

Capítulo 63 - DOI:10.55232/1083001.63

ALTERAÇÃO DO PLANO OCLUSAL POR ANQUILOSE ALVÉOLO DENTÁRIA NA DENTADURA PERMANENTE; RELATO DE UM CASO CLÍNICO

Pamela Patricia Jimenez Liriano, Daniela Gamba Garib Carreira, Jose Fernando Castanha Henriques e Arnaldo Pinzan

A anquilose alvéolo dentária é uma anomalia de erupção onde o cimento ou/a dentina está fusionada com o osso alveolar, além da perda de continuidade do ligamento periodontal. O diagnóstico histológico é o mais preciso, mas não é tão utilizado e o radiográfico é insuficiente se a anquilose abrange menos do 20% da raiz e não é possível o identificar utilizando esse método. O diagnóstico definitivo pode ser quando o dente já apresenta uma resistência à movimentação ortodôntica e isso pode acontecer já em fases mais avançadas do tratamento, por isso a importância de realizar uma boa anamnese e um correto exame clínico no início do tratamento para confirmar ou não suspeitas durante o exame clínico. Sinais clínicos característicos da anquilose dentária como a presença de um dente em infraoclusão e ausência de mobilidade auxilia no diagnóstico. No seguinte caso clínico vamos relatar o diagnóstico tardio de uma anquilose alvéolo dentária que deu como resultado uma alteração do plano oclusal do paciente. Após o anamnese e exame clínico identificou se um pequeno desvio do plano oclusal na vista frontal, mordida aberta posterior bilateral e apinhamento leve posterior. Planejou se disjunção maxilar dentoalveolar para obter espaço e tracionar o primer pré-molar superior direito. Após a obtenção do espaço, fizemos alinhamento e nivelamento dos dentes e iniciamos a tração do pré-molar superior direito com elásticos intermaxilares 5/16 e uso inclusive de alça em caixa confeccionada em fio de aço 0.16'. Após um período de uso de elásticos, observou-se que o pré-molar não descia, estava na mesma posição e que o desvio do plano oclusal ficou ainda mais acentuado, acontecimento que foi indicativo de que o pré-molar estava anquilosado. Uma vez obtido o nivelamento e o alinhamento dos outros dentes, planejou-se uma prótese fixa no primer pré-molar superior direito para conseguir contato com o antagonista. O paciente ficou relativamente satisfeito com o resultado mesmo que não tenha sido o melhor do ponto de vista ortodôntico. Um correto diagnóstico de anquilose alvéolo dentária pode ajudar no diagnóstico, planejamento e tratamento desses casos, evitando assim efeitos indesejados. O ortodontista deve-se auxiliar de uma anamnese bem detalhada, modelos de estudos, fotografias, exames clínicos e radiográficos para um correto diagnóstico.

Palavras-chave: Anquilose Dental, Movimentação Ortodôntica, Ortodontia Corretiva

Referências Bibliográficas:

BREARLEY, L.J. & MCKIBBEN, D.H. Ankylosis of primary molar teeth. Prevalence and characteristics. *Journal of Dentistry for Children*, v.40, p. 54-63, 1973

Pesquisas e Inovações em Ciências da Saúde e Biológicas: Produções Científicas Multidisciplinares no Século XXI, Volume 1

GRABER, T.M. Orthodontics: principles and practice. Philadelphia: Saunders; 1972.

NASCIMENTO, Z.C.P. & VALLADARES NETO, J. Infraoclusão de molares decíduos: preceitos literários. Revista Odontopediatria: actualização e clínica, v.4, p. 183-191, 1993.