

DIASTEMA X SUPRANUMERÁRIO: DIAGNÓSTICO E PLANEJAMENTO

DIASTEMA X SUPRANUMERARY: DIAGNOSIS AND PLANNING

DHOVANA DE GASPARI **GHIZONI**^{1*}, TEREZA CRISTINA ROSCHEL **GIFFONI**² LUCIMARA CHELES DA SILVA **FRANZIN**³, SUZANA **GOYA**⁴

1. Acadêmica de Graduação em Odontologia; 2. Especialista em Odontopediatria e Saúde Coletiva. Professora Assistente da UNINGÁ - Centro Universitário Ingá; 3. Doutora em Saúde Coletiva pela Pontifícia Universidade Católica do Paraná (PUC-PR), Mestre em Odontopediatria - Faculdade de Odontologia de Bauru- Universidade de São Paulo (FOB/USP), Professora Adjunta da UNINGÁ - Centro Universitário Ingá; 4. Doutora pela Faculdade de Odontologia De Bauru em Ciências Odontológicas Aplicadas ênfase em Saúde Coletiva (USP/FOB). Docente do curso de graduação e mestrado em Odontologia da UNINGÁ - Centro Universitário Ingá.

* Rua João Luis dias, 545, Bloco 6, Apt. 402, Maringá, Paraná, Brasil. CEP 87.239-903. ddhovana_ghizoni@hotmail.com

Recebido em 12/09/2016. Aceito para publicação em 10/11/2016

RESUMO

A presença de dentes supranumerários entre incisivos centrais superiores (mesiodens), causa alterações como diastemas, alterações funcionais e estéticas. Esses dentes são anormais na cavidade bucal e podem ocorrer tanto na dentição decídua como na dentição permanente. O objetivo deste estudo é apresentar dois casos clínicos, sobre um dente supranumerário entre os incisivos centrais superiores deciduos que (está impactado no dente decíduo), e um supranumerário entre os incisivos centrais superiores na dentição permanente. Os pacientes compareceram acompanhados de seus responsáveis incomodados com a estética de um dente na região anterior superior. O exame clínico e radiográfico revelou a presença de um dente supranumerário com raiz completamente formada, causando diastema na região da maxila. O plano de tratamento consistiu em remoção cirúrgica do supranumerário, para evitar maiores complicações que estes dentes poderiam causar.

PALAVRAS-CHAVE: Dente supranumerário, diastema, criança.

ABSTRACT

The presence of supernumerary teeth between the maxillary central incisors (mesiodens), cause changes such as diastema, functional alterations and esthetic. Those teeth are abnormal in the oral cavity and can occur both in the deciduous dentition as in the permanent dentition. The aim of this study is to present two clinical cases, on a supernumerary tooth between the maxillary central incisor deciduous (that is impacted on deciduous tooth), and a supernumerary between the maxillary central incisors in the permanent dentition. Patients attended accompanied by their responsible, bothered with the esthetic of a tooth in the upper anterior region. The clinical and radiographic examinations revealed the presence of a supernumerary tooth with formed root complement, causing diastema in the maxilla region. The treatment plan consisted of surgical re-

moval of the supernumerary, to avoid further complications that these teeth could cause.

KEYWORDS: Supernumerary tooth, diastema, child.

1. INTRODUÇÃO

Na área da odontologia se observam anomalias dentárias que influenciam na, forma, erupção dos dentes, estrutura e número. As identificações dessas anormalidades são resultantes de complexa interação de variáveis genéticas e ambientais assim como é relevante a avaliação do aspecto etiológico, do histórico médico odontológico, além da situação da saúde bucal do paciente¹

Os dentes supranumerários se classificam como uma anomalia de número, esses dentes podem ter erupção normal, ou permanecer impactados. Estes dentes podem ser invertidos, e adquirirem uma posição ectópica. Os dentes supranumerários podem surgir na cavidade oral, de modos unitários ou múltiplos, unilateral ou bilateralmente, se manter na maxila ou na mandíbula, ou em ambos os arcos².

Sua forma mais frequente é conóide exibindo a raiz curta e na maior parte dos casos encontra-se impactado. A frequência maior ocorre na maxila, gênero masculino e na dentadura permanente ou mista e raramente em dentadura decídua³.

Na maxila a região dos incisivos centrais é a de maior ocorrência para os supranumerários, a seguir vem os incisivos laterais superiores, pré-molares inferiores e região distais de terceiros molares, se apresenta com um tamanho menor, sendo denominado quarto molar ou paramolar².

Dentre as complicações associadas aos supranumerários observa-se: retardos na erupção, impaction, diastemas, lesões císticas, erupção ectópica, reabsorção radicular dos dentes adjacentes, apinhamento dental, in-

flamação gengival, abscesso periodontal, deslocamento, rotação e necrose pulpar⁴.

