

Dentes Inclusos e Impactados Pela Presença de Dois Mesiodentes: relato de caso

Karen da Silva SOARES¹; Mesack da Silva SOARES¹, Ivan José Correia NETO¹, Lara Lais De Lima MONEZI¹, Áurea Valéria de Melo FRANCO²

¹Acadêmico do curso de graduação em Odontologia pelo Centro Universitário Cesmac, Maceió-AL, Brasil.

²Mestre em Radiologia e Imaginologia Odontológica pela Faculdade de Odontologia – São Leopoldo Mandic. Campinas-SP, Brasil. Professora do curso de Odontologia no Centro Universitário Cesmac, Maceió-AL, Brasil.

Endereço correspondência

Karen da Silva SOARES
Rua Cônego Machado, 918, Farol
CEP: 57051-160, Maceió, Alagoas
karen.soaresantos@gmail.com

Recebido em 05 de março (2016) | Aceito em 1 de agosto (2016)

RESUMO

Os dentes supranumerários constituem uma anomalia de número onde há a formação de um ou mais dentes a mais do que o número normal em uma arcada dentária. Podem ser classificados quanto a sua localização em mesiodentes, paramolares e distomolares. Quando um dente supranumerário está localizado na região anterior da maxila, é chamado mesiodente. É a localização mais comum entre os dentes supranumerários e geralmente descoberto através de exame radiográfico e com maior incidência na dentição mista. O presente trabalho tem o intuito de relatar um paciente do gênero masculino que solicitou atendimento odontológico ao apresentar dentes supranumerários mesiodentes na região anterior da maxila, impedindo a erupção dos incisivos centrais permanentes. O objetivo é esclarecer a importância dos exames auxiliares no diagnóstico precoce para o plano de tratamento adequado, intervindo na prevenção de alterações oclusais e estéticas.

Palavras-chave: Dente Supranumerário; Diagnóstico; Radiologia.

ABSTRACT

The supernumerary teeth are a number of anomaly where there is the formation of one or more teeth more than the normal number in a dental arch. They can be classified according to its location in mesiodens, paramolars and distomolars. When a supernumerary tooth is located in the anterior maxilla is called mesiodente. It is the most common location of the supernumerary teeth and generally discovered through radiographic examination and a greater incidence in the mixed dentition. This study aims to report a male patient who requested dental care to present supernumerary mesiodentes teeth in the anterior maxilla, preventing the eruption of the permanent central incisors. The aim is to clarify the importance of ancillary tests in early diagnosis for proper treatment plan, intervened in preventing occlusal and aesthetic changes.

Keywords: Supernumerary Tooth; Diagnosis; Radiology.

1. INTRODUÇÃO

Na classificação das anomalias dentárias, a anomalia de

número é a alteração no desenvolvimento do número de dentes¹. Os dentes formados em excesso, além dos elementos fisiológicos que constituem a arcada dentária, são chamados de supranumerários. Podem ser encontrados tanto na dentição decídua quanto na dentição permanente em qualquer região dos arcos maxilares e mandibulares².

Os dentes supranumerários também podem apresentar alterações na morfologia, de maneira que podem ser cônicos (pequenos coniformes e com raiz com desenvolvimento normal); tuberculares (multicuspídeos, pequenos, com raiz rudimentar); suplementares (iguais aos dentes da série); e ainda incluem a forma incisiforme, ou seja, semelhante a um incisivo normal^{3,4}.

Quando os dentes supranumerários estão localizados na região anterior da maxila são classificados como mesiodentes; disto molar (região quarto molar) e paramolar (supranumerário posterior situado lingual ou vestibularmente a um molar)^{1,3}. A presença de um dente supranumerário é a causa mais comum do fracasso da erupção de um incisivo central superior. Observado com a erupção dos incisivos laterais superiores, em conjunto com a falta de erupção de um ou ambos os incisivos centrais¹.

