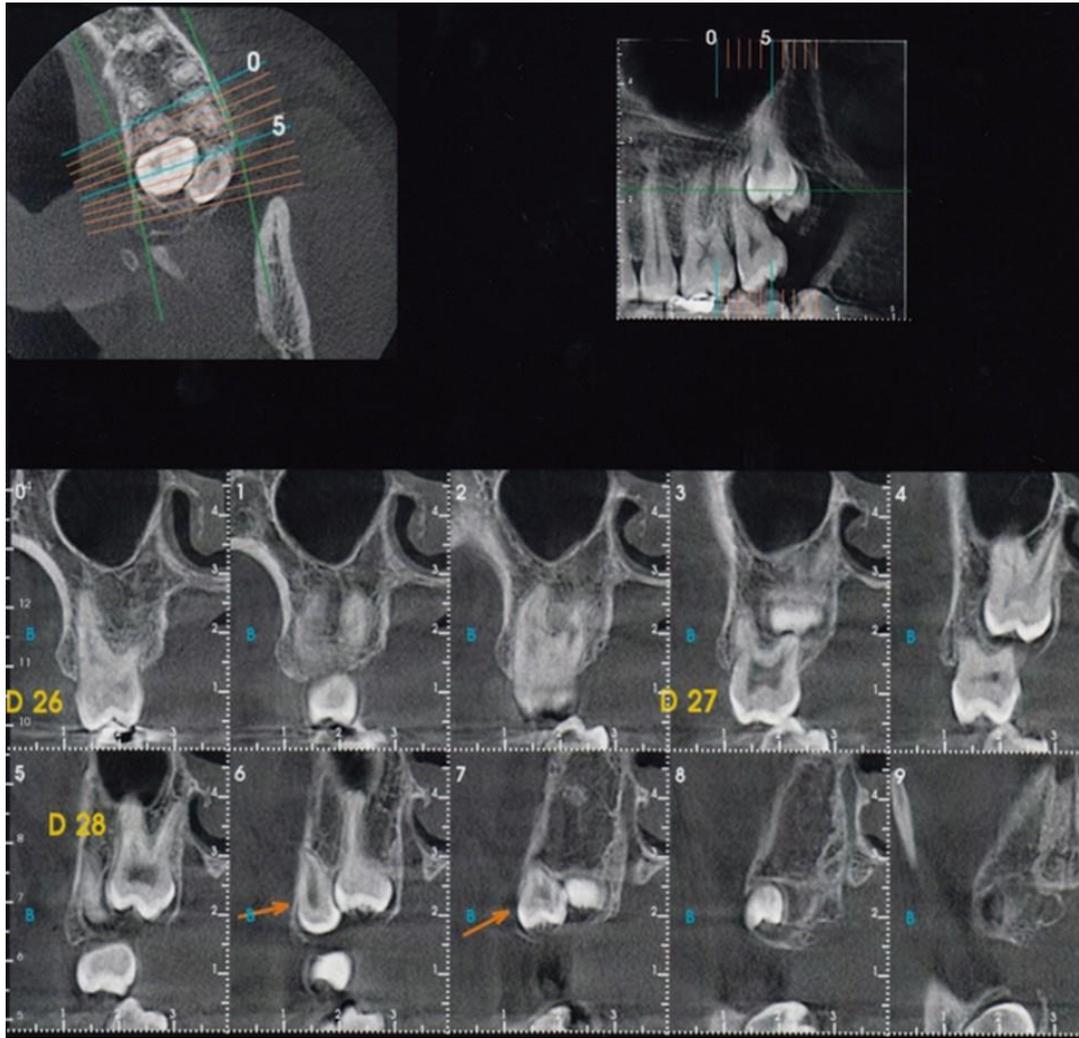


Fig.5: Tomografia computadorizada. Vista do 4º molar superior esquerdo na reconstrução panorâmica, axial e sagital com posição vertical e localizado mais próximo à cortical vestibular (apontado pela seta laranja).

DISCUSSÃO

No relato, o paciente procurou tratamento ortodôntico para correção dentária e, ao solicitar o exame radiográfico de rotina, foi diagnosticado a presença de quarto molar bilateral incluso e impactado na maxila.

Em relação à incidência, vários autores como Stafne (1935), Spauge (1973) Grimanis; Kyriakides; Spyropoulos (1991) e Menardi-Pejuan; Berini Aytes (2000), relataram que molares supranumerários são encontrados numa percentagem de 88,9%, 91%, 79% e 86,8%, respectivamente, na maxila⁶.

Watanabe et al. (1997) afirmaram que a relação homem/mulher é de 2:1 e para YUSUF (1990) é de 9:2⁶, o caso do paciente abordado, sendo ele do gênero masculino.

Appiah-Anane, 1990, relatou um paciente com quarto e quinto molar (distomolares) diagnosticados radiograficamente e posteriormente extraídos^{3,7}, fazendo-se notória a presença de quartos molares na literatura.

Delgado et al, 2014, relatou um caso onde sua paciente, de 16 anos, apesar de ser do gênero feminino, possuía quartos molares inclusos e impactados de forma bilateral superior e unilateral inferior, bem como a ausência de sinais sindrômicos⁸.

E, curiosamente, um dos casos de Kokten foi parecido com o abordado, ao relatar que um de seus dois pacientes possuía quartos molares superiores bilaterais^{6,9}.

CONSIDERAÇÕES FINAIS

Conclui-se que o diagnóstico correto, uma boa avaliação e um tratamento clínico e cirúrgico apropriado são fundamentais para prevenir alterações trazidas pelos dentes supranumerários, como o surgimento de tumores, cistos e reabsorções radiculares de dentes permanentes.

REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Neville W et al. Patologia bucal e maxilofacial. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2009.
2. Regezi, JA, Sciubba, JJ. Patologia bucal: correlações clinicopatológicas. 3. ed. Rio de Janeiro: Guanabara-Koogan, 2000.
3. Castilho et al. Dentes Supranumerários: revisão de literatura. RFO UPF, Passo Fundo. 1997 Jul-Dez; 2(2): 25-32.
4. Peterson LJ et al. Cirurgia oral e maxilofacial contemporânea. 3. ed. Rio de Janeiro: Ed. Guanabara Koogan; 2000.
5. Hupp JR et al. Cirurgia Oral e Maxilofacial Contemporânea. 5. ed. Rio de Janeiro: Ed. Elsevier; 2009.
6. Fernandes et al. Quarto molar incluso: relato de caso. Ver. Cir. Traumatol. Buco-Maxilo-Fac., Camaragibe, 2005 Abr-Jun; 5(2):61-66.
7. Appiah-Anane S. Maxillary fourth and fifth molars. Brit. Dent. J., 1990 Nov; 169(9):277.
8. Delgado et al. Multiple fourth molars: surgical treatment in young patient. RSBO. 2014 Oct-Dec; 11(4): 05-10.
9. Kokten G et al. Supernumerary fourth and fifth molars: a report of two cases. J. Contemp. Dent. Pract. 2003; 4(4): 67-76.