

PERICORONARITE EM TERCEIROS MOLARES: ETIOLOGIA E MANIFESTAÇÕES CLÍNICA

Gabriel Augusto do Nascimento Rodrigues¹

Discente do curso de Odontologia-Unifametro¹

Email: gabriel.rodrigues02@aluno.unifametro.edu.br

Elisa Maria Sabino Maia¹

Discente do curso de Odontologia-Unifametro¹

Email: elisa.maia01@aluno.unifametro.edu.br

Francisco José Gomes Ribeiro¹

Discente do curso de Odontologia-Unifametro¹

Email: francisco.ribeiro02@aluno.unifametro.edu.br

Paulo André Gonçalves de Carvalho²

Professor orientador²

Email: carvalho.pauloandre@hotmail.com

Área Temática: Saúde Coletiva, Promoção e Prevenção em Odontologia

Área de Conhecimento: Ciências da Saúde

Encontro Científico: XIII Encontro de Iniciação à Pesquisa

Introdução: A pericoronarite é uma inflamação do tecido mole associada a coroa de um dente parcialmente irrompido. É mais comum ocorrer em terceiros molares, conhecidos popularmente como dentes de siso, principalmente os inferiores. Em relação à sua etiologia é multifatorial, envolvendo desde fatores anatômicos, como a presença de opérculo gengival, angulação do dente impactado e espaço limitado na arcada dentária, até fatores locais, como acúmulo de biofilme, trauma oclusal e higiene oral deficiente. As manifestações clínicas, dor, edema gengival e hálitos são as mais comuns. Nos casos mais graves observa-se coleção purulenta com formação de abscesso, dificuldade de mastigação, limitação de abertura bucal (trismo).

Objetivo: O objetivo do presente estudo é uma revisão de literatura sobre a etiologia e manifestações clínicas de pericoronarite em terceiros molares. **Metodologia:** Este estudo é uma revisão de uma revisão de literatura, fundamentada através de consultas as bases de dados LILACS, SciELO e PubMed. Utilizando os seguintes descritores: pericoronarite; terceiros molares, manifestações clínicas. Foram selecionados dez artigos publicados em língua inglesa, espanhola, portuguesa nos últimos cinco anos. Desses, três artigos foram excluídos, pois tratavam do tema de forma superficial. Desse modo, utilizamos sete artigos para compor o trabalho. **Resultados e Discussão:** De acordo com a literatura, a pericoronarite está associada a dentes parcialmente erupcionados, com maior prevalência para os terceiros molares. Além disso, a cobertura parcial por tecido gengivas favorece a proliferação bacteriana e o acúmulo de resíduos alimentares. O tipo de impação mais prevalente em pacientes com pericoronarite

é o mesioangular, associado à Classe B e Classe II da classificação de Pell & Gregory. Essas posições aumentam a dificuldade de higienização da área e favorecem o aprisionamento de bactérias, contribuindo diretamente para o desenvolvimento do processo inflamatório. Segundo os autores é importante o diagnóstico para evitar que o paciente se submeta a certos sintomas como: dor, edema, trismo e dificuldade de higienização, sendo todos esses sintomas resolvidos após intervenção clínica. Além disso, estratégias preventivas, como a orientação sobre higiene oral e o monitoramento radiográfico dos terceiros molares impactados são essenciais para evitar complicações mais graves. **Considerações finais:** Portanto, compreender a etiologia e as manifestações clínicas da pericoronarite contribui significativamente para o manejo adequado da patologia, promovendo uma abordagem mais segura, preventiva e individualizada na prática odontológica.

Palavras-chave: Pericoronarite; Terceiros molares; Manifestações clínicas.

Referências:

CAYMAZ, M. G.; BUHARA, O. Association of oral hygiene and periodontal health with third molar pericoronitis: a cross-sectional study. *BioMed Research International*, [S. l.], v. 2021, p. 6664434, 2021. DOI: <https://doi.org/10.1155/2021/6664434>. Disponível em: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33728338/>. Acesso em: 22 set. 2025.

NGUYEN, B. T.; NGUYEN-LE, C. T.; NGUYEN, B. T.; LE, S. H. Risk factors associated with the severity of pericoronitis of mandibular third molar. *Clinical Oral Investigations*, [S. l.], v. 28, n. 6, p. 307, 2024. DOI: <https://doi.org/10.1007/s00784-024-05714-2>. Disponível em: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/38733524/>. Acesso em: 22 set. 2025.

RIBEIRO, M. H. B. et al. Perfil microbiano de lesões sintomáticas de pericoronite: estudo transversal. *Jornal de Ciência Oral Aplicada*, [S. l.], v. e20190266, 2021. DOI: <https://doi.org/10.1590/1678-7757-2019-0266>. Disponível em: <https://revistas.usp.br/jaos/article/view/187104>. Acesso em: 22 set. 2025.

SCHALCH, T. O. et al. Pericoronitis treatment with antimicrobial photodynamic therapy using a new formula of methylene blue: a case report. *Photodiagnosis and Photodynamic Therapy*, [S. l.], v. 42, p. 103331, jun. 2023. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.pdpdt.2023.103331>. Disponível em: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36781007/>. Acesso em: 22 set. 2025.

SHIRZADEH, A. et al. What is the most prevalent type of third molar impaction in patients with pericoronitis? *World Journal of Plastic Surgery*, Shiraz, v. 12, n. 2, p. 57–63, 2023. DOI:

<https://doi.org/10.52547/wjps.12.2.57>.

Disponível

em:

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/38130387/>. Acesso em: 22 set. 2025.

SINGH, R. et al. Evaluation of mandibular third molar position as a risk factor for pericoronitis: a CBCT study. *Journal of Family Medicine and Primary Care*, [S. l.], v. 9, n. 3, p. 1599–1602, 2020. DOI: https://doi.org/10.4103/jfmipc.jfmipc_1101_19. Disponível em: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32509657/>. Acesso em: 22 set. 2025.

VESALA, T. et al. Radiographic identification of symptomless mandibular third molars without clinical pericoronitis. *Clinical Oral Investigations*, [S. l.], v. 28, n. 10, p. 561, 2024. DOI: <https://doi.org/10.1007/s00784-024-05953-3>. Disponível em: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/39347827/>. Acesso em: 22 set. 2025.