



**SOCIEDADE EDUCACIONAL VERDE NORTE S/C LTDA**  
**FACULDADE VERDE NORTE - FAVENORTE**  
**CURSO BACHARELADO EM ODONTOLOGIA**

**JÉSSICA NAYARA FREITAS MARTINS**  
**MARILENY ANTUNES DE SOUSA MACEDO**

**REMOÇÃO DE INCISIVO CENTRAL DECIDUO FUSIONADO AO  
SUPRANUMERÁRIO EM PACIENTE DE 4 ANOS: Relato de caso clínico**

**MATO VERDE**

**2023**

**JÉSSICA NAYARA FREITAS MARTINS**  
**MARILENY ANTUNES DE SOUSA MACEDO**

**REMOÇÃO DE INCISIVO CENTRAL DECIDUO FUSIONADO AO DENTE  
SUPRANUMERÁRIO EM PACIENTE DE 4 ANOS: Relato de caso clínico**

Artigo apresentado ao curso de Graduação em Odontologia da Faculdade Verde Norte, mantida pela Sociedade Educacional Verde Norte, como requisito parcial para obtenção de título de Bacharel em Odontologia.

Orientador: Marcone de Oliveira Rocha

**MATO VERDE**

**2023**

**ATA DA DEFESA DO TRABALHO DE CONCLUSÃO DE CURSO II DO CURSO  
BACHARELADO EM ODONTOLOGIA DA FACULDADE VERDE NORTE - FAVENTE**

Aos quatro do mês de dezembro de dois mil e vinte e três, às 10 horas e 30 minutos, no Auditório da Faculdade Verde Norte, Mato Verde-MG, mantida pela Sociedade Educacional Verde Norte S/C Ltda, compareceram para defesa pública do Trabalho de Conclusão de Curso II, do curso de graduação em Odontologia, requisito obrigatório para a obtenção do título de Bacharel em Odontologia, os acadêmicos: **Jéssica Nayara Freitas Martins; Marileny Antunes de Sousa Macedo**, tendo como título: **“REMOÇÃO DE INCISIVO CENTRAL DECIDUO FUSIONADO AO SUPRANUMERÁRIO EM PACIENTE DE 4 ANOS: Relato de caso clínico”**. Constituíram a Banca Examinadora os professores: Marcone de Oliveira Rocha, Wallace de Freitas Oliveira e Gabriela Lourenço Alves Almeida. A apresentação ocorreu conforme as normas estabelecidas. Logo após, reuniu-se a Banca Examinadora, tendo chegado ao seguinte julgamento, que foi anunciado publicamente: o trabalho foi considerado A **PROVADO**. Nada mais havendo a tratar, eu, Marcone de Oliveira Rocha, lavrei a presente Ata que segue assinada por mim e pelos demais membros da Banca Examinadora.

  
\_\_\_\_\_  
Professor Me. Marcone de Oliveira Rocha  
Professor Orientador

  
\_\_\_\_\_  
Professora Me. Gabriela Lourenço Alves Almeida  
Professora Convidada

  
\_\_\_\_\_  
Professor Me. Wallace de Freitas Oliveira  
Professor Convidado

**Remoção de incisivo central decíduo fusionado ao supranumerário em paciente de 4 anos: relato de caso clínico**

*Removal of primary central incisor fused to the supernumerary in a 4-year-old patient: clinical case report*

*Extirpación de incisivo central primario fusionado al supernumerario en un paciente de 4 años: reporte de caso clínico*

*Marileny Antunes de Sousa* **MACEDO**

*Graduanda em Odontologia pela Faculdade Verde Norte (FAVENORTE), 39527-00  
Mato Verde-MG, Brasil.*

<https://orcid.org/0009-0001-6322-412X>

*Jéssica Nayara Freitas* **MARTINS**

*Graduanda em Odontologia pela Faculdade Verde Norte (FAVENORTE), 39527-00  
Mato Verde-MG, Brasil.*

<https://orcid.org/0009-0006-6273-1599>

*Rodrigo Andraus de* **ANDRADE**

*Professor do curso de graduação em odontologia da Faculdade Verde Norte  
(FAVENORTE), 39527-00 Mato Verde-MG, Brasil.*

