

Uma Surpresa ao Nascimento: A Propósito de um Caso Clínico

A Surprise at Birth: Description of a Case

Sofia Azevedo Vale^{1*}, Bárbara Mendes Pereira¹

*Autor Correspondente/Corresponding Author:

Sofia Azevedo Vale [sofia.vale@arsnorte.min-saude.pt]

ORCID ID: 0000-0002-2204-0244

PALAVRAS-CHAVE: Dentes Natais; Recém-Nascido

KEYWORDS: Infant, Newborn; Natal Teeth

A erupção dentária dá-se em regra pelo 6º mês de vida com o aparecimento dos incisivos centrais inferiores.¹ Existem casos descritos em que a erupção ocorre precocemente.^{2,3} Assim, são usados os termos de dentes natais ou neonatais quando, respetivamente, o recém-nascido apresenta dentes ao nascimento ou quando a erupção dentária ocorre durante o 1º mês de vida.¹ A prevalência de dentes natais é três vezes mais frequente do que neonatais, apresentando uma incidência global de 1:2000 a 1:3500.⁴ A sua etiologia permanece desconhecida, podendo estar associada a várias síndromes.⁴ A complicação mais frequente é a doença de Riga-Fede que corresponde a uma ulceração ventral na língua, causada pelo traumatismo dentário.^{3,5} Esta lesão pode interferir na amamentação do recém-nascido e levar a risco nutricional.⁵

Recém-nascido de termo, do sexo masculino, leve para a idade gestacional (2670 g), nascido por parto eutócico. Mãe primípara, saudável, com hábitos tabágicos de dois cigarros por dia. Às 8 horas de vida, foram

notados dois incisivos mandibulares inferiores no recém-nascido, sem outras alterações ao exame físico sugestivas de síndromes associadas a dentes natais ou neonatais (Fig. 1). Teve indicação médica para suspender a amamentação, tendo iniciado aleitamento materno extraído e administrado por tetina. Após avaliação de estomatologia foi recomendada a amamentação, porém houve recusa do recém-nascido. Ao 14º dia de vida realizou a extração simples dos dentes neonatais por estes apresentarem mobilidade aumentada e por ulceração labial superior (Fig. 2).

Este caso clínico pretende alertar para a existência de dentes natais e neonatais e possíveis complicações associadas. O estabelecimento de um plano de tratamento (conservador/cirúrgico) deve ser realizado por uma equipa multidisciplinar tendo em consideração a mobilidade dentária,⁴ interferência na amamentação, doença de Riga-Fede e se corresponde a uma dentição primária ou supranumerária.³

1. Interna de Medicina Geral e Familiar, USF D'As Terras de Lanhoso, Póvoa de Lanhoso, Braga, Portugal.

Recebido/Received: 2023/05/23 - Aceite/Accepted: 2023/12/29 - Publicado online/Published online: 2024/01/16

© Author(s) (or their employer(s)) and Gazeta Médica 2024. Re-use permitted under CC BY 4.0. No commercial re-use. © Autor (es) (ou seu (s) empregador (es)) e Gazeta Médica 2024. Reutilização permitida de acordo com CC BY 4.0

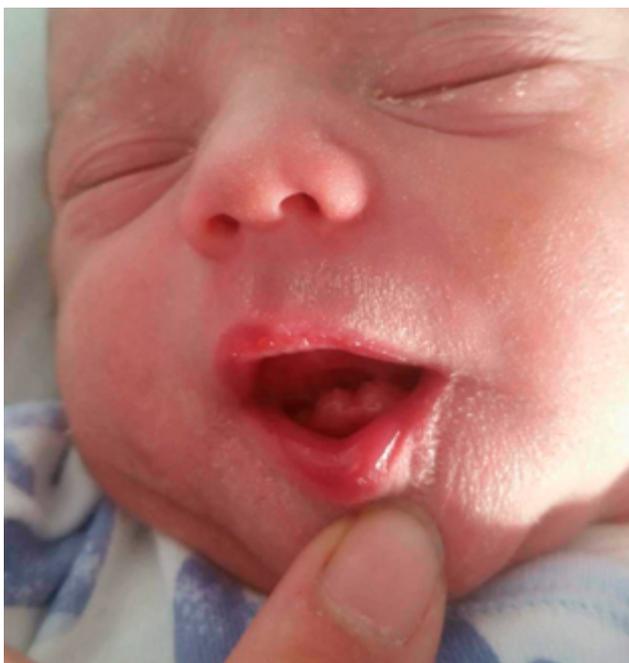


FIGURA 1. Recém-nascido com incisivos centrais inferiores decíduos.



FIGURA 2. Criança aos 3 anos sem incisivos centrais inferiores decíduos.

O conhecimento dos profissionais de saúde sobre este tema é crucial de forma a serem prevenidas possíveis complicações associadas a esta patologia e realizado um correto aconselhamento aos progenitores, evitando nomeadamente a suspensão da amamentação quando desnecessária.

DECLARAÇÃO DE CONTRIBUIÇÃO/ CONTRIBUTORSHIP STATEMENT

SV e BP: Conceção, investigação, escrita, revisão e validação do texto final

SV and BP: Design, research, writing, revision and validation of the final text

RESPONSABILIDADES ÉTICAS

CONFLITOS DE INTERESSE: Os autores declaram a inexistência de conflitos de interesse na realização do presente trabalho.

FONTES DE FINANCIAMENTO: Não existiram fontes externas de financiamento para a realização deste artigo.

CONFIDENCIALIDADE DOS DADOS: Os autores declaram ter seguido os protocolos da sua instituição acerca da publicação dos dados de doentes.

CONSENTIMENTO: Consentimento do doente para publicação obtido.

PROVENIÊNCIA E REVISÃO POR PARES: Não comissionado; revisão externa por pares.

ETHICAL DISCLOSURES

CONFLICTS OF INTEREST: The authors have no conflicts of interest to declare.

FINANCING SUPPORT: This work has not received any contribution, grant or scholarship.

CONFIDENTIALITY OF DATA: The authors declare that they have followed the protocols of their work center on the publication of data from patients.

PATIENT CONSENT: Consent for publication was obtained.

PROVENANCE AND PEER REVIEW: Not commissioned; externally peer reviewed.

REFERÊNCIAS

- Gouédard C, de Vries P, Darbin-Luxcey C, Foray H, d'Arbonne F. Dents natales et néonatales : connaissances actuelles et prise en charge. Arch Pediatr. 2016;23:990-5. doi: 10.1016/j.arcped.2016.06.007.
- Romano AR, Azevedo MS, Hartwig AD, França-Pinto C, Camporese C, Cenci MS. Natal and neonatal teeth: A report of three cases. Stomatos; 2015;21:4-11.
- Malki GA, Al-Badawi EA, Dahlan MA. Natal teeth: a case report and reappraisal. Case Rep Dent. 2015;2015:147580. doi: 10.1155/2015/147580.
- Mhaske S, Yuwanati MB, Mhaske A, Ragavendra R, Kamath K, Saawarn S. Natal and neonatal teeth: an overview of the literature. ISRN Pediatr. 2013;2013:956269. doi: 10.1155/2013/956269.
- Wang CH, Lin YT, Lin YJ. A survey of natal and neonatal teeth in newborn infants. J Formos Med Assoc. 2017;116:193-6. doi: 10.1016/j.jfma.2016.03.009.