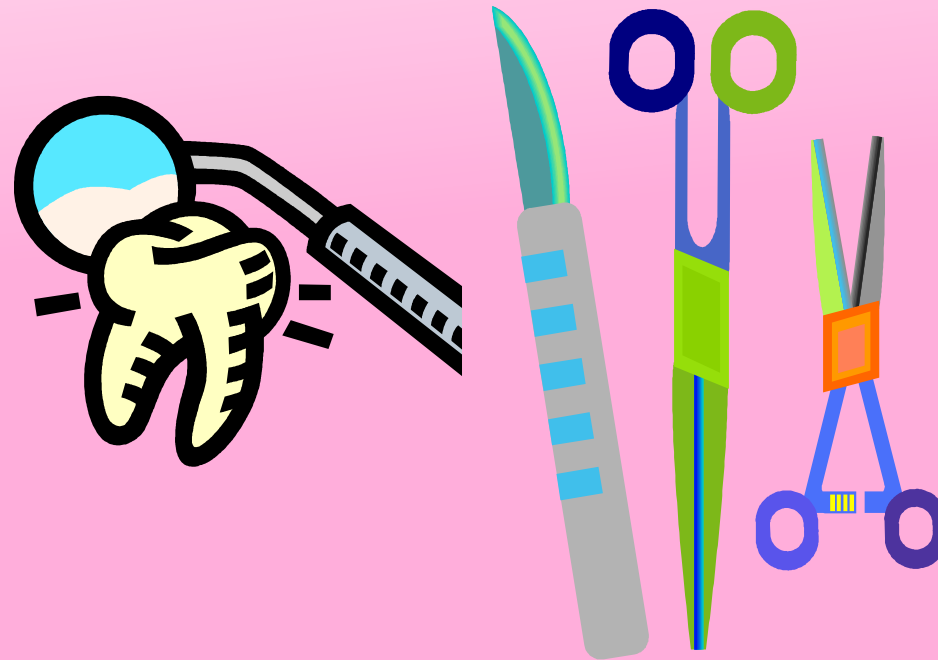




ODONTOMA



Profa. Dra. Daniela Prócida Raggio
Tutora: Jenny Abanto

INTRODUÇÃO

Cirurgia é a especialidade odontológica que procura, através de procedimentos cruentos e invasivos, a eliminação de focos, corpos estranhos e alterações de desenvolvimento presentes na cavidade bucal.

Corrêa, Fonoff, 2002



AVALIAÇÃO CIRÚRGICA

Não esquecer de avaliar:

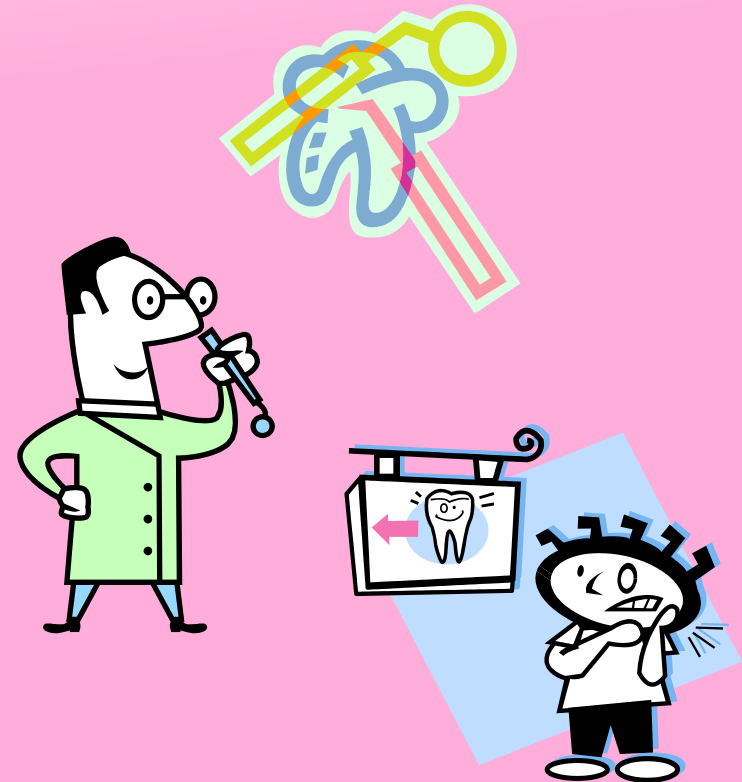
- História clínica sistêmica e pregressa
- Físico: crescimento/desenvolvimento
- Patologias bucais, cronologia de erupção, ausência e retenção de dentes, assimetria alveolar ou facial
- Exame local físico: Sinais X Sintomas

Corrêa, Fonoff, 2002; Assed, 2005; Toledo, 2005; Gregori, Guimarães 2006



PRINCÍPIOS BÁSICOS

- **Condicionamento Psicológico:** tanto da criança (muda a cada faixa etária) quanto dos pais.
- Diagnóstico correto: precisão na indicação cirúrgica porque este é um procedimento irreversível.
- Medidas de assepsia e antissepsia.
- Instrumental e técnica adequados.
- Necessidade e oportunidade cirúrgica.



PLANEJAMENTO CIRÚRGICO

Temos que lembrar:

- Diagnóstico definido (necessidade cirúrgica).
- Exames complementares: imagem e sanguíneos.
- **Oportunidade cirúrgica** = depende da saúde local, sistêmica e psicológica do paciente
- Preparo para o ato cirúrgico: instrumental, técnica e intercorrências que podem acontecer no transoperatório
- **Inoportunidade cirúrgica** = Pacientes cardiopatas, hepatopatas, diabéticos, herpes labial, febre, etc. (momentâneas)



