FACULDADE SETE LAGOAS – FACSETE Jessica Nataline Fernandes Chacon

IMPACTAÇÃO DE INCISIVOS SUPERIORES POR ODONTOMA COMPLEXO EM DENTIÇÃO MISTA: RELATO DE CASO

NATAL

2023

FACULDADE SETE LAGOAS - FACSETE

Jessica Nataline Fernandes Chacon

IMPACTAÇÃO DE INCISIVOS SUPERIORES POR ODONTOMA COMPLEXO EM DENTIÇÃO MISTA: RELATO DE CASO

Artigo Científico apresentado ao Curso de Especialização *Lato Sensu* da Faculdade Sete Lagoas — FACSETE / CPGO, como requisito parcial para conclusão do Curso de Especialização em Odontopediatria.

Área de Concentração: Odontopediatria

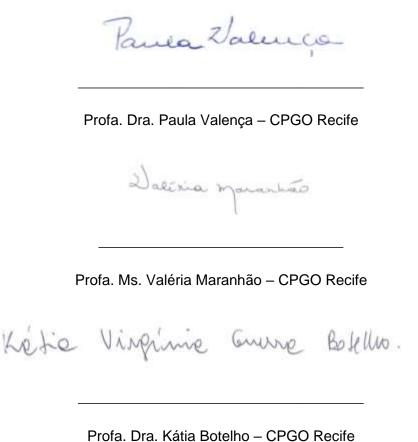
Orientador: Profa. Dra. Valeria Fernandes

Maranhão

NATAL

2023

Artigo intitulado "IMPACTAÇÃO DE INCISIVOS SUPERIORES POR ODONTOMA COMPLEXO EM DENTIÇÃO MISTA: RELATO DE CASO" de autoria da aluna Jessica Nataline Fernandes Chacon, aprovada pela banca examinadora constituída pelas seguintes professoras:



IMPACTAÇÃO DE INCISIVOS SUPERIORES POR ODONTOMA COMPLEXO EM DENTIÇÃO MISTA: RELATO DE CASO

Jessica Nataline Fernandes Chacon Valeria Fernandes Maranhão

RESUMO

Durante a infância, como um processo natural do nosso desenvolvimento, ocorre a troca dos dentes decíduos por dentes permanentes. As vezes, pode ocorrer uma impactação desses elementos, devido alguns fatores, traumas, odontomas e supranumerários. Odontomas são tumores odontogênicos benignos comuns, sendo frequentemente detectados em radiografias de rotina durante as duas primeiras décadas de vida. O objetivo deste trabalho é apresentar um relato de caso de uma criança do sexo masculino, apresentando impactação de incisivos superiores por causa de odontoma complexo, tratado através de intervenção cirúrgica. O Pubmed foi utilizado como base de dados, sendo pesquisado artigos em português e inglês, publicados nos últimos 6 anos (2018-2023). A estratégia de busca utilizou os seguintes descritores: complex odontoma; Complex odontoma in children; Impacted tooth; Impacted incisor. O operador booleano utilizado foi AND. Foram excluídos artigos que fugiam a temática abordada. Sendo utilizado também todos os dados do prontuário do paciente com anamnese, exame físico, exames pré-operatório e tratamento realizado. O presente relato de caso demonstra a importância de um acompanhamento por um odontopediatra, que após uma consulta solicitou exames radiográficos complementares para realização de um diagnóstico mais conclusivo e dessa forma indicou um tratamento mais adequado para o caso. Conclui-se que um diagnóstico precoce norteia a tomada de decisão para o tratamento adequado.

Palavras-chaves: Odontoma complexo em criança. Dente incluso. Impactação de incisivo. Dentes impactado

1 INTRODUÇÃO

Durante a infância como um processo natural do nosso desenvolvimento, ocorre a troca dos dentes decíduos por dentes permanentes, eles vão ocupando o lugar dos dentes decíduos. Às vezes, pode ocorrer uma impactação desses elementos, por alguns fatores, como traumas, odontomas e supranumerários.

