

**SUPRANUMERÁRIOS FUSIONADOS: RELATO DE CASO**

**Leonardo Oliveira Gomes da Silva** Escola Bahiana de Saúde Pública.

**Lanuse Assis de Oliveira Peixoto** Escola Bahiana de Saúde Pública.

**Marcelo José de Araújo Saldanha** Escola Bahiana de Saúde Pública.

**Lívia Prates Soares Zerbinati** Doutorado em Cirurgia e Traumatologia Bucal-Maxilo-Facial pela Universidade Católica do Rio Grande do Sul. Professora da graduação da Escola Bahiana de Saúde Pública.

**Resumo**

A presença de dentes supranumerários é um tipo de anomalia dentária caracterizada pelo aumento do número de dentes normais na cavidade bucal. Outra alteração de desenvolvimento é a fusão dos germes dentários que consiste em união de duas unidades dentárias. Estas duas alterações associadas poderão acarretar uma falta de espaço no arco dentário durante o surgimento da dentição permanente, resultando num provável apinhamento dental. Como protocolo, neste caso e em muitos outros, são necessários exames clínicos e radiográficos para um diagnóstico adequado, na tentativa de amenizar ou eliminar um possível transtorno futuro. Este trabalho tem como objetivo relatar um caso clínico que apresenta estas duas anomalias em um mesmo paciente, e descrever as técnicas cirúrgicas conservadoras para o seu tratamento.

**Palavras-chave:** Dentes Fusionados; Má Oclusão; Anormalidades Dentárias .

**SUPERNUMERARY FUSED: A CASE REPORT****Abstract**

The presence of supernumerary teeth is an anomaly, characterized by increased numbers of normal teeth in the oral cavity. Synodontia or fusion is another alteration of development, that is a germ teeth fusion, resulting in the union of two units of teeth. These two alterations, being associated, may result in a lack of space in the arch during the permanent teeth growth, occasioning a probable crowding of teeth. As the protocol, in this case – like lots of other ones – clinic and x-ray exams becomes necessary to get an appropriate diagnosis, in an attempt to mitigate or eliminate a possible future disorder. This paper aims to report a clinic case that presents these two anomalies existing on a single patient, and to describe the conservative surgical techniques to their treatment.

**Keywords:** Fused Teeth; Malocclusion; Tooth Abnormalities.

**INTRODUÇÃO**

Em Odontologia, existem numerosas anomalias dentárias, que poderão influenciar no desenvolvimento normal da dentição permanente. Os supranumerários possuem algumas consequências clínicas, podem ser de maior ou menor seriedade, dependendo do número de dentes, da quantidade de tempo que permanecem, da localização e de patologias associadas.<sup>(1)</sup>

Os dentes supranumerários são conhecidos como um ou mais dentes formados em número maior que o normal, podendo ocorrer na mandíbula ou na maxila, de forma uni ou

bilateral, estando isolados, em pares ou múltiplos.<sup>(2)</sup>

Estes podem irromper normalmente, ficar impactados, surgir invertidos ou assumir uma posição ectópica, sendo que grande parte dos dentes supranumerários anteriores tende a permanecer incluso.<sup>(2)</sup> Dentes supranumerários podem trazer inúmeras consequências para a dentição normal e, para evitá-las ou minimizá-las, deve-se realizar o seu diagnóstico precoce.<sup>(3)</sup>

A fusão, ao contrário, se dá pela união de dois germes dentários, podendo ser completa ou incompleta, dependendo do estágio do desenvolvimento dental no momento em que ela ocorre.<sup>(4)</sup>

O dente fusionado apresenta-se como uma única estrutura dental maior que a normal e parece ter tendência hereditária. Nos casos em que a união se dá com um germe de um dente supranumerário, o número de dentes não é afetado e a diferenciação da geminação pode se tornar impossível.<sup>(4)</sup>

Este trabalho tem como objetivo apresentar um caso clínico contendo estas duas anomalias dentárias em uma mesma unidade, descrevendo métodos cirúrgicos detalhados para remoção deste distúrbio do desenvolvimento do órgão dental.

