



REMOÇÃO CIRÚRGICA DE NOVE DENTES INCLUSOS EM UM ÚNICO ATO CIRÚRGICO SOB ANESTESIA GERAL

AUTORES: Ana Csasznik*; Thiago Esteves Vedor.*; Patrick Rocha Osborne**

Figuras 2: Tomografia Computadorizada de mandíbula
Fonte: O autor, 2024.

*Cirurgiã-Dentista formada pela Faculdade de Odontologia da Universidade Federal do Amazonas;
**Professor Adjunto de CTBMF da Faculdade de Odontologia da Universidade Federal do Amazonas;
***Cirurgião Bucomaxilofacial do Hospital Adriano Jorge.

INTRODUÇÃO:

Considerando-se hiperdontia quando o número for superior a 20 na dentição decídua e 32 na dentição permanente STRINGHINI JUNIOR, E; STANG, B; OLIVEIRA, LB (2015). A prevalência dos supranumerários foi de 2,8%. Senda a maxila mais afetada (82,5%) e o mesiodens foi o supranumerário mais relatado (60%). Não se encontraram diferenças estatisticamente significativas na variável sexo COELHO, A (2011).

DESCRIÇÃO DO CASO:

Paciente: masculino, 16 anos. Queixas ortodônticas procedeu com estudo de imagem para maior elucidação.

Sendo identificados os dentes 18, 28, 38, 48 e 43 inclusos, o último de incluso forma horizontal no mento sem possibilidade de tracionamento; além destes foi observado a necessidade da remoção de mais um dente na maxila do lado esquerdo e outros três na mandíbula, sendo eles supranumerários inclusos.

Dessa forma, procedeu-se com planejamento cirúrgico com realização em centro cirúrgico sob anestesia geral e intubação nasotraqueal.

Iniciou-se pela exodontia dos terceiros molares, seguindo a exérese dos supranumerários, na ordem: DS em região palatina entre pré-molares superiores, DS em região lingual entre canino e primeiro pré-molar do lado esquerdo e outros dois DS em região de sínfise onde também foi observada

uma cavidade intraóssea com conteúdo sanguíneo, por último foi realizada a exodontia do dente 43 incluso.

COMENTÁRIOS FINAIS:

Dentes supranumerários e inclusos existem e são abordados na prática. A abordagem em tais casos é cirúrgica e apresenta bons resultados. O seguimento ortodôntico se faz necessário.



Figura 1: Radiografia panorâmica. Fonte: O autor, 2024.

Figura 2: Tomografia Computadorizada da Mandíbula. Fonte: O autor, 2024.



Figura 3: Exérese elemento 18. Fonte: O autor, 2024.

Figura 4: Exérese elemento 28. Fonte: O autor, 2024.

Figura 7: Descolamento mucoperiosteal. Fonte: O autor, 2024.



Figura 5: Exérese elemento 38. Fonte: O autor, 2024.

Figura 6: Exérese elemento 48. Fonte: O autor, 2024.

Figura 8: Síntese. Fonte: O autor, 2024.



Figura 9: Exérese supranumerário. Fonte: O autor, 2024.

Figura 10: Diérese da área de sínfise. Fonte: O autor, 2024.



Figura 11: Aspiração de cavidade. Fonte: O autor, 2024.

Figura 12: Exérese de elemento 43. Fonte: O autor, 2024.



Figura 13: Loja óssea após exploração de cavidade e exodontia de supranumerário. Fonte: O autor, 2024.

Figura 14: Elementos inclusos extraídos de maxila e mandíbula. Fonte: O autor, 2024.

REFERÊNCIAS:



Email: acsasznik@gmail.com WhatsApp: (92) 98125-0855