

**FACULDADE PATOS DE MINAS
GRADUAÇÃO EM ODONTOLOGIA**

**BRUNNA MENDES ARAUJO
RAFAELA RAMIREZ MORATO**

**CONDUTA CLÍNICA PARA TRATAMENTO DE DENTES SUPRANUMERÁRIOS:
relato de caso clínico**

**PATOS DE MINAS
2021**

**BRUNNA MENDES ARAUJO
RAFAELA RAMIREZ MORATO**

**CONDUTA CLÍNICA PARA TRATAMENTO DE DENTES SUPRANUMERÁRIOS:
relato de caso clínico**

Artigo apresentado à Faculdade Patos de Minas como requisito parcial para a conclusão do Curso de graduação em Odontologia.

Orientadora: Profa. Ma. Mayra Maria Coury de França

**PATOS DE MINAS
2021**

**FACULDADE PATOS DE MINAS
GRADUAÇÃO EM ODONTOLOGIA**

**BRUNNA MENDES ARAUJO
RAFAELA RAMIREZ MORATO**

**CONDUTA CLÍNICA PARA TRATAMENTO DE DENTES SUPRANUMERÁRIOS:
relato de caso clínico**

Trabalho de Conclusão de Curso aprovado pela banca examinadora do Curso de Bacharelado em Odontologia, composta em 28 de maio de 2021:

Orientadora: Profa. Ma. Mayra Maria Coury de França
Faculdade Patos de Minas

Examinador 1: Prof. Dr. Victor da Mota Martins
Faculdade Patos de Minas

Examinador 2: Prof. Me. Marcelo Dias Moreira de Assis Costa
Faculdade Patos de Minas

**CONDUTA CLÍNICA PARA TRATAMENTO DE DENTES SUPRANUMERÁRIOS:
relato de caso clínico**

CLINICAL CONDUCT FOR TREATING SUPRANUMERARY TEETH: a case report

Brunna Mendes Araújo ¹:

¹ Acadêmica do curso de Odontologia da Faculdade de Patos de Minas (FPM), Patos de Minas, Minas Gerais, Brasil.

E-mail: brunnaamendess@hotmail.com

Rafaela Ramirez Morato ²:

² Acadêmica do curso de Odontologia da Faculdade de Patos de Minas (FPM), Patos de Minas, Minas Gerais, Brasil.

E-mail: rafaela_morato03m@hotmail.com

Mayra Maria Coury de França ³:

³ Professora do Curso de Odontologia; Departamento de Estomatologia e Radiologia da Faculdade Patos de Minas – FPM

E-mail: mayra.franca@faculdadepatosdeminas.edu.br. mayrinhaf@hotmail.com

Nome do autor para correspondência:

Mayra Maria Coury de França:

Professora do Curso de Odontologia; Departamento de Estomatologia e Radiologia da Faculdade Patos de Minas – FPM

mayra.franca@faculdadepatosdeminas.edu.br. mayrinhaf@hotmail.com

(34)3818-2353

CONDUTA CLÍNICA PARA TRATAMENTO DE DENTES SUPRANUMERÁRIOS: relato de caso clínico

RESUMO

Os dentes supranumerários (DS) são alterações no desenvolvimento dentário classificadas como uma anomalia de número, a mais comumente relatada nas clínicas odontológicas. O presente artigo tem como objetivo fazer uma revisão em literaturas e relatar através de um caso clínico, as etapas do procedimento cirúrgico, informações relevantes sobre o diagnóstico e tratamento de dentes supranumerários. O paciente E.D.L., do sexo masculino, 20 anos de idade, compareceu à Policlínica da Faculdade de Patos de Minas - MG, com a queixa principal de incômodo nos dentes supranumerários, que totalizavam dez elementos. O trabalho foi submetido ao Comitê de Ética e Pesquisa (CEP) com seres humanos da Faculdade Patos de Minas (FPM), sob o número de parecer 4.473.826. Foi realizada toda anamnese, seguida de protocolo fotográfico, assepsia e antisepsia e anestesia localizada. Foi realizada uma incisão sulcular com descolamento do periosteio, seguida de luxação com alavancas reta e curva e auxílio de fórceps para remoção dos dentes em oclusão, curetagem do alvéolo com cureta de Lucas e irrigação com soro fisiológico estéril. Foi necessária a odontosecção com broca Zecria nos dentes inclusos. O retalho foi posicionado e suturado com fio de sutura tipo nylon. Foram aguardados 10 dias para a remoção da sutura. Após o diagnóstico conclusivo e a determinação cirúrgica, o paciente relatado recebeu tratamento indicado para o seu caso com sucesso, removendo seus dentes supranumerários e garantindo a sua saúde bucal; demonstrando a pertinência do diagnóstico rápido, completo e da individualização da propedêutica nesses casos, a fim de evitar complicações futuras e melhorar a autoestima e a sociabilização do paciente.

Descritores: Dente Supranumerário. Cirurgia Bucal. Assistência Odontológica.