## **RELATO DO CASO**

Paciente degênero masculino, 14 anos, melanoderma, compareceu no ano de 2011 à Disciplina Clínica Integrada III, do Curso de Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública (EBMSP).

Inicialmente foi realizada a anamnese para verificação da história médica e odontológica pregressa, sendo o mesmo classificado como ASA (colocar o significado da Sigla) I, sem alterações sistêmica. A queixa principal do paciente foi a presença de muitas unidades dentárias na boca e apinhamento dentário, que surgiu concomitantemente à irrupção dental.

Ao exame físico, observaram-se dois dentes supranumerários fusionados na região de incisivos inferiores, lado direito, tendo a extração como indicação. Durante o exame intra-bucal, também foi observada uma condição adequada de higiene bucal, exceto na região onde havia os supranumerários fusionados entre as unidades 41 e 42, pois o paciente relatava dificuldade em higienizar a região, por consequência da anomalia (Anexo - Figura 1).

Foram realizados exames radiográficos, panorâmico e periapical (Anexo - Figura 2 e 3), que revelaram presença de fusão das coroas dos supranumerários. Sendo uma coroa por

lingual e outra pela vestibular; na região de incisivos inferior, onde o mesmo apresentava apenas uma raiz.

Devido ao tempo e a idade do paciente, pode-se observar segundo a Figura 4 e 5 (Anexo) a falta de espaço entre as unidades dentárias, desencadeando uma má-oclusão e, como consequência, o apinhamento dentário.

Por conta destas constatações, foi instituída terapia cirúrgica para remoção das unidades. Após as manobras assépticas de preparo do campo cirúrgico, as técnicas anestésicas utilizadas foram o bloqueio do nervo incisivo (infiltrativa local), anestesia mentoniana para tecidos moles e complementar na região lingual da unidade.

Foi realizada incisão intrassulcular para descolamento mucoperiosteal ao redor das unidades (Anexo - Figura 4A).

Realizou-se odontosseção com broca cirúrgica nº 702 das unidades e (Anexo - Figura 4B), para facilitar a exodontia tornando a visualização da cirurgia possível. Durante o procedimento havia uma atenção e cuidado adicional com as unidades vizinhas, por sua coroa e raiz estarem especialmente próximas. Posteriormente foi realizada a remoção completa de todos os fragmentos dentais (Anexo - Figura 5A).

O paciente foi reavaliado pela equipe cirúrgica até completar um ano de pós-operatório. Um ano após a cirurgia observou-se que as unidades 41 e 42 migraram para o espaço onde foi realizada a cirurgia (Anexo - Figura 6). O paciente foi encaminhado para avaliação ortodôntica.

## DISCUSSÃO

No presente caso observou-se, além da presença de dentes supranumerários, a junção destes, tornando difícil distinguir clinicamente fusão de geminação dentária.

Diante da dificuldade de se diferenciar fusão da geminação, Kavitaet al.<sup>(5)</sup> sugeriu que todos os dentes permanentes unidos por dentina devem ser considerados como fusão. De acordo com Gadimli&Sari,<sup>(6)</sup> geminação ocorre quando um germe é dividido não totalmente em dois, formando uma raiz e duas coroas. Entretanto, na fusão existem duas coroas e geralmente duas raízes, ou uma raiz com dois canais.

A geminação é uma má formação semelhante ao dente, enquanto que na fusão os dentes são combinados por dentina e possui canais independentes de polpa (6).

No presente caso, através do exame clínico e radiográfico, foi possível observar duas coroas e duas raízes íntegras, unidas através de dentina, com câmaras pulpares distintas,

revelando afirmativamente tratar-se de fusão dentária de dois dentes supranumerários.

O diagnóstico precoce de um supranumerário e sua imediata extração podem evitar atraso na irrupção de dentes permanentes, bem como uma má oclusão.

