



IV WORKSHOP DO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIRURGIA E I SIMPÓSIO DE CIRURGIA



Supranumerário Incluso Identificado por TCFC: Estratégias Diagnósticas, Planejamento Cirúrgico e Proservação

Werick da Silva Ferreira
Faculdade Metropolitana de Manaus (FAMETRO)
werick.siilva16@gmail.com

Larissa Santos Nave
Faculdade Metropolitana de Manaus (FAMETRO)
larissanave@gmail.com

Beatriz D'avila da Silva
Faculdade Metropolitana de Manaus (FAMETRO)
beatrizdavila44@gmail.com

Lorrana de Oliveira Vieira
Faculdade Metropolitana de Manaus (FAMETRO)
lorranavieiraa18@gmail.com

Andriele Campos Nogueira
Mestranda do programa de pós-graduação em cirurgia da Universidade Federal do Amazonas
andriele.nogueira@fametro.edu.br

Lindeberg Henrique Rocha
Especialista em Cirurgia e Traumatologia Bucomaxilofacial
Faculdade Metropolitana de Manaus (FAMETRO)
linden-berg@hotmail.com

1. INTRODUÇÃO

Dentes supranumerários são anomalias do desenvolvimento decorrentes da hiperatividade da lâmina dentária, podendo causar impactação, atraso eruptivo, alterações oclusais e injúrias a estruturas adjacentes. A TCFC é o método de escolha para avaliação tridimensional da posição, forma e relação com dentes permanentes, maxila e estruturas anatômicas, sendo decisiva no planejamento cirúrgico conservador. Relatos estruturados conforme o Protocolo CARE favorece melhor previsibilidade, rigor metodológico e segurança clínica em Cirurgia Oral e Maxilofacial.

2. OBJETIVO GERAL

Relatar o tratamento cirúrgico de um dente supranumerário incluso em região anterior de maxila, descrevendo etapas operatórias e preservação.

3. METODOLOGIA

Paciente masculino, 24 anos, ASA I procurou atendimento odontológico assintomático, sendo identificado dente supranumerário incluso em maxila por triagem radiográfica panorâmica e posterior confirmação tridimensional pela TCFC. O elemento apresentava morfologia dentária, localização intraóssea na região anterior da maxila e

proximidade controlada com dentes permanentes (sem sinais patológicos associados). O plano terapêutico incluiu remoção cirúrgica aberta sob anestesia local, por bloqueio dos nevos: alveolar superior médio, palatino maior e naso palatino, incisão sulcular, descolamento mucoperiosteal conservador, osteotomia com broca esférica multilaminada sob irrigação abundante e odontosecção controlada para permitir a exérese segura, preservando dentes e tecidos de suporte adjacentes. A hemostasia foi obtida por compressão local e uso de gel de fibrina absorvível, seguida de síntese simples com nylon 5-0. O seguimento clínico semanal demonstrou ausência de infecção, dor persistente, parestesia ou interferência funcional, além de cicatrização mucosa favorável e reparo compatível com o esperado.

4. RESULTADOS E DISCUSSÃO

A TCFC foi indispensável para definir acesso, direção da osteotomia e necessidade de odontosecção, reduzindo a morbidade operatória e evitando danos iatrogênicos. Supranumerários inclusos na maxila anterior requerem abordagem aberta quando há necessidade de controle do trajeto de remoção, permitindo boa visualização operatória, precisão na osteotomia e manejo seguro das relações anatômicas. O uso de instrumentação rotatória sob irrigação, odontosecção racional e síntese delicada favorece recuperação previsível. A preservação sistemática é essencial para atestar sucesso biológico, estético e funcional do tratamento.

REFERÊNCIAS

He, L.; Que, G.; Yang, X. et al. Prevalência, características clínicas e análise radiográfica tridimensional de dentes supranumerários. **BMC Oral Health**, 23:351, 2023.

MORADINEJAD, M.; HASHEMI ASHTIANI, A.; RAKHSHAN, V. Multiple nonsyndromic unerupted supernumerary teeth. **Case Reports in Dentistry**, 2022.

MOURA, W. L. et al. Prevalência de dentes supranumerários em pacientes atendidos no HU-UFPI. **Rev Odontol UNESP**, 42(3):167–171, 2013.

TIMOTHY, C. N. et al. Presence of impacted supernumerary teeth in the Indian population. **J Adv Pharm Tech Res**, 13(S2):S427–S431, 2022.