ABSTRACT

Supernumerary teeth (ST) are changes of the dental development classified as a number anomaly, the most common reported in the dental clinics. This article aims to review in literature and to report through a clinical case the stages of the surgical procedure, relevant information on the diagnosis and treatment of supernumerary teeth as well. Patient E.D.L., a male one, 20 years old, attended the Polyclinic of Patos de Minas MG College, and the main complaint was the nuisance with supernumerary teeth in a total of ten elements. The work was submitted to the Research Ethics Committee (REC) with human beings from Faculdade Patos de Minas (FPM) under the number of opinion: 4,473,826. Anamnesis was performed, followed by a photographic protocol, asepsis, antisepsis and local anesthesia. A sulcular incision was made with detachment of the periosteum, followed by dislocation with straight and curved levers and forceps to remove occlusion teeth, the curettage of the alveolus with Lucas curette and irrigation with sterile saline. It was necessary to have an odonto-section with a Zecria drill on the included teeth. The flap was positioned and sutured with nylon suture. Ten days were waited for the suture to be removed. After conclusive diagnosis and surgical determination, the reported patient received treatment indicated for his

case successfully, by removing his supernumerary teeth and guaranteeing his oral health, demonstrating the relevance of rapid and complete diagnosis, and also the individualization of propaedeutics in these cases, in order to avoid future complications and to improve the patient's self-esteem and socialization.

Keywords: Supernumerary tooth. Oral Surgery. Dental care.

RESUMEN

Los dientes supernumerarios (DS) son cambios en el desarrollo dental clasificados como anomalía numérica, la más común reportada en la clínica dental. Este artículo tiene como objetivo revisar la literatura y reportar, a través de un caso clínico, etapas del procedimiento quirúrgico, información relevante sobre el diagnóstico y tratamiento de los dientes supernumerarios. Paciente E.D.L., varón, 20 años, acudió al Policlínico de la Facultad de Patos de Minas-MG, el principal síntoma fue el malestar con dientes supernumerarios totalizando diez elementos. El trabajo fue presentado al Comité de Ética e Investigación (CEP) con seres humanos de la Faculdade Patos de Minas (FPM) bajo el número de opinión: 4.473.826. Se realizó anamnesis, seguida de protocolo fotográfico, asepsia y antisepsia y anestesia localizada. Se realizó una incisión sulcular con desprendimiento del periostio, seguida de luxación con palancas rectas y curvas y la ayuda de fórceps para remover los dientes oclusivos, legrado del alvéolo con cureta Lucas e irrigación con suero fisiológico estéril. Era necesario tener una odonto-sección con un taladro Zecria en los dientes incluidos. El colgajo se colocó y se suturó con sutura de nailon. Se esperaron diez días para retirar la sutura. Luego de diagnóstico concluyente y determinación quirúrgica, el paciente reportado recibió el tratamiento indicado para su caso con éxito, removiendo sus dientes supernumerarios y garantizando su salud bucal, demostrando la relevancia del diagnóstico rápido, completo e individualización de la propedéutica en estos casos, a fin de evitar futuras complicaciones. y mejorar la autoestima y la socialización del paciente.

Descriptores: Diente Supernumerario. Cirugía Bucal. Atención Odontológica.

INTRODUÇÃO

Os dentes supranumerários ou extranumerários são alterações de desenvolvimento dentário, classificadas como uma anomalia de número, sendo comum na clínica odontológica¹. Caracteriza-se pelo aparecimento de dentes extras na cavidade bucal^{2, 3}. A dentição é supranumerária quando o número de dentes é superior a 20 na dentição decídua e 32 na dentição permanente⁴.

No século 19 ocorreu o primeiro relato registrado na literatura, de um caso semelhante em um homem de 17 anos. A partir desse cenário, as publicações são recorrentes com essa temática⁵. Já fora relatado também que essa condição é mais comum no sexo masculino. Ademais, o *mesiodens* representa 80% dos supranumerários, e é localizado na maxila entre os incisivos centrais superiores^{6, 7}.

Algumas teorias têm como embasamento a existência de uma hiperatividade da lâmina dentária ou dissertam que a hiperdontia decorre de uma dicotomia do broto dentário. Entretanto, ainda não se chegou a um consenso do processo etiológico, sendo denotado que a condição advém de um conjunto multifatorial complexo⁸.

Além disso, os dentes supranumerários também podem estar associados a pacientes que possuem diagnósticos de síndromes e transtornos de desenvolvimento^{9, 10}, como síndrome de Gardner, disostose cleidocraniana, fendas palatinas e fissuras labiais⁷. Alguns trabalhos relatam que o diagnóstico de indivíduos com dentes supranumerários é feito em atendimentos de rotina clínica e quando exames radiográficos são solicitados¹¹.

O diagnóstico precoce desta condição pode prevenir complicações adicionais ao sistema estomatognático, tais como: apinhamento dentário, impactação de dentes permanentes, retardo na erupção, deslocamento ou rotação dentária, formação de diastemas, desenvolvimento de lesões císticas, reabsorção radicular de dentes adjacentes, perda de espaço e irrompimento de dentes supranumerários na cavidade nasal¹².

São possíveis duas linhas de tratamento: a primeira seria a extração dentária precoce, prevenindo danos aos dentes permanentes adjacentes; a segunda seria a realização do tratamento conservador, que consiste em mantê-los em observação enquanto a patologia não causa interferência estética ou funcional, mantendo a erupção dos dentes relacionados satisfatória⁸.

