

Odontoma composto diagnosticado por imagem em consulta de rotina: relato de caso

Dieiferson Thiers Oliveira Carneiro ¹, Diego Thiers Oliveira Carneiro ^{1,*}, Jessika Fontoura Marques ¹

¹ OralDents, Fortaleza, CE, Brazil.

² Post-graduate Program in Pathology, Federal University of Ceara, Fortaleza, CE, Brazil.

* Correspondência: diego_thiers@hotmail.com.

Resumo: Não aplicável.

Palavras-chave: Odontoma composto; Cirurgia oral; Radiográfica panorâmica.

Citação: Carneiro DTO, Carneiro DTO, Marques JF. Odontoma composto diagnosticado por imagem em consulta de rotina: relato de caso. Brazilian Journal of Dentistry and Oral Radiology. 2022 Jan-Dec;1: bjd6.

doi: <https://doi.org/10.52600/2965-8837.bjdor.2022.2.bjd6>

Recebido: 2 Março 2022

Aceito: 5 Abril 2022

Publicado: 6 Maio 2022



Direitos autorais: Este trabalho está licenciado sob uma Licença Internacional Creative Commons Atribuição 4.0 (CC BY 4.0).

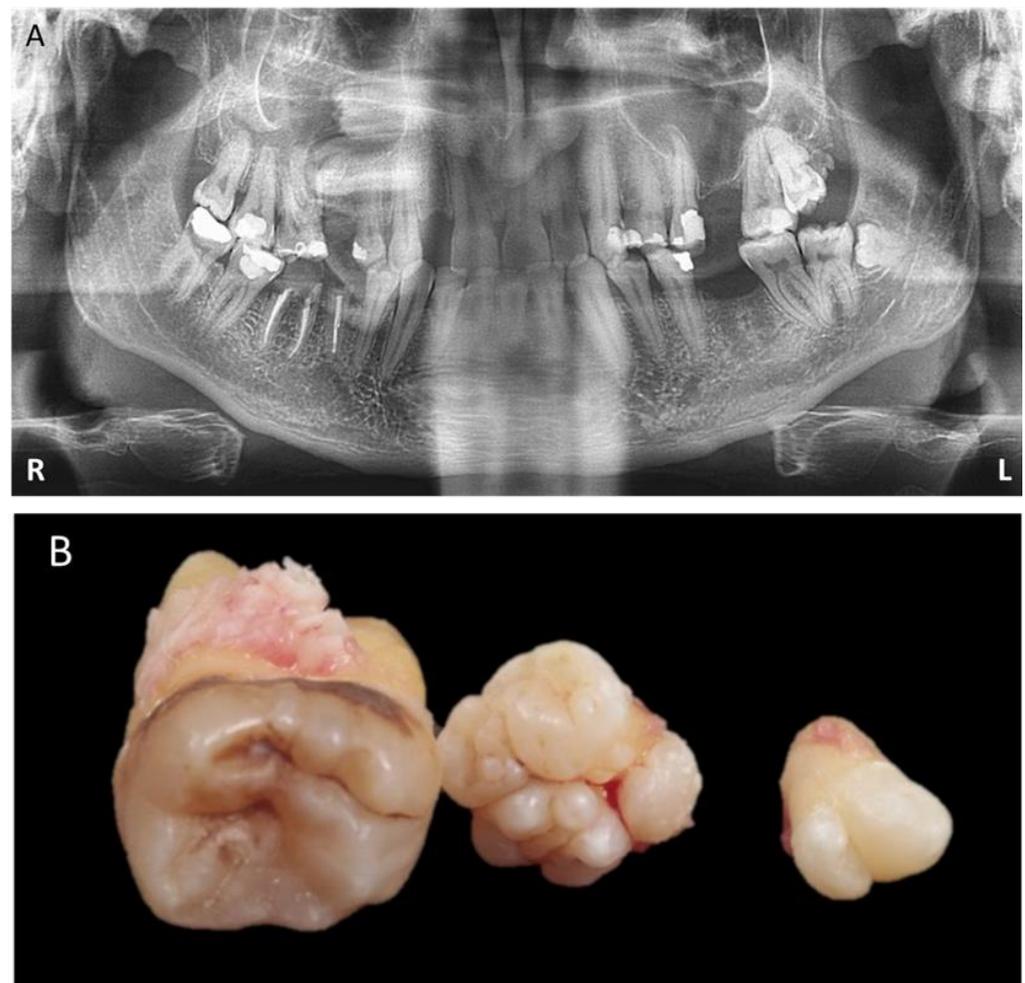


Figura 1: Tomografia computadorizada de feixe cônico mostrando fragmento radicular residual na área do seio maxilar esquerdo (A e B).