A impactação nos incisivos, representa um desafio significativo para pacientes e profissionais. Pois envolve principalmente a estética, mas também na função, fonética e psicologia. A causa mais comum no atraso da erupção dos incisivos superiores são os dentes supranumerários e odontomas. (MOCKUTĖ; AGRADÁVE; SORRISOS, 2022).

Os odontomas são tumores odontogênicos benignos comuns, sendo frequentemente detectados em radiografias de rotina durante as duas primeiras décadas de vida. (AUGUSTO et al., 2021). Geralmente associados a dentes inclusos, sendo eles, caninos e incisivos centrais superiores, seguidos pelos terceiros molares permanentes. (GOSWAM; JOHAR, 2020)

Segundo Ćabov et al. (2021), O odontoma é um tumor benigno, formados a partir de células epiteliais e mesenquimais, que causa impactação dentaria, geralmente assintomática, sendo diagnosticada por exames radiográficos.

O termo 'odontoma' foi introduzido pela primeira vez por Paul Broca em 1867 e foi originalmente usado para qualquer tumor e/ou lesão semelhante a tumor de origem odontogênica. O termo odontoma mudou de significado e, desde 2017, foi classificado pela Organização Mundial da Saúde (OMS) em um grupo de tumores odontogênicos epiteliais e mesenquimais benignos mistos. No entanto, é definido como malformações semelhantes a tumores consistindo de tecidos dentários duros e moles, esmalte e dentina com diferentes proporções de polpa e cemento. (ĆABOV et al., 2021)

A classificação de 2017 da Organização Mundial da Saúde (OMS) de tumores odontogênicos inclui nessa categoria apenas fibroma ameloblástico, odontoma, tumor odontogênico primordial e tumor dentinogênico de células fantasmas. (PRASAD et al., 2021)

O odontoma composto é formado por pequenas estruturas variáveis morfologicamente semelhantes aos dentes. Já os odontomas complexos não

apresentam semelhança anatômica com os dentes e se apresentam como um conglomerado estrutural de esmalte e dentina. (OROZCO et al., 2019)

De acordo com Soliman, Al-Khanati e Alkhenb (2022), odontoma complexo é geralmente uma massa conglomerada de dentina, esmalte e cemento. Sendo menos comuns que os odontomas compostos.

Devido à ausência de sintomas, estes são diagnosticados geralmente na radiografia de rotina. Raramente, apresenta sintomas como expansão da placa cortical, deslocamento do dente adjacente. (AHAMMED; SEEMA; CHERANJEEV, 2021).

O presente trabalho teve como objetivo apresentar um relato de caso clínico de um paciente atendido na clínica do curso de especialização em odontopediatria do centro de pós-graduação em odontoligia-CPGO em Natal/RN, apresentando incisivos superiores impactados por causa de um odontoma complexo em dentição mista e retenção prolongada de caninos superiores decíduos 53 e 63, tratado através de intervenção cirúrgica.

2 METODOLOGIA

O presente trabalho consistiu num relato de caso clínico de paciente pediátrico com impactação dos incisivos superiores por odontoma complexo. Para a busca em base de dados foi utilizado o Pubmed. Foram pesquisados artigos em português e inglês, publicados nos últimos 6 anos (2018-2023). A estratégia de busca utilizou os seguintes descritores: complex odontoma; Complex odontoma in children; Impacted tooth; Impacted incisor. O operador booleano utilizado foi AND. Foram encontrados 60 artigos dos quais apenas 15 foram utilizados. Os demais artigos foram excluídos por fugirem da temática abordada. Sendo utilizado também todos os dados do prontuário do paciente com anamnese, exame físico, exames pré-operatório e tratamento realizado.

3 RELATO DE CASO

Paciente VGLS, 13 anos de idade, gênero masculino, compareceu a clínica do curso de Especialização em Odontopediatria do CPGO-Natal/RN, relatando o retardo na erupção dentaria dos elementos, incisivo central superior (elemento 11) e incisivo lateral superior (elemento 12).



