

FACULDADE SETE LAGOAS - FACSETE
CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO EM ORTODONTIA
TRABALHO DE CONCLUSÃO DE CURSO

TRAUMATISMO DENTÁRIO X IMPACÇÕES DENTÁRIAS

KARINA GOMES DE SIQUEIRA

PORTO ALEGRE
2017

FACULDADE SETE LAGOAS - FACSETE
CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO EM ORTODONTIA
TRABALHO DE CONCLUSÃO DE CURSO

TRAUMATISMO DENTÁRIO X IMPACÇÕES DENTÁRIAS

Trabalho de Conclusão de Curso apresentado por Karina Gomes de Siqueira à Faculdade Sete Lagoas - FACSETE, como um dos requisitos para a obtenção do título de Especialista em Ortodontia.

Orientador: Prof. Jairo Benetti

Porto Alegre
2017

KARINA GOMES DE SIQUEIRA

TRAUMATISMO DENTÁRIO X IMPACÇÕES DENTÁRIAS

Trabalho de Conclusão de Curso apresentado à Faculdade Sete Lagoas - FACSET como requisito para a obtenção do título de Especialista em Ortodontia, sob a orientação do Prof. Jairo Benetti, aprovado em 21 de março de 2017.

BANCA EXAMINADORA

Prof. Jairo Benetti
Faculdade Sete Lagoas - FACSET

Prof. João Alberto dos Santos
Faculdade Sete Lagoas - FACSET

Prof. Tatiana Farenzena
Faculdade Sete Lagoas - FACSET

AGRADECIMENTOS

Agradeço primeiramente à minha família, que em mais uma etapa da minha formação esteve ao meu lado.

Ao professor Jairo Benetti, pela orientação e, além de tudo, pela paciência durante a realização desse trabalho.

Aos professores da AGOR, por todos os ensinamentos e por serem, além de professores, colegas.

Ao senhor Eduardo Bonilha, pelo auxílio na obtenção dos artigos utilizados nesse trabalho.

Aos colegas e amigos de curso, que tornaram esse três anos mais leves.

RESUMO

Entre as lesões na região maxilo facial, o traumatismo dentário na dentição decídua se apresenta como a segunda maior causa de consultas odontológicas pediátricas. A estreita proximidade entre o ápice dos dentes decíduos com o germe dos dentes permanentes pode facilitar a ocorrência de distúrbios na formação desses. Entre esses distúrbios, a impacção dentária é a que causa maior preocupação aos pais e aos pacientes, pois acarreta desde problemas estéticos, de fonação, mastigação, até psicológicos. O objetivo desse trabalho foi, a partir de uma revisão de literatura, reunir dados que fornecessem a possível relação causal entre traumatismo dentário e impacções dentárias, visando auxiliar os profissionais no manejo desses casos de maneira mais efetiva e precoce. A impacção dentária se apresentou entre as principais sequelas após a ocorrência de traumatismo na dentição decídua, além de originar outras alterações que serão responsáveis por causar a impacção, como dilacerações coronárias ou radiculares, malformações dentárias e cistos dentígeros. O levantamento de dados foi realizado utilizando a base de dados do PubMed, selecionando os artigos dos últimos 10 anos.

Palavras-chave: impacção dentária; traumatismo dentário; consequências do traumatismo dentário; dentição decídua.

ABSTRACT

Among the injuries maxillofacial region, dental trauma in primary dentition is presented as the second leading cause of pediatric dental appointments. The close proximity between the apex of the deciduous teeth with the germ of the permanent teeth may facilitate the occurrence of disturbances in the formation of these. Among these disorders, tooth impaction is the greatest concern to parents and patients because it carries from aesthetic problems, phonation, chewing, even psychological. The objective of this work was, from a literature review, gathering data to provide the possible causal relationship between dental trauma and dental impactions, aiming to help professionals in the management of these cases more effectively and early way. The tooth impaction performed among the main consequences of the occurrence of trauma in primary dentition, and lead to other changes that will be responsible for causing impaction, such as coronary or root dilacerations, dental malformations and dentigerous cysts. Data collection was performed using the PubMed database, selecting the articles of the last 10 years.

Keywords: trauma primary dentition; trauma outcomes; trauma consequences; impacted tooth; trauma primary teeth.

LISTA DE FIGURAS

Figura 01 – Caso inicial apresentando clinicamente a ausência do dente 11 no arco. Radiograficamente observa-se a impacção desse dente.....	04
Figura 02 – Caso final apresentando um bom posicionamento dentário, clinicamente e radiologicamente, após o tracionamento do dente 11	05
Figura 03 – Abertura de espaço utilizando mola aberta, seguido de tracionamento através de um fio de amarelo preso a um botão colado na face lingual do dente impactado.....	06
Figura 04 – Acompanhamentos radiográficos apresentando dilaceração coronária do germe do dente permanente juntamente com a presença de um odontoma na área do trauma e ausência do germe do 22 e uma imagem compatível com odontoma. Clinicamente são observadas o atraso na erupção do dente 21, devido à dilaceração e, posteriormente, sua erupção tardia com dilaceração de coroa e hipoplasia de esmalte.....	07
Figura 05 – Massa de tecido calcificada removida, apresentando a forma de um incisivo lateral permanente com malformação	08
Figura 06 – Radiografia periapical apresentando uma inversão da coroa do dente impactado devido à dilaceração da coronária.....	09
Figura 07 – Dobra em “V” confeccionada no arco de aço 0,016 x 0,022 para auxiliar na retenção do elástico utilizado para o tracionamento.....	10
Figura 08 – Disjuntor de hyrax com braços auxiliares utilizado como reforço para ancoragem durante o tracionamento do dente impactado.....	12
Figura 09 – Botão colado ao dente e tracionamento sendo realizado através de uma ligadura elástica presa ao braço do disjuntor (E) e caso finalizado	12
Figura 10 – Arco de Howley modificado utilizado como reforço para ancoragem durante o tracionamento do dente impactado.....	14
Figura 11 – Aspecto clínico e histopatológico da alteração do tipo “odontoma-like”.....	14
Figura 12 – Sobrearco de NiTi 0,014 utilizado na finalização do alinhamento do dente impact.....	15
Figura 13 – Caso de exposição cirúrgica, seguida por ressecção da coroa dilacerada, endodontia, núcleo e coro.....	17
Figura 14 – Caso de exposição cirúrgica, seguida por ressecção da coroa dilacerada, endodontia, núcleo e coroa.....	17
Figura 15 – Arco transpalatino utilizado como reforço para ancoragem durante o tracionamento do dente impactado.	18
Figura 16 – Botão de Nance modificado utilizado como reforço para ancoragem durante o tracionamento do dente impactado.....	19
Figura 17 – Aspecto clínico e histopatológico de um cisto dentígero enucleado juntamente com dentes decíduos e permanentes.....	20
Figura 18 – Coroa do dente 11 perfurada e elásticos inseridos através da perfuração para realização do tracionamento e finalização do posicionamento do dente no arco utilizando bráquetes e fios ortodônticos.....	21
Figura 19 – Imagens de tomografia computadorizada Cone Beam apresentam vantagens nas avaliações das variações morfológicas e distúrbios eruptivos nos dentes permanentes, como sequelas de traumas em seus antecessores.....	24
Figura 20 – Proximidade entre o ápice radicular dos dentes decíduos e os germes dos dentes permanentes.....	27

SUMÁRIO

1	INTRODUÇÃO.....	1
2	OBJETIVOS.....	3
2.1	Objetivo principal.....	3
2.2	Objetivo secundário.....	3
3	REVISÃO DE LITERATURA.....	4
4	DISCUSSÃO.....	26
5	CONCLUSÃO.....	35
6	REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS	36