Puricelli, 1998

INTERVENÇÃO CIRÚRGICA

Exames
Complementares

Exame por imagem

Radiografias intra-extra bucais

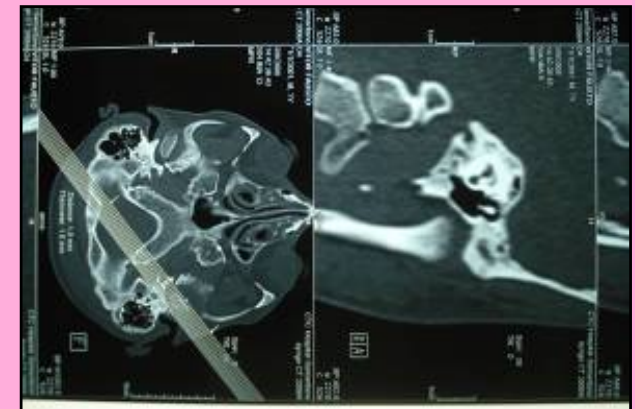
RX Panorâmica- aos 5 anos de idade

Tomografia computadorizada

Puricelli 2000; Toledo, 2005

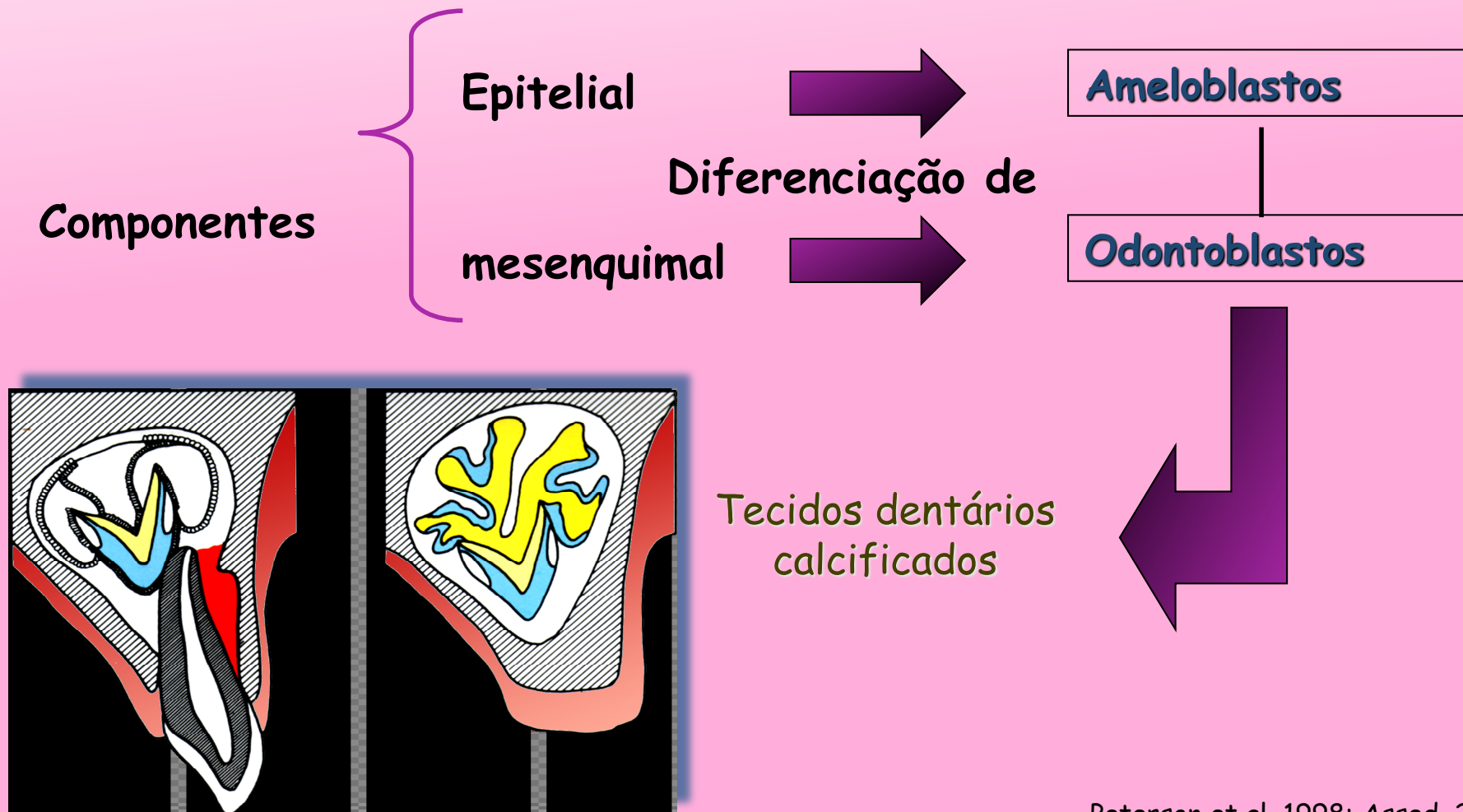


Equipe



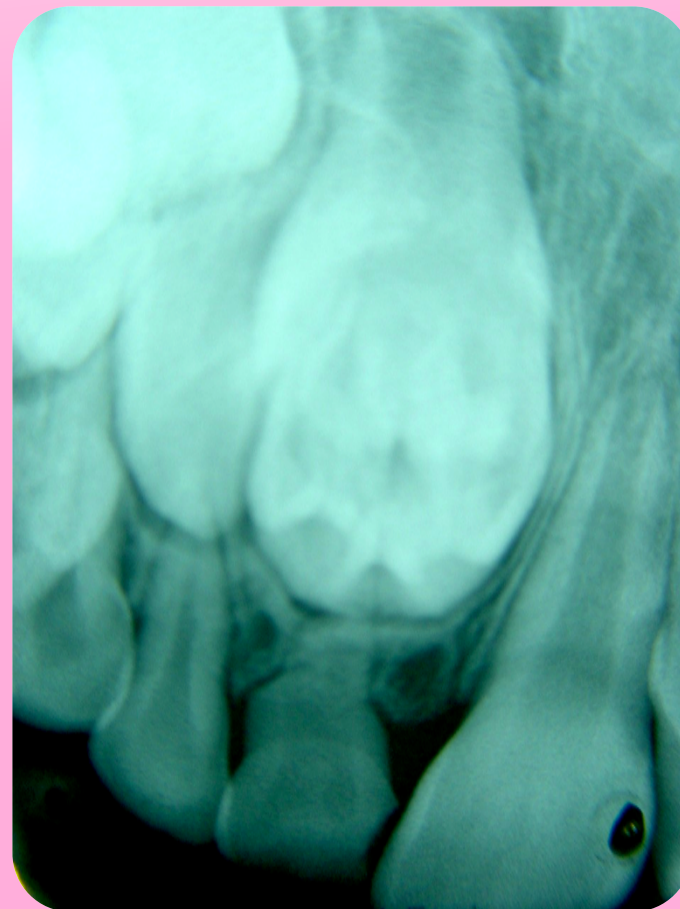
ODONTOMA

São malformações odontogênicas assintomáticas que surgem durante o desenvolvimento normal dos dentes. Etiologia desconhecida.



ODONTOMA

Radiograficamente: pode mostrar imagens semelhantes a dentículos, envolvidos por uma imagem radiolúcida, bem delimitada, ou por uma massa amorfa radiopaca, podendo em ambos casos estar associadas a dentes incluídos.



