Faculdade de Odontologia de Ribeirão Preto – Universidade de São Paulo

22/11/2018

Aula 12

Mordida cruzada anterior

Prof. Murilo Feres

murilo.feres@forp.usp.br

Mordida cruzada anterior

1. Conceitos
2. Classificação
3. Etiologia
4. Consequências
5. Diagnóstico
6. Tratamento

Mordida cruzada anterior

Relação vestibulolingual inadequada entre dentes (ou grupo de dentes) de arcadas antagonistas.

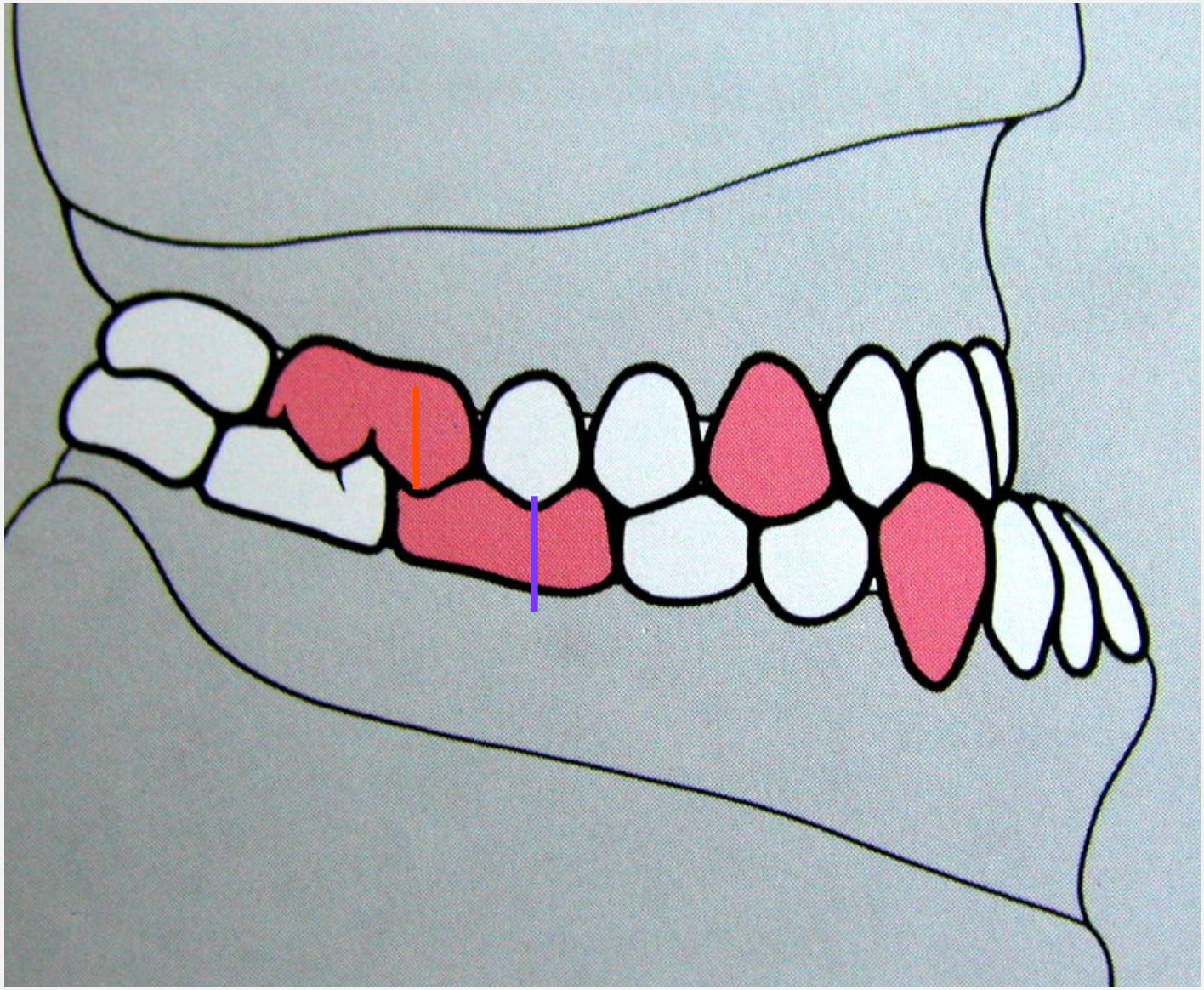
- *Esquelética (Classe III)*
- *Funcional (Pseudo-classe III)*
- *Dentária*

Classe III

"...são os casos de má oclusão nos quais o corpo da mandíbula e seu correspondente arco dentário encontram-se numa relação mesial em relação à maxila."