Nesta imagem radiográfica panorâmica apresentamos o caso de um paciente do sexo masculino, 40 anos, com saúde normossistêmica, que compareceu ao consultório odontológico para avaliação de rotina sem referir dor ou qualquer desconforto (Figura 1A e 1B). Durante o exame físico intraoral foi observado discreto aumento de volume nas regiões vestibular e palatina ao redor do segundo molar superior esquerdo. Posteriormente, foi realizada radiografia panorâmica para avaliar possível envolvimento ósseo ou dentário na região citada. A imagem radiográfica revelou uma estrutura radiopaca semelhante a múltiplas pequenas estruturas dentárias, indicativa de um odontoma composto. Além disso, outro achado digno de nota foi a presença de um quarto molar na mandíbula do lado esquerdo.

Odontomas são considerados anomalias dentárias de desenvolvimento, representando malformações e não verdadeiras neoplasias [1]. A identificação de um odontoma em conjunto com um quarto molar supranumerário acrescenta complexidade ao cenário clínico, especialmente porque este quarto molar está localizado ao nível do ramo ascendente da mandíbula. O plano de tratamento proposto envolveu a remoção cirúrgica do terceiro molar superior esquerdo, odontoma composto e molar inferior esquerdo supranumerário. A remoção do odontoma é normalmente recomendada para prevenir complicações potenciais, como impaction, formação de cisto ou perturbação na erupção dos dentes adjacentes. A decisão pela intervenção cirúrgica é guiada pelo entendimento de que os odontomas, embora benignos, podem levar a problemas significativos de saúde bucal e dentária se não forem tratados [1-2].

A identificação de um quarto molar na mandíbula contribui ainda mais para a singularidade deste caso. Os molares supranumerários podem representar desafios, afetando potencialmente o alinhamento da arcada dentária e causando problemas oclusais. No contexto deste caso específico, a remoção do molar supranumerário foi considerada parte integrante do plano de tratamento abrangente para resolver as anomalias identificadas. A ausência de sintomas relatados pelo paciente destaca a importância dos exames odontológicos de rotina na detecção e tratamento precoce de anomalias dentárias, prevenindo possíveis complicações [1-3]. A natureza interdisciplinar deste caso, envolvendo cirurgia oral e maxilofacial, ressalta a necessidade de colaboração entre especialistas em odontologia para garantir o atendimento ideal ao paciente.

Concluindo, a imagem clínica tomográfica mostra um caso único envolvendo um odontoma composto e um quarto molar supranumerário em um paciente do sexo masculino, normossistêmico, de 40 anos. O plano de tratamento proposto, abrangendo a remoção cirúrgica do odontoma, do terceiro molar superior esquerdo e do molar supranumerário inferior esquerdo, reflete uma abordagem abrangente para abordar as anomalias dentárias identificadas e promover a saúde bucal a longo prazo. Este caso exemplifica a importância das avaliações odontológicas regulares na detecção precoce de anomalias e ressalta os esforços colaborativos no campo da odontologia cirúrgica.

Financiamento: Nenhum.

Aprovação do Comitê de Ética em Pesquisa: Afirmamos que o participante consentiu com a pesquisa ao endossar um documento de consentimento claro, e a investigação aderiu aos padrões éticos delineados na Declaração de Helsinque.

Agradecimentos: Nenhum.

Conflitos de Interesse: Nenhum.

Materiais Suplementares: Nenhum.

Referências

1. Nelson BL, Thompson LD. Compound odontoma. *Head Neck Pathol.* 2010 Dec;4(4):290-1. Epub 2010 Jun 9. PMID: 20533004.

2. Vizuite-Bolaños MX, Salgado-Chavarria F, Ramírez-Martínez CM, Ramos-Nieto JJ, Vazquez-Dávalos NM. Compound odontoma associated with a calcifying odontogenic cyst. Case report and systematic review. *J Stomatol Oral Maxillofac Surg.* 2022 Jun;123(3):e97-e105. PMID: 34687949.
3. Gusmão JNFM, Carneiro DTO. Conservative Surgical Treatment of Large Complex Odontoma in the Mandible in child: a case report. *Brazilian Journal of Case Reports.* 2022 Jan-Dec;1:bjd2.