

Tratamento ortodôntico em pacientes com traumatismo dentário

Orthodontic treatment in patients with dental trauma

Bruno Rocha¹, Marcelo de Araújo Lombardi¹, Elizabeth Maria Bastos Lages², Henrique Pretti², Alexandre Fortes Drummond²

RESUMO

Os traumatismos dentários demandam uma pronta reabilitação estética e funcional de modo a garantir a reinserção do paciente infantil ao seu convívio normal. Entretanto, a frequência com que ocorrem e sua distribuição segundo faixa etária e etiologia fazem com que o tratamento não raro seja complexo e se estenda por vários anos, demandando uma abordagem multidisciplinar que envolve as várias especialidades odontológicas. A ortodontia se insere neste contexto como uma importante etapa do tratamento das lesões traumáticas uma vez que está envolvida na prevenção, no tratamento de urgência e na reabilitação do paciente traumatizado. O projeto “Atendimento Ortodôntico Interceptativo a Pacientes com Traumatismos Dentários” passou a integrar o Programa de extensão “Traumatismos dentários” da FO-UFMG a partir de 2005 com o objetivo de viabilizar a oferta de tratamento integral aos pacientes vítimas de traumatismos dentários que procuravam a FO-UFMG. Os procedimentos realizados no projeto representam uma etapa fundamental para devolver a estética e a função do aparelho estomatognático, ou seja, a ortodontia entra como parte indispensável neste processo global de reabilitação do paciente vítima de traumatismos dentários.

Descritores: Ortodontia. Traumatismos dentários. Reabilitação bucal. Saúde bucal.

INTRODUÇÃO

As lesões traumáticas dos dentes anteriores permanentes se caracterizam por sua natureza múltipla uma vez que podem acometer simultaneamente tecidos como a polpa, os tecidos mineralizados do dente bem como seu aparato de sustentação. São mais frequentes em crianças e adolescentes acometendo, na sua grande maioria os dentes anteriores permanentes que tem sua função e estética comprometidos¹. Os poucos trabalhos que investigaram as consequências do impacto emocional e psicológico sobre o comportamento de crianças e adolescentes que sofreram traumatismos dentários demonstraram um grande impacto na qualidade de vida de crianças. A insatisfação com a aparência, a dificuldade de mastigação, as limitações no convívio social fazem com que a criança evite sorrir e mostrar seus dentes²⁻⁴. Sendo assim, os traumatismos dentários demandam uma pronta reabilitação estética e funcional de modo a garantir a reinserção do paciente infantil ao seu convívio normal. Entretanto, a frequência com que ocorrem e sua distribuição segundo faixa etária e sua etiologia fazem com que o tratamento não raro seja complexo e se estenda por vários anos, demandando

uma abordagem multidisciplinar que envolve as várias especialidades odontológicas. A ortodontia se insere neste contexto como uma importante etapa do tratamento das lesões traumáticas uma vez que está envolvida na prevenção, no tratamento de urgência e na reabilitação do paciente traumatizado^{5,6}. O projeto “Atendimento Ortodôntico Interceptativo a Pacientes com Traumatismos Dentários” passou a integrar o Programa de extensão “Traumatismos dentários” da FO-UFMG a partir de 2005 com o objetivo de viabilizar a oferta de tratamento integral aos pacientes vítimas de traumatismos dentários que procuram a FO-UFMG uma vez que os procedimentos ali realizados representam uma etapa fundamental para devolver a estética e a função do aparelho estomatognático, ou seja, a ortodontia entra como parte indispensável deste processo global de reabilitação o paciente vítima de traumatismos dentários.

DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES DE EXTENSÃO

O projeto de extensão “Atendimento Ortodôntico Interceptativo a Pacientes com Traumatismos Dentários” passou a integrar o

¹Cirurgião-dentista

²Departamento de Odontopediatria e Ortodontia, Faculdade de Odontologia, Universidade Federal de Minas Gerais (UFMG), Belo Horizonte, MG, Brasil

Contato: bbrocha@hotmail.com, bbrocha@hotmail.com, bethlages@uai.com.br, hpretti@uai.com.br, afdorto@gmail.com

Programa de extensão “Traumatismos dentários da FO-UFMG a partir de 2005 tendo como objetivos avaliar a necessidade ortodôntica bem como sua relação como plano de tratamento reabilitador dos pacientes vítimas de traumatismos dentários atendidos na FO-UFMG bem como a capacitação dos profissionais de ortodontia para intervir no atendimento a pacientes com traumatismo dentário. A área de Ortodontia da FO-UFMG, mesmo antes de 2005, já realizava intervenções em pacientes encaminhados pela Clínica de Traumatismos Dentários em seu curso de Aperfeiçoamento em Ortodontia Preventiva e Interceptativa, mas foi com a criação do curso de Especialização que o trabalho começou a ganhar corpo, aumentando o volume e a complexidade do atendimento. Em dezembro de 2006, uma proposta de organização de atendimento a pacientes traumatizados foi apresentada em formato de monografia de conclusão de curso sob o título “Tratamento ortodôntico em pacientes com traumatismo dentário”, priorizando a organização e um protocolo de triagem e atendimento, buscando melhoria na qualidade do atendimento prestado^{7,8}. Atualmente, o Projeto de Extensão “Atendimento Ortodôntico à Pacientes com Traumatismos Dentários” conta com o voluntariado de 4 (quatro) especialistas em Ortodontia formados pela FO-UFMG, além de bolsistas e voluntários do curso de graduação em Odontologia. Todo o atendimento é realizado no curso de Especialização em Ortodontia sob a supervisão do orientador e a idade média dos pacientes é de 14 anos variando de 7 a 25 anos de idade. A maioria destes pacientes sofreram perdas de elementos dentais, principalmente na região superior anterior e isto é um fator de desequilíbrio tanto estético quanto funcional de todo o sistema estomatognático.