Angle, 1899

Classificação



Classificação





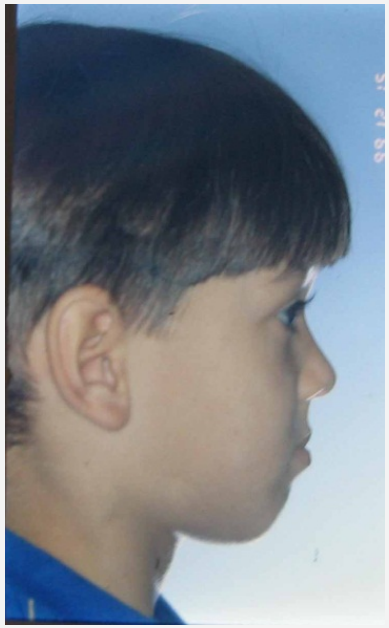
TABLE 1. REPORTED PREVALENCE OF CLASS III MALOCCLUSION IN CAUCASIAN POPULATION

Investigator	*Date*	*Sample*	*Incidence*
Ainsworth[1]	1925	4170 (2–11 yrs)	1.25%
Huber and Reynolds[5]	1946	500 (16–32 yrs)	12.2
Bjork[2]	1947	322 (boys 1 yrs)	2.8
Enrich and Associates[13]	1957	1476 (12–14 yrs)	3
Humphreys and Associates[3]	1950	2711 (2–5 yrs)	1.52
Massler and Frankel[4]	1951	2758 (14–18 yrs)	9.4
Newman[6]	1956	3355 (6–14 yrs)	0.48
Goose and Associates[7]	1957	2956 (7–15 yrs)	2.91
Hill and Associates[7]	1959	4251 (6–8 yrs)	1
		4127 (15–18 yrs)	1
Altemus[10]	1959	3280 (12–16 yrs)	5
Horowitz and Doyle[12]	1970	410 (9–14 yrs)	8.7
Garner and Butt[11]	1985	445 (13–15 yrs)	6.3%

Prevalência variável

Maior em asiáticos: até 13% (deficiência maxilar)

Etiologia





Hereditariedade

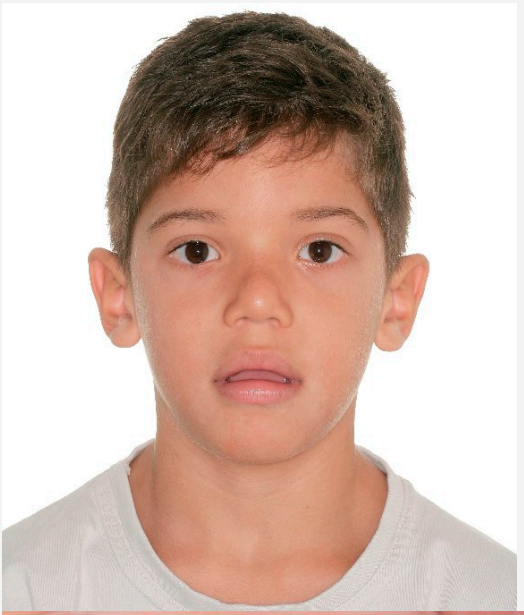
Ngan et al., 1997

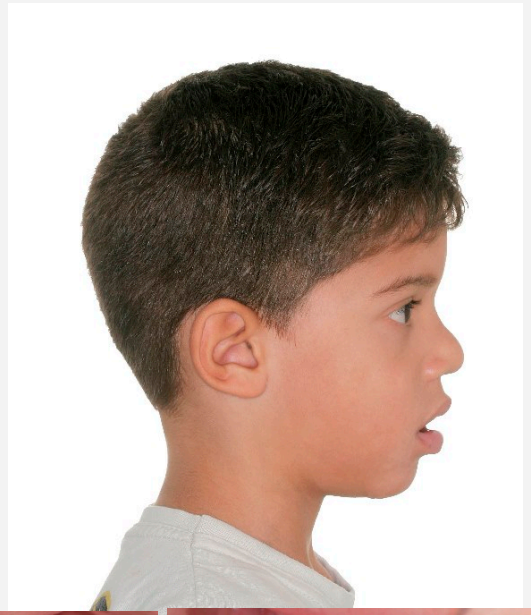




Fatores ambientais

Hábitos, respiração oral











Ngan et al., 1997

Inclinações axiais alteradas

Discrepâncias de espaço









Desvios oclusais

MCA funcional








Consequências

- ***Facetas de desgaste***

- ***Traumas oclusais***

- ***Problemas periodontais***

Inflamação, retração, bolsa, perda óssea

- ***Perda de perímetro do arco***

- ***Distúrbios da ATM***

Diagnóstico

- ***Exame clínico***

Facial

Intraoral (manipulação RC-OC)

- ***Modelos de estudo***

Discrepâncias de espaço

Inclinações dentárias

- ***Radiografias cefalométricas***

Displasia óssea

Inclinações dentárias

- *Exame clínico*

Facial





- *Exame clínico*

Facial





Diagnóstico

- **Perfil**
  - **reto, côncavo**
- **⅓ médio**
  - **Retruído: indicativo de envolvimento maxilar**
- **Lábio superior**
  - **Retruído**
- **Lábio inferior**
  - **Protruído**
- **Mento**
  - **proeminente**
- **Linha mento-cervical**
  - **Longa: indicativo de protrusão mandibular**

- *Exame clínico*

Intraoral

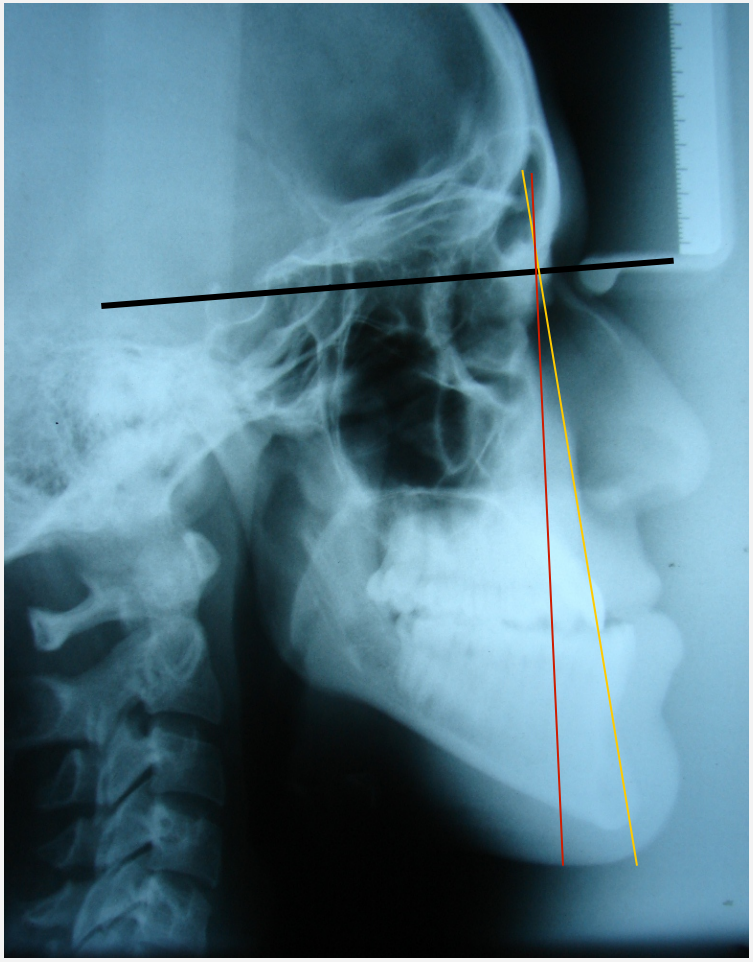
Oclusão cêntrica ≠ Relação cêntrica

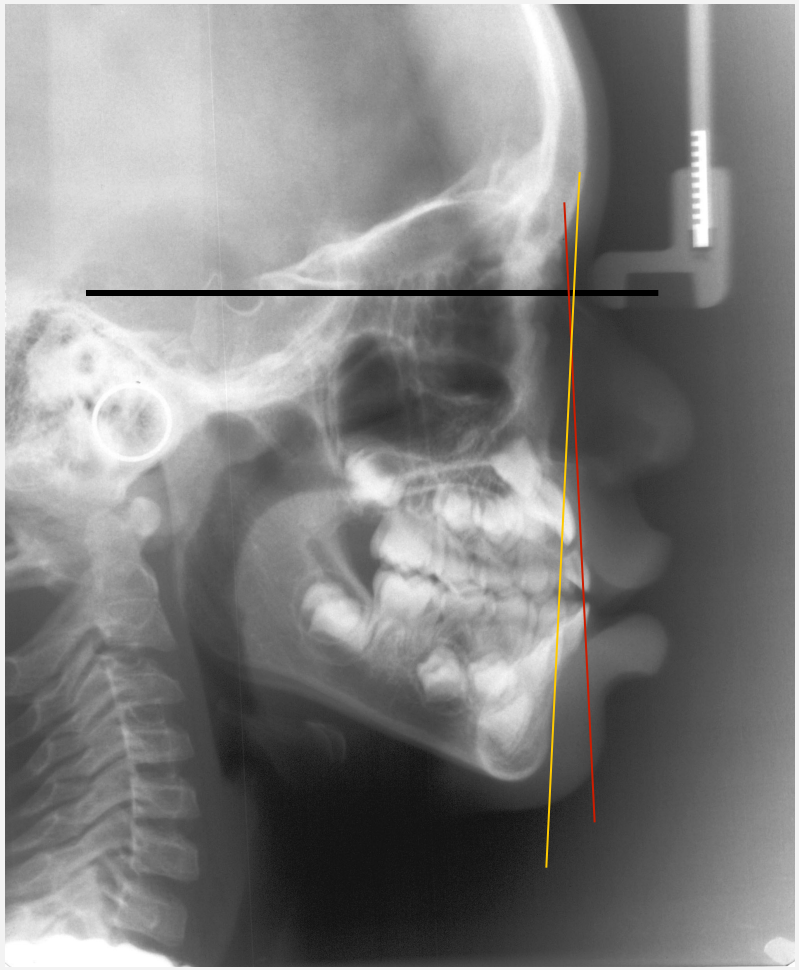