Diante dessa perspectiva, este trabalho tem como objetivo revisar na literatura e relatar através de um caso clínico, etapas do procedimento cirúrgico, informações relevantes sobre o diagnóstico e tratamento de dentes supranumerários; produzindo assim, conhecimento que seja de relevância social e que possa se tornar embasamento para condutas odontológicas e de fins de pesquisa.

METODOLOGIA

Este estudo é de caráter qualitativo e descritivo, e foi realizado por meio de um relato de um caso clínico de um paciente da Policlínica da Faculdade de Patos de Minas (FPM), no Município de Patos de Minas - Minas Gerais.

Foram utilizados para busca de dados, informações e literaturas relacionadas, a biblioteca local da Faculdade Patos de Minas e os repositórios on-line, localizados pelo mecanismo de busca do Google Acadêmico, Scielo, PubMed e LILACS. Foram usadas as palavras-chave “dentes supranumerários”, “anomalia dentária de número”, “anomalia congênita de desenvolvimento” em português e em inglês para a pesquisa. Para alcançar os objetivos propostos fora descrita toda a anamnese, exame extrabucal e intrabucal, exame clínico, exame radiográfico e também toda a técnica aplicada para a remoção cirúrgica dos dentes supranumerários e o pós-operatório do paciente.

Os dados coletados no trabalho não identificaram o paciente, assim como o mesmo poderia desistir da participação no estudo a qualquer momento. O paciente foi informado sobre todos os direitos através do Termo de Consentimento Livre e Esclarecido (TCLE) e o assinou. O presente artigo foi submetido ao Comitê de Ética em Pesquisa via Plataforma Brasil e aprovado sob o número de parecer 4.473.826.

O mesmo obedece à legislação nacional vigente, para realização da pesquisa envolvendo seres humanos, conforme a Resolução 466/2012 do Conselho Nacional de Saúde (CNS).

DESCRIÇÃO DO CASO CLÍNICO

O paciente descrito por E.D.L., do sexo masculino, 20 anos, compareceu à Policlínica da Faculdade de Odontologia de uma cidade no interior de Minas Gerais, para avaliação clínica. Durante anamnese, o mesmo relatou que nunca havia

realizado tratamento odontológico e a queixa principal era o incômodo com os dentes supranumerários. Negava ser portador de doenças prévias e havia realizado procedimento cirúrgico no joelho. Não sentia dores nos dentes, mas relatou sangramento gengival esporádico e estalidos da articulação temporomandibular. Declarou realizar a higiene bucal através da escovação com pasta dental duas vezes ao dia, e às vezes, também com uso de fio dental e enxaguante bucal. Ao realizar o exame físico intra oral, foi detectado que haviam lesões de cárie em superfície oclusal dos dentes 16, 17, 18, 26, 27, 28 e 47; desgastes incisais nos dentes 31, 32, 41, 42, 43 e 44; restaurações de resina nos dentes 36, 37, 38 e 46; e presença de supranumerários associados aos dentes 24, 25, 34, 35, 36; totalizando seis elementos supra numerários em oclusão.

Fora realizado o tratamento das lesões cariosas em regime ambulatorial e solicitada uma radiografia panorâmica (figura 1). A radiografia realizada diagnosticou a presença de elementos supranumerários em formação à distal do elemento 18, dois em formação entre os elementos 15 e 14, um elemento sobreposto à porção radicular do 13, possível elemento em coroa do 24, supranumerário em formação entre o 24 e 25, à distal do 28 e dois impactados sobrepostos à porção radicular do 45. Após análise da radiografia, conclui-se em laudo a necessidade de uma avaliação do histórico de hereditariedade e/ou alterações sistêmicas no paciente, além de uma tomografia computadorizada por feixe cônico para precisão no diagnóstico de mais dentes.

