

Exodontia de Mesiodens em Paciente Pediátrico: Relato de Caso

Extraction of Mesiodens in a Pediatric Patient: Case Report
Extracción de Mesiodens en un Paciente Pediátrico: Reporte de Caso

Carolina Viana Vasco **LYRA**

Graduação em Odontologia, Faculdade de Odontologia de Pernambuco (FOP/UPE), 54756-220, Recife-PE, Brasil
<https://orcid.org/0000-0002-5474-6815>

Ana Beatriz Guaraná de **CARVALHO**

Graduação em Odontologia, Faculdade de Odontologia de Pernambuco (FOP/UPE), 54756-220, Recife-PE, Brasil

Yamila Rodrigues Vilaça de **LIMA**

Graduação em Odontologia, Faculdade de Odontologia de Pernambuco (FOP/UPE), 54756-220, Recife-PE, Brasil

Hítalo Carlos Rodrigues de **ALMEIDA**

Departamento de Estomatologia e Patologia Oral, Faculdade de Odontologia de Pernambuco (FOP/UPE), 54756-220, Recife-PE, Brasil
<https://orcid.org/0000-0001-7348-6601>

Sandra Conceição Maria **VIEIRA**

Departamento de Odontopediatria, Faculdade de Odontologia de Pernambuco (FOP/UPE), 54756-220, Recife-PE, Brasil
<https://orcid.org/0000-0003-2021-1705>

Resumo

Introdução: O mesiodens é o dente supranumerário que se localiza na linha média, entre os dois incisivos centrais superiores e corresponde a anomalia dental mais frequente na dentição permanente, tendo prevalência de 0,9 a 2,5% na população mundial. **Objetivo:** Relatar um caso clínico de um paciente com mesiodens na região da maxila. **Relato de caso:** Paciente do sexo masculino, 10 anos de idade, compareceu a clínica de Odontopediatria da Faculdade de Odontologia da Universidade de Pernambuco (FOP/UPE), com queixa estética ao falar ou sorrir. Ao exame intraoral foi observado a presença de mesiodens na região anterior da maxila. A conduta foi exodontia do elemento, seguida de encaminhamento do paciente para o departamento de Ortodontia com o objetivo de devolver a estética ao paciente. **Conclusão:** O diagnóstico do mesiodens deve ser feito o mais precoce possível e seu tratamento deve ser realizado a fim de minimizar, ou até mesmo impedir, possíveis complicações e desarmonias estéticas e funcionais que podem ser ocasionadas pela sua presença.

Descritores: Dente Supranumerário; Odontopediatria; Maxila.

Abstract

Introduction: The mesiodens is the supernumerary tooth located in the midline, between the two maxillary central incisors and corresponds to the most frequent dental anomaly in permanent dentition, with a prevalence of 0.9 to 2.5% in the world population. **Objective:** Report a clinical case of a patient with mesiodens in the maxillary region. **Case report:** A 10-year-old male patient attended the pediatric dentistry clinic of the School of Dentistry of the University of Pernambuco (FOP/UPE), with aesthetic complaint when speaking or smiling. Intra-oral examination observed the presence of mesiodens in the anterior region of the maxilla. The conduct was extraction of the element, followed by forwarding of the patient to the department of orthodontics in order to return aesthetics to the patient. **Conclusion:** The diagnosis of mesiodens should be made as early as possible and its treatment should be performed in order to minimize, or even prevent, possible complications and aesthetic and functional disharmony that can be caused by its presence.

Descriptors: Tooth Supernumerary; Pediatric Dentistry; Maxilla.

Resumen

Introducción: Los mesiodens es el diente supernumerario que se encuentra en la línea media, entre los dos incisivos centrales superiores y corresponde a la anomalía dental más frecuente en la dentición permanente, con una prevalencia de 0,9 a 2,5% en la población mundial. **Objetivo:** Informar de un caso clínico de un paciente con mesiodens en la región maxilar. **Informe de caso:** Un paciente varón de 10 años asistió a la clínica de odontología pediátrica de la Escuela de Odontología de la Universidad de Pernambuco (FOP/UPE), con queja estética al hablar o sonreír. El examen intra-oral observó la presencia de mesiodens en la región anterior del maxilar. La conducta fue exodontia del elemento, seguida de la derivación del paciente al departamento de ortodoncia con el fin de devolver la estética al paciente. **Conclusión:** El diagnóstico de mesiodens debe realizarse lo antes posible y su tratamiento debe realizarse con el fin de minimizar, o incluso prevenir, posibles complicaciones y desarmonía estética y funcional que pueden ser causadas por su presencia.

Descriptor: Diente Supernumerario; Odontología Pediátrica; Maxilar.