ODONTOMA

Classificação

Composto

- Tecidos dentários ordenados
- Semelhança anatomica com dentes
- Número, forma e disposição variáveis
- Mais prevalente
- Dentição decídua raramente comprometida



**Não é tumor
odontogênico**

ODONTOMA

CLASSIFICAÇÃO

Complexo

- Massa de tecido rudimentar
- Sem semelhança anatômica com os dentes
- Mais prevalente em homens (1,5:1)
- Região: pré-molares e molares
- Geralmente diagnosticado na segunda época da vida



**Não é tumor
odontogênico**

ODONTOMA

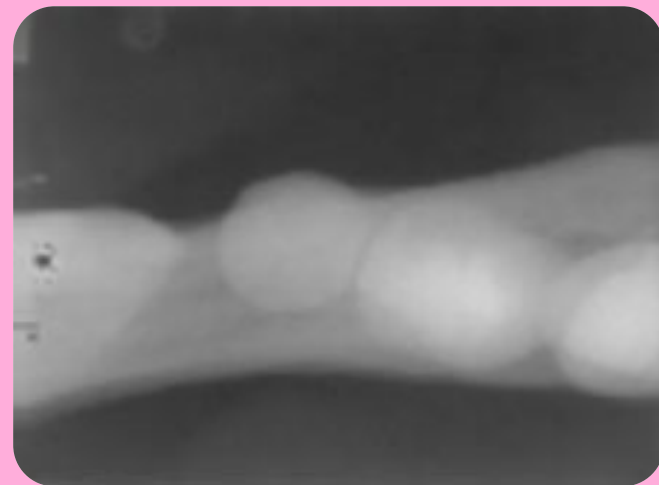
- **Sinais clínicos:** tumefação alveolar e/ou dente decíduo persistente
- **Repercussões:** alterações estéticas, fonéticas e oclusais importantes se não diagnosticado e tratado
- **Tratamento:** excisão local simples; a enucleação é curativa e o prognóstico excelente. A recorrência dos odontomas é rara

ODONTOMA

TÉCNICA CIRÚRGICA

Técnica de localização:

- **Maxila:** Técnica de Clark (duas rx periapicais da mesma região sendo a 1a tomada de forma convencional (ortorradial) e a 2a mudando-se a angulação horizontal, fazendo o feixe incidir de forma mesioradial ou distoradial)
- **Mandíbula:** Técnica Miller-Winter (método de dupla incidência realizado na região posterior da mandíbula)



ODONTOMA

TÉCNICA CIRÚRGICA

Via alveolar: realizada como exodontia normal

Via não alveolar (incluso):

Antissepsia, anestesia: vestibular e/ou palatina, incisão, divulsão, osteotomia, avulsão, regularização do rebordo, curetagem (com capuz e papila se a raiz não estiver completa), irrigação com soro fisiológico, sutura 3.0 com pontos isolados