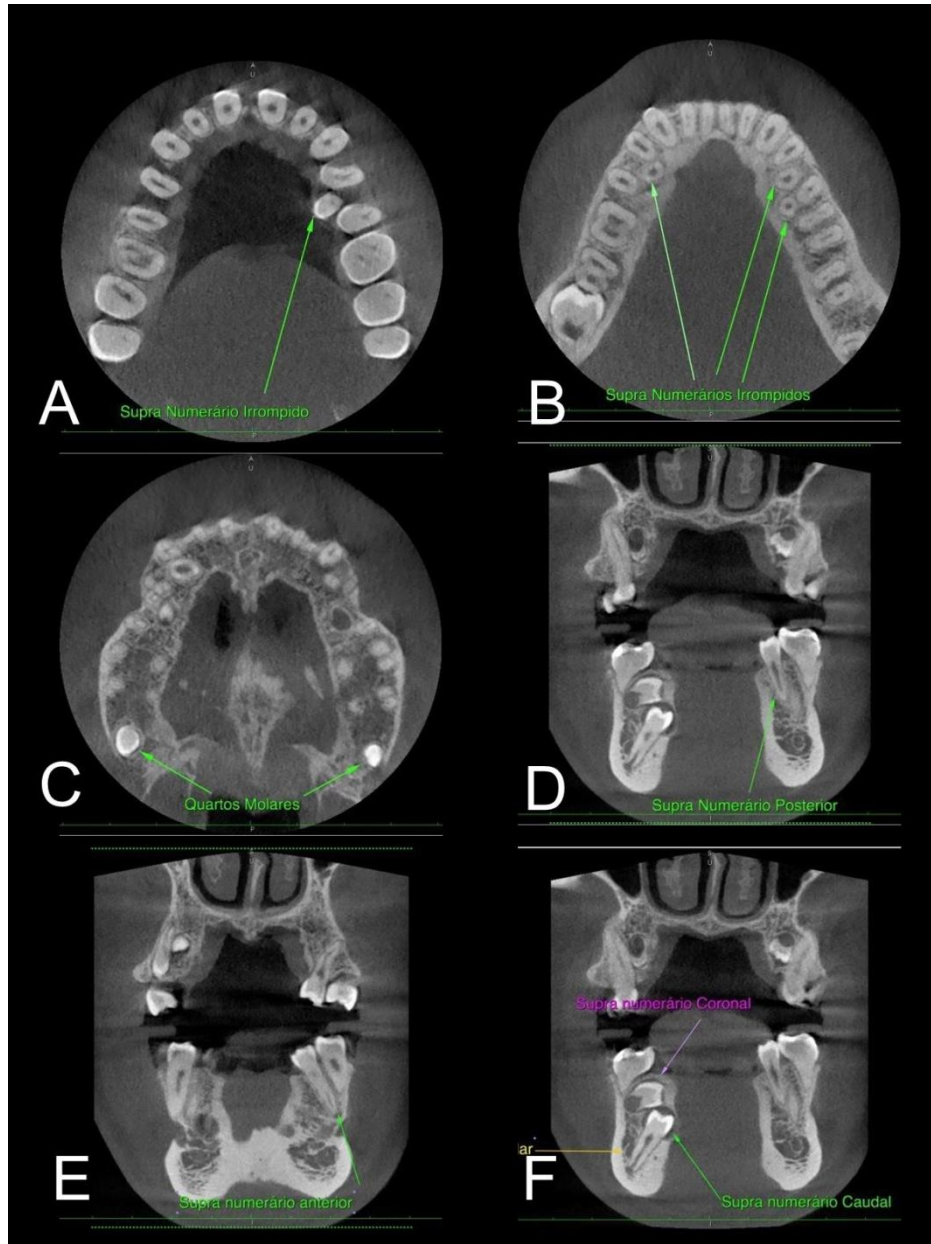
Figura 1 - Radiografia panorâmica



Fonte: Prontuário do paciente

Em nova consulta, E. D. L. relatou que seus dois irmãos também sofrem com dentes extranumerários e novamente negou qualquer doença prévia. Solicitou-se uma tomografia (figura 2) para melhor avaliação e planejamento do tratamento.

Figura 2 - imagens de tomografia



A: corte axial demonstrando elemento supranumerário mandibular irrompido; **B:** corte axial demonstrando elementos supranumerários mandibulares irrompidos; **C:** corte axial demonstrando elemento supranumerário maxilar irrompido; **D:** corte coronal demonstrando elemento supranumerário mandibular posterior; **E:** corte coronal demonstrando elemento supranumerário mandibular anterior; **F:** corte coronal demonstrando elemento supranumerário mandibular coronal e outro caudal, ambos fazendo íntima relação com canal medular.

Fonte: prontuário do paciente.

Após análise, o procedimento cirúrgico para correção da alteração de número foi programado, sendo realizada previamente, uma investigação sobre possível infecção pelo COVID-19. Após resultados negativos, o procedimento cirúrgico foi programado em duas etapas: na primeira etapa foi realizada a extração de 05 elementos supranumerários e do terceiro molar cariado na região de mandíbula (figura 3). O procedimento correu sem intercorrências, cumprindo todas as normas de paramentação, desparamentação e antisepsia. Na segunda etapa foi realizada a extração de 05 elementos supranumerários na região de maxila (Figura 4).

Figura 3 - Elementos supranumerários extraídos da mandíbula durante procedimento cirúrgico.



Fonte: prontuário do paciente

Figura 4 - Elementos supranumerários extraídos da maxila durante procedimento cirúrgico.



Fonte: prontuário do paciente

Descrição do ato cirúrgico 1

- 1- Realização de anestesia do nervo alveolar inferior, bucal e lingual do lado direito e esquerdo, antissepsia com clorexidina 2% extra bucal e clorexidina 0,12% intra bucal; seguida de realização de uma incisão sulcular com lâmina de bisturi nº 15, de pré-molar a pré-molar na região inferior, região da mandíbula (Figura 5);
- 2- Descolamento do periósteo utilizando descolador de Molt (Figura 6);
- 3- Remoção do primeiro dente: um supranumerário erupcionado do lado esquerdo, na região entre os pré-molares inferiores esquerdos. Foi realizada a luxação com alavanca reta e curva e auxílio de fórceps (Figura 7);
- 4- Curetagem do alvéolo com cureta de Lucas e irrigação com soro fisiológico estéril, seringa descartável estéril e agulha de irrigação;
- 5- Extração de outro dente erupcionado na mesma região do anterior, sendo realizado o mesmo procedimento supracitado (Figura 8);
- 6- Extração de dois supranumerários impactados na região direita da mandíbula, próximo ao dente 45 (Figura 9);
- 7- Odontosecção necessária com broca Zecria com o contato de soro fisiológico estéril;
- 8- Retirada do próximo dente: um supranumerário na mesma região dos supranumerários impactados, através do mesmo processo dos anteriores (Figura 10);
- 9- Após extração dos 03 supranumerários do lado direito, novamente é feita a curetagem com cureta de Lucas e irrigação destas regiões (Figura 11);
- 10- Realizada exodontia do 38;
- 11- Retalho posicionado e suturado com fio de sutura tipo nylon 4.0 (Figura 12);
- 12- Ato sem intercorrências.