CONSIDERAÇÕES FINAIS

A ortodontia pode se inserir no contexto dos traumatismos dentários desde a sua prevenção uma vez que dados da literatura demonstram que crianças com *overjet* acentuado, maior do que 3 mm, são mais susceptíveis às lesões traumáticas do que aquelas que apresentam uma medida de *overjet* normal⁵. Além disso, os procedimentos realizados no projeto representam uma etapa fundamental para devolver a estética e a função do aparelho estomatognático. Num primeiro momento a ortodontia representa a melhor opção para o reposicionamento de deslocamentos intrusivos e laterais uma vez que minimizam danos adicionais às estruturas radiculares e de sustentação do elemento traumatizado⁹. Também a médio e longo prazo, quando as perdas dentárias são reduzidas e a má-oclusão permite, pode-se empregar o tratamento

ortodôntico para o reposicionamento dos dentes de forma que espaços sejam fechados descartando consequentemente, o uso de próteses. Casos aonde as perdas dentárias são mais extensas e/ou a má-oclusão não permita tal procedimento (fechamento de espaços), um posicionamento adequado dos dentes é planejado, com abertura e/ou manutenção dos espaços, fixação de dentes provisórios ao aparelho fixo, contenções e o encaminhamento para confecção de próteses futuras¹⁰.

ABSTRACT

Dental traumas require immediate aesthetic and functional rehabilitation in such a way as to readjust young patients to their everyday lives. However, the frequency at which these occur and their distribution according to age group and etiology common make the treatment complex and extend for many years, in turn demanding a multidisciplinary approach which involves a variety of dental specialties. Within this context, orthodontics represents an important stage in the treatment of trauma lesions, as it is involved in the prevention, emergency treatment, and rehabilitation of the trauma patient. The “Interceptive Orthodontic Treat of Dental Trauma Patients” program became an integral part of the “Dental Traumas” extension program at the School of Dentistry from Universidade Federal de Minas Gerais (UFMG) in 2005 and is aimed at providing full treatment for dental trauma patients who seek treatment at the UFMG School of Dentistry. The procedures within the project represent an essential step toward developing the aesthetics and function of the stomatognathic apparatus. In other words, orthodontics entered the program as a key element within the global process of the rehabilitation of dental trauma patients.

Uniterms: Orthodontics. Tooth injuries. Mouth rehabilitation. Oral health.

REFERÊNCIAS

1. Côrtes MIS, Bastos JV. Biological and clinical aspects of traumatic injuries to the permanent teeth. In: Estrela C. Endodontic Science. São Paulo: Artes Médicas; 2009. p.953-1078.
2. Slack GL, Jones JM. Psychological effect of fractured incisors. Brit Dent J. 1955; 6:338.
3. Cortes MIS, Sheiham A, Marcenes W. Impact of traumatic injuries to the permanent teeth on oral-health related quality of life of 12 to 14 year old Brazilian school-children. Community Dent Oral Epidemiol. 2002; 30:193-8.

4. Ramos-Jorge ML, Bosco VL, Peres MA, Nunes, ACGP. The impact of treatment of dental trauma on the quality of life of adolescents: a case-control study in southern Brazil. *Dent Traumatol*. 2007; 23:114-9.
5. Nguyen QV, Bezemer PD, Habets L, Prahl-Andersen B. A systematic review of the relationship between overjet size and traumatic dental injuries. *Eur J Orthod*. 1999; 21:503-15.
6. Andreasen FM, Andreasen JO. Luxation injuries of permanent teeth: general findings. In: Andreasen JO, Andreasen FM, Andersson L, (eds). *Textbook and color atlas of traumatic injuries to the teeth*. 4th ed. Oxford: Blackwell/Munksgaard; 2007. p.372-403.
7. Lombardi MA. Tratamento ortodôntico em paciente com traumatismo dentário. [monografia] Belo Horizonte: Faculdade de Odontologia da UFMG; 2006.
8. Rocha, B. Adequação oclusal ortodôntica em pacientes com traumatismo buco facial. [monografia] Belo Horizonte: Faculdade de Odontologia da UFMG; 2006.
9. Stella Chaushu S, Shapira J, Heling I, Becker A. Emergency orthodontic treatment after the traumatic intrusive luxation of maxillary incisors. *Am J Orthod Dentofacial Orthop*. 2004; 126:162-72.
10. Kugel B, Zeh D, Mussig E. Incisor trauma and the planning of orthodontic. *J Orofac Orthop*. 2006; 67:48-57.

Autor correspondente:

Alexandre Fortes Drummond
Rua Espírito Santo 2701/902
CEP30.160-032 - Belo Horizonte – MG – Brasil
E-mail: afdorto@gmail.com