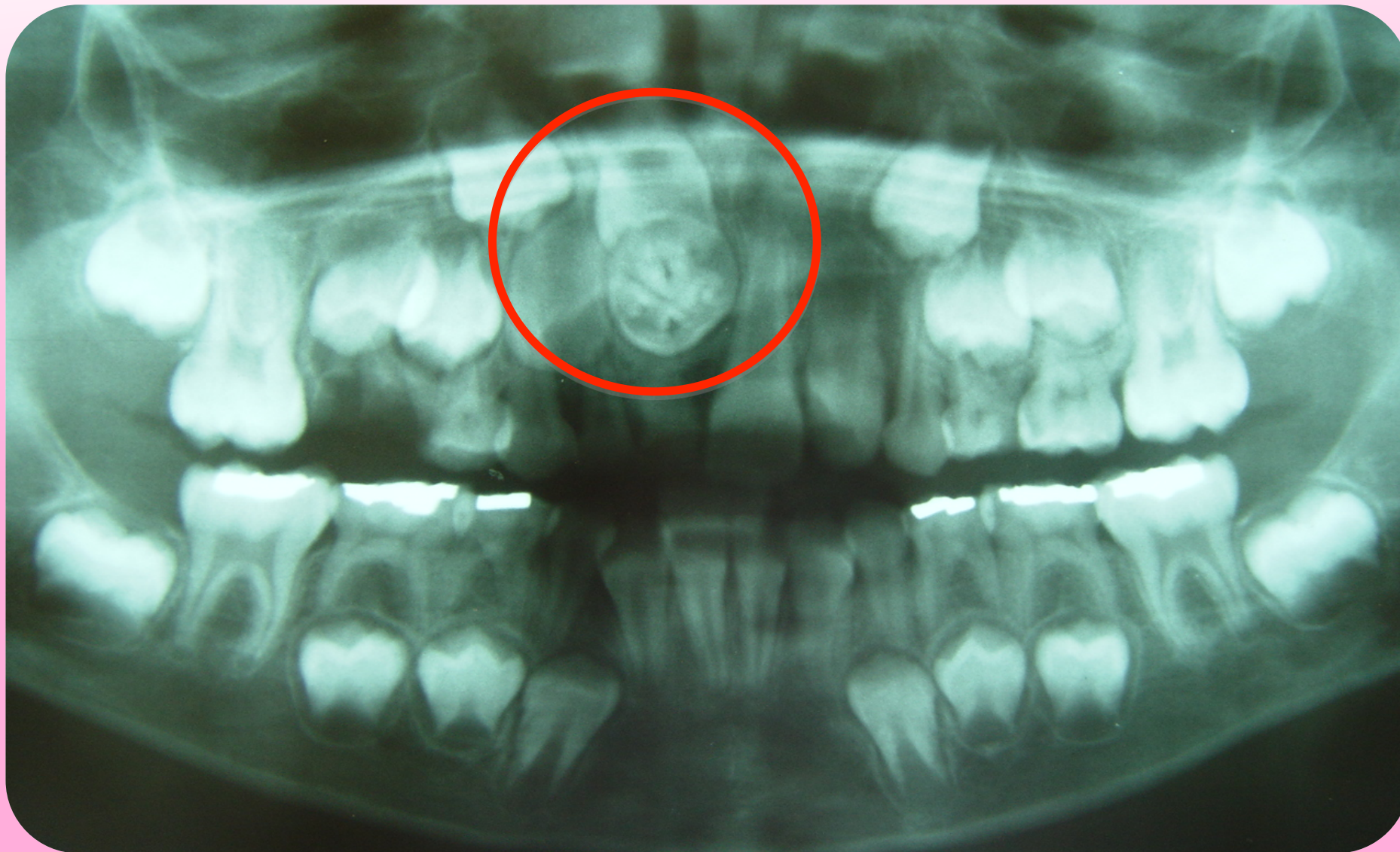
Exame anatomopatológico

ODONTOMA COMPLEXO - CASO 1



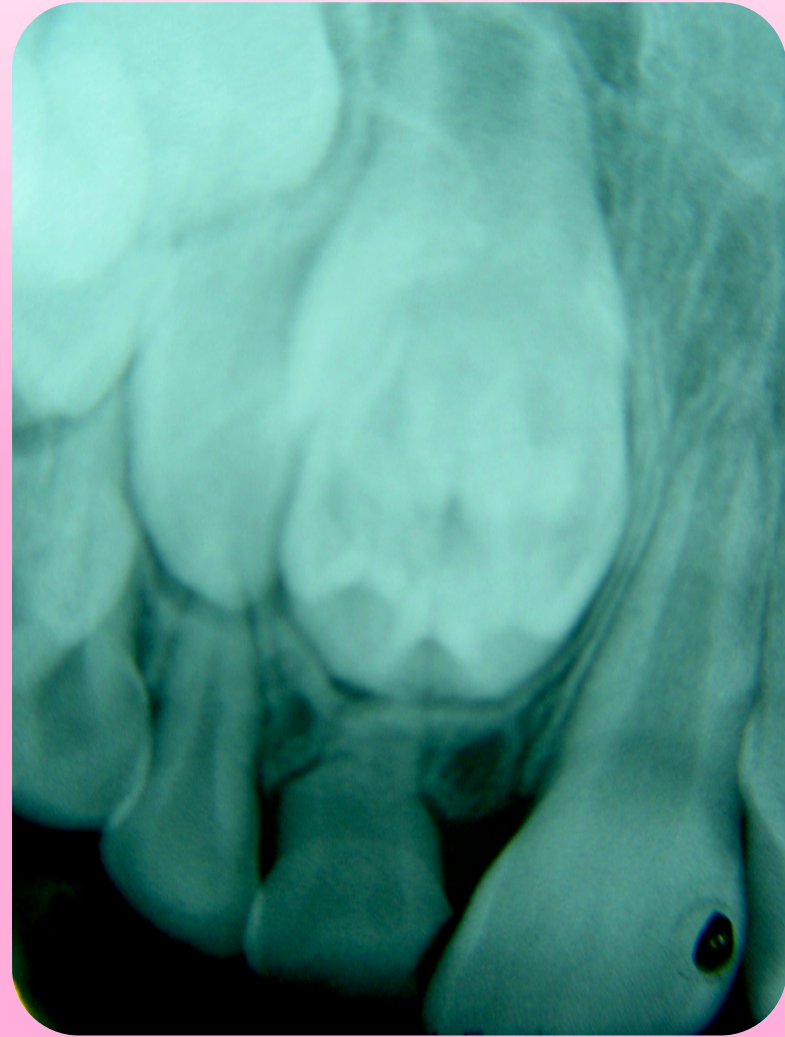
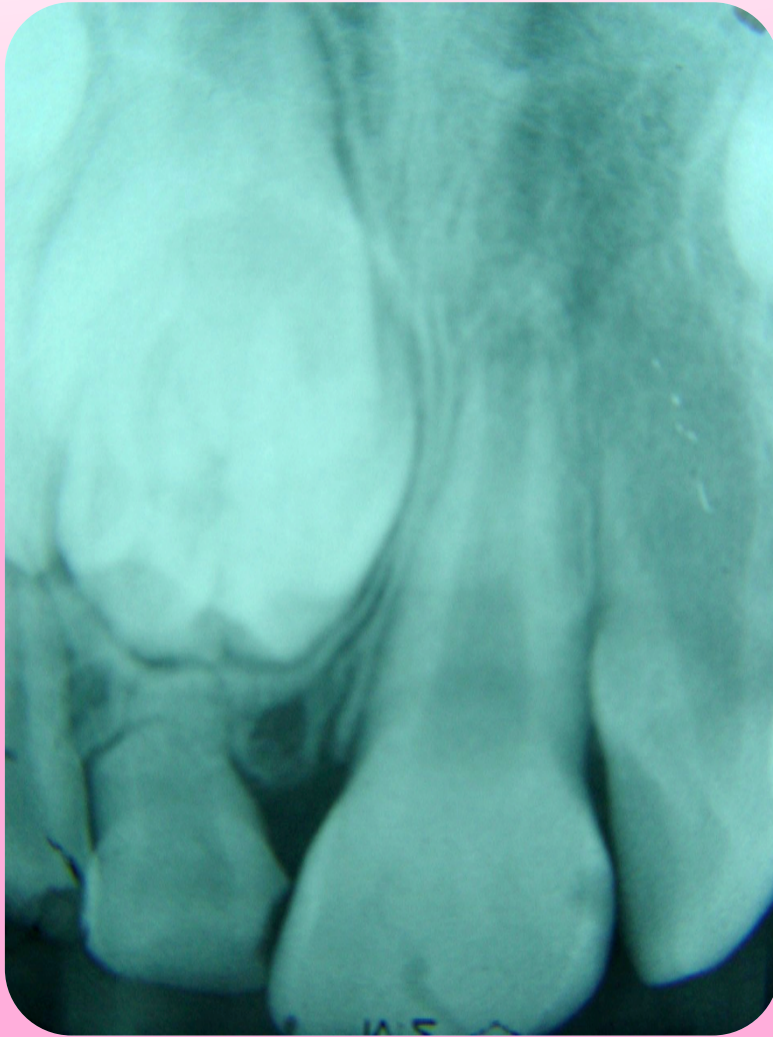
Aparência clínica

