



**FACULDADE DE TEOLOGIA, FILOSOFIA E CIÊNCIAS HUMANAS GAMALIEL  
CENTRO EDUCACIONAL E CULTURAL DA AMAZÔNIA  
CURSO DE BACHARELADO EM ODONTOLOGIA**

**PAULO HENRIQUE CORREIA LIMA  
PATRIK WANZELER ARAÚJO**

**CIRURGIA EM DENTE SUPRANUMERÁRIO SEMI-INCLUSO: RELATO DE CASO**

**TUCURUÍ – PA  
2024**

## **CIRURGIA EM DENTE SUPRANUMERÁRIO SEMI-INCLUSO: RELATO DE CASO**

**PAULO HENRIQUE CORREIA LIMA  
PATRIK WANZELER ARAÚJO**

Trabalho de Conclusão de Curso de Graduação apresentado a Faculdade De Teologia, Filosofia e Ciências Humanas Gamaliel, como requisito parcial para obtenção de grau de bacharel em Odontologia.

Orientadora: Amujacy Tavares Vilhena.

2024

## RESUMO

**Introdução:** A presença de dentes supranumerário pode gerar alterações funcionais e estéticas, principalmente quando localizados na região anterior da mandíbula. São classificados como dentes de desenvolvimento anormal que podem ocorrer tanto na dentição decídua e/ou na dentição permanente, podendo ser único ou múltiplos, uni ou bilaterais. Inúmeras são as anomalias que acometem a cavidade bucal em relação a elementos supranumerário, podendo permanecer impactados ou erupcionar na cavidade bucal. O presente caso clínico relata a remoção Cirúrgica de um elemento dental supranumerário semi-incluso localizado na região entre os elementos dentais 35 e 36, procedimento realizado com técnicas conservados visando preservar estruturas ósseas e gengivais afim de proporcionar ao paciente um prognostico positivo em relação a sua recuperação pós cirúrgico.

**Palavras Chaves:** Dente supranumerário, Diagnóstico.

## ABSTRACT

**Introduction:** The presence of supernumerary teeth can generate functional and Aesthetic changes, especially when located in the anterior region of the Jaw. They are classified as teeth with abnormal development that can Occur in both the deciduous dentition and/or permanent dentition, and May be single or multiple, unilateral or bilateral. There are numerous Anomalies that affect the oral cavity in relation to supernumerary Elements, which can remain impacted or erupt in the oral cavity. The Present clinical case reports the surgical removal of a semi-impacted Supernumerary dental element located in the region between dental Elements 35 and 36, a procedure carried out with preserved techniques Aimed at preserving bone and gingival structures in order to provide the Patient with a positive prognosis in relation to their post-surgical recovery.

**Key words:** Supernumerary tooth, Diagnosis.

## SUMÁRIO

INTRODUÇÃO.....	01
1. DELIMITAÇÃO DO TEMA .....	02
2. RELATO DE CASO.....	03
3. DISCUSSÃO.....	04
4. CONCLUSÃO .....	05
5. REFERÊNCIAS .....	06

## 1. INTRODUÇÃO

Dente supranumerário pode ser caracterizado como um dente que ultrapassar o número normal de dentes e pode ser encontrado em qualquer região dos arcos dentários (GARVEY; BARRY; BLAKE, 1999). Na odontologia, existem anomalias dentárias que influenciam no tamanho, forma, no número, na estrutura e na erupção dos elementos dentários. O desenvolvimento dos dentes é um processo contínuo, no qual o crescimento fisiológico e os estágios morfológicos variáveis, juntos, resultam na formação e na estrutura dental final. Interferências e anomalias ocorridas durante seu desenvolvimento podem resultar em únicos ou em múltiplos dentes supranumerário (CASTILHO; GUIRADO; MAGNANI, 1997). Compreendemos que o mais comum são os mesiodente, que desenvolvem-se na região de incisivos superiores e sua ocorrência pode ser de forma unitária ou múltipla, na mandíbula, na maxila (NEVILLE et al., 2009). Apenas 7% a 20% dos dentes supranumerários não apresentam complicações clínicas (NEVILLE et al., 2009). Em alguns casos os dentes supranumerário podem estar inclusos. A remoção cirúrgica de dentes inclusos deve ser observada de uma cuidadosa avaliação do estado de saúde do paciente, que não necessita ser muito longa (MEDEIROS, 2003). A cirurgia dos dentes inclusos será, na maioria das vezes realizada sob anestesia local.