<https://orcid.org/0000-0001-9075-6773>

*Marcone de Oliveira* **ROCHA**

*Professor do curso de graduação em odontologia da Faculdade Verde Norte  
(FAVENORTE), 39527-00 Mato Verde-MG, Brasil.*

<https://orcid.org/0000-0002-0508-6187>

**Resumo**

**Introdução:** As Anomalias Dentárias de Desenvolvimento (ADD) classificam se como uma importante categoria de variações da morfologia dentária. Essas alterações não afetam apenas a estética dos dentes, mas principalmente, ocasionam alterações como percussões funcionais no arco dentário, tanto em maxila como na mandíbula, como também alterações oclusais. **Objetivo:** Relatar um caso clínico de remoção de incisivo central decíduo fusionado ao dente supranumerário em paciente de 4 anos. **Material e Método:** Trata-se de um estudo descritivo. A pesquisa foi realizada no município de Mato Verde-MG na Faculdade Verde Norte (FAVENORTE). **Relato de caso:** Paciente do sexo feminino, quatro anos de idade compareceu a clínica odontológica da FAVENORTE, acompanhada pela responsável com a queixa principal “acho meu dente feio”. Ao exame clínico, o dente 51 estava unido a um dente supranumerário. Optou-se como tratamento a remoção cirúrgica do elemento dentário 51 e também do supranumerário e instalação do mantenedor de espaço estético-funcional removível. **Discussão:** O tratamento de escolha é determinado pelas necessidades particulares de

cada paciente. Alguns desses apresentam características que contraindicam a reconstrução sendo elas coronárias ou pulpares, sendo assim requerem remoção cirúrgica com reposição protética. Conclusão: No caso relatado a paciente ficou satisfeita com a remoção cirúrgica, pois estava muito incomodada com o aspecto do dente e se adaptou bem com o mantenedor de espaço estético-funcional removível.

Descritores: “Dente decíduo; Anormalidade dentárias; Mantenedor de espaço em ortodontia”.

### **Abstract**

**Introduction:** Developmental Dental Anomalies (ADD) are classified as an important category of variations in dental morphology. These changes not only affect the aesthetics of the teeth, but mainly cause changes such as functional percussion in the dental arch, both in the maxilla and mandible, as well as occlusal changes. **Objective:** To report a clinical case of removal of a primary central incisor fused to the supernumerary tooth in a 4-year-old patient. **Material and Method:** This is a descriptive study. The research was carried out in the municipality of Mato Verde-MG at Faculdade Verde Norte (FAVENORTE). **Case report:** Female patient, four years old, attended the FAVENORTE dental clinic, accompanied by her guardian with the main complaint “I think my teeth are ugly”. On clinical examination, tooth 51 was united to a supernumerary tooth. The treatment was chosen to be surgical removal of the dental element 51 and also the supernumerary element and installation of the removable aesthetic-functional space maintainer. **Discussion:** The treatment of choice is determined by the particular needs of each patient. Some of these have characteristics that contraindicate reconstruction, whether coronary or pulpal, and therefore require surgical removal with prosthetic replacement. **Conclusion:** In the case reported, the patient was satisfied with the surgical removal, as she was very uncomfortable with the appearance of the tooth and adapted well with the removable aesthetic-functional space maintainer.

Descriptors: “Primary tooth; Dental abnormalities; Space maintainer in orthodontics”.

### **Resumen**

**Introducción:** Las Anomalías del Desarrollo Dental (TDA) se clasifican como una categoría importante de variaciones en la morfología dental. Estos cambios no sólo afectan la estética de los dientes, sino que provocan principalmente cambios como la percusión funcional en la arcada dentaria, tanto en el maxilar como en la mandíbula, así como cambios oclusales. **Objetivo:** Reportar un caso clínico de remoción de un incisivo central temporal fusionado al diente supernumerario en un paciente de 4 años. **Material y Método:** Se trata de un estudio descriptivo. La investigación se realizó en el municipio de Mato Verde-MG en la Faculdade Verde Norte (FAVENORTE). **Reporte de caso:** Paciente femenina de cuatro años de edad, acudió a la clínica dental FAVENORTE, acompañada de su tutor con la queja principal “Creo que tengo los dientes feos”. Al examen clínico el diente 51 estaba unido a un diente supernumerario. El tratamiento elegido fue la extracción quirúrgica del elemento dental 51 y también del elemento supernumerario y la instalación del mantenedor de espacio estético-funcional removible. **Discusión:** El tratamiento de elección está determinado por las necesidades particulares de cada paciente. Algunos de ellos tienen características que contraindican la reconstrucción, ya sea coronaria o pulpar, y por lo tanto requieren extirpación quirúrgica con reemplazo protésico. **Conclusión:** En el caso reportado la paciente quedó satisfecha con la extirpación quirúrgica, ya que se sentía muy incómoda con la apariencia del diente y se adaptó bien al mantenedor de espacio estético-funcional removible.

Descritores: “Diente temporal; Anomalias dentales; Mantenedor de espacio en ortodoncia”.

## **Introdução**

As Anomalias Dentárias de Desenvolvimento (ADD) classificam-se como uma importante categoria de variações da morfologia dentária. Essas alterações não afetam apenas a estética dos dentes, mas principalmente, ocasionam alterações como percussões funcionais no arco dentário, tanto em maxila como na mandíbula, como também alterações oclusais<sup>1,2</sup>.

As anomalias podem ser divididas em hereditárias, congênicas ou adquiridas. Sendo anomalias hereditárias alterações na diferenciação das células, causando modificação na estruturação, podendo ser constatadas antes ou após o nascimento. Nas anomalias congênicas, as causas agem na formação intra-uterina modificando a composição ou função do órgão afetado. Já nas anomalias adquiridas, os fatores etiológicos agem na fase de formação ou desenvolvimento pós-natal. Podendo apresentar-se de várias maneiras. Sendo elas de tamanho, de estrutura, de número, de cor e de formação das estruturas dentárias<sup>2,3</sup>.

O conhecimento da anatomia dental e das cavidades pulpares é de extremo valor àquele que se propõe a realizar o tratamento estético e endodôntico. Por essa razão é muito importante um estudo detalhado da cavidade pulpar de cada dente, seus aspectos normais, suas variações anatômicas mais frequentes, bem como a relação que o dente tem com as estruturas vizinhas<sup>4</sup>.

A fusão é caracterizada como um dente único, de tamanho maior que o normal, com canais radiculares e polpas independentes. Pode ocorrer de forma parcial ou completa, a união completa envolve raiz e coroa, enquanto que a incompleta ocorre quando os dentes estão unidos pelas raízes ou apenas pelas coroas. Sendo prevalente na dentição decídua e na região anterior do arco inferior<sup>2,3</sup>.

Várias são as abordagens possíveis para tratamento de dentes fusionados, tais como, uso de selantes, restaurações, terapia pulpar, secções ou cortes cirúrgicos, próteses, extrações dentárias, abordagem ortodôntica. O tratamento de escolha é determinado pelas necessidades particulares de cada paciente. Alguns desses apresentam características que contraindicam a reconstrução sendo elas coronárias ou pulpares, sendo assim requerem remoção cirúrgica com reposição protética<sup>5-15</sup>.

Portanto, o objetivo deste estudo foi relatar um caso clínico de remoção de incisivo central decíduo fusionado ao dente supranumerário em paciente de 4 anos.

## **Material e Método**

Trata-se de um estudo descritivo. A pesquisa foi realizada no município de Mato Verde-MG na Faculdade Verde Norte – FAVENORTE. O projeto foi encaminhado ao Comitê de Ética em Pesquisa (CEP) para a devida avaliação, de acordo a Resolução no 466/2012 do Conselho Nacional de Saúde (CNS) do Ministério da Saúde, sendo aprovado com parecer número: 6.214.885. Um Termo de Consentimento Livre e Esclarecido (TCLE) foi entregue ao responsável pelo paciente para a realização dos procedimentos e utilização das imagens. Um Termo de Consentimento Livre e Informado para Realização de Pesquisa (TCLE) foi entregue ao responsável pela instituição de ensino envolvida na pesquisa e os pesquisadores assinaram um Termo de Compromisso para utilização de Banco de Dados (TCUBD).