ODONTOMA COMPLEXO - CASO 1



Radiografia panorâmica

ODONTOMA COMPLEXO - CASO 1



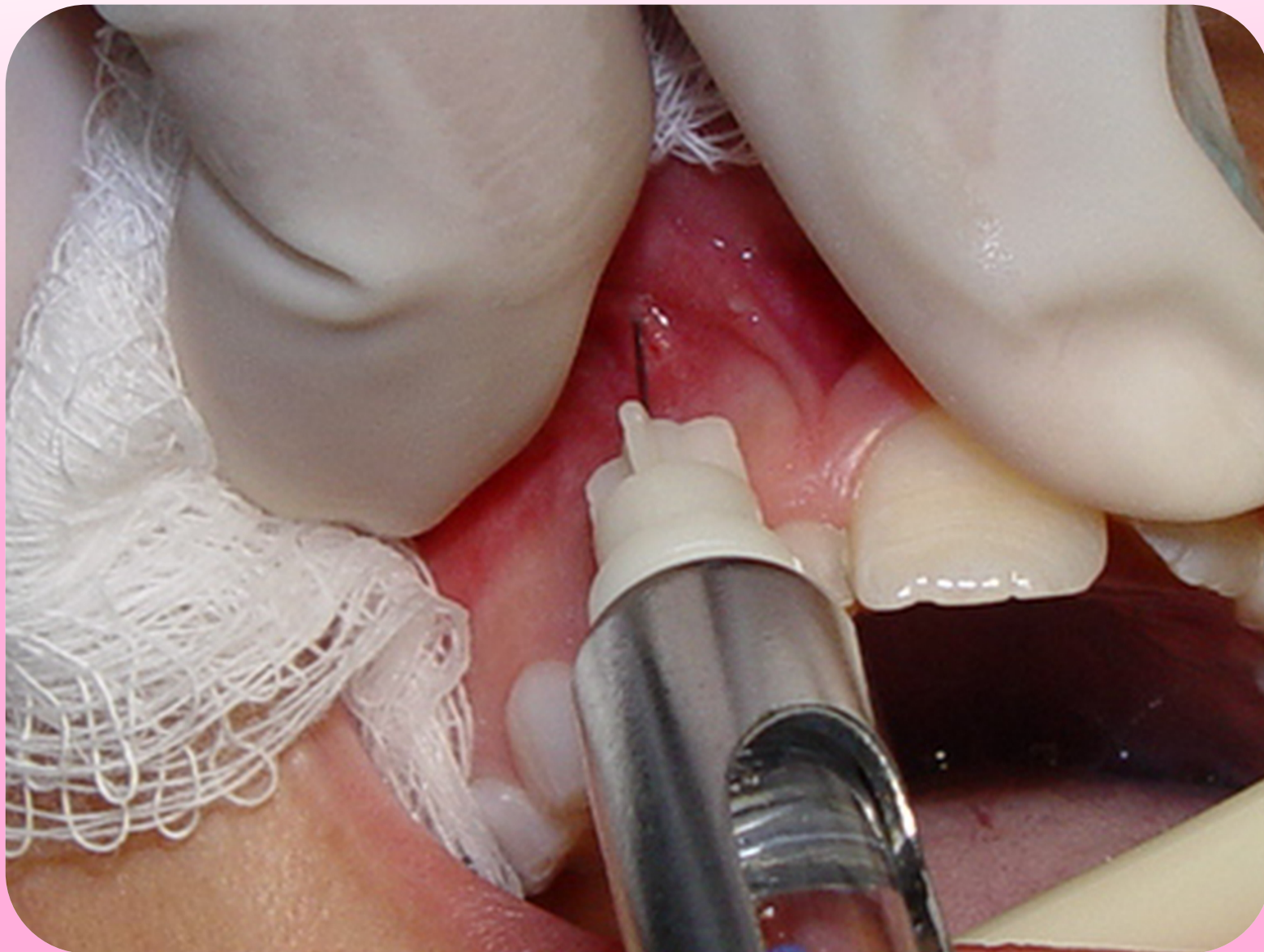
Radiografia: Técnica de Clark

ODONTOMA COMPLEXO - CASO 1