Fig.01 - Cavidade intra oral do paciente. FONTE: AUTORA



Fig.02 - Cavidade intra oral do paciente. FONTE: AUTORA

Durante anamnese foi relatado pela responsável (mãe) do paciente, que não houve histórico de traumas, nem dor (assintomático). O paciente já havia sido atendido por outro Cirurgião-Dentista, onde foi solicitado uma radiografia panorâmica (fig. 03), realizada aos 11 anos de idade, onde foi submetido a uma ulectomia, sem sucesso. Depois de alguns meses sem a erupção dos elementos 11 e 12, a mãe buscou um novo atendimento.

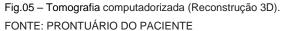


Fig.03 – Panorâmica antiga. FONTE: PRONTUÁRIO DO PACIENTE

Após anamnese e exame intraoral, foi realizado uma radiografia periapical (fig. 04), onde observou-se uma imagem circunscrita na coroa do elemento 11 intraósseo. Para esclarecimentos posteriores, solicitou-se uma tomografia de feixe cônico da maxila da região do elemento 11 envolvido pela lesão e exames pré-operatórios. (fig. 05-10)

Fig.04 – Radiografia periapical. FONTE: PRONTUÁRIO DO PACIENTE





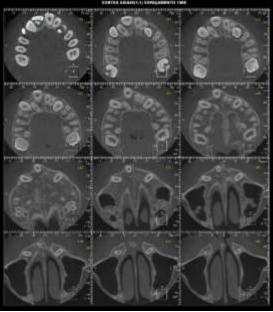


Fig.06 – Tomografia computadorizada (Cortes axiais). FONTE: PRONTUÁRIO DO PACIENTE

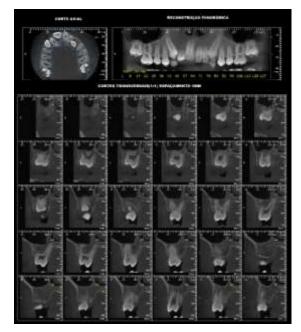


Fig.07-Tomografia computadorizada (Cortes transversais). FONTE: PRONTUÁRIO DO PACIENTE

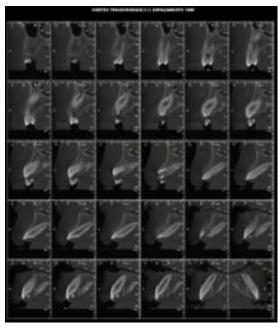


Fig.08-Tomografia computadorizada (Cortes transversais). FONTE: PRONTUÁRIO DO PACIENTE

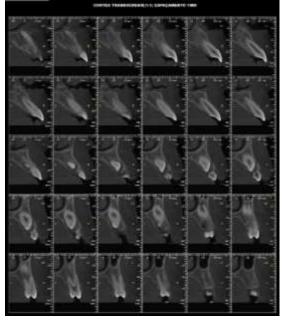
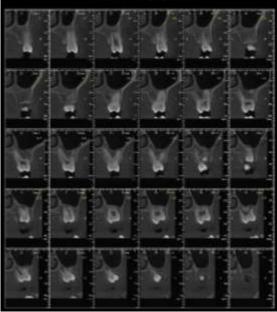


Fig.09-Tomografia computadorizada (Cortes transversais). Fig.10-Tomografia computadorizada (Cortes transversais). FONTE: PRONTUÁRIO DO PACIENTE



FONTE: PRONTUÁRIO DO PACIENTE

Goswami e Johar (2020), afirmaram que os odontomas geralmente estão associados com dentes inclusos, sendo os mais citados os caninos e incisivos centrais superiores, seguidos pelos terceiros molares permanentes. Baseado nesse pensamento, foi possível perceber no resultado da tomografia, que o dente 12 apresentou-se semi-incluso, em posição vertical e vestibularizado. O dente 11 semiincluso, em posição vertical. Nota-se presença de imagem hiperdensa adjacente a face palatina de sua coroa, podendo sugerir odontoma complexo em tecido mole ou área de calcificação em tecido mole, promovendo a impactação do dente 11.

