

Manejo orto-cirúrgico de atraso na irrupção de múltiplos dentes permanentes: 24 meses de acompanhamento

MayarMylene Borges Gasoni,¹ Flávio Warol,² João Baptista de Moraes,³ João Daniel Blaudt,⁴ Eduardo Seixas Cardoso⁵

¹Curso de Odontologia, Instituto de Saúde de Nova Friburgo, Universidade Federal Fluminense, Nova Friburgo, RJ, Brasil

²Programa de Pós-Graduação em Odontologia Clínica e Experimental, Universidade do Grande Rio, Duque de Caxias, RJ, Brasil

³Cirurgião-dentista

⁴Curso de Odontologia, Centro Universitário Serra dos Órgãos, Teresópolis, RJ, Brasil

⁵Departamento de Traumatologia e Cirurgia Bucomaxilofacial, Curso de Odontologia, Universidade Federal Fluminense, Nova Friburgo, RJ, Brasil

mylenaborges1@gmail.com

Objetivo: relatar o manejo clínico orto-cirúrgico de atraso na irrupção de múltiplos dentes permanentes. **Relato de Caso:** paciente M. P., gênero masculino, 10 anos, compareceu para atendimento odontológico com a queixa de “os dentes não estarem nascendo”. Após exame clínico e radiográfico periapical e panorâmico, detectou-se ausência dos elementos 11, 12 e 13; por essa razão, foi solicitada tomografia computadorizada para definição da melhor abordagem clínica. Diante dos dados obtidos, optou-se pelo procedimento restaurador do elemento 16; moldagem e instalação de aparelho Hyrax; para em seguida, após expansão do arco, ser instalado aparelho fixo. Após estabilização do aparelho fixo em arco de aço, foi realizada cirurgia para tracionamento dos elementos inclusos. Desde então, o paciente vem sendo acompanhado tanto pela odontopediatra quanto pelo ortodontista. Em

24 meses de acompanhamento, o caso encontra-se dentro do esperado, tendo já entrado em oclusão os elementos 12 e 13. Acredita-se que em mais 12 meses o caso seja concluído. **Conclusão:** o atendimento de crianças e/ou adolescentes, com alterações na sequência/idade cronológica de irrupção dos dentes permanentes, salienta a importância em se trabalhar com equipe interdisciplinar (odontopediatria, endodontia, radiologia, dentística, cirurgia e ortodontia). Tais alterações podem se apresentar com níveis mínimos de complexidade tornando os procedimentos conseguintes simples, contudo quando esta se torna alta, faz-se necessária e fundamental a existência de uma equipe interdisciplinar considerando-se todos os possíveis desdobramentos. **Palavras-chave:** Erupção dentária; Cirurgia; Ortodontia; Odontopediatria.