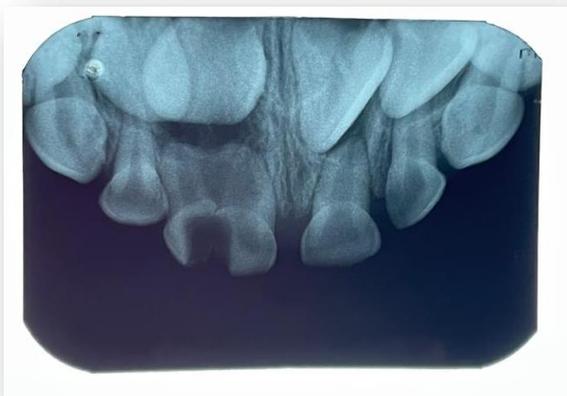
O procedimento e o relato de caso foram fundamentados em artigos científicos. A busca dos estudos foi realizada entre os meses de fevereiro a maio de 2023, em bases de dados nacionais e internacionais como: PubMed, Google acadêmico, SciELO e BVS, utilizando os seguintes descritores: “Dente decíduo; Anormalidade dentárias; Mantenedor de espaço em ortodontia”. A seleção foi feita a partir da leitura de 249 resumos previamente selecionados, de artigos publicados entre 2003 e 2021. Após a leitura dos resumos, 45 artigos foram selecionados para leitura na íntegra, dos quais 30 foram excluídos por não se enquadrarem na proposta do estudo e 15 estudos científicos foram incluídos no trabalho em caráter final.

## **Caso Clínico**

Paciente do sexo feminino, quatro anos de idade compareceu a clínica odontológica da FAVENORTE, acompanhada pela responsável com a queixa principal “acho meu dente feio”. Ao exame clínico, o dente 51 estava unido a um dente supranumerário (Fig. 1). Foi feita uma radiografia periapical modificada anterior superior (Fig. 2), onde foi confirmado que o dente 51 estava fusionado ao dente supranumerário, pois apresentava dois canais independentes e também se confirmou necrose pulpar. Foi colocada ao responsável a opção de realizar o tratamento endodôntico, mas a criança estava insatisfeita com o aspecto do dente. Optou-se como tratamento à remoção cirúrgica do elemento dentário 51 e também do supranumerário e instalação do mantenedor de espaço estético-funcional removível.



**Figura 1:** Aspecto clínico do dente 51 fusionado ao supranumerário.



**Figura 2:** Aspecto radiográfico do dente 51 fusionado ao supranumerário - Radiografia Periapical Modificada Anterior Superior.

Foi realizada a moldagem funcional da paciente para confecção do mantenedor de espaço estético-funcional removível (Fig. 3), para instalação imediata após a exodontia.



**Figura 3:** Mantenedor de Espaço Estético-funcional Removível.

Para realização da cirurgia foi realizada a aplicação do anestésico tópico Benzocaína (Benzotop – DFL) e anestesia do tipo terminal infiltrativa por vestibular para bloqueio do nervo alveolar superior anterior e infiltrativa na região palatina, utilizando a lidocaína 2% com Epinefrina 1:100.000 (Alphacaine - DFL) (Fig. 4).



**Figura 4:** Anestesia terminal infiltrativa

Em seguida, foi realizada a sindestomia ao redor do elemento visando liberar as fibras gengivais, com auxílio do descolador de molt 9 (Fig.5).



**Figura 5:** Sindestomia gengival.

O dente foi removido com auxílio do fórceps infantil 01 (Figs. 6 e 7).



**Figura 6:** Remoção do elemento dentário.



**Figura 7:** Aspecto clínico após remoção do elemento dentário.

Após remoção do elemento dentário, foi realizada instalação do mantenedor de espaço estético-funcional removível (Fig. 8).



**Figura 8:** Mantenedor de espaço estético-funcional removível instalado.

## Discussão

Anomalias anatômicas, como a geminação e a fusão, representam um desafio para o cirurgião-dentista, quando da necessidade de uma intervenção endodôntica, mesmo para àquele mais experiente. Na maioria destes casos, a única alternativa de tratamento é a exodontia<sup>4</sup>. No presente estudo após esclarecer ao responsável sobre as alternativas de tratamento, optou-se pela remoção cirúrgica do incisivo central decíduo fusionado ao supranumerário.