Figura 5 - Registro do ato cirúrgico 1.



Fonte: prontuário do paciente

Figura 6 - Registro do ato cirúrgico 1.



Fonte: prontuário do paciente

Figura 7 - Registro do ato cirúrgico 1.



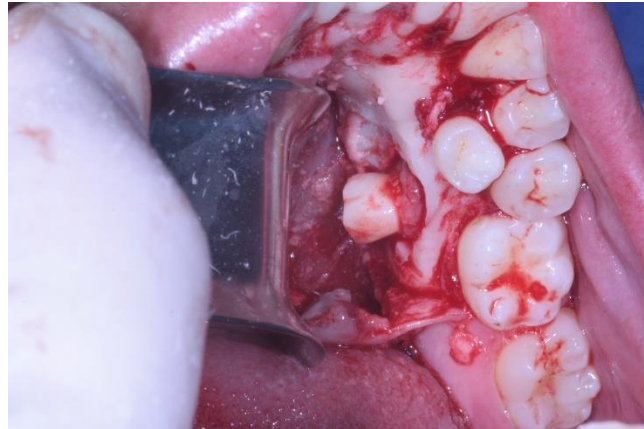
Fonte: prontuário do paciente

Figura 8 - Registro do ato cirúrgico 1.



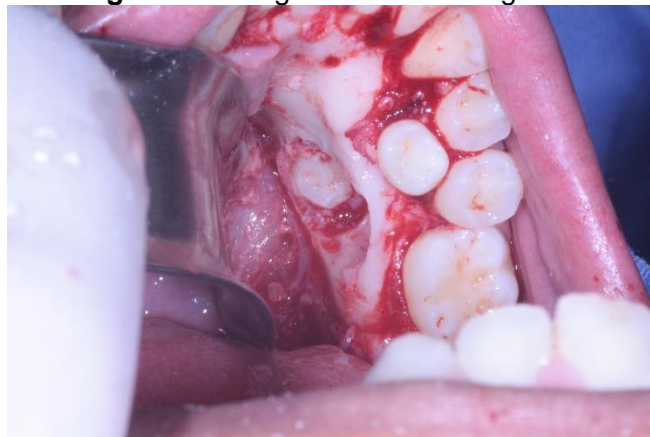
Fonte: prontuário do paciente

Figura 9 - Registro do ato cirúrgico 1.



Fonte: prontuário do paciente

Figura 10 - Registro do ato cirúrgico 1.



Fonte: prontuário do paciente

Figura 11 - Registro do ato cirúrgico 1.



Fonte: prontuário do paciente

Figura 12 - Registro do ato cirúrgico 1.



Fonte: prontuário do paciente

Descrição do ato cirúrgico 2

- 1- Foram realizadas a antissepsia com clorexidina 2% extra bucal e 0,12% intrabucal, a anestesia do nervo alveolar superior médio e posterior do lado direito e esquerdo e feita a incisão sulcular com lâmina de bisturi nº 15, de incisivos a molar do lado direito (Figura 13);
- 2- O primeiro dente a ser removido foi o dente incluído na região entre os pré-molares e o canino do lado direito. Foi feita odontosecção com broca Zecria e com o uso de alavancas (Figura 14);
- 3- Extração de outro dente incluído do lado esquerdo na região de pré-molares e canino (Figura 15);
- 4- Realizada curetagem do alvéolo com cureta de Lucas e irrigação com soro fisiológico esterilizado;
- 5- Realizado acesso por vestibular para ser possível a extração do terceiro dente incluído do lado esquerdo (Figura 16);
- 6- Retalho foi posicionado e suturado com fio de sutura tipo nylon 4.0;
- 7- Ato sem intercorrências.

Figura 13 - Registro do ato cirúrgico 2.



Fonte: prontuário do paciente

Figura 14 - Registro do ato cirúrgico 2.



Fonte: prontuário do paciente

Figura 15 - Registro do ato cirúrgico 2.



Fonte: prontuário do paciente

Figura 16 - Registro do ato cirúrgico 2.



Fonte: prontuário do paciente

DISCUSSÃO

Os dentes supranumerários são definidos na literatura como elementos dentários em excesso, ou seja, excedem o número de dentes normalmente existente nas arcadas. Podem ocorrer tanto na dentição decídua (com prevalência de 0.3-0.8%), como na dentição permanente (0.1-3.8%)¹³. Podem apresentar-se morfológicamente malformados ou normais em tamanho e formato, em posição correta ou invertida e erupcionarem ou permanecerem impactados¹⁴. Neste paciente,

as características dos dentes eram de dentes permanentes, os quais apresentavam aspecto de normalidade nos erupcionados e malformação nos dentes inclusos, o que vai de encontro à literatura.

