









TRACIONAMENTO DE INCISIVO CENTRAL IMPACTADO

Pacheco IG*, Iramina T*, Lima SM, Martins SF, Martins LF

Resumo: A impacção do incisivo central superior ocorre em 1 a 2% dos pacientes que procuram tratamento ortodôntico e promove problemas estéticos e psicológicos nos afetados. Dentre as causas estão fatores embriológicos, como alteração da posição do germe dentário; fatores patológicos, entre eles dentes supranumerários e odontomas; fatores mecânicos, como falta de espaço e anquiloses e fatores como enfermidades das glândulas endócrinas, mastigação menos intensa e traumas. O diagnóstico é feito por meio do exame clínico associado ao radiográfico. A ortodontia em conjunto com exposição cirúrgica atinge resultados satisfatórios no tratamento. A proposta desse trabalho é expor os métodos usados para o tracionamento e os resultados alcançados.

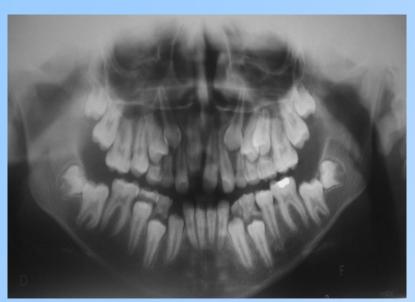
Introdução



CHGS, 14a1m Perfil convexo



Maloclusão CI I de Angle com retenção do incisivo central superior direito



Impacção do elemento 11

Descrição de caso clínico:



Disjuntor McNamara modificado com dente de estoque na região do elemento retido.







Tracionamento com ancoragem dentomucosuportada e prótese provisória para fins estéticos.









Tracionamento do incisivo por meio de ligaduras metálicas no arco retangular passivo e técnica do fio sobre fio.

Conclusão:

- o método para o tracionamento foi efetivo;
- reabsorção radicular não foi detectada;
- não produziu efeitos estéticos desfavoráveis;
- sem recessão gengival;
- não ocorreu escurecimento da coroa;
- conquista de auto estima.





Final de tracionamento do incisivo central.

Referências: