

ODONTOMA COMPOSTO: RELATO DE CASO

Lizie da Silva¹
Adriana Saete Cecon²
Camila Lago³
Sidnei Antonio Moro⁴

RESUMO

Odontomas são os tumores odontogênicos no qual tanto as células epiteliais quanto as mesenquimais apresentam diferenciação completa, resultando na formação de estruturas dentárias, que apresentam uma maior prevalência que outros tipos de tumores odontogênicos. Quando completamente desenvolvidos são predominantemente compostos por esmalte e dentina, com variações na presença de polpa e cimento. Os odontomas são subdivididos em dois tipos principais: odontoma composto e odontoma complexo. A detecção da maioria dos odontomas ocorre durante as duas primeiras décadas de vida. A maioria dessas lesões é assintomática e é geralmente descoberta durante exames radiográficos de rotina ou quando radiografias são realizadas para investigar o motivo da não erupção de um dente. O tratamento se dá através da remoção cirúrgica e o prognóstico é excelente. Objetivo deste trabalho foi de relatar um caso clínico. Paciente C.A.S.S., gênero masculino, 18 anos, procurou à clínica odontológica da UCEFF – Chapecó para uma avaliação clínica de rotina. Através de um exame radiográfico observou-se na região pósterio-superior uma imagem sugestivo de um odontoma composto caracterizado por múltiplas estruturas pequenas, semelhantes a dentes. Ao exame clínico intraoral não se observou nenhum sinal de anormalidade na região, sem sintomatologia dolorosa. Foi solicitado exame radiográfico panorâmico e tomografia Cone Been, onde foi constatado que a lesão estava na região palatina entre os pré-molares no lado superior direito. Foi realizado a enucleação da lesão em um tempo cirúrgico e enviado ao anatomopatológico para confirmação da hipótese. Paciente retornou, após sete dias, para retirada da sutura, sem sintomatologia dolorosa.

Palavras-chaves: Odontoma. Odontoma Composto. Tumores Odontogênicos.

REFERÊNCIAS

CHITARA N, Rani D, Kanchan T, Krishan K. Odontoma and other congenital dental anomalies: Implications for forensic identification. *Congenit Anom (Kyoto)*. 2023 Sep;63(5):132-140.

DA SILVA Rocha OKM, da Silva Barros CC, da Silva LAB, de Souza Júnior EF, de Moraes HHA, da Costa Miguel MC. Peripheral compound odontoma: A rare case report and literature review. *J Cutan Pathol*. 2020 Aug;47(8):720-724.

MALTAGLIATI A, Ugolini A, Crippa R, Farronato M, Paglia M, Blasi S, Angiero F. Complex odontoma at the upper right maxilla: Surgical management and histomorphological profile. *Eur J Paediatr Dent*. 2020 Sep;21(3):199-202.

¹ Acadêmica de Odontologia da Faculdade Empresarial de Chapecó – UCEFF. lizie@uceff.edu.br.

² Acadêmica de Odontologia da Faculdade Empresarial de Chapecó – UCEFF. adriancecon12@gmail.com.

³ Professora da Faculdade Empresarial de Chapecó – UCEFF. Camila.lago@uceff.edu.br.

⁴ Professor da Faculdade Empresarial de Chapecó – UCEFF. sidnei@uceff.edu.br.

MAZUR M, Di Giorgio G, Ndokaj A, Jedliński M, Corridore D, Marasca B, Salucci A, Polimeni A, Ottolenghi L, Bossù M, Guerra F. Characteristics, Diagnosis and Treatment of Compound Odontoma Associated with Impacted Teeth. *Children (Basel)*. 2022 Oct 2;9(10):1509.

THOMPSON LDR. Odontoma. *Ear Nose Throat J*. 2021 Sep;100(5_suppl):536S-537S.

Wu YH, Wu YC, Hwang MJ, Chiang CP. Complex odontoma with superimposed actinomycosis. *J Dent Sci*. 2022 Jul;17(3):1448-1449.