INTRODUÇÃO

Dentes supranumerários são elementos dentais que são excedentes tanto aos 20 dentes decíduos quanto aos 32 permanentes, podendo irromper ou ficar retido intraósseo¹. Já os mesiodentes, ou mesiodens, são dentes supranumerários que se localizam na linha média entre os dois incisivos centrais superiores².

A etiologia dos mesiodens é pouco conhecida, estando relatada na literatura como multifatorial envolvendo principalmente fatores genéticos que podem, ou não, ser agravados por fatores ambientais^{3,4}. Contudo, esse dente pode estar relacionado a diversas desordens sistêmicas, como displasia cleidocraniana, fenda palatina, e a síndrome de Gardner⁴.

Sua prevalência varia entre 0,09% e 2,05% na população mundial, podendo acometer tanto a dentição decídua como a permanente, sendo mais prevalente nessa última, onde ocupa o espaço de anomalia dentária mais comum na dentição^{1,2}. Além disso, o mesiodens é comumente encontrado no sexo masculino e na região da maxila, correspondendo a 82,5% dos casos^{2,3}.

Esses dentes podem possuir diversas formas, como cônico, tuberculados e suplementares (semelhantes aos dentes), sendo a forma cônica comum². Seu diagnóstico pode ser efetuado no exame físico intraoral, quando erupcionado, e por exames radiográficos, sendo esse de extrema importância quando impactados^{2,3}.

Sua presença pode ocasionar, dentre outras coisas, erupção retardada, diastemas, impactação dos incisivos permanentes, rotação da raiz e reabsorção dos dentes adjacentes, formação anormal da raiz, alteração no caminho de erupção dos incisivos permanentes e cistos¹. Sua abordagem consiste basicamente na remoção cirúrgica³.

O objetivo desse artigo é relatar um caso clínico de mesiodens em região anterior da maxila com manejo cirúrgico e posterior encaminhamento para ortodontia.

CASO CLÍNICO

Paciente do sexo masculino, 10 anos de idade, foi encaminhado à clínica de Odontopediatria da graduação da Faculdade de Odontologia de Pernambuco FOP/UPE, com queixa estética.

Na anamnese, o paciente relatou não ter vontade de sorrir para as pessoas e para as fotos desde a erupção do mesiodens. A mãe do paciente relatou que o filho não gostava de falar muito para que as pessoas não notassem o dente em questão. O paciente não apresentava nenhuma condição sistêmica digna de nota. No exame intraoral foi comprovada a presença do mesiodens (Figura 1).



Figura 1: Aspecto intraoral do paciente com presença de mesiodens entre os incisivos centrais superiores.

Frente ao diagnóstico, foi efetuada a exodontia do dente supranumerário (Figuras 2 e 3), seguida pela sutura da região operada (Figura 4), uma vez que essa não interferiria na erupção dos demais dentes do paciente, por não se tratar de um elemento convencional da dentição permanente e, conseqüentemente, não haverá erupção de dente sucessor.



Figura 2: Paciente logo após a remoção cirúrgica do mesiodens.



Figura 3: Mesiodens removido.



Figura 4: Alvéolo suturado após exodontia.

No retorno do paciente, após remoção da sutura e reavaliação, foi constatado que mesmo com a diminuição evidente do diastema criado pelo mesiodens (Figura 5), seria necessária a posterior correção ortodôntica com o objetivo de corrigir a má oclusão e devolver estética e função ao sorriso do paciente.



Figura 5. Paciente após remoção da sutura e 7 dias pós exodontia.

DISCUSSÃO

Os dentes em excesso na cavidade bucal são denominados de dentes supranumerários, sendo os encontrados na região anterior da maxila, entre os incisivos centrais superiores, classificado como mesiodens⁵

Sua etiologia não está claramente definida, mas algumas evidências apontam para o histórico familiar como fator predisponente, aliado ou não à alguma síndrome.⁵ Tal fator não se aplica no caso do paciente deste relato de caso, pois segundo entrevista realizada com a genitora, ela nega que existem casos de mesiodens conhecidos na família.

Em um estudo realizado por Altan et al.⁷ onde foram avaliadas 14.400 radiografias

panorâmicas de pacientes de 4 a 14 anos, foram encontrados 82 mesiodens em 71 desses pacientes, sendo a sua maioria com formato cônico (61,2%), corroborando com o mesiodens encontrado no caso do paciente aqui relatado, em que o formato também era cônico.

Segundo estudos realizados por Goksel et al.⁸ e Zhao et al.¹, os mesiodens representam cerca de 80% dos casos de dentes supranumerários. A prevalência é duas vezes maior no sexo masculino que no sexo feminino e acomete mais comumente a dentição permanente variando entre 0,5% e 5,3%.

