

## SUMÁRIO DE TRATAMENTO

Aluno:

---

<b>Nome do Paciente:</b>	Nihil	Prontuário:
<b>Data de Nascimento:</b>	16-02-2009	
<b>Idade:</b>	10,5	

### “A” DOCUMENTAÇÃO INICIAL

**Data nascimento:** 13-11-1989 (10,5)

#### Diagnóstico:

- *Esquelético:* Cl. II – retrognatismo mandibular e prognatismo maxilar. Sugere-se tendência de crescimento vertical maior ântero-posterior
- *Dentário:* Cl. II,1 (ANGLE). *Overjet* 6,0mm. *Overbite* moderado. incisivos superiores protruídos. Inferiores, relativamente, bem posicionados
- *Facial:* Perfil convexo

#### Plano de Tratamento:

- Anelar/bancar dentes 16,26 e instalar aparelho extra-oral com a recomendação de utilizar 15 horas diárias/250g/lado.
- Reduzir *overjet* e *overbite*.

#### Tratamento:

- Iniciar sem extrações de dentes. Movimentação dos molares superiores em Classe I e, preferencialmente, às custas do crescimento mandibular.
- Iniciar com extrações de dentes superiores.

**Início:** 13-11-95 (10,5)

**Final:** 19-03-99 (13,9)

**Duração:** 40 meses

### “B” DOCUMENTAÇÃO FINAL

- **Data:** 29-03-99 (13,9)
- **Contenção:** Aparelho removível tipo *Wraparound* superior.  
Arco lingual inferior de 33 a 43 (0.032”)

### “C” DOCUMENTAÇÃO PÓS-TRATAMENTO

- **Data:** 24-07-03 (18,1)
- **Contenção:** Nenhuma contenção desde 18-12-01 (16,6)  
Arco lingual inferior de 33 a 43.

**HISTÓRIA E ETIOLOGIA:** 10,5 anos de idade. Dentição permanente. A mãe conduziu-a para a consulta. A paciente não apresentou nenhuma queixa potencial em relação aos dentes.

---

**DIAGNÓSTICO:**

- **Esquelético:** Cl. II – retrognatismo mandibular e prognatismo maxilar. Sugere-se tendência de crescimento vertical maior ântero-posterior. Braquifacial. Em norma frontal, hemiface esquerda levemente mais arredondada que a direita.
- **Dentário:** Cl. II,1 (ANGLE). *Overjet* 6,0mm. *Overbite* moderado. incisivos superiores protruídos. Inferiores, relativamente, bem posicionados
- **Facial:** Perfil convexo. Lábios entreabertos em posição de repouso.

**PLANO DE TRATAMENTO:** Anelar/bandar dentes 16,26 e instalar aparelho extra-oral. Orientação quanto aos cuidados e uso no dia da colocação do mesmo. Anelar/bandar dentes 37,47,35,45,15,25. Colar 12,11,21,22,13,23 no caso de iniciar com extrações de dentes. Arcos de alinhamento e nivelamento superior. Quando possível colar de 34 a 44 e anelar 36 e 46. Arcos de alinhamento e nivelamento inferior. Arcos retangulares. Avaliação com a Fonoaudiologia. Retração dos caninos superiores com elásticos e/ou aparelho extra-oral. Arcos de finalização. Contenção superior com aparelho removível tipo *Hawley* e arco lingual inferior colado de canino a canino.

**OBJETIVOS ESPECÍFICOS DE TRATAMENTO:**

**Maxila**

- **Anteroposterior:** manter.
- **Vertical:** manter.
- **Transversal:** manter.

**Mandíbula**

- **Anteroposterior:** acompanhar crescimento normal e esperar pela resposta mandibular.
- **Vertical:** manter proporção vertical normal

**Dentição Maxilar**

- **Anteroposterior:** objetivar relacionamento Classe I de molar e canino.
- **Vertical:** nivelar.
- **Distância intermolares:** manter.

**Dentição Mandibular**

- **Anteroposterior:** objetivar Classe I de caninos e de molares (sem exodontias). Procurar manter a inclinação dos incisivos.
- **Vertical:** nivelar.
- **Distância intermolares:** manter.
- **Distância intercaninos:** manter.

**Oclusão:** Manter oclusão Classe I

**Estética:** Reduzir *overjet* e *overbite* e tentar obter competência labial

**RECURSOS UTILIZADOS:** *Edgewise* (0.022"x 0.028"). Arcos de seção redonda e retangular em aço inoxidável. Nitinol. Aparelho extra-oral. Elásticos intermaxilares e em cadeia. Aparelho removível para contenção.

**TRATAMENTO:** Anelado os dentes 16 e 26 e instalado o aparelho extra-oral com puxada cervical, uso de 15 horas diárias e 250gf/lado. Montagem do aparelho inferior. Arcos de

alinhamento e nivelamento. Após 12 meses foi instalado o aparelho superior. Arco 0.014" NiTi para iniciar o alinhamento e nivelamento seguido de arcos redondos em aço inoxidável. Arco retangular e retração individual de dentes com elásticos em cadeia. Arco de retração superior. Arcos de finalização, rigorosamente, coordenados. Contenção superior com aparelho removível *wraparound* e arco lingual inferior de canino a canino.

## **RESULTADOS OBTIDOS:**

### **Maxila**

- **Anteroposterior:** redução SNA em 4 graus.
- **Vertical:** sem alteração.
- **Transversal:** sem alteração.

### **Mandíbula**

- **Anteroposterior:** pouca alteração no SNB.
- **Vertical:** crescimento significativo.

### **Dentição Maxilar**

- **Anteroposterior:** verticalização.
- **Vertical:** sem alteração.
- **Distância Intermolares:** expansão em 5,2mm.

### **Dentição Mandibular:**

- **Anteroposterior:** relação Classe I. Protrusão dos incisivos.
- **Vertical:** *overbite* sobrecorrigido.
- **Distância Intermolares:** diminuída.
- **Distância Intercaninos:** ligeira diminuição.

**Oclusão:** Satisfatória. Melhorou a relação ântero-posterior e vertical entre as arcadas dentárias

**Estética:** Melhorou, com competência labial obtida, diminuição de protrusão, crescimento de nariz e mento compensatórios.

**CONTENÇÃO:** Contenção superior usando 15 horas por dia durante 6 meses, seguido de uso noturno. Contenção inferior com arco lingual de canino a canino mantido, mesmo com a exodontia dos terceiros molares (12-99 – 14,6 anos de idade)

**AVALIAÇÃO DO TRATAMENTO:** Os objetivos principais do tratamento foram obtidos devido a colaboração da paciente no uso do aparelho extra-oral. Com isso a resposta mandibular (ação do aparelho e do crescimento maxilo-mandibular) foi constatada. Na superposição dos traçados cefalométricos inicial e final, houve uma combinação entre redirecionamento do crescimento maxilar e mandibular no sentido antero-posterior, enquanto na fase de contenção o crescimento mandibular foi predominantemente vertical. O *overjet* e o *overbite* foram sobre-corrigidos, porém não houve a recidiva desejada. Elásticos intermaxilares com resultante Classe III poderia ter contribuído para minimizar a protrusão dos incisivos inferiores em labioversão. O resultado geral considerado bom do ponto de vista de estética facial e oclusão.

Dados preenchido para facilitar a compreensão

Se inicial, nada constar. Preencher nos casos de reestudo, final e contenção