De acordo com Fazliah,<sup>(7)</sup> existem duas escolas de pensamentos para a remoção de dentes supranumerários. A abordagem observacional recomenda intervenção sobre a maturação apical dos incisivos centrais e laterais em uma idade por volta de oito a dez anos, e a outra escola que recomenda a remoção do dente supranumerário logo após o diagnóstico inicial da sua presença.

Hashim<sup>(8)</sup> explica que dentes duplos podem causar problemas estéticos e funcionais, lesões de cárie nas ranhuras, particularmente na zona de fusão; problemas periodontais associados as superfícies irregulares se estas se estendem subgingivalmente, além de assimetrias, quando a fusão ocorre no segmento anterior;

Tyagi<sup>(9)</sup> relatou que a maioria das fusões exigem a remoção cirúrgica dos dentes envolvidos devido à sua morfologia anormal e largura mesio-distal excessiva, causando aglomeração, mau alinhamento do dente e disjunção oclusal, o que foi logo constatado neste caso clínico.

No caso objeto deste trabalho, após realizado o diagnóstico preciso, através de métodos clínicos, radiográficos e intervenção no tempo adequado foi de grande importância para estabelecer a melhor conduta, também pela idade do paciente, optou-se pela remoção cirúrgica das duas anomalias conjuntas, posto que as unidades dentárias encontravam-se desalinhadas na arcada inferior, projetando uma má oclusão. Além da má oclusão, a fusão observada acarretava, ainda na irregularidade das unidades, levando a predisposição ao acúmulo de placa bacteriana e desenvolvimento da cárie, prejudicando a saúde periodontal, pois constavam sulcos e ranhuras na união dos dentes acometidos.

A remoção cirúrgica mostrou ser um tratamento eficiente para tratamento de unidades supranumerárias fusionadas.

## REFERÊNCIAS

1. Lima FA, Bordin CMMM. Mesiodens: detecção e intervenção cirúrgica precoce. *Odontopediatria*. 2002; 50(2): 69-73.
2. Bezerra PKM, Bezerra PM, Cavalcante AL. Dentes supranumerários: Revisão de literatura e relato de caso. *R.Ci.méd.biol*. 2007; 6(3): 349-56.
3. Campos JABD, Pinto LS, Lima LM. Dentes supranumerários. *RGO*. 2004; 52(1):10-13.

4. Cal Neto JOAP, Cunha DL, Miguela JAM. Diastemas interincisais superiores associados a dentes supranumerários- considerações clínicas e relato de um caso. J.Bras.Ortodon.Ortop.Facial. 2002; 7(39): 239-244.
5. Kavita RA, Sandeep M, Shoeb SY, Umesh P, Toshniwal NG, Naval B. Endodontic and Esthetic Management of Maxillary Lateral Incisor Fused to a Supernumerary Tooth Associated with a Talon Cusp by Using Spiral Computed Tomography as a Diagnostic Aid: A Case Report.JOE 2010 36(2): 345-49.
6. Gadimli C, Sari Z. Interdisciplinary Treatment of a Fused Lower Premolar With Supernumerary Tooth. Euro J Dent 2011; 5: 349-353.
7. Fazliah SN. Supernumerary tooth: Reporto f a case. Archives of orofacial Sciences 2007; 2: 54-8.
8. Hashim HA. Orthodontic Treatment of Fused and Geminated Central Incisors: A Case Report. J ContempDentPract 2004; 1(5):136- 44.
9. Tyagi S. An Alternative treatment approach for a supernumerary tooth fused to a mandibular second molar: Case report. People's J Sci Res. 2009; 2(1): 27-29.

## ANEXO

Figura 1 - Aspecto intrabucal dos dentes supranumerários fusionados



Figura 2 - Radiografia panorâmica



Figura 3 - Radiografia Periapical com presença dos supranumerários girovertidos



Figura 4 - A- Incisão e descolamento mucoperiosteal. B- Broca cirúrgica para odontosseção. C- Remoção do fragmento coronário



Figura 5 - A- Remoção completa. B- Aspecto dos fragmentos dentários após a remoção cirúrgica. C- Sutura após a remoção de todos os fragmentos



Figura 6 - Um ano de pós-operatório.