Problemas gerados por uma perda dentária precoce podem ser variáveis de acordo com a idade do paciente, o dente perdido, o estágio de desenvolvimento da dentição, as características próprias da arcada dentária e a pré-existência de hábitos ou anomalias da musculatura bucal<sup>12</sup>. Devido à remoção precoce do incisivo central superior decíduo, optou-se pela instalação de um mantenedor de espaço removível funcional com intuito de prevenir hábitos bucais deletérios e também por questões estéticas da paciente.

Diferente do presente relato de caso, outro caso clínico realizou a reabilitação do incisivo central decíduo fusionado ao supranumerário, onde o tratamento consistiu na secção dos dois dentes e exodontia apenas do supranumerário, seguida do tratamento restaurador do incisivo central direito que apresentava lesão de cárie<sup>11</sup>.

O dente fusionado apresenta-se como uma única estrutura dental maior que a normal e parece ter tendência hereditária. Em casos que a união se dá com um germe de um dente supranumerário, o número de dentes não é afetado<sup>15</sup>. Situação que ocorreu no caso relatado.

## Conclusão

É de suma importância que os cirurgiões-dentistas estejam atentos aos tipos de anomalias dentárias existentes para uma conduta clínica adequada e individualizada. No caso relatado a paciente ficou satisfeita com a remoção cirúrgica, pois estava muito incomodada com o aspecto do dente e se adaptou bem com o mantenedor de espaço estético-funcional removível.

## Referências

1. Moura WL, Cravinhos JCP, Moura CDVS, Freire SASR, Monteiro AMO, Pinheiro SDA, Rodrigues WFB. Prevalência de dentes supranumerários em pacientes atendidos no Hospital Universitário da UFPI: um estudo retrospectivo de cinco anos. *Revista Odontol UNESP*. 2013 mai/jun; 42(3):167-171. Disponível em: <https://www.scielo.br/j/rounesp/a/RN8H8NffxxZ9tYsGqd367Bf/?format=pdf&lang=pt>
2. Andrade CES, Lima IHL, Silva IVS, Vasconcelos MG, Vasconcelos RG. As principais alterações dentárias de desenvolvimento. *SALUSVITA*, Bauru, 2017;36(2):533-563. Disponível em: [https://secure.unisagrado.edu.br/static/biblioteca/salusvita/salusvita\\_v36\\_n2\\_2017\\_art\\_12.pdf](https://secure.unisagrado.edu.br/static/biblioteca/salusvita/salusvita_v36_n2_2017_art_12.pdf).
3. Carvalho PHM, Silva BCB, Duarte BG, Júnior HVR. Alterações de desenvolvimento dentário em relação á forma: relato de caso. *Revista Científica Multidisciplinar das Faculdades São José*. 2014;2(1):02-10. Disponível em: <https://revista.saojose.br/index.php/cafsj/article/view/47/pdf>
4. Rodrigues MP, Osório SG, Franzin LCDS, Osório A. Fusão e geminação: relato de caso clínico. *UNINGÁ Rev*. [Internet]. 2014 Oct. 10 [cited 2023 Aug. 21];20(1). Available from: <https://revista.uninga.br/uningareviews/article/view/1567>
5. Almeida RR, Almeida-Pedrin RR, AlmeidaMR. Mantenedores de espaço e sua aplicação clínica. *J Bras Ortodon Ortop Facial*. 2003, mar./abr; 8(44):157-166. Disponível em: <https://www.dtscience.com/wp-content/uploads/2015/10/Mantenedores-de-Espa%C3%A7o-e-sua-Aplica%C3%A7%C3%A3o-Cl%C3%ADnica.pdf>
6. Carneiro GKM, Rodrigues MC, Araújo WAF, Cremonese PPF de A. Análise radiográfica das anomalias dentárias em crianças de 4 a 12 anos de idade. *Arch Health Invest* [Internet]. 18º de fevereiro de 2021 [citado 21º de agosto de

