



ALTERNATIVAS CLÍNICAS PARA INTERVENÇÕES EM TERCEIROS MOLARES INCLUSOS: REVISÃO DE LITERATURA.

Alternativas clínicas de intervención en terceros molares ocupados: revisión de la literatura.

Clinical alternatives for interventions in included third molars: a literature review.

Myllena Miranda Silva

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-7553-5240>

Escola de Saúde, Curso de odontologia, Faculdade adventista da Bahia (FADBA). Cachoeira, Bahia, Brasil

E-mail: myllenamiranda0@gmail.com

Lia Nara Batista Azevedo

ORCID: <https://orcid.org/0009-0007-8510-8967>

Escola de Saúde, Curso de odontologia, Faculdade adventista da Bahia (FADBA). Cachoeira, Bahia, Brasil

E-mail: draliaazevedo@gmail.com

Michael Irlan Rodrigues

ORCID: <https://orcid.org/0009-0002-2082-8457>

Escola de Saúde, Curso de odontologia, Faculdade adventista da Bahia (FADBA). Cachoeira, Bahia, Brasil

E-mail: dr.michaelrodrigues@gmail.com

Maurício Ferreira de Souza

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-8176-4285>

Escola de Saúde, Curso de odontologia, Faculdade adventista da Bahia (FADBA). Cachoeira, Bahia, Brasil

E-mail: mausouza17@gmail.com

Rebeca Salviano Silva de Oliveira

ORCID: <https://orcid.org/0009-0005-1994-2174>

Escola de Saúde, Curso de odontologia, Faculdade adventista da Bahia (FADBA). Cachoeira, Bahia, Brasil

E-mail: rebecasalviano@outlook.com

Daniel William Rodrigues

ORCID: <https://orcid.org/0009-0001-8464-4377>

Escola de Saúde, Curso de odontologia, Faculdade adventista da Bahia (FADBA). Cachoeira, Bahia, Brasil

E-mail: danr28314@gmail.com

Maria Maria da Silva Moreira

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-4137-8048>

Escola de Saúde, Curso de odontologia, Faculdade adventista da Bahia (FADBA). Cachoeira, Bahia, Brasil

E-mail: mmariamoreira.silva@outlook.com



Jacyelen de Jesus Santos

ORCID: <https://orcid.org/0009-0009-8696-9501>

Escola de Saúde, Curso de odontologia, Faculdade adventista da Bahia (FADBA). Cachoeira, Bahia, Brasil

E-mail: jacy.elen21@gmail.com

Rosileia Prado Santana

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-9814-5819>

Escola de Saúde, Curso de odontologia, Faculdade adventista da Bahia (FADBA). Cachoeira, Bahia, Brasil

E-mail: rosileiaprado@gmail.com

Kendall do Capibaribe Sousa Ferreira

ORCID: <https://orcid.org/0009-0006-8311-627X>

Escola de Saúde, Docente da Faculdade adventista da Bahia (FADBA). Cachoeira, Bahia, Brasil

E-mail: kendallcapibaribe@ghotmail.com

Eixo temático: Ciências da saúde.

RESUMO EXPANDIDO

Introdução

Os terceiros molares são os dentes que mais comumente não irrompem na cavidade oral, o que faz com que o procedimento de extração seja a alternativa mais comum para resolver esse problema. Dentre vários motivos para realizar a extração dos terceiros molares, um desses sendo a reabsorção do segundo molar que pode ou não já estar irrompido na cavidade oral.

O segundo molar nem sempre está erupcionando e pode ser necessário, após a extração do terceiro molar, realizar tratamento ortodôntico para tracionamento desse segundo molar para a cavidade oral. É preciso realizar uma boa anamnese e planejamento antes de qualquer procedimento para determinar o melhor tratamento, antes de escolher qual método será usado para realizar essa intervenção ortodôntica-cirúrgica onde é feito a extração do terceiro molar e logo em seguida a ancoragem ortodôntica do segundo molar.

Objetivo

Apresentar diferentes alternativas clínicas para tratamento em terceiros molares inclusos, como o procedimento de extração do dente ou métodos de tracionamento e ancoragem, mais especificamente no uso de mini-implantes, antes ou após a extração dos terceiros molares inclusos.