O momento ideal da remoção cirúrgica é controverso, mas de acordo com Dias et al.⁶ e Brikmann et al.⁹, é de vital importância o diagnóstico precoce, sendo a realização do exame clínico e radiográfico em crianças com dentição mista, essenciais nesses casos, com o objetivo de promover o quanto antes a intervenção adequada, minimizando e/ou prevenindo problemas funcionais e estéticos na dentição do paciente.

No nosso caso o diagnóstico foi considerado tardio, tendo em vista que o paciente já estava com o mesiodens erupcionado, afetando a oclusão e harmonia dentária, o que possivelmente não teria acontecido se tivesse sido realizada uma radiografia panorâmica antes da erupção, podendo ser diagnosticado e removido cirurgicamente ainda intraósseo.

Apesar de não haver unanimidade entre diversos estudos sobre o momento e conduta adequados para remoção do mesiodens, muitos autores como é o caso de Pescia et al.¹⁰ e Rocha et al.¹¹, bem como outros autores citados aqui anteriormente, concordam que a remoção cirúrgica após o diagnóstico é fundamental para evitar complicações oclusais e estéticas, desde que seja seguro para as raízes dos incisivos permanentes.

CONCLUSÃO

O diagnóstico do mesiodens deve ser feito de forma precisa e precoce, bem como seu tratamento deve ser realizado de maneira eficaz a fim de minimizar, ou até mesmo impedir, possíveis complicações e desarmonias estéticas e funcionais que podem ser ocasionadas pela sua presença.

REFERÊNCIAS

1. Zhao L, Shanshan L, Rongxiu Z, Ren Y, Zhang K, Xiaofei X. Analysis of the distribution of supernumerary teeth and the characteristics of mesiodens in Bengbu, China: a retrospective study. *Oral Radiol* 2021;37(2):218-23.

2. Marchetti G, De Oliveira RV. Mesiodens - dentes supranumerários: diagnóstico, causas e tratamento. *UNINGÁ Review* 2015;24(1):19-23.
3. Antonio RC, Lima IRS. Mesiodens: diagnóstico e intervenção cirúrgica relato de caso. *Unifunec Ciênc Saúde Biol*. 2018;4(2):1-11.
4. Kim Y, Taesung J, Jiyeon K, Jonghyun S, Shin K. Effects of mesiodens on adjacent permanent teeth: a retrospective study in Korean children based on cone-beam computed tomography. *International J Pediatr Dent*. 2017;28(2):1-9.
5. Thomaidis V, Tsoucalas G, Fiska A. Rotated mesiodens in children. Na immediate surgical removal or active monitoring? *Clin Case Rep* 2019;7(12):2577-78.
6. Dias GF, Hagedorn H, Maffezzoli MDL, Silva FF, Alves FBT. Diagnóstico e tratamento de dentes supranumerários na clínica infantil – relato de caso. *Rev Cefac* 2019;21(6):1-7.
7. Altan H, Akkoc S, Altan A. Características radiográficas de mesiodens em uma população pediátrica não-sindrômica na região do Mar Negro. *J Investig Clin Dent* 2019;10(1):1-4.
8. Goksel S, Agirgol E, Karabas HC, Ozcan I. Evaluation of prevalence and positions of mesiodens using conebeam computed tomography. *J Oral Maxillofac Res*. 2018;9(4):1-5.
9. Brinkmann JC, Martínez-Rodríguez N, Martín-Ares M, Sanz-Alonso J, Marino JS, García MJS, et al. Epidemiological Features and Clinical Repercussions of Supernumerary Teeth in a Multicenter Study: A Review of 518 Patients with Hyperdontia in Spanish Population. *Eur J Dent*. 2020;14(3):1-7.
10. Pescia R, Kiliaridis R, Antonarakis GS. Spontaneous eruption of impacted maxillary incisors after surgical extraction of supernumerary teeth: a systematic review and meta-analysis. *Clin Oral Investig*. 2020;24(11):1-8.
11. Rocha SCC, Vidigal BL, Pereira AC, Fonseca MS, Manzi FR. Etiologia, Diagnóstico e Tratamento do Mesiodens – Relato de Caso Clínico Atípico. *Arq Bras Odontol*. 2012;8(2):1-4.

CONFLITO DE INTERESSES

Os autores declaram não haver conflitos de interesse

AUTOR PARA CORRESPONDÊNCIA

Carolina Viana Vasco Lyra

Instituto de Tecnologia de Pernambuco – ITEP/
Bloco B - 1º andar
Faculdade de Odontologia da Universidade de Pernambuco
Av. Prof. Luís Freire, 700 - Cidade Universitária,
50740-540 Recife-PE, Brasil
E-mail: carolina.viana@upe.br

Submetido em 07/04/2021

Aceito em 04/11/2021