## 2. RELATO DE CASO

Paciente J.S.A., 23 anos de idade, sexo feminino, procurou atendimento da clínica Escola Gamaliel da Faculdade de Odontologia- FATEFIG, Tucuruí-Pará, queixando-se da presença de um dente por lingual entre o segundo pré molar e o primeiro molar direito. Realizada a anamnese, procedeu-se o exame clínico, sendo constatada a presença de mesiodente, acarretando incômodo entre o segundo pré molar e o primeiro molar inferior direito (Figura 1A) foram realizadas radiografia periapicais da área, uma panorâmica. Foi observado que além da presença de um dente supranumerário na região posterior (mesiodente), estava semi-incluso, foi utilizado a técnica de radiografia periapical, verificou-se melhor posição das estruturas e foi constatada o aspecto semi-incluso. Também se observou a relação de proximidade

entre os elementos segundo pré molar e primeiro molar inferior direito (Figura 1B). Foi constatada a inclinação do dente projetando-se para face lingual. Baseando-se nos exames clínico e radiográfico, optou-se pela remoção cirúrgica do supranumerário. Foi realizada e planejada e executada com os devidos protocolos. Para o procedimento cirúrgico, inicialmente foi realizada antisepsia perioral com clorexidina 2% , em seguida a antisepsia intra oral com clorexidina 0,12%, colocação de campo fenestrado e anestesia local (Figura 1C). Logo após iniciou-se o procedimento cirúrgico com sindesmotomia e exodontia do supranumerário utilizando-se alavanca (Figura 1D), tornando-se o devido cuidado pra não ocorrer luxação dos elementos adjacentes. Realizou-se a limpeza da cavidade cirúrgica com soro fisiológico a 0,9%, e curetagem, e adicionado o hemospon, finalmente foi realizado a sutura com o fio de seda n°3,0 (Figura 1E), orientação para paciente sobre os cuidados pós cirúrgico, prescrição de dipirona 500mg via oral de 6 em 6 horas, em caso de sintomatologia dolorosa nas primeiras horas, além de bochechos após 30 minutos da escovação com clorexidina 0,12%.

### **3. DISCUSSÃO**

Nenhuma síndrome ou anomalia congênita foi constatada na anamnese feita no paciente e muito menos nos exames radiográficos e panorâmico , e segundo à paciente, em sua família não há relatos de casos semelhantes de dentes supranumerários, pressupondo – se ser um caso isolado.

Estudos indicam que casos em mandíbulas são mais isolados, cerca de 4% encontram-se na região de pré-molares mandibulares e 1,5% na região de caninos, são mais prevalentes em região maxilar cerca de 90-98% (CRAVINHOS et al., 2018; MEHRIZI; SEMYARI; AMIRABADI, 2010). Em relação à distribuição por gênero, foi encontrado um índice maior para o gênero feminino, com 1,9% do total de radiografias, sendo que no gênero masculino esse índice foi de 1,2%. Apesar dessa diferença, quando adicionado o teste estatístico não foi encontrada significância entre os gêneros (NEGRETE et al., 2015).

Geralmente os dentes supranumerários são bem formados, o que torna difícil sua distinção com os dentes da série normal, tendo potencial de se desenvolver em qualquer parte dos arcos dentários. (LORETO; KELMER; OLIVEIRA, 2015; SANTOS

et al., 2020). Foi possível diferenciar os elementos pelo fato de estarem semi-incluso, porém o diagnóstico variam de cada caso e seus devidos protocolos.

O período ideal para remoção desses elementos é quando a formação das raízes dos dentes adjacentes estiver completa, o que reduz a chance de causar danos a essas estruturas (TESLENCO; GAETTI-JARDIM; SILVA, 2017). A presença de destes elementos pode causar reabsorções radiculares em dentes adjacentes, retenções de dentes permanentes, mordidas cruzadas, apinhamentos dentários, diastemas, erupção na cavidade nasal e até formação de cisto primordial ou folicular (NEGRETE et al., 2015).

Foi de suma relevância a remoção dos supranumerários, pois os mesmos já haviam erupcionados estava prejudicando os pré-molares e molares erupcionados de forma lenta e gradual causando incômodo no paciente, esse resultado só foi possível mediante exames complementares que são essenciais ao diagnóstico. (STRINGHINI JUNIOR; STANG; OLIVEIRA, 2015).

É de grande relevância para o manejo cirúrgico dos dentes supranumerários, principalmente em região de pré-molares e molares da mandíbula, sendo indicada a exodontia quando o desenvolvimento do elemento estiver completo, tendo em vista que existe sempre o risco de afetar alguma estrutura anatômica adjacente durante a extração (LORETO; KELMER; OLIVEIRA, 2015). A escolha da técnica juntamente com o protocolo depende da localização do elemento. Neste estudo foi possível relatar a extração cirúrgica de elementos supranumerário, sendo considerado pouco comum por estar localizado em região mandibular. A extração deste elemento foi de suma importância, pois foi possível prevenir futuras complicações e reverter complicações futuras que estavam se iniciando, isso foi possível através uso de exames radiográficos e panorâmico para melhor visualização dos supranumerário e assim poder planejar todo protocolo cirúrgico, tomar as medidas necessárias.