Método

O presente estudo trata de uma revisão de literatura, de caráter descritivo e exploratório, realizada através de pesquisa de artigos científicos nas bases de dados eletrônicas *Pubmed*, LILACS e SciELO, durante o período de fevereiro de 2022 até maio de 2022 utilizando-se o cruzamento dos seguintes descritores DeCS/MeSH em português e inglês, respectivamente: "molares", "molars", "verticalização", "verticalization", "tracionamento", e "traction", utilizando os descritores booleanos AND e OR.

Os critérios de inclusão estabelecidos foram de artigos científicos de revisão sistemática, estudo retrospectivo, revisão narrativa de literatura, relatos de caso e trabalho de conclusão de curso que contemplasse a temática proposta; publicações realizadas no período entre 1998 e 2022, escritos nas línguas inglesa ou portuguesa. Os critérios de exclusão utilizados foram artigos que não abordassem ou não apresentassem os descritores no título ou resumo/abstract, notas ao autor, tese, dissertação e artigos publicados em outro idioma que não fosse inglês ou português.

Após a coleta de artigos, foram encontrados 200 artigos, sendo 18 artigos da plataforma LILACS, 170 na plataforma *PubMed*, 7 no SciELO e 5 por livre busca secundária, encontrados na plataforma Google Acadêmico, através dos descritores "molares", "verticalização", "tracionamento". Um total de 188 foram excluídos por não se encaixarem nos critérios de inclusão e 15 artigos foram selecionados para o presente trabalho.

Resultados

Ao longo dos anos, várias pesquisas e estudos foram realizados com o intuito de apresentar uma ancoragem dos dentes posteriores sem que houvesse mesializações ou perdas de espaço na arcada que pudesse prejudicar o tratamento ortodôntico. Por conta da extração de terceiros molares caracterizar-se como um procedimento onde ocorre uma obtenção de espaço, uma das indicações ortodônticas para a remoção dos mesmos é objetivando a correção da Classe II de Angle, através do uso de dispositivos de ancoragem esquelética onde ocorre uma distalização dos



molares superiores. Quando por algum motivo houver a necessidade de extração do segundo molar permanente, pode ocorrer uma distalização do primeiro molar por conta do espaço deixado e esse espaço é fechado pela mesialização dos terceiros molares. Pelo fato de os terceiros molares serem comumente extraídos, uma vez realizado o processo da extração, facilita e deixa mais espaço para qual seja o tratamento proposto para deixar o segundo molar em seu posicionamento adequado na arcada.

Após o procedimento cirúrgico de extração de um dos molares, dá-se início ao processo de tracionamento do outro elemento impactado ou incluso, que é de grande importância, e pode ser realizado através de dispositivos como mini-placas, mini-implantes, cantilever, alças, arco lingual, colagem de botão e o tracionamento com aparelho ortodôntico. A utilização de mini-implantes vem sendo uma opção bastante interessante para profissionais por motivos como um controle adequado de forças, tanto em magnitude quanto em direção.

Por conta do tamanho reduzido do mini-implante ortodôntico, isso proporciona uma grande possibilidade de localização do mesmo, pois facilita nos mais variados tipos de movimentação dentária entre eles a verticalização e dessimpacção de molares quando existe uma inclinação acentuada dos molares inferiores e o tracionamento de dentes inclusos, o que pode ser feito sem realizar a montagem do aparelho fixo.

Apesar do uso de mini-implantes ter vários pontos positivos, também é necessário estar atento porque o tratamento pode ser prejudicado se não houver certo cuidado com a higienização ao redor da área onde o mini-implante foi instalado que pode causar mucosite periimplantar. A complicação que aparece com mais frequência no tratamento é a perda da estabilidade do mini-implante, que normalmente tem relação com a baixa estabilidade causada no momento da cirurgia ou inflamação dos tecidos periimplantares.

CONCLUSÃO

O correto diagnóstico da posição dos terceiros molares, baseado no exame clínico e radiográfico, vai ser de fundamental importância para a escolha da conduta terapêutica pelo cirurgião-dentista. Procedimentos como extração, tracionamento



para seguinte extração e tracionamento para posição correta na arcada são possíveis alternativas de tratamento. A alternativa a ser escolhida irá depender do diagnóstico dado pelo profissional após a realização de exames complementares como exame clínico, radiografia periapical, panorâmica ou tomografia computadorizada e que consequentemente apresente melhor prognóstico para o paciente, durante e após o procedimento.