Embora possa ocorrer em qualquer região dos maxilares, os supranumerários apresentam maior prevalência de ocorrência na maxila (de 8.2 a 10 vezes mais), especificamente na região anterior, em que recebem o nome de mesiodente¹³. Podem ser classificados quanto à sua morfologia, sendo denominados suplementares- quando apresentam a forma semelhante a um dente normal da maxila e da mandíbula; e rudimentares- quando mostram a forma anatômica diferente de um dente normal, podendo apresentar-se na forma conoide (forma de cone), tuberculados (forma de barril), ou na forma de odontomas¹⁵. Neste caso, a ocorrência foi similar em ambas às arcadas, embora a maxila tenha apresentado prevalência/ incidência nos dentes inclusos e mal formados, enquanto a mandíbula apresentou a maioria dos dentes em erupção e com formação completa.

Às vezes, a presença desse elemento extra não causa alterações patológicas. Porém, a ocorrência dessa anomalia costuma estar associada a problemas de estética, má oclusão e até formação de cistos e tumores¹⁶.

O diagnóstico do dente supranumerário é clínico-radiográfico. Porém, o exame clínico e os exames complementares (radiografias e tomografias) auxiliam no correto diagnóstico e levam à conduta mais adequada para cada paciente. A experiência clínica profissional aliada à história clínica de antecedentes familiares devem ser considerados¹⁷. Como ocorreu no paciente acima, é comum que familiares de primeiro grau tenham também a mesma condição.

Recomenda-se a radiografia panorâmica, oclusal e periapical para auxiliar no diagnóstico e definir a posição vestibulo-lingual quando impactado¹⁷. A radiográfica panorâmica é o exame de escolha para o diagnóstico precoce de alterações dentárias, pois é de fácil realização e aceitação dos pacientes: emite pouca radiação, permite a visualização de ambas as arcadas (as estruturas adjacentes em uma única imagem) e tem baixo custo se comparado à tomografia¹⁵. O diagnóstico precoce da condição minimiza problemas como a impacção dental, erupção atrasada ou erupção ectópica¹⁷.

A tomografia computadorizada é também um exame complementar muito indicado, pois auxilia a identificar com maior precisão a posição do elemento impactado. Porém, devido a seu alto custo, ainda não é um exame solicitado

rotineiramente pelos profissionais. Neste caso, a tomografia computadorizada foi de fundamental importância na localização e extração destes dentes¹⁵.

A intervenção cirúrgica logo após o diagnóstico é indicada em grande parte dos casos para evitar futuras complicações e estabelecer um correto desenvolvimento da oclusão¹⁸. Por apresentar desvios na arcada dentária, alterações estéticas e fonéticas, a intervenção cirúrgica do caso relatado foi realizada logo após o diagnóstico, permitindo um prognóstico favorável e uma evolução sem intercorrências.

Quando não existem indícios de complicações, o acompanhamento e a observação periódica são recomendados para que o paciente tenha uma idade que lhe permita aceitar um procedimento mais invasivo e para prevenir possíveis danos às raízes dos dentes adjacentes¹⁹. Assim sendo, cada caso deve ser avaliado criteriosamente com a finalidade de prevenir complicações futuras.

De acordo com um estudo realizado por Canaves e Oliveira (2013), que realizaram uma busca na literatura sobre o impacto das alterações bucais na qualidade de vida dos adolescentes, foi relatado que as questões relacionadas à estética e à satisfação com a aparência, apresentam uma influência maior do que os fatores relacionados à função²⁰. Assim, ter o sorriso desarmônico impacta diretamente na autoestima de uma pessoa, o que pode gerar danos em sua saúde mental, e até mesmo física²¹. Seguindo esta linha, o tratamento realizado no paciente do estudo foi de extrema importância para sua saúde, não só odontológica, mas também social e psicológica, pois o indivíduo se sentia demasiadamente infeliz com a estética do seu sorriso.

CONCLUSÃO

Em suma, após diagnóstico conclusivo e determinação cirúrgica, o paciente relatado recebeu o tratamento indicado para o seu caso. O tratamento foi realizado com sucesso através da remoção dos dentes supranumerários e da garantia da saúde bucal do paciente. Demonstrou-se assim, a pertinência do diagnóstico rápido, completo e da individualização da propedêutica nesses casos, a fim de evitar complicações futuras e melhorar a autoestima e sociabilização do paciente.