#### **4. CONCLUSÃO**

Casos clínicos são ferramentas de ensino-aprendizagem que possibilitam o aprimoramento do discente em técnicas inovadoras e convencionais, que atualmente são utilizadas na prática clínica com o intuito de promover e executar os

procedimentos que visam devolver sorriso para o paciente. Dessa forma, a cirurgia obteve sucesso no procedimento e seguiu todos os protocolos de segurança. As condições para a cirurgia foram favoráveis desde adequação do meio, não havendo contra-indicação para cirurgia. Assim, o trabalho apresentado mostrou que a busca pelo tratamento e um bom planejamento cirúrgico trouxe benefícios para o paciente.

## REFERÊNCIAS

1. GARVEY, M.T.; BARRY, H.J.; BLAKE, M. Supernumerary Teeth -Na Overview of Classification, Diagnosis and Management. J. Can. Dent. Assoc., Toronto, v. 65, p. 612-616, 1999.
2. NEVILLE et al. Patologia oral e maxilofacial. 3ed. São Paulo: Elsevier, 2009. 972 p.
3. MEDEIROS, P. J. Cirurgia dos dentes inclusos: extração e aproveitamento. São Paulo: Liv. Santos, 2003. 147 p.
4. COSTA E COSTA, H.; CORRÊA, S.; FERREIRA JÚNIOR, A. J. D.; MARZOLA, C. Dente Supranumerário retido no seio maxilar – Relato de caso clínico cirúrgico. Ver. Odontol. (ATO), Bauru, SP., v. 15, n. 4 p. 199-209, abr. 2015.
5. BEZERRA, P. K. M.; CAVALCANTI, A. L. Dentes supranumerários: revisão da literatura e Relato de caso. Ver. Ci. Méd. Biol., Salvador, v. 6, n.3, p. 349-356, set./dez. 2007.
6. CRAVINHOS, J. C. de P. et al. Remoção de dente extranumerário em vertente lingual de mandíbula – relato de caso. Full Dentistry in Science, [s. l.], v. 9, n. 34, p. 57-60, 2018.
7. NEGRETE, D. et al. Prevalência de dentes supranumerários em pacientes de ortodontia. Revista de Odontologia da Universidade Cidade de São Paulo, São Paulo, v. 27, n. 1, p. 6-13, jan./abr. 2015.
8. LORETO, A. F. V.; KELMER, F.; OLIVEIRA, R. V. de. Supranumerário na região de mandíbula interferindo na oclusão: diagnóstico, planejamento e tratamento de um caso clínico. Revista UNINGÁ Review, v. 21, n. 1, p. 27-31, 2015.
9. TESLENCO, V. B.; GAETTI-JARDIM, E. C.; SILVA, J. C. L. da. Supranumerários bilaterais em mandíbula: relato de caso. Archives of Health Investigation, [s. l.], v. 6, n. 3, p. 110-114, Mar. 2017.
10. STRINGHINI JUNIOR, E.; STANG, B.; OLIVEIRA, L. B. Dentes supranumerários impactados: relato de caso clínico. Revista da Associação Paulista de Cirurgiões Dentistas, São Paulo, v. 69, n. 1, p. 89-94, jan./mar. 2015.

11. GREGORI, C. Cirurgia em Odontologia. In: GUEDES-PINTO, A. C. Odontopediatria. 6. Ed. São Paulo: Santos, 2000.

## APÊNDICE A – Carta de aceite da Revista Brazilian Journal of Health




Certificamos que o artigo

**CIRURGIA EM DENTE SUPRANUMERÁRIO SEMI-  
INCLUSO: RELATO DE CASO**

de autoria de

**Paulo Henrique Correia Lima  
Patrik Wanzeler Araújo  
Clérison Santiago da Cruz  
Fabiano Paiva Sales  
Amujacy Tavares Vilhena**

foi publicado na **RevistaFT** em 08/11/2023  
**ISSN: 1678-0817 - Volume 28 - Edição 128- Pág 25**  
**RegistroDOI:**<https://www.doi.org/10.5281/zenodo.10085425>



**Dr Oston Mendes**



**RevistaFT Científica |**  
<https://revistaft.com.br>

**ISSN: 1678-0817 | CNPJ: 48.728.404/0001-22**  
 R. José Linhares, 154 - Leblon - Rio de Janeiro - RJ

**Conselho Editorial**  
**Editores Fundadores:** Dr. Oston de Lacerda Mendes e Dr. João Marcelo Gigliotti  
**Editor Científico:** Dr. Oston de Lacerda Mendes  
**Orientadoras:** Dra. Hevellyn Andrade Monteiro e Dra. Chimene Kuhn Nobre  
**Revisores:** Lista atualizada periodicamente em [revistaft.com.br/expediente](https://revistaft.com.br/expediente)