Segundo Samieirad et al. (2021), o odontoma é uma lesão assintomática e de crescimento lento, encontrados por acaso em exames radiográficos por causa de dentes inclusos, como descrito nesse caso em tela.

Para ĆABOV et al. (2021) os odontomas são, em sua maioria, assintomáticos, geralmente associados com atraso na erupção dos dentes ou dentes inclusos, que com o tempo pode causar edema, aumento do osso cortical ou dor. É caracterizado por um crescimento lento e limitado até o momento em que o tecido dentário tenha completado seu desenvolvimento. No caso apresentado, o paciente apresentou-se assintomático, com atraso na erupção dos incisivos superiores, onde se supõe a presença de odontoma complexo, nos exames de imagens apresentados.

O diagnóstico clínico desse paciente, baseado nos exames radiográficos apresentados, foi indicativo de um odontoma complexo, sendo sua remoção indicada através de procedimento cirúrgico em ambiente ambulatorial sob anestesia local. A lesão circunscrita na coroa do dente permanente não irrompido, apresenta-se mais ou menos com 1 centímetro. Assim Maltagliati, et al. (2020), consideravam a cirurgia convencional o tratamento de escolha para os odontomas, bem como Goswami e Johar (2020), que também descreveram que os odontomas são tratados com cirurgias conservadoras, são os procedimentos mais simples por se tratar de um tumor encapsulado.

Seguindo essa linha de raciocínio, o paciente foi encaminhado para o curso de Aperfeiçoamento em cirurgia oral menor do CPGO-Natal/RN no dia 11/03/2023, sem qualquer pré-medicação, com anestesia local (fig.11), foi realizada as exodontias dos elementos 53 e 63, que estavam com retenção prolongada. Em seguida, foi realizada uma incisão com bisturi na região anterior da maxila, de incisivo lateral 12 até o incisivo central 21. (fig. 12)





Fig.11 – Anestesia local. FONTE: AUTORA

Fig.12 – Incisão com bisturi na mucosa. FONTE: AUTORA

Após o retalho ser levantado por face palatina (fig. 13), a lesão (fig. 14) foi removida completamente (fig.15-16) em seguida, a cavidade óssea foi lavada com soro fisiológico, para suturar tecidos do retalho com fio seda 3-0 (fig. 17).



Fig.13 – Retalho da mucosa pela palatina. FONTE: AUTORA



Fig.14 – Odontoma na região do elemento11. FONTE: AUTORA





Fig.15 – Remoção do odontoma. FONTE: AUTORA

Fig. 16 – Cavidade óssea após remoção do odontoma. FONTE: AUTORA



Fig.17 –Sutura com fio seda 3-0 FONTE: AUTORA

Após o procedimento os responsáveis foram orientados para os cuidados pós-operatório, com uso de periogard 3 vezes ao dia, compressa gelada na região e alimentação liquida/pastosa nos 3 primeiros dias. Também foi prescrito anti-inflamatório toragesic 10 mg, 01 comprimido sublingual de 6 em 6 horas por 3 dias, para controle de sintomatologia dolorosa pós-operatório.

A peça cirúrgica, foi encaminhada para o setor de patologia da Universidade Federal do Rio Grande do Norte e o exame histopatológico confirmou o diagnóstico de odontoma complexo. Os dentes impactado pela lesão, estão sendo acompanhado por exames radiográficos, onde observa-se que o mesmo possui forças eruptivas e posteriormente para acompanhamento ortodôntico ate a finalização de sua total erupção.

4 REVISÃO DA LITERATURA

4.1 Odontoma complexo

4.1.1 Definição

A impactação dos incisivos centrais superiores é a terceira impactação mais comum, após terceiros molares e caninos permanentes superiores. Devido sua localização, a ausência tem um impacto significativo, não só na estética, mas também na função, fonética e psicologia. (MOCKUTĖ; AGRADÁVE; SORRISOS, 2022)

Os odontomas são tumores odontogênicos mais frequentes na cavidade oral. Em 2017 a Organização Mundial da Saúde publicou, mudanças na sua classificação, considerando essas lesões como hamartomas ou malformações tumorais compostas por tecidos dentários duros e moles. (SILVA et al., 2019). São mais comuns em crianças e adultos jovens. Geralmente intraósseos e atrapalham a erupção dos dentes permanentes e decíduos. (CUSTÓDIO et al., 2018)