- 2023];10(2):282-6. Disponível em:  
<https://archhealthinvestigation.com.br/ArcHI/article/view/5282>
7. Menegaz AM, Favetti M, Michelon D, Azevedo MS, Costa CT. Efetividade de mantenedores de espaço em odontopediatria: revisão sistemática. *RFO, Passo Fundo*. 2015, mai./ago; 20(2):252-257. Disponível em:  
[http://revodonto.bvsalud.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1413-40122015000200020](http://revodonto.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1413-40122015000200020)
  8. Magalhães GP, Paz EC, Silva YTCS, Leite CMC, Falcão CAM, Ferraz MAA. Diagnóstico de anomalias dentárias em radiografias panorâmicas. *Rev Odontol Bras Central*. 2019; 28(87):244-247, 2019. Disponível em:  
<https://www.robrac.org.br/seer/index.php/ROBRAC/article/view/1315>
  9. Mafra RP, Vasconcelos RG, Vasconcelos MG, Queiroz LMG, Barboza CAG.. Desenvolvimento dental: aspectos morfogênicos e relações com anomalias dentárias do desenvolvimento. *Rev. bras. Odontol*. 2012 jul./dez.; 69(2):232-237. Disponível em:  
[http://revodonto.bvsalud.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-72722012000200020](http://revodonto.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-72722012000200020)
  10. Moro FAP, Boneti MN, Costa AAI. Prevalência de dentes supranumerários em pacientes atendidos em uma clínica-escola de odontologia do norte do Rio Grande do Sul. *PERSP [Internet]*. 25º de junho de 2020 [citado 21º de agosto de 2023];44(165):171-8. Disponível em:  
<http://ojs.uricer.edu.br/ojs/index.php/perspectiva/article/view/82>
  11. Moreira LMS, Rezende CP, Silva DV, Imparato JCP, Navarro RS, Reis JB. Reabilitação do incisivo central decíduo fusionado ao supranumerário: relato de caso clínico. *REV ASSOC PAUL CIR DENT*. 2016; 70(3):302-305. Disponível em: <http://revodonto.bvsalud.org/pdf/apcd/v70n3/a13v70n3.pdf>
  12. OTA CM, Corteleti JF, Cardenas ML, Novaes TF, Pessoa CP, Imparato JCP. Mantenedor fixo estético-funcional como tratamento para perda precoce de dentes decíduos anteriores. *Revista Assoc Paul Cir Dent*. 2014, abril; 68(4):308-311, abri., 2014. Disponível em:  
[http://revodonto.bvsalud.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0004-52762014000400005](http://revodonto.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0004-52762014000400005)
  13. PEREIRA L, MIASATO JM. Mantenedor de espaço estético-funcional em odontopediatria. *Revista de Odontologia da Universidade Cidade de São Paulo*. 2010 mai/ago.; 22(2):154-162. Disponível em:  
<https://publicacoes.unicid.edu.br/index.php/revistadaodontologia/article/view/411>
  14. Ruschel HC, Bervian J, Ferreira SH, Kramer PF . Dente decíduo duplo: relato de um caso atípico. **RFO, Passo Fundo**. v.16, n.1, p.85-89, jane/abr., 2011.

Disponível em:  
[http://revodonto.bvsalud.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1413-40122011000100018](http://revodonto.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1413-40122011000100018)

15. Silva LOG, Peixoto LAO, Saldanha MJA, Zerbinati LPS. Supranumerários fusionados: relato de caso. J Dent Pub H [Internet]. 21º de abril de 2013 [citado 21º de agosto de 2023];4(1). Disponível em: <https://www5.bahiana.edu.br/index.php/odontologia/article/view/141>

## **CONFLITO DE INTERESSES**

Os autores declaram não haver conflitos de interesse

## **AUTOR PARA CORRESPONDÊNCIA**

**Marcone de Oliveira Rocha**

Faculdade Verde Norte - FAVENORTE

Av. José Alves Miranda, 500 - Alto São João, 39527-000, Mato Verde - MG, Brasil.

e-mail: [marconeoliveirarochoa@yahoo.com.br](mailto:marconeoliveirarochoa@yahoo.com.br)