Descritores: Molares, Verticalização, Tracionamento.

Referências

1. Xavier CRG, Dias-Ribeiro E, Ferreira-Rocha J, Duarte BG, Ferreira Júnior O, Sant'Ana E, et al. Avaliação das posições dos terceiros molares impactados de acordo com as classificações de Winter e Pell & Gregory em radiografias panorâmicas. Rev. Cir. e Traumatol. Buco-maxilo-fac. [Internet]. 2010 1;10(2):83-90. Acesso em 03 mar 2022. Disponível em: http://revodonto.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1808-52102010000200014
2. Schroeder MA, Schroeder DK, Santos DJS, Leser MM. Extrações de molares na Ortodontia. Dental Press J. of Orthod. [Internet] 2011;16(6):130–57. Acesso em 04 abr 2022. Disponível em: <https://www.scielo.br/j/dpjo/a/hF7DY7fzVGwK7SQ7J8SsjTM/?format=pdf&lang=pt>
3. Cândido NB, Andrade JF, Ponzoni D, Bassi APF, Aranega AM, Souza FA. Pericoronarite: diagnóstico e tratamento. Rev. Odo. Unesp. [Internet] 2014;43(N Especial): 86. Acesso em 04 abr 2022. Disponível em: <https://www.revodontolunesp.com.br/article/588019997f8c9d0a098b522b/pdf/rou-43-Especial-588019997f8c9d0a098b522b.pdf>
4. Medina MH, et al. Extração ortodôntica de terceiro molar: gera benefícios? RGS [Internet] 2017;17(2):1-11 Acesso em 09 abr 2022. Disponível em: <https://www.herrero.com.br/files/revista/file12190aab5db1f9262a2d59f9010e8534.pdf>



5. Coelho BV, Dos Santos DCL. Ancoragem de molares inferiores com mini-implantes e outros sistemas de ancoragem: revisão da literatura. Revista de Odontologia da Universidade Cidade de São Paulo. [Internet] 2017; 28;26(1):53. Acesso em 04 abr 2022. Disponível em: <https://publicacoes.unicid.edu.br/index.php/revistadaodontologia/article/view/286>
6. Vargas Jr CS, Morales JA, Queiroz TP, Pizzol KEDC. Solução ortodôntica para tracionamento de segundos molares permanentes não irrompidos. Revista Brasileira Multidisciplinar. [Internet] 2018;21(1),81-94. Acesso em 04 abr 2022. Disponível em: <https://www.revistarebram.com/index.php/revistauniara/article/view/580>
7. Miyahira YI, Maltagliati LA, Siqueira DF, Angelieri F. Utilização de mini-implantes como ancoragem esquelética para desimpacção de segundos molares inferiores - relato de caso. Rev clín ortodon Dental Press [Internet]. 2007 ;87–91. Acesso em 29 mar 2022. Disponível em: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/lil-495631>
8. Araújo TM, Henrique M, Nascimento A, Bezerra F, Sobral M. Ancoragem esquelética em Ortodontia com miniimplantes. Rev Dental Press Ortodon Ortop Facial [Internet] 2006 v.11, n.4, p.126-156. Acesso em 09 set 2022. Disponível em: <https://www.scielo.br/j/dpress/a/GVjBbzGBMgFVPzS5V85MgnD/?format=pdf&lang=pt>
9. Freire-Maia B, Pereira TJ, Ribeiro MP. Distalização de segundo molar inferior impactado através da utilização de ancoragem esquelética com miniplaca: relato de caso. Dental Press Journal of Orthodontics [Internet]. 2011;16:132–6. Acesso em 07 jun 2022. Disponível em: <https://www.scielo.br/j/dpjo/a/DJc5mxFwyTGzKtvTHLKnxfn/?lang=pt>
10. Araújo LH de L, Zenóbio EG, Vilaça FR, Pacheco W, Cosso MG. Evolução dos implantes na ancoragem ortodôntica. Arquivo Brasileiro de Odontologia [Internet]. 2008;4(1):28–31. Acesso em 07 jun 2022. Disponível em: <http://periodicos.pucminas.br/index.php/Arquivobrasileiroodontologia/article/view/1251>