REFERÊNCIAS

- ¹ Valente NA, Soares BM, Santos EJC, Silva MB. A importância da TCFC no diagnóstico e localização de dentes supranumerários. *Rev bras odontol* [periódico da internet]. 2016;73(1):55-69. [acesso em 20 fev. 2021]. Disponível em: <http://revista.aborj.org.br/index.php/rbo/article/view/676>.
- ² Lodi CS, Rodrigues A, Angeloni BP. Diagnóstico e tratamento de dente supranumerário incluso: relato de caso. *Rev Funec Cient–Odontol*. [periódico da internet]. 2017 Jun 30;1(1):22-32. [acesso em 20 fev. 2021]. Disponível em: <https://seer.unifunec.edu.br/index.php/AJOF/article/view/1712/1686>
- ³ Stringhini Junior E, Stang B, Oliveira LB. Dentes supranumerários impactados: relato de caso clínico. *Rev Assoc Paul Cir Dent* [periódico da internet]. 2015 Mar;69(1):84-94. [acesso em 20 fev. 2021]. Disponível em: http://revodontobvsalud.org/scielo.php?pid=S0004-52762015000100014&script=sci_arttext.
- ⁴ Loreto AF, Kelmer F, De Oliveira RV. Supranumerário na região de mandíbula interferindo na oclusão: diagnóstico, planejamento e tratamento de um caso clínico. *Rev Uningá Review* [periódico da internet]. 2015 Jan 12;21(1):27-31. [acesso em 20 fev. 2021]. Disponível em: <http://34.233.57.254/index.php/uningareviews/article/view/1617>.
- ⁵ Turner, C. Case of Supernumerary Upper Incisor Tooth. *J Anat Physiol*. 1877 Oct;12(Pt 1):142-3. PMID: 17231178; PMCID: PMC1309828. [acesso em 20 fev. 2021]. Disponível em: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC1309828/>
- ⁶ Sykaras SN. Mesiodens in primary and permanent dentitions: report of a case. *Oral Surg Oral Med Oral Pathol Oral Radiol* [periódico da internet]. 1975 Jun 1;39(6):870-874. [acesso em 20 fev. 2021]. Disponível em: [https://www.oooojournal.net/article/0030-4220\(75\)90107-3/pdf](https://www.oooojournal.net/article/0030-4220(75)90107-3/pdf).
- ⁷ Santos MD, Diniz FS, Mattos JV, Veloso JM, de Sá RC. Exodontia de mesiodens em palato: relato de caso. *Arch Health Invest* [periódico da internet]. 2019 Sep 13;8(6):296-299. [acesso em 20 fev. 2021]. Disponível em: <https://www.archhealthinvestigation.com.br/ArchHI/article/view/3217/pdf>.
- ⁸ Moura WL, Cravinhos JC, de Moura CD, Freire SA, Monteiro AM, Pinheiro SD, Rodrigues WF. Prevalência de dentes supranumerários em pacientes atendidos no Hospital Universitário da UFPI: um estudo retrospectivo de cinco anos. *Rev Odontol UNESP* [periódico da internet]. 2013 Jun 24;42(3):167-171. [acesso em 22 fev. 2021]. Disponível em: <https://revodontolunesp.com.br/article/10.1590/S1807-25772013000300004/pdf/rou-42-3-167.pdf>.
- ⁹ Boehn A. Dental anomalies in harelip and cleft palate. *Acta Odontol Scand*. 1963;21:suppl38:1-109. PMID: 14109445. [acesso em 22 fev. 2021]. Disponível em: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/14109445/>
- ¹⁰ Silva PF, Hipólito II, Vincentin A, Goya S, Junior HC. Múltiplos dentes supranumerários em paciente não sindrômico: revisão de literatura e apresentação de caso clínico. *Rev Uningá Review* [periódico da internet]. 2018 Dec 20;55(S3):211-220.

[acesso em 22 fev. 2021]. Disponível em: <http://34.233.57.254/index.php/uninga/article/view/164/1846>

¹¹ Kim KD, Ruprecht A, Jeon KJ, Park CS. Personal computer-based three-dimensional computed tomographic images of the teeth for evaluating supernumerary or ectopically impacted teeth. *Angl Orthod*. 2003 Sep;73(5):614-621. [acesso em 22 fev. 2021]. Disponível em: <https://meridian.allenpress.com/angle-orthodontist/article/73/5/614/131887/Personal-Computer-Based-Three-Dimensional-Computed>.

¹² Agrawal NK. Dentigerous cyst in a child associated with multiple inverted supernumerary teeth: a rare occurrence. *Int J Burns Trauma* [periódico da internet]. 2012;2(3):170-171. [acesso em 22 fev. 2021]. Disponível em: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3523396/>.

¹³ Shah UD, Patel H, Patel N, Ranadheer E, Shoba F. Interception in pursuit of exquisite aesthetics-a case series. *IJAR* [periódico da internet]. 2015;3(7):590-598. [acesso em 23 fev. 2021]. Disponível em: https://www.researchgate.net/profile/Shoba-Fernandes/publication/280764741_Interception_in_pursuit_of_exquisite_aesthetics_-_A_case_series/links/55c5767208aea2d9bdc39bec/Interception-in-pursuit-of-exquisite-aesthetics-A-case-series.pdf.

¹⁴ Anegundi RT, Tegginmani VS, Battepati P, Tavargeri A, Patil S, Trasad V, Jain G. Prevalence and characteristics of supernumerary teeth in a non-syndromic South Indian pediatric population. *J Indian Soc Pedod Prev Dent* [periódico da internet]. 2014 Jan 1;32(1):1-9. [acesso em 23 fev. 2021]. Disponível em: <https://www.jisppd.com/article.asp?issn=0970-4388;year=2014;volume=32;issue=1;spage=9;epage=12;aulast=Anegundi>.

¹⁵ Nunes KM, Medeiros MV, Ceretta LB, Simões PW, Azambuja FG, Sônego FG, Pires PD. Dente supranumerário: revisão bibliográfica e relato de caso clínico. *Ver Odontol Univ Cid São Paulo* [periódico da internet]. 2017 Nov 17;27(1):72-81. [acesso em 23 fev. 2021]. Disponível em: <http://publicacoes.unicid.edu.br/index.php/revistadaodontologia/article/view/247/145>.

