

INTRODUÇÃO

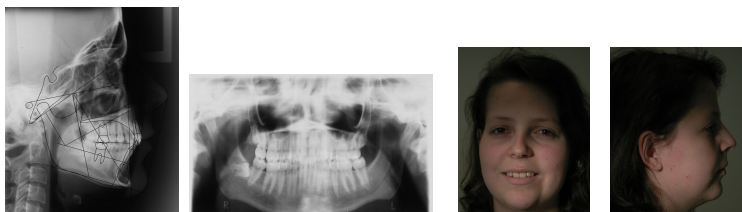
A microdontia refere-se a dentes que apresentam tamanhos menores do que o normal, enquanto na pseudomicrodontia, existe a condição de todos os dentes parecerem mais pequenos, devido a alterações de tamanho da arcada. Microdontia generalizada é rara e pode estar associada ao hipopituitarismo congénito ou à exposição a radiações e quimioterapia. A microdontia localizada é mais comum e é frequentemente associada à hipodontia. Estes dois defeitos são controlados por diferentes mutações nos mesmos genes¹.

Segundo vários autores, a microdontia tem uma prevalência que varia entre 2,3%, e 7,1%, e apresenta como dentes mais envolvidos os incisivos laterais superiores e terceiros molares superiores²⁻⁴.

O presente caso clínico apresenta uma microdontia bilateral de segundos pré-molares superiores, situação com uma prevalência muito baixa. A relação molar de Classe II completa à esquerda associada à microdontia de segundos pré-molares requer uma mecânica ortodôntica exigente em termos de ancoragem.

DESCRIÇÃO DO CASO CLÍNICO

Paciente do sexo feminino com 24 anos de idade, mesofacial, Classe II Divisão 2, padrão esquelético de Classe II, retromandibulia, incisivo maxilar retroinclinado e extruído e IMPA de 100°. Dentes 15 e 25 microdónticos. Sobremordida horizontal de 2 mm e vertical de 5 mm. Relação incisivo labial de 8 mm.



DISCUSSÃO/CONCLUSÃO

Perante uma doente adulta portadora de uma má oclusão de Classe II divisão 2, com retromandibulia e ante a recusa de tratamento ortodôntico-cirúrgico-ortognático, a opção foi o tratamento ortodôntico de camuflagem. Iniciou-se a correção com uma intrusão dos incisivos centrais maxilares, seguindo-se o alinhamento e nivelamento das arcadas. A exodontia dos segundos pré-molares maxilares microdónticos implicou retração de primeiros pré-molares, caninos e bloco incisivo.



A presença de dentes microdónticos na ortodontia implica sempre diferenças relativamente aos valores da análise de Bolton e constitui um desafio em termos de finalização oclusal. Neste caso, a exodontia dos dentes microdónticos, na situação de ancoragem máxima aumentou a complexidade da mecânica ortodôntica utilizada para a correção da má oclusão.