O mesiodente é o dente supranumerário mais comum e geralmente localizado na linha média da maxila. Na maioria dos estudos, apresenta-se com forma cônica e raiz curta, podendo ser único ou aos pares, erupcionado ou incluso e até mesmo invertido. Quando o mesiodente não é visto clinicamente, o exame radiográfico é decisivo no diagnóstico e, em alguns casos, pode estar associado a desordens genéticas^{1,5}. Em determinada pesquisa⁵ relataram que das 1.995 radiografias panorâmicas avaliadas de pacientes que estavam em tratamento ortodôntico, foi encontrada um total de 30 pacientes com presença de mesiodentes nos arcos dentários.

O tratamento e a conduta dependem do tipo, posição e impacção do dente supranumerário junto aos dentes adjacentes e a radiografia panorâmica, quando corretamente indicada, identifica e reconhece a presença de alterações dentárias, auxiliando no exame clínico e no diagnóstico terapêutico.

2. Relato de Caso

2.1. Anamnese e Avaliação Clínica

Relata-se o caso do paciente, sexo masculino, feoderma, 16 anos, que foi levado pelo pai para tratamento ortodôntico. Na queixa principal relatou “falta dos dentes da frente”, confirmado no exame intra bucal (Figura 1).



Figura 1: Mostra exame intra bucal. A. Vista lateral direita. B. Vista frontal. C. Vista lateral esquerda.

O exame extra bucal não apresentou alterações e, na história médica, não houveram informações sobre a ausência de dentes nos antecedentes familiares. Para investigação, foi solicitada radiografia panorâmica onde foi diagnosticado a presença de dois dentes supranumerários (mesiodentes), impedindo a erupção dos incisivos centrais superiores (Figura 2).



Figura 2: Radiografia panorâmica que mostra anomalia dentária de número (dois mesiodentes).

O paciente foi encaminhado para um cirurgião buco-maxilo-facial e a conduta foi a remoção dos dois dentes supranumerários. Após o procedimento cirúrgico, o paciente retornou ao ortodontista, que fez tracionamento dos incisivos centrais superiores e deu continuidade ao tratamento clínico e ortodôntico completo (Figura 3).



Figura 3: Foto intra bucal com os dentes permanentes já erupcionados após 06 meses da extração dos dentes supranumerários.

3. DISCUSSÃO

Dos dentes supranumerários, os mais comuns são os mesiodentes, seguido do quarto molar superior. Além destes, os “paramolares” superiores, pré-molares inferiores, incisivos laterais superiores, incisivos centrais inferiores, pré-molares superiores e quartos molares inferiores são encontrados com frequência⁶. No presente relato, o paciente do sexo masculino teve o diagnóstico radiográfico que identificou a presença de dois supranumerários inclusos e impactados na região dos incisivos centrais, classificados como mesiodens, ocasionando-lhe problemas oclusais e estéticos.

A literatura afirma que a maxila é cerca de nove vezes mais afetada que a mandíbula e os dentes supranumerários são mais comuns na dentição permanente⁷. Embora dentes supranumerários possam ser encontrados em qualquer lugar, eles possuem predileção por alguns sítios e, quando encontram-se entre os incisivos centrais – os mesiodentes – podem apresentar-se erupcionados, inclusos, impactados, invertidos, únicos ou em pares⁸, em concordância com o caso clínico relatado em que o paciente apresentou dois mesiodentes na região anterior da maxila, impactando os incisivos centrais superiores permanentes.

Dentes supranumerários são geralmente únicos e não irrompidos. Em 76-86% dos casos, ocorrem unitariamente, enquanto supranumerários duplos ocorrem em 12-23% e a incidência de múltiplos supranumerários é menos de 1% em todos os casos conforme relatado nos levantamentos de Orhan AI, Ozer L, Orhan K. et al. (2006)⁹. Como já foi citado no caso estudado foi identificada a presença de dois dentes supranumerários.

Em um estudo retrospectivo de cinco anos, Moura WL et

al estudou 1511 pacientes e observou a prevalência de dentes supranumerários classificando-os segundo gênero, raça, localização, tipo e entre outros. Nesse estudo, 1,99% obteve dentes supranumerários que foram posteriormente indicados para remoção cirúrgica onde, 78,57% ocorria em pacientes pardos, 86,96% em dentições permanentes, 53,33% em pacientes do gênero masculino e houve predominância de 38,10% do tipo paramolar¹⁰.