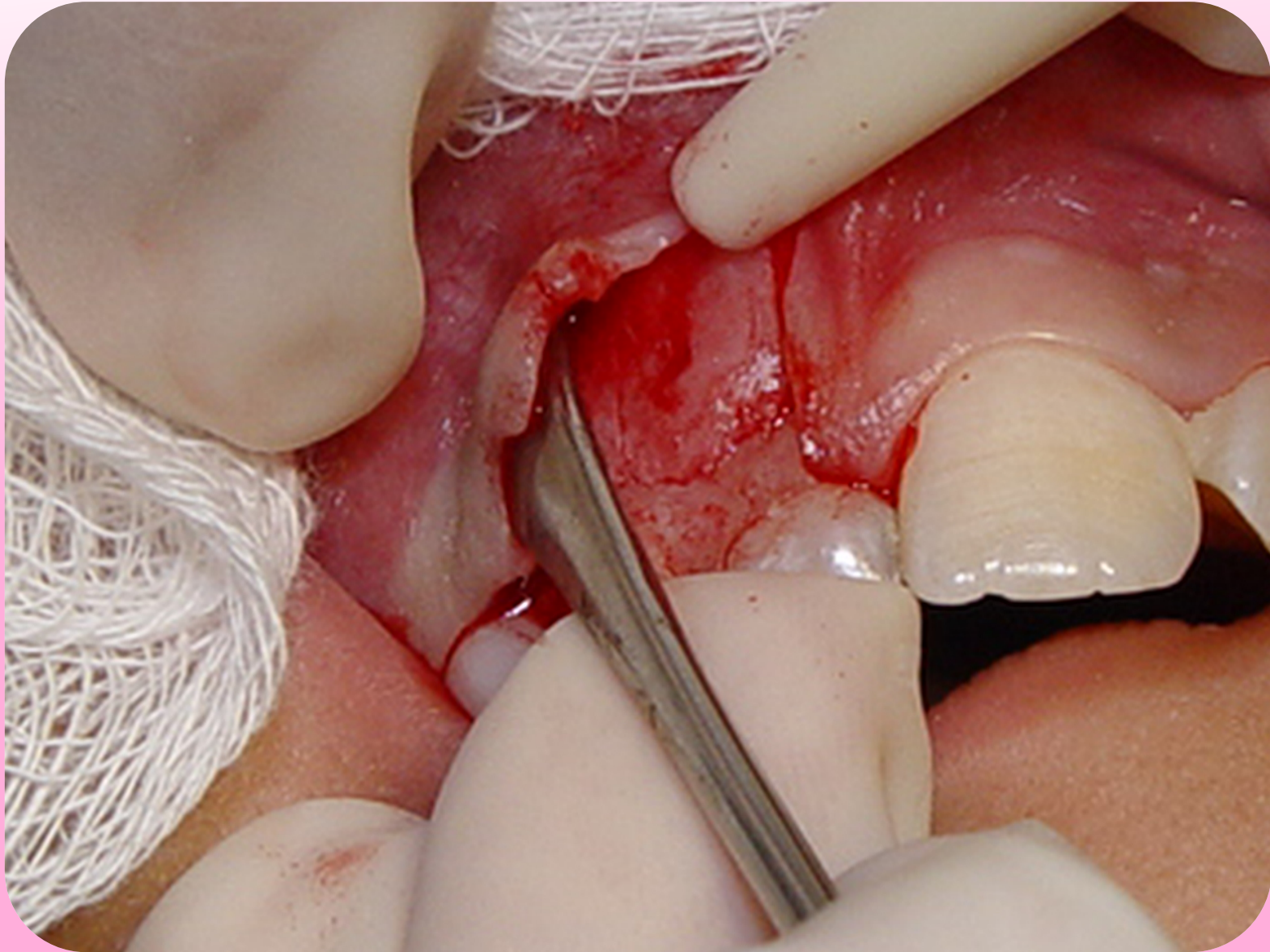
Antissepsia e anestesia tópica

ODONTOMA COMPLEXO - CASO 1



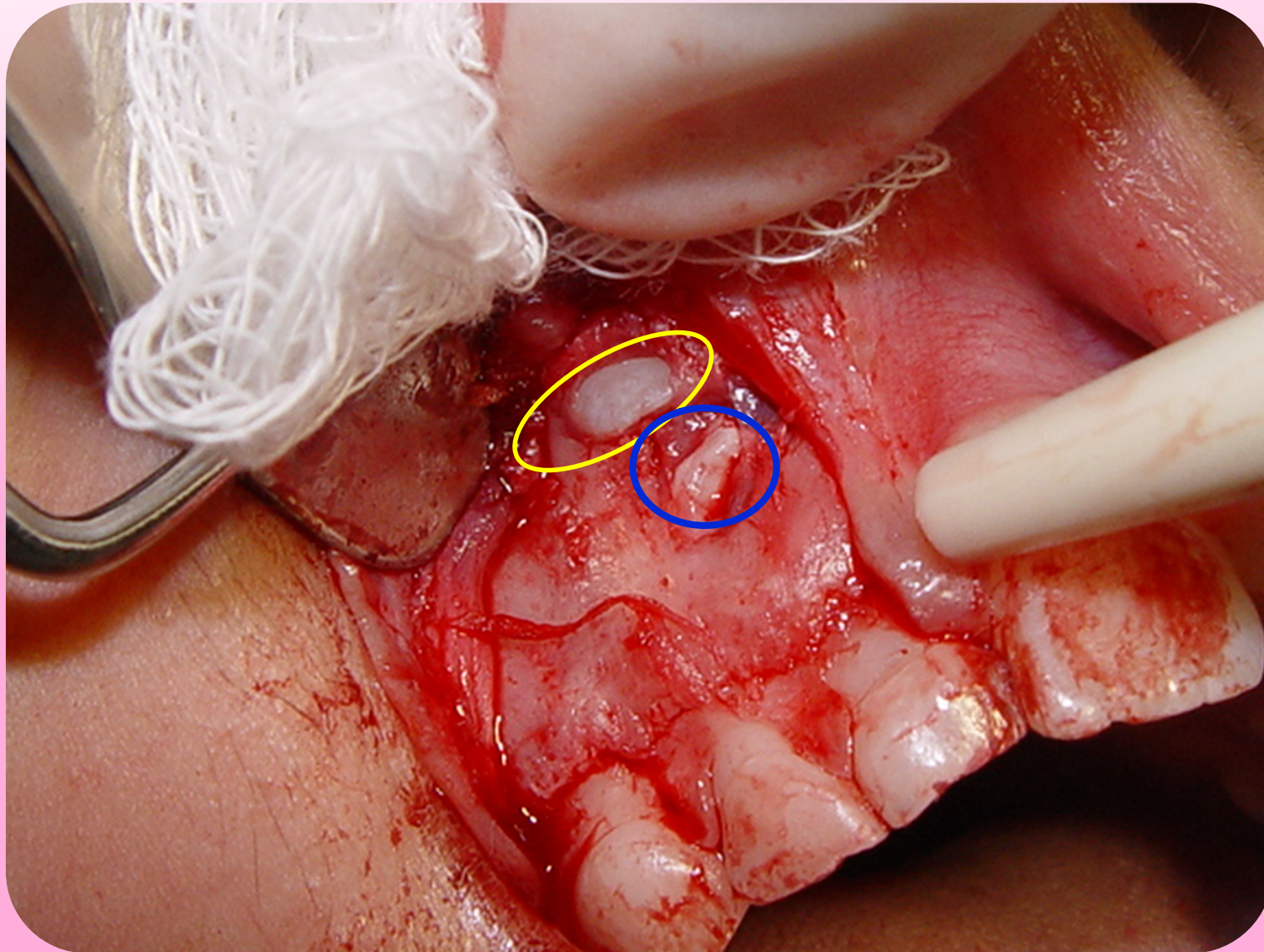
Anestesia infiltrativa vestibular e palatina

