# ANEXO 1 – TEMPLATE DO RESUMO CIENTÍFICO

**REMOÇAO CIRÚRGICA DE PRÉ-MOLAR INCLUSO E TRACIONAMENTO ORTO-CIRÚRGICO DE CANINO**

¹ João Paulo Assem Bernardo; ² Jackson Monteiro Moreira 1; ³ Franklin Barbosa da Silva 2. ⁴ Flávio Lima do Amaral Silva

1 Graduando em Odontologia pela Universidade Nilton Lins – UNL; 2 Pós-graduado em Prótese Dentária pela Universidade Nilton Lins - UNL; 3 Doutorado em Saúde Pública pela Universidade de São Paulo - USP; 4 Pós-graduado em Cirurgia e Traumatologia Bucomaxilofacial pela Faculdade do Amazonas – IAES.

**Área temática:** CIRURGIA, ORTODONTIA

**Modalidade:** RELATO DE CASO

**E-mail dos autores:** [jpassembernardo@gmail.com](mailto:xxxxxx@gmail.com) ¹; [jacksonrpe@gmail.com](mailto:jacksonrpe@gmail.com) ²; [frank\_barbosa@hotmail.com](mailto:frank_barbosa@hotmail.com) ³; [flavio\_amaral@live.com](mailto:flavio_amaral@live.com) 4.

# RESUMO

Durante a erupção dos elementos dentários, por razões multifatoriais de origem local, sistêmica ou sindrômica, sua trajetória nem sempre é previsível, isso ocorre devido a retenção, podendo ocorrer falhas durante seu curso até o meio externo bucal tornando-se assim, dentes inclusos e impactados, definidos quando não erupcionam até a época esperada, desse modo causando problemas estéticos e funcionais. Este trabalho tem como objetivo relatar a remoção cirúrgica de um segundo pré-molar superior impactado e tracionamento orto-cirúrgico de canino em maxila após exérese. Paciente 20 anos de idade, gênero masculino, procurou a Clínica de Diagnóstico Bucal da Universidade Nilton Lins, insatisfeito com seu sorriso devido à falta de dentes, foi avaliado durante o exame clínico que o paciente apresentava ausência dos elementos dentários 15 e 23 e abaulamento cortical na região de palato de ambos os lados. Após a anamnese e avaliação clínica optou-se pela remoção do elemento 15 devido sua posição horizontal desfavorável, além da exodontia do dente 63 devido a retenção prolongada e tracionamento orto-cirúrgico do elemento 23 devido sua posição vertical. Assim, a técnica e o planejamento cirúrgico realizado possibilitou na extração do elemento 15 em razão da sua posição/angulação, remoção do elemento 63, seguida de exposição cirúrgica da coroa do elemento 23 para transfixação e adaptação de dispositivo para tracionamento ortodôntico, atingindo assim, os objetivos do tratamento e alcançando resultado satisfatório ao paciente.

**Palavras-chave:** dente não erupcionado, dente canino, erupção dentária.

.

# REFERÊNCIAS:

1. Tepedino M, Chimenti C, Masedu F, Potrubacz MI. Predictable method to deliver physiologic force for extrusion of palatally impacted maxillary canines. Am J Orthod Dentofacial Orthop. 2018; 153(2): 195-203.
2. Melo KTC, Silva FLA. Cirurgia de Tracionamento Orto-Cirúrgico de Canino Incluso em Maxila: Relato de Caso. Arch Health Invest. 2021; 11(4): 709-15.
3. Aiello CA, Alves ACM, Sorgini MB, Maranhão OBV, Ferreira PM. É possível o tratamento ortodôntico de um canino permanente impactado com anquilose alveolodentária? Rev Clín Ortod Dental Press. 2017; 16(5): 45-56.
4. Yamate E, Balbinot M, Simão T, Crepaldi M, Coimbra M. Tracionamento de canino impactado com uso do cantilever. Rev Faipe. 2012; 2(1): 19-28.
5. Campos SM, Nascimento MC, Machado M, Vargas LR, Pimentel RM. Exodontia de canino incluso por meio de retalho palatino: relato de caso. Ciência Atual. 2020; 15(1): 174-81.