







TRATAMENTO ORTODÔNTICO-CIRÚRGICO ASSOCIADO À MENTOPLASTIA

Alves HA*, Yogui LS*, Martins LF, Martins SF, Lima SM.



O objetivo deste trabalho foi avaliar o tratamento ortodôntico de um paciente portador de maloclusão Classe II com retrognatismo mandibular severo, associado à cirurgia ortognática com mentoplastia, visando uma melhor agradabilidade facial.



Paciente R.O.S., 19 a 11 m, apresentando maloclusão Classe II divisão 1, discrepância das bases apicais devido à retrusão mandibular, perfil convexo, apinhamentos dentários superior e inferior e mordida cruzada posterior bilateral. Na análise de modelos, observouse uma sobressaliência de 8mm. Devido às características faciais anti-estéticas, o paciente apresentava-se com comportamento psicossocial introspectivo.

Após o diagnóstico, determinou-se juntamente com o cirurgião bucomaxilofacial que seria feito preparo ortodôntico e cirurgia ortognática de avanço mandibular (osteotomia bilateral sagital) com mentoplastia, corrigindo a deficiência do terço inferior da face.

O tratamento ortodôntico foi iniciado com disjuntor (Hirax) resolvendo o problema transversal, seguido de nivelamento e alinhamento. Tratou-se o caso com extração dos quatro prés molares.

O paciente foi encaminhado para cirurgia ortognática, realizada no Hospital do Servidor Público Estadual "Francisco Morato de Oliveira" em, São Paulo-SP, pelo cirurgião bucomaxilofacial Prof. Dr. José Roberto Barone e equipe.





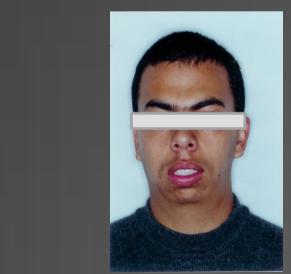


Telerradiografias inicial e final





Radiografias panorâmicas inicial e final











Fotos iniciais











Fotos finais

Referências

Carvalho RS. Avaliação comparativa da agradabilidade facial de pacientes com má-oclusão de Classe II tratados com compensação dentária ou cirurgia ortognática. Dissertação (Mestrado em Odontologia) Faculdade de Odontologia, UMESP, São Bernardo de Campo, 2007.

Monteiro MRG, Vilella OV.Tratamento ortodôntico-cirúrgico de maloclusão Classe II divisão 1.Rev Bras Odontologia .2007;64 (1/2):137-140. Tanaka O, Gerci BB, Manzotia C, Aldes TM.A mentoplastia na obtenção da harmonia facial.Ortho Sci Pract.2009;2(6):604-607.

Rodrigues AF, Vitral RWF, Quintão CCA. Preparo ortodôntico nas más oclusões Classe II associado à cirurgia ortognática. Rev Bras Odontologia.2003; mar/abr; 60 (2):87-90.

Faber J, Sales F.Tratamento ortodôntico-cirúrgico de deformidade dentofacial de Classe II: relato de um caso.Rev Clín Ortodon Dental Press. 2006; abr/maio; 5 (2):59-69.

Laureano Filho JRF, Silva EDO, Vasconcelos RJH, Silva LC, Rocha NS. Alterações estéticas em discrepâncias ântero-posteriores na cirurgia ortognática.Rev Cir Traumatol Buco-Maxilo-Fac Camaragibe.2005; jan/mar; 5 (1):45-52.

Siqueira DF, Castro AMA, Santos Junior JA, Maltagliati LA, Angelieri F. A estabilidade do avanço mandibular cirúrgico por meio da osteotomia bilateral sagital: uma revisão.Rev Dental Press Ortodon Ortop Facial.2007; set/out; 12 (5):126-132.

Simonetti R, Maltagliati LA, Marcondes CP, Goldenberg FC. Tratamento da deficiência mandibular em adultos. Abordagem cirúrgica ou compensatória? Ortodontia SPO. 2008; 41(2):202-109.