

Uma Pedra no Caminho: Cirurgia de Odontoma Maxilar Prévia a Tratamento Ortodôntico - Relato de Caso

1



Autores: **Dra. Maria João Setas**¹, Dra. Jéssica Lourenço¹, Dra. Vania Pinto¹, Dra. Maria Guedes Maleitas¹, Dra. Sara Santos¹, Dra. Teresa Bastos Oliveira²

Afilições

1 – Interno de Formação Específica de Estomatologia da Unidade Local de Saúde de Santo António.
2 – Assistente Hospitalar Graduado de Estomatologia da Unidade Local de Saúde de Santo António.



INTRODUÇÃO

- ▶ Os odontomas, também chamados de hamartomas, são tumores benignos dos maxilares, considerados, por muitos autores, anomalias do desenvolvimento.
- ▶ Constituem 50% de todos os tumores benignos da cavidade oral.
- ▶ Podem ser compostos ou complexos:
 - Compostos quando são formados por material idêntico a pequenos dentes unidos.
 - Complexos quando são formados por tecido dentário desorganizado.
- ▶ Os odontomas podem impedir a esfoliação de dentes, provocando atrasos ou falhas na erupção dentária.
- ▶ Também podem exercer pressão sobre dentes adjacentes, levando a desalinhamento, apinhamento ou espaçamento irregular.
- ▶ Eliminar a causa (remoção do odontoma) antes de iniciar o tratamento ortodôntico é fundamental para o sucesso terapêutico.



CASO CLÍNICO

Identificação: Menina, de 10 anos, com dismorfia dentofacial.

Motivo de Consulta de Estomatologia Pediátrica: Neoformação óssea detetada em ortopantomografia (OPG) realizada no exterior.

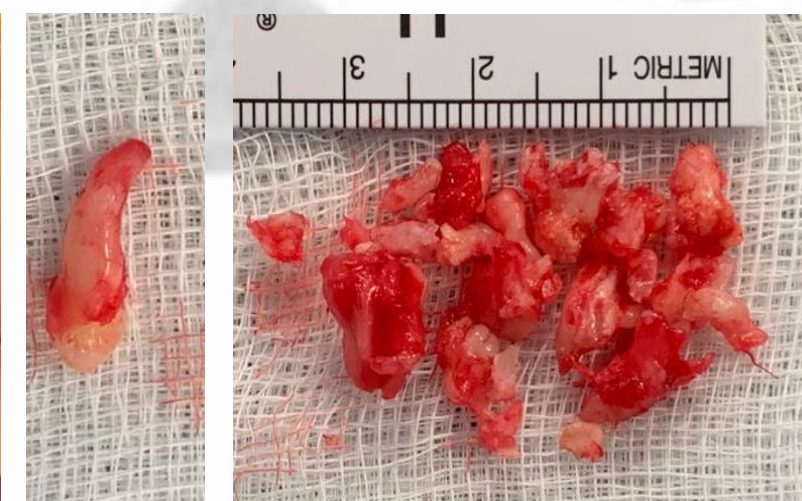
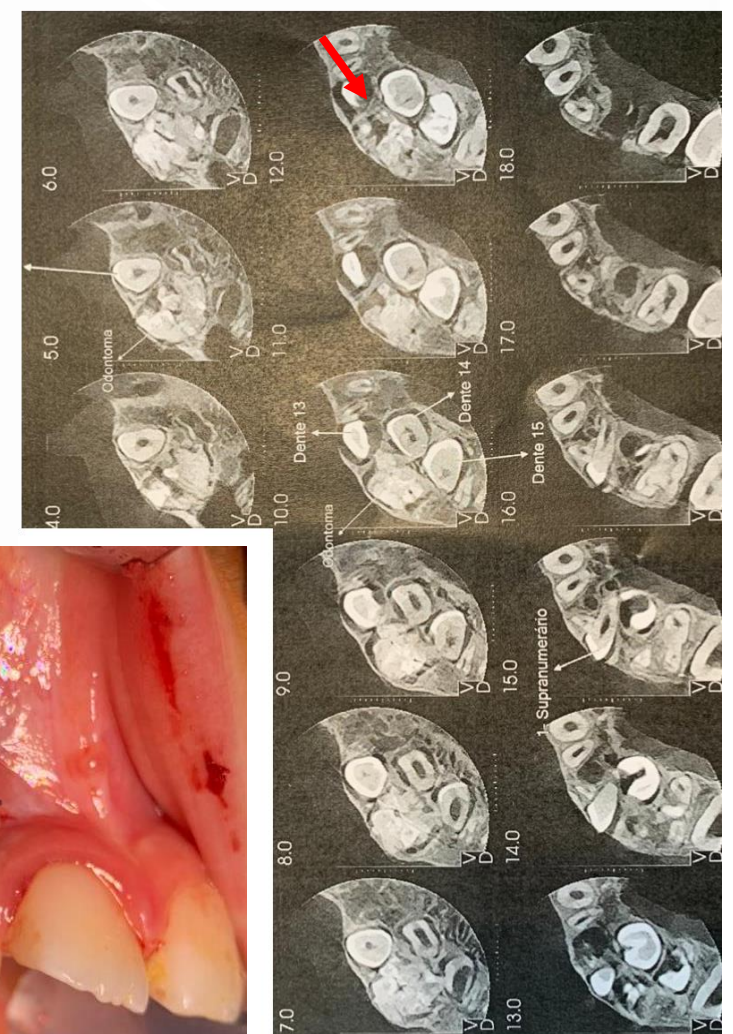


Exame Objetivo:

Mal-oclusão Classe II (classificação de Angle).

Intraoralmente: dentição mista e tumefação endurecida por vestibular no 1ºQ, com cerca de 4 cm de maior diâmetro, imóvel e indolor, sem áreas de flutuação e sem sinais inflamatórios.

Exames imagiológicos: Identificaram área hipodensa sugestiva de odontoma composto em contato com a cortical vestibular e com os dentes 14 e 15 e, ainda, microdente supranumerário não impactado, em contato com a cortical vestibular, com o odontoma e com o 14.



Procedeu-se à exérese cirúrgica da lesão e do dente supranumerário. Foram isoladas múltiplas peças semelhantes a dentículos. As peças cirúrgicas foram enviadas para análise histopatológica.

Consulta Pós-operatório:

Mucosa oral completamente cicatrizada, indolor à palpação. OPG mostra ausência de lesões. O resultado da Anatomia Patológica confirmou tratar-se de um Odontoma Composto.



CONCLUSÃO

- ▶ Existe uma associação entre o desenvolvimento de odontomas e presença de dentes supranumerários e/ou inclusos.
- ▶ Maioritariamente, os odontomas crescem lentamente e não provocam sintomas, sendo identificados como acidentalomas.
- ▶ Por serem silenciosos, muitos casos de odontomas são negligenciados, contribuindo para o insucesso de tratamentos ortodônticos.
- ▶ Este caso clínico salienta a importância do diagnóstico e tratamento atempados desta entidade.

BIBLIOGRAFIA

1. Maltagliati, A., et al. "Complex odontoma at the upper right maxilla: Surgical management and histomorphological profile." *European journal of paediatric dentistry* 21.3 (2020): 199-202.
2. Neville Damm Alen Chi. *Patologia Oral e Maxilofacial*. 4ª edição. Elsevier Saunders.
3. Elena Leache, Juan Quesada, Monserrat Pizarro, Carlos Ballesta, Asunción Mendoza. *Odontopediatria*. 1995, Masson, Barcelona.