Os odontomas são basicamente divididos em dois tipos: odontomas compostos e complexos e representam aproximadamente 22% de todos os tumores odontogênicos dos maxilares. (CHENG et al., 2023)

Soliman, Al-Khanati e Alkhenb (2022) relataram que os odontomas compostos tendem a ocorrer como múltiplas estruturas semelhantes a dentes, sendo diferente do odontoma complexo, tratando-se geralmente de uma massa conglomerada de dentina, esmalte e cemento, sendo eles os menos comum.

Segundo Wu, et al. (2022) Odontoma é o tipo mais comum de tumor odontogênico. Existindo dois tipos, composto e complexo. De acordo com Maltagliati, et al. (2020), pode ocorrer outros tipos de odontomas, apresentando combinações e características do odontoma composto e complexo, surgindo o odontoma misto.

Geralmente são assintomáticos, de crescimento lento e raramente excedem o tamanho do dente, mas quando mais desenvolvido pode causar expansão do osso cortical. (GOSWAM; JOHAR, 2020)

4.1.2 Etiologia

Apesar de pouco conhecida, alguns estudos apontam para traumas locais, processos inflamatórios e infecções crônicas durante a odontogênese, como possíveis fatores. (ĆABOV et al., 2021). É de extrema importância conhecer a prevalência e as características dos odontomas, pois, podem resultar em atraso ou impactação na erupção dos dentes permanentes e retenção prolongada dos dentes decíduos. (SILVA et al., 2019)

Segundo Goswam e Johar (2020), o odontoma pode ser originado de um gene mutante, hiperatividade odontoblástica, processos inflamatórios e infecciosos e trauma na dentição decídua. Algumas anomalias hereditárias também podem apresentar odontomas, como a Síndrome de Gardner e a Síndrome de Hermann.

4.1.3 Diagnostico

Geralmente os odontomas são assintomáticos, sendo diagnosticados em radiografias de rotina, na presença de dentes retidos ou retardo na erupção dos permanentes. Quando associados a dentes inclusos, o tumor geralmente se localiza no trajeto de erupção dos dentes permanentes. (SILVA et al., 2019).

O diagnóstico diferencial de odontoma complexo inclui cementoblastoma, osteoma osteóide e lesões fibroósseas, como o fibroma cemento-ossificante. Todas essas condições podem ser diferenciadas devido à sua aparência radiográfica distinta. Mais importante ainda, nenhum deles está associado a dentes impactados. (JAIN et al., 2018)

4.1.4 Tratamento

O tratamento de escolha consiste em cirurgia convencional para a sua remoção. (MALTAGLIATI et al., 2020)

5 CONCLUSÃO

Esse relato de caso demonstra a importância de um acompanhamento por um odontopediatra, que após um exame clinico de rotina em paciente infantil, solicitou exames radiográficos complementares para realização de um diagnóstico mais conclusivo e dessa forma indicou um tratamento mais adequado para o caso. Sendo fundamental o conhecimento prévio de patologia possibilitando assim uma melhor indicação para um tratamento menos invasivo. Conclui-se que um diagnóstico precoce norteia a tomada de decisão para o tratamento adequado.