ODONTOMA COMPLEXO - CASO 1



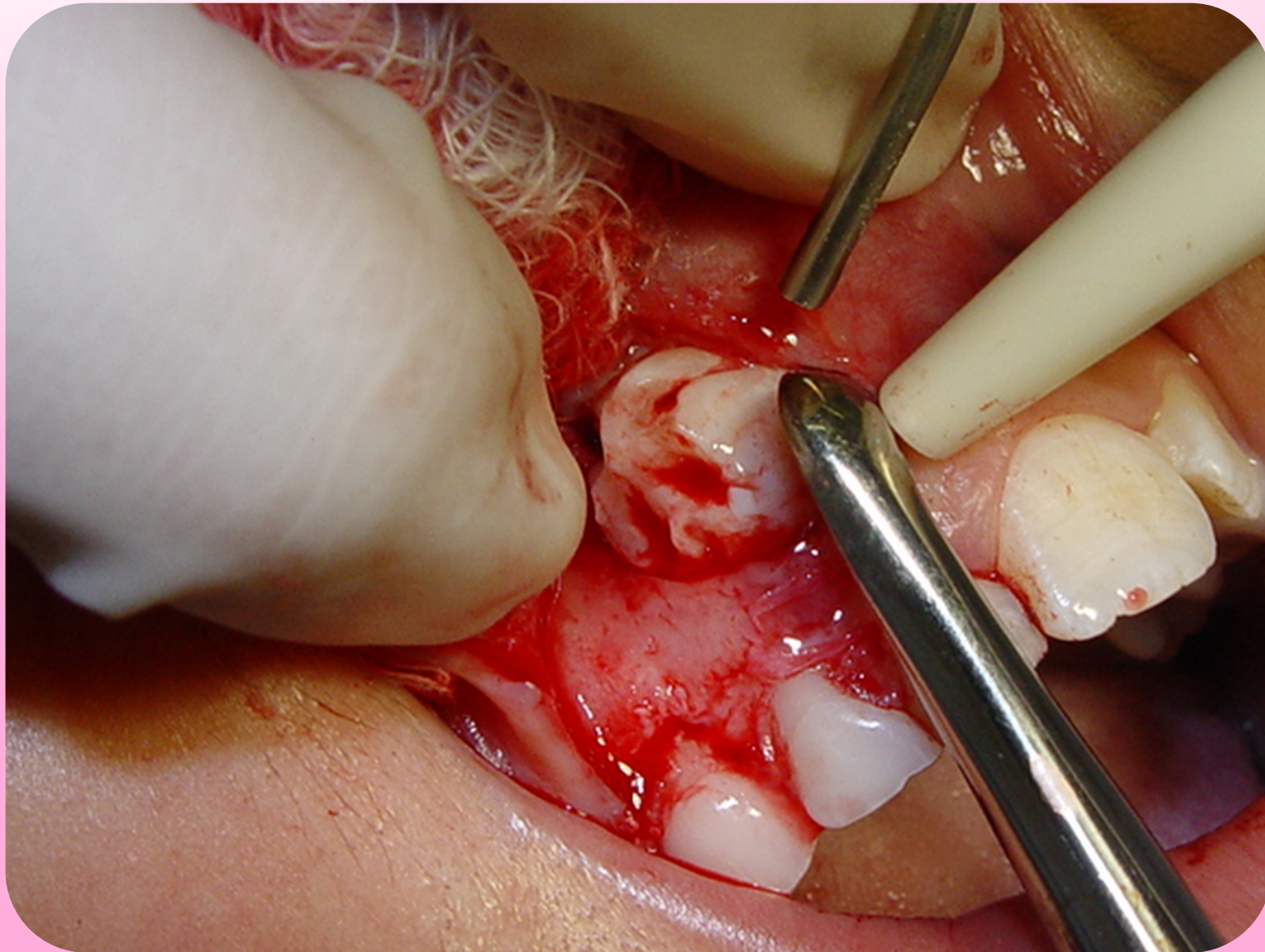
Incisão e divulsão

ODONTOMA COMPLEXO - CASO 1



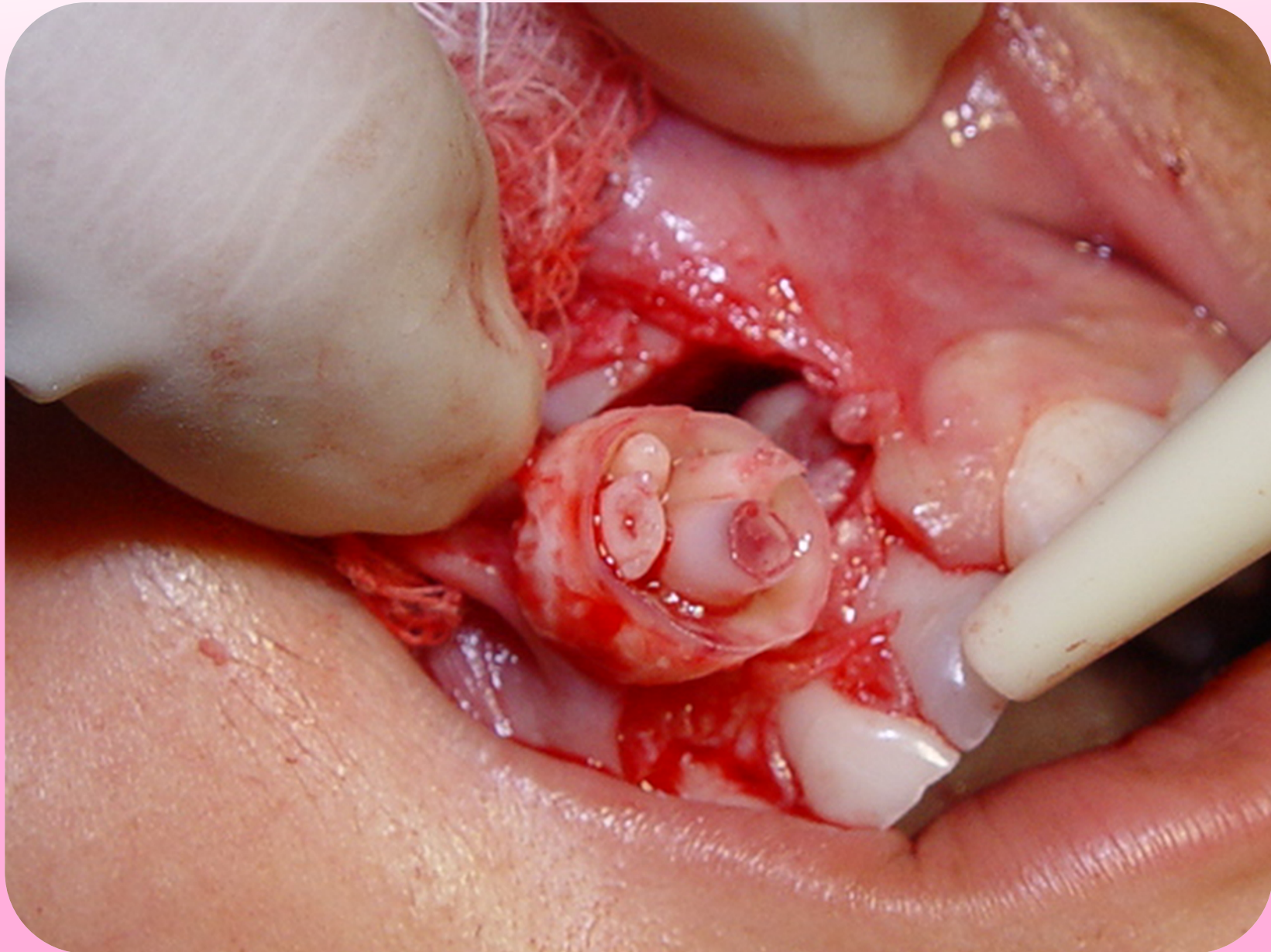
Osteotomia com irrigação

ODONTOMA COMPLEXO - CASO 1



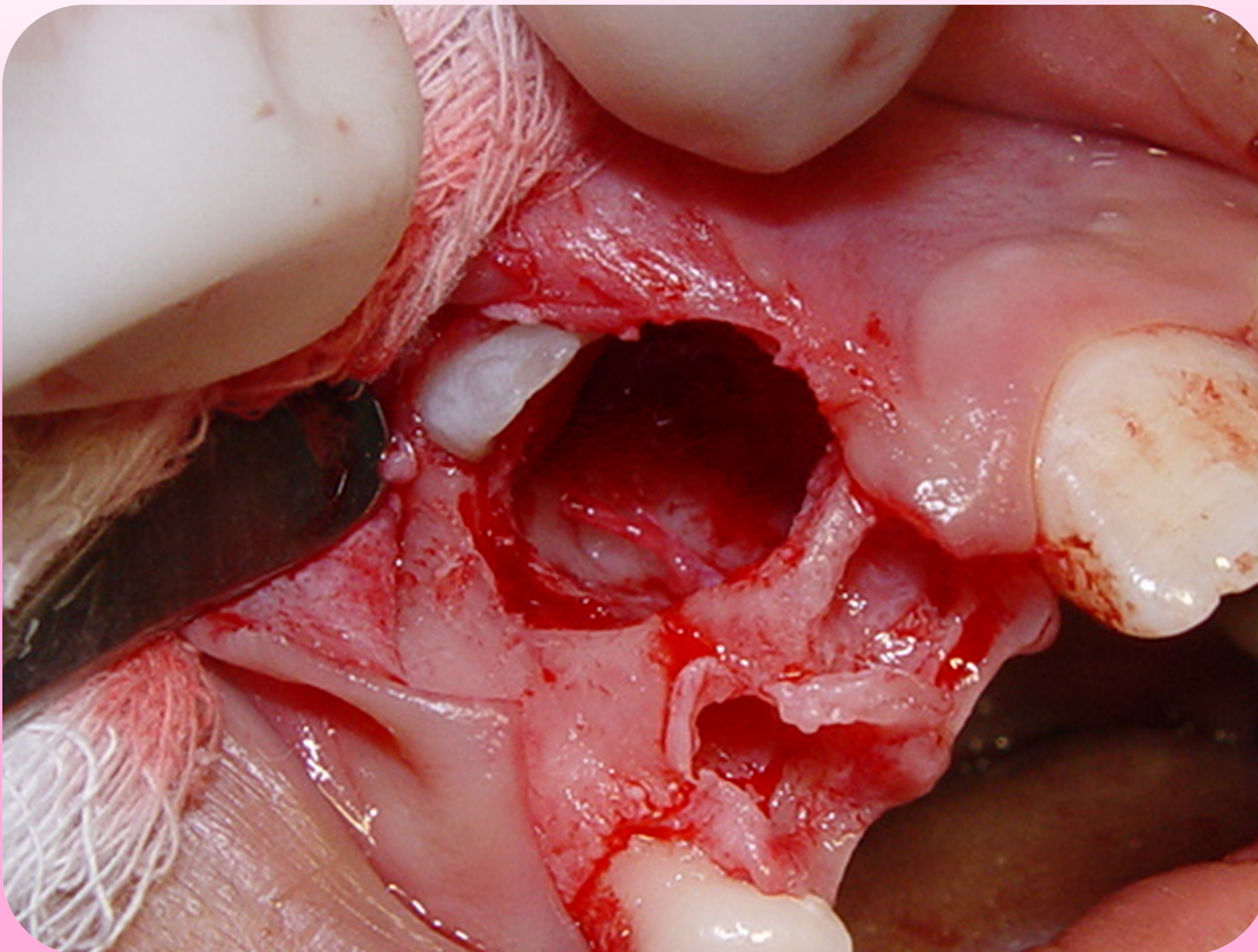
Avulsão

ODONTOMA COMPLEXO - CASO 1



Avulsão

ODONTOMA COMPLEXO - CASO 1



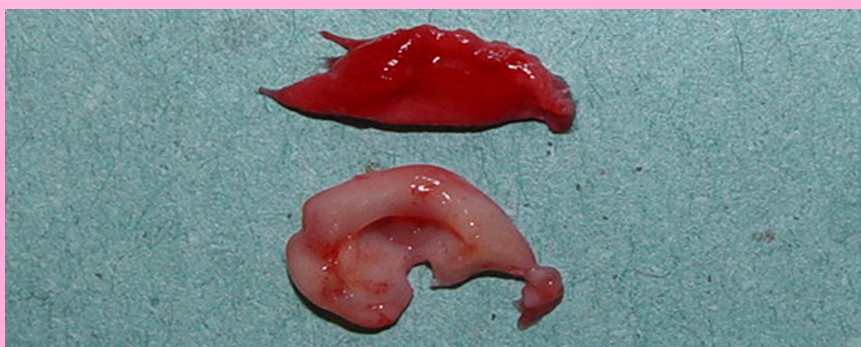
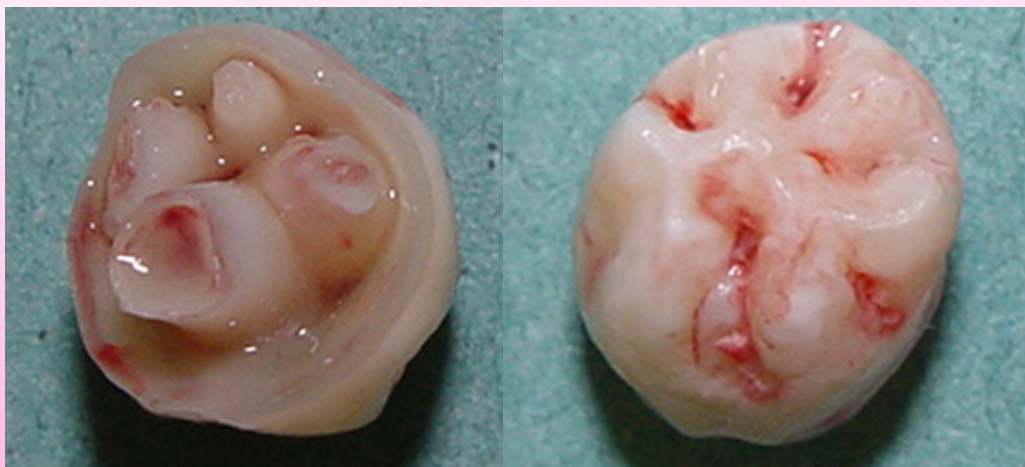
Regularização do rebordo e curetagem

ODONTOMA COMPLEXO - CASO 1



Sutura

ODONTOMA COMPLEXO - CASO 1



**Capuz pericoronário e papila
encaminhado para
anatomopatológico**



ODONTOMA COMPOSTO - CASO 2



Aparência clínica



**Técnica radiográfica de
Miller-Winter**

ODONTOMA COMPOSTO - CASO 2



Anestesia de bloqueio regional
prévia anestesia tópica

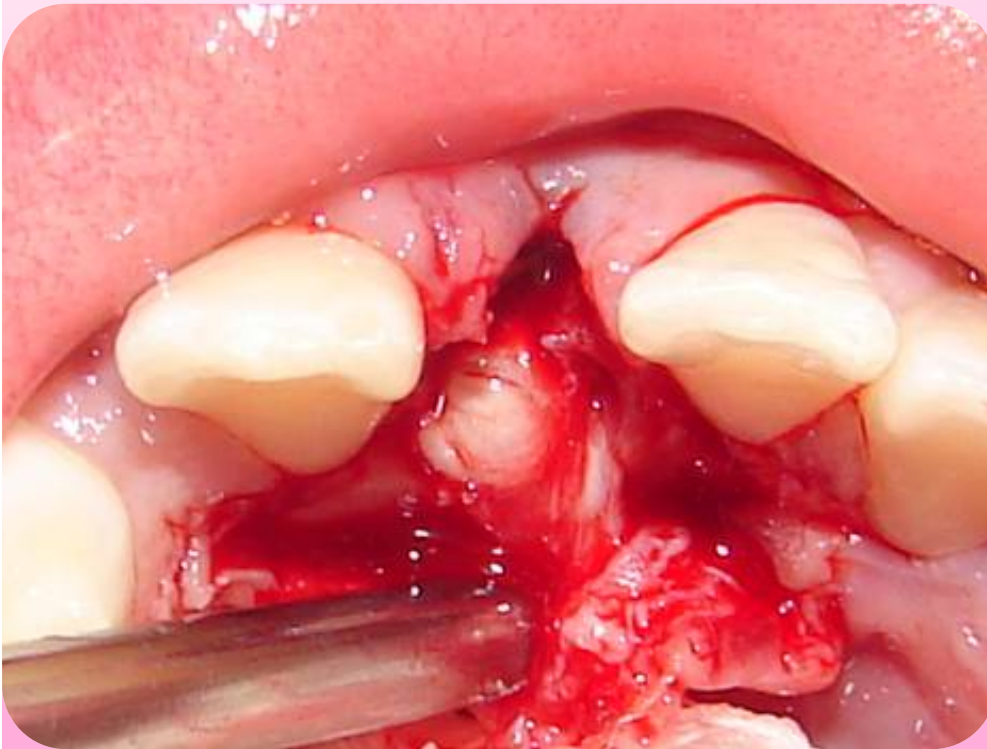


Extração do dente 72



Divulsão

ODONTOMA COMPOSTO - CASO 2



Osteotomia com irrigação



Avulsão

ODONTOMA COMPOSTO - CASO 2



Regularização do rebordo, curetagem



Sutura

ODONTOMA COMPOSTO - CASO 2



Dentículos

DICAS

- **Uso de técnicas de abordagem comportamental: falar-mostrar-fazer, controle da voz, reforço positivo, evitar passar o instrumental no campo visual do paciente**
- **Utilizar instrumental cirúrgico próprio para odontopediatria**
- **Sessão prévia de condicionamento anestésico em crianças maiores de 5 anos de idade e de preferência na região posterior superior**
- **Aplicação de anestésico tópico de 2-3 minutos em mucosa seca**
- **Evitar palavras como injeção, agulha, picada, sangue, dor, etc.**
- **Orientações pós-operatórias por escrito em duas vias**
- **Prescrição medicamentosa**