O exame de imagem panorâmica é um instrumento importante no diagnóstico dessa anomalia, visto que é capaz de reconhecer precocemente a presença de dentes supranumerários na cavidade bucal, proporcionando um plano de tratamento adequado, proporcionando o prognóstico para o paciente e prevenindo a instalação de maloclusões no decorrer do desenvolvimento do sistema estomagnático⁵.

A exodontia desses dentes supranumerários é recomendada o mais cedo possível, pois devido ao tipo e posição do supranumerário podem afetar os dentes adjacentes⁶.

O objetivo desse estudo é apresentar dois casos clínicos com diastema na região anterior, na dentição decídua e permanente ocasionado pelo dente supranumerário.

2. RELATO DE CASO

Caso 1

Paciente do gênero masculino, com 05 anos de idade procurou atendimento odontológico no Centro Universitário Ingá, no setor de Odontopediatria/ortodontia, em maio de 2016, com a queixa do responsável da sua criança, apresentar um dente a mais, atrapalhando a estética (Figura 1).



Figura 1. Foto frontal do dente supranumerário (mesiodens)

O exame clínico mostrou um dente entre os incisivos decíduos superiores, dessa forma foram preenchidas a ficha de anamnese, com identificação, e histórico médico e odontológico.

Após o exame clínico e radiográfico, foi diagnosticado um dente supranumerário (mesiodens), localizado na região Antero-superior da maxila (Figura 2).



Figura 2. Radiografia panorâmica

No plano de tratamento indicou-se a remoção cirúrgica do dente supranumerário, antes do tratamento cirúrgico, a criança realizou tratamento odontológico convencional (restaurações, selantes e profilaxia), mostrando colaboração e bom comportamento durante as sessões. Além dos fatores como diastema e estético, o bom comportamento da criança também foi um dos fatores que se optou pela remoção do dente supranumerário. (Figura 3).



Figura 3. Cirurgia dos dentes, dente supranumerário e dente decíduo 51.



Figura 4. Sutura

Pois, este estava impactado com o supranumerário, dente decíduo e supranumerário. Os dentes extraídos, 51 e supranumerário.

Pós sutura imediata, o paciente está sendo acompanhado na clínica com retorno mensal, para acompanhar a esfoliação do dente 61 e erupção dos incisivos centrais superiores permanentes.

Caso clínico 2

Paciente do gênero masculino, 09 anos de idade procurou atendimento odontológico no Centro Universitário Ingá no setor de Odontopediatria/ortodontia, junto com seu responsável, e o paciente queixava-se de que seus dentes estavam diferentes dos seus amigos da escola.

Após anamnese, exame clínico e radiográfico foi diagnosticado a presença de um dente supranumerário, localizado entre os incisivos centrais superiores (mesiodens), Apresentados nas figuras 1 e 2.



Figura 1. Radiografia Panorâmica.

Após a sutura e total cicatrização da região, o paciente foi encaminhado para o tratamento ortodôntico, com finalidade de fechar o diastema causado pelo dente supranumerário.

3. DISCUSSÃO

Nos presentes casos foram realizados anamnese, exame clínico e radiográfico para o diagnóstico definitivo. Os autores Berrocal *et al* (2007)⁷, Nunes *et al* (2015)⁵ e Negrete *et al* (2015)⁸, discutem que os dentes supranumerários são alterações no desenvolvimento e que se manifestam na arcada dentária, podendo ser associado com síndromes ou não. Esses dentes supranumerários podem causar reabsorções radiculares em dentes permanentes, mordidas cruzadas diastemas, erupção na cavidade nasal e formações de cisto primordial ou folicular^{8,5}.

No plano de tratamento indicou-se remoção cirúrgica do dente supranumerário. (Figura 3).

Simões *et al* (2011)⁹ e Carvalho *et al* (2007)¹⁰ ressaltam a importância da radiografia panorâmica como rotina durante a anamnese e exame clínico, para o diagnóstico de anomalias. No presente caso, foi realizado anamnese, exame clínico e radiográfico para o diagnós-

tico definitivo.



Figura 2. Radiografia periapical.



Figura 3. Remoção do supranumerário com fórceps número 1, e dente supranumerário extraído.

O tratamento indicado para dentes supranumerários é a remoção cirúrgica, porém alguns fatores irão determinar o momento da cirurgia, dentre esses fatores são a idade do paciente, a capacidade de tolerância deste paciente para um tratamento cirúrgico. Também deve-se observar o estágio de desenvolvimento dental e a proximidade do mesiodens às raízes dos incisivos permanentes, considerando o risco de trauma cirúrgico e a quantidade de remoção óssea^{3,10}.

No relato do caso apresentado houve colaboração do paciente impactação no dente 51, por isso indicado a remoção cirúrgica.

