

REABSORÇÃO RADICULAR DE SEGUNDO MOLAR SUPERIOR DEVIDO IMPACTAÇÃO DO TERCEIRO MOLAR

Larissa Kévely de Araújo Carneiro*, Jessica Coelho de Souza Andrade, Angélica Feltrin dos Santos, Lídia Maria Lourenço Costa Barbetta, Marcelo Rodrigues Moreira, Caio Rodrigo Pacheco Lopes
Faculdade de Ciências do Tocantins – FACIT

Resumo

Dentes que não irrompem dentro do tempo esperado, e em sua correta posição no arco dentário, são conhecidos como impactados, devido a uma barreira física situada no curso de sua erupção. Nesse cenário, os terceiros molares, por serem os últimos dentes a erupcionarem, são suscetíveis a impactação, já que, muitas vezes, o espaço é inapto para o posicionamento adequado (Peterson, 2000). Diversas são as causas de impactação dentárias tais como; perda óssea na região, infecção periapical, desenvolvimento de lesões císticas e tumorais, edema e ulceração da mucosa e a reabsorção externa da raiz do dente adjacente (Falci et al. 2012). A reabsorção radicular externa é identificada radiograficamente, e a força exercida pelo dente impactado é um fator essencial para o processo de reabsorção (Nitzan et al., 1981; Yamaoka et al., 1999) além disso a deformação causada pela reabsorção é geralmente “preenchida” pelo dente impactado (Fuss et al., 2009). Caso clínico realizado com paciente, sexo masculino, 21 anos de idade, procurou atendimento na Clínica odontológica da FACIT-TO para extração do terceiro molar (elemento 28) relatando desconforto, e eventualmente dor, na região referida. Solicitou-se radiografia panorâmica com fins de diagnóstico e planejamento cirúrgico, onde se observou que o elemento dental 28 estava semi-incluso e impactado na região de furca do segundo molar (elemento 27). Portanto, conclui-se que de acordo com a classificação de Pell & Gregori o dente apresentava classe B, pois estava entre a oclusal e cervical do segundo molar, e estava mésoangular. Apresentava também exposição pulpar da distal do segundo molar devido a impactação. E visto isso, foi indicada a extração do segundo molar.

Palavras-chave: Reabsorção da raiz; Dente impactado; Sensibilidade da dentina.