O relato desse estudo confirmou que o diagnóstico da presença dos dentes supranumerários foi realizado tardiamente e causou impacção e atraso na irrupção dos dentes permanentes. Apenas quando o paciente foi levado pelos pais à clínica de ortodontia, com queixa da ausência dos incisivos centrais superiores, foi realizada a radiografia panorâmica e confirmado a alteração.

O diagnóstico tardio dos mesiodentes pode ter efeitos negativos oclusais, entre eles: retenção dentária, erupção tardia do incisivo permanente, inclinações, impacções, diastemas, reabsorção radicular e perda de vitalidade, além do desenvolvimento de cistos e/ou tumores¹¹.

A realização de uma anamnese detalhada seguida de exame clínico rigoroso e controle radiográfico auxiliam em um diagnóstico precoce, evitando efeitos negativos na oclusão do paciente e em sua estética. Nesse caso a cirurgia foi determinante para erupção dos incisivos centrais superiores. Quanto ao tratamento, é necessário sempre que possível recorrer a um protocolo terapêutico multidisciplinar e reconhecer casos que necessitem encaminhamento a outro profissional, favorecendo o paciente e minimizando efeitos negativos que venham a aparecer decorrentes de dentes supranumerários.

REFERÊNCIAS

- [1] Neville W, Damm DD, Allen CM, Bouquet JE. Patologia bucal e maxilofacial. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2009.
- [2] Ribeiro MR. Dentes Supranumerários: revisão de literatura. Porto Alegre. Monografia [Graduação] – Universidade Federal do Rio Grande do Sul; 201
- [3] Macedo TFO, Melo MNB, Freire FFP, Dantas RMX, Andrade DLS, Azevedo RA. Hiperdontia: relato de caso com 10 elementos supranumerários. Rev. Bahiana Odonto. 2013 out; 4(2): 138-146.
- [4] Lobato AM. et al. Hiperdontia na região de incisivos superiores. J. Bras. Ortodon. Ortop. Facial, Curitiba,

2002; 41(7):389-396.

- [5] Lara TS, Lancia M, Silva Filho OG, Garib DG, Ozawa TO. Prevalence of mesiodens in orthodontic patients with deciduous and mixed dentition and its association with other dental anomalies. *Dental Press J Orthod*. 2013 Nov-Dec;18(6):93-9.
- [6] Almeida TE, Saavedra Jr P, Kawakami PY, Palis CA, Mariani PB, Dottore AM. Hiperdontia: relato de caso com 8 elementos supranumerários. *Rev. Odont.Univ. São Paulo*. 2010 jan-abr; 22(1): 78-84.
- [7] Fardin AC, Gaetti-Jardim EC, Aranega AM, Jardim Jr EG, Garcia Jr IR. Quarto molar retido: a importância do diagnóstico precoce. *RFO, Passo Fundo*, jan-abr 2011; 16(1): 90-94.
- [8] Roychoudhury A, Gupta Y, Parkash H. Mesiodens: a retrospective study of fifty teeth. *J Indian Soc. Pedo. Prev. Dent*. 2000; 18(4):144-146.
- [9] Marchetti G, Oliveira RV. Mesiodens – Dentes Supranumerários: diagnóstico, causas e tratamento. *Rev. Uningá*. 2015 out-dez; 24: 19-23.
- [10] Moura et al. Prevalência de dentes supranumerários em pacientes atendidos no Hospital Universitário da UFPI: um estudo retrospectivo de cinco anos. 2013 Mai-Jun; 42(3):167-171.
- [11] Mezzomo CS, Tanelotto PR, Mundstock CA. Diagnóstico Tardio de Mesiodens e sua Relação com a Maloclusão – relato de caso. *R. Fac. Odonto. Porto Alegre*. 2004 jul; 45(1):41-43.