Entanto Reis *et al* (2006)² e Giotti *et al* (2014)¹¹ afirmam que quando feito o diagnóstico de dentes supranumerários e este não estiver acarretando transtornos aos dentes adjacentes não se deve indicar a remoção

cirúrgica precipitadamente.



Figura 4. Sutura e cicatrização

Com relação à hereditariedade Qaradaghi *et al* (2009)¹² relata a presença de dentes supranumerários em alguns membros da família de pacientes que apresentam estes supranumerários. Hamada *et al* (2011)⁶ e Moura *et al* (2013)⁴ discorrem em seus estudos que os pacientes afetados por dentes supranumerários são em maior quantidade do gênero masculino. Moura *et al* (2013)⁴ também relata a presença de dentes supranumerários no gênero masculino. Em contrapartida Santos *et al* (2013)¹³ relata em seu estudo a presença de dentes supranumerários mais em mulheres do que em homens, contudo a maioria dos estudos relatam a presença dos dentes supranumerários no gênero masculino.

Nos casos clínicos apresentados os pacientes com dentes supranumerários são do gênero masculino e não foi identificado nenhum caso nos familiares.

4. CONCLUSÃO

Neste estudo, os exames clínicos apresentam a presença de dentes supranumerários irrompidos tanto na dentição decídua como na dentição permanente, o raio X panorâmico foi de fundamental importância para o diagnóstico e para o plano de tratamento, com isso houve a indicação de remoção cirúrgica dos dentes supranumerários.

REFERÊNCIAS

- [1] Castilho JB, Guirado CG, Magnani MBBA. Dentes supranumerários: revisão de literatura. RFO VPF 1997 jun./dez.; 2(2): 21-29.
- [2] Reis L F G, Giovanini A, Nanba E L, Silva E L F M, Garcia M A. Dentes supranumerários retidos interferindo no tratamento ortodôntico. RSBO 2006 3(2):21.

- [3] Rocha SCC, Vidigal BL, Pereira AC, Fonseca MS, Manzi FR. Etiologia, Diagnóstico e tratamento do Mesiodens – Relato de Caso Clínico Atípico. Arquivo Brasileiro de Odontologia 2012; 8(2).
- [4] Moura WL, Cravinhos JCdeP, Moura CDVS, Freire SASR, Monteiro AMO, Pinheiro S da, Rodrigues WFB. Prevalência de dentes supranumerários em pacientes atendidos no Hospital Universitário da UFPI: um estudo retrospectivo de cinco anos. Rev. Odontol. 2013 42(3):67-171.
- [5] Nunes KM, Medeiros MV, Ceretta LB, Simões PW, Azambuja FG, Sônego F G F, Pires PDS. Dente Supranumerário: revisão bibliográfica e Relato de Caso Clínico. Rev. Odontol. Univer. CRd. 2015 jan./abr.; 27(1):72-81.
- [6] Hamada MH, Maruo IT, Araujo CM, Tanaka OM, Guariza Filho O, Camargo ES. Prevalência de dentes supranumerários em pacientes que procuraram tratamento ortodôntico. Arch Oral Res 2011 maio./ago.; 7(2):141-6.
- [7] Berrocal MIL, Morales JFM, González JMM. Na observational Study of The frequency of Supernumerary teeth in a population of 2000 patients. Med Oral Cir Bucal 2007; 12(E):134-8.
- [8] Negrete D, Carvalho PEG, Fuziy A, Torres FC, Triviño T, Flaiban E. Prevalência de dentes supranumerários em pacientes de ortodontia. Rev. Odontol. Univer. Cid. 2015 jan./abr.; 27(1):6-13.
- [9] Simões FXPC, Rebello LC, Neves FS, Santos CO, Ciamponi AL, Filho OGS. Prevalence of Supernumerary teeth in Orthodontic Patients From Southwestern. Int. J. Odontostomat 2011; 5(2):199-202.
- [10] Carvalho FG, Bolzan AP, Diniz MB, Cordeiro RLC. Dentes Supranumerários e suas implicações : relato de clínicos. Cient. Ciênc. BioSaúde 2007 out.; 9(1):5-10.
- [11] Giotti A, Osorio SG, Kelmer F, Franzin LCS. Supranumerário: diagnóstico e planejamento de um caso clínico. BJSCR 2014 set./nov.; 8(2):37-40.
- [12] Qaradagli IF. Supernumerary Tooth: report of a rare case of a fourth mandibular molar. Rev. Clin. Pes. Odontol., 2009 maio/ago.; 5(2):157-160.
- [13] Santos VB, Souza A B, Sapata VM, Correia GO, Marson FC, Silva CO. Radiographic prevalence of unerupted and supernumerary teeth. RGO-VER Gauchá Odontol, 2013 jan./mar., 61(1):107-111.