

EXÉRESE CIRÚRGICA DO ELEMENTO 13 INCLUSO E ODONTOMA COMPOSTO EM MAXILA: RELATO DE CASO

Eryohana de Farias Lucena, Radassa Taize Rodrigues de Souza, Raylanne Yanca de Souza Fragôso, Flaviano Falcão de Araújo, George Borja de Freitas, Lúcio Fábio de Assis Arruda, Jalber Almeida dos Santos

eryohana@hotmail.com

Introdução: Os odontomas constituem-se como os tumores odontogênicos mais comuns. No odontoma composto, ocorre a formação de dentes rudimentares unidos por tecido conjuntivo fibroso, cemento ou substância óssea, causando expansão das corticais ósseas. Decorrente da sua presença pode ocasionar inclusões dentárias, retenção de dentes decíduos e tumefação. Por ser uma lesão assintomática, é descoberta geralmente através de exames de rotina. **Objetivo:** apresentar um caso clínico de remoção de canino incluído impactado e de odontoma composto na região de maxila. **Relato do caso clínico:** Paciente sexo feminino, 20 anos, procurou o serviço de Cirurgia Oral Menor das Faculdades Integradas de Patos, portando Tomografia Computadorizada de Feixe Cônico (TCFC), encaminhada pela ortodontista. Após anamnese e exame clínico, observou-se elemento 13 incluído e impactado, presença de imagens hiperdensas (dentículos) com halo hipodenso, localizadas na região do dente 13, apresentando contato com raiz do dente 14 e retenção do elemento 53. Com o auxílio da TCFC, a cirurgia foi planejada para exérese do elemento 13, a lesão e o elemento retido 53, conforme solicitação ortodôntica. A técnica cirúrgica consistiu em bloqueio troncular no Nervo Infraorbitário bilateral, N. Palatino Maior e N. Nasopalatino com Articainina a 4% com vaso constritor. O retalho foi obtido por vestibular com uma relaxante vertical no elemento 21 e outra oblíqua na distal do dente 15. Após descolamento, realizou-se osteotomia para exposição do dente 13, coronectomia e remoção do elemento. Exodontia do dente 53, com posterior exposição do odontoma, secção e remoção do mesmo. O procedimento cirúrgico ocorreu sem intercorrências a paciente evoluiu bem. **Conclusão:** A TCFC é fundamental para o diagnóstico de lesões que envolvem o complexo maxilomandibular, além de auxiliar no planejamento cirúrgico devido a sua precisão na localização da lesão e sua proximidade com estruturas adjacentes.