¹⁶ Primo LG, Wilhelm RS, Bastos EP. Frequency and characteristics of supernumerary teeth in Brazilian children: consequences and proposed treatments. *Rev Odontol Univ São Paulo* [periódico da internet]. 1997 Oct;11(4):1-20. [acesso em 23 fev. 2021]. Disponível em: https://www.scielo.br/scielo.php?pid=S0103-06631997000400002&script=sci_arttext.

¹⁷ Dias GF, Hagedorn H, Maffezzoli MD, Silva FD, Alves FB. Diagnóstico e tratamento de dentes supranumerários na clínica infantil-relato de caso. *Rev CEFAC* [periódico da internet]. 2019;21(6):1-8. [acesso em 23 fev. 2021]. Disponível em: https://www.scielo.br/scielo.php?pid=S1516-18462019000600701&script=sci_arttext&lng=pt.

¹⁸ Hattab FN. Double talon cusps on supernumerary tooth fused to maxillary central incisor: review of literature and report of case. *J Clin Exp Dent* [periódico da internet].

2014 Oct;6(4):e400. [acesso em 25 fev. 2021]. Disponível em: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4282909/>.

¹⁹ Tuna EB, Kurklu E, Gencay K, Ak G. Clinical and radiological evaluation of inverse impaction of supernumerary teeth. *Med Oral Patol Oral Cir Bucal* [periódico da internet]. 2013 Jul;18(4):e613. [acesso em 25 fev. 2021]. Disponível em: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3731089/>.

²⁰ Oliveira DC, Pereira PN, Ferreira FM, Paiva SM, Fraiz FC. Impacto relatado das alterações bucais na qualidade de vida de adolescentes: revisão sistemática. *Pesq Bras Odontoped Clín Integr* [periódico da internet]. 2013;13(1):123-129. [acesso em 25 fev. 2021]. Disponível em: <https://www.redalyc.org/pdf/637/63727892018.pdf>.

²¹ Oliveira JA, da Cunha VD, Fajardo RS, Rezende MC. Clareamento dentário x autoestima x autoimagem. *Arch Health Invest* [periódico da internet]. 2014 May 5;3(2):21-25. [acesso em 25 fev. 2021]. Disponível em: <https://www.archhealthinvestigation.com.br/ArchHI/article/view/673>.

AGRADECIMENTOS

Agradecemos primeiramente à Deus por nos guiar e nos dar sabedoria. Aos nossos mestres Mayra e Victor por nos orientar, e Marcelo e Lia por todo apoio. Agradecemos também à Faculdade de Patos de Minas (FPM), instituição que sempre nos disponibilizou os recursos para realização de um excelente trabalho. Por fim, um agradecimento aos nossos coordenadores Fernando e Roberto por toda confiança durante o período de graduação.

DECLARAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO

Autorizo a reprodução e divulgação total ou parcial deste trabalho, por qualquer meio convencional ou eletrônico, para fins de estudo e pesquisa, desde que citada a fonte.

Patos de Minas, 28 de Maio de 2021

Bruna Mendes Araujo

Mayra Maria Coury de França

DECLARAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO

Autorizo a reprodução e divulgação total ou parcial deste trabalho, por qualquer meio convencional ou eletrônico, para fins de estudo e pesquisa, desde que citada a fonte.

Patos de Minas, 28 de Maio de 2021

Rafaela Ramirez Morato

Mayra Maria Coury de França

**DECLARAÇÃO DAS DEVIDAS MODIFICAÇÕES EXPOSTAS EM DEFESA
PÚBLICA**

Eu _____,
matriculado sob o número _____ da FPM, DECLARO que efetuei
as correções propostas pelos membros da Banca Examinadora de Defesa Pública
do meu TCC intitulado: **CONDUTA CLÍNICA PARA TRATAMENTO DE DENTES
SUPRANUMERÁRIOS: relato de caso clínico.**

E ainda, declaro que o TCC contém os elementos obrigatórios exigidos nas
Normas de Elaboração de TCC e também que foi realizada a revisão gramatical
exigida no Curso de Graduação em
_____ da Faculdade Patos de Minas.

Graduando Concluinte do Curso

DECLARO, na qualidade de Orientador(a) que o presente trabalho está
AUTORIZADO a ser entregue na Biblioteca, como versão final.

Professor(a) Orientador(a)

**DECLARAÇÃO DAS DEVIDAS MODIFICAÇÕES EXPOSTAS EM DEFESA
PÚBLICA**

Eu _____,
matriculado sob o número _____ da FPM, DECLARO que efetuei
as correções propostas pelos membros da Banca Examinadora de Defesa Pública
do meu TCC intitulado: **CONDUTA CLÍNICA PARA TRATAMENTO DE DENTES
SUPRANUMERÁRIOS: relato de caso clínico.**

E ainda, declaro que o TCC contém os elementos obrigatórios exigidos nas
Normas de Elaboração de TCC e também que foi realizada a revisão gramatical
exigida no Curso de Graduação em
_____ da Faculdade Patos de Minas.

Graduando Concluinte do Curso

DECLARO, na qualidade de Orientador(a) que o presente trabalho está
AUTORIZADO a ser entregue na Biblioteca, como versão final.

Professor(a) Orientador(a)