IMPACTION OF UPPER INCISORS BY COMPLEX ODONTOMA IN MIXED DENTITION: CASE REPORT

Jessica Nataline Fernandes Chacon Valeria Fernandes Marant

ABSTRACT

During childhood, as a natural process of our development, the exchange of deciduous teeth for permanent teeth occurs. Sometimes, an impaction of these elements may occur, due to some factors, trauma, odontomas and supernumeraries. Odontomas are common benign odontogenic tumors that are frequently detected on routine radiographs during the first two decades of life. The objective of this work is to present a case report of a male child, presenting impaction of upper incisors due to complex odontoma, treated through surgical intervention. Pubmed was used as a database, searching articles in Portuguese and English, published in the last 6 years (2018-2023). The search strategy used the following descriptors: complex odontoma; Complex odontoma in children; Impacted tooth; Impacted incisor. The Boolean operator used was AND. Articles that did not address the theme were excluded. All data from the patient's medical record with anamnesis, physical examination, preoperative examinations and treatment performed were also used. This case report demonstrates the importance of follow-up by a pediatric dentist, who, after a consultation, requested additional radiographic examinations to carry out a more conclusive diagnosis and thus indicated a more appropriate treatment for the case. It is concluded that an early diagnosis guides the decision making for the appropriate treatment.

Keywords: Complex odontoma in a child. Tooth included. Incisor impaction. impacted teeth.

REFERÊNCIAS

AHAMMED, Haseeb; SEEMA, Thakur; CHERANJEEV, Jayam. Complex Odontoma at an Unusual Site in a Child: A Case Report. **International Journal of Clinical Pediatric Dentistry**, Vol. 14, p. 438-440, ano 2021.

AUGUSTO NETO, Renato Torres *et al.* Complex odontoma restricting mouth opening: an unusual clinical presentation and surgical management. **International Journal of Health Sciences,** Vol. 15, p. 60-63, ano 2021.

ĆABOV, Tomislav *et al.* ODONTOMAS: PEDIATRIC CASE REPORT AND REVIEW OF THE LITERATURE. **Acta Clin Croata**, v. 60 n. 1, p 146–152, ano 2021.

CHENG, Feng-Chou *et al.* Radiographic characteristics of odontomas in patients in the National Taiwan University Children's Hospital. **Journal of Dental Sciences**, Vol. 18, p. 392-399, and 2023.

CUSTÓDIO, Marcos *et al.* Gingival complex odontoma: a rare case report with a review of the literature. **Autops Case Rep**, (São Paulo), p. 2-5, ano 2018.

GOSWAM, Mridula; JOHAR, Smriti. Surgical Removal of Odontoma: A Case Report. International Journal of Clinical Pediatric Dentistry, Vol. 13, p. 122-124, and 2020.

JAIN, Avani et al. Surgical Management of Complex Odontoma Associated with Agenesis of a Molar. **Contemporary Clinical Dentistry**, v. 09, p. 388-390, and 2018.

MALTAGLIATI, A. *et al.* Complex odontoma at the upper right maxilla: Surgical management and histomorphological profile. **European Journal of Paediatric Dentistry**, vol.21, p.199-202, ano 2020.

MOCKUTĖ, Bom; AGRADÁVE, Clima; SORRISOS, Dália. The Morphology of Impacted Maxillary Central Incisors: A Systematic Review. **Medicamento2022**, p. 58-462,), ano 2018.

OROZCO, Esteban Isaí Flores *et al.* Case Report: Interdisciplinary management of a complex odontoma with a periapical involvement of superior anterior teeth. **F1000Research**, p. 01-10, ano 2019.

PRASAD, Harikrishnan *et al.* Developing complex odontoma in a 4-year-old child with active ameloblastic follicles: A case report. **Journal of Oral and Maxillofacial Pathology**, Published by Wolters Kluwer - Medknow, Vol. 25, p. 84-89, ano 2021.

SAMIEIRAD, Sahand et al. A Giant Case of Complex Odontoma in the Posterior Mandible of a Young Adult Female: A Spectacular Case Report. p. 141-147, and 2021.

SILVA, Vanessa Silvestre de Aquino da *et al.* Odontomas are associated with impacted permanent teeth in orthodontic patients. **J Clin Exp Dent.,** Vol. 11, p. 790-794, ano 2019.

SOLIMAN, Nour; AL-KHANATI, Nuraldeen Maher; ALKHENB, Moutaz. Complex Odontoma at an Unusual Site in a Child: A Case Report. **International Journal of Clinical Pediatric Dentistry**, p. 1-6, ano 2022.

WU, Yu-Hsueh *et al.* Complex odontoma with superimposed actinomycosis. **Journal of Dental Sciences**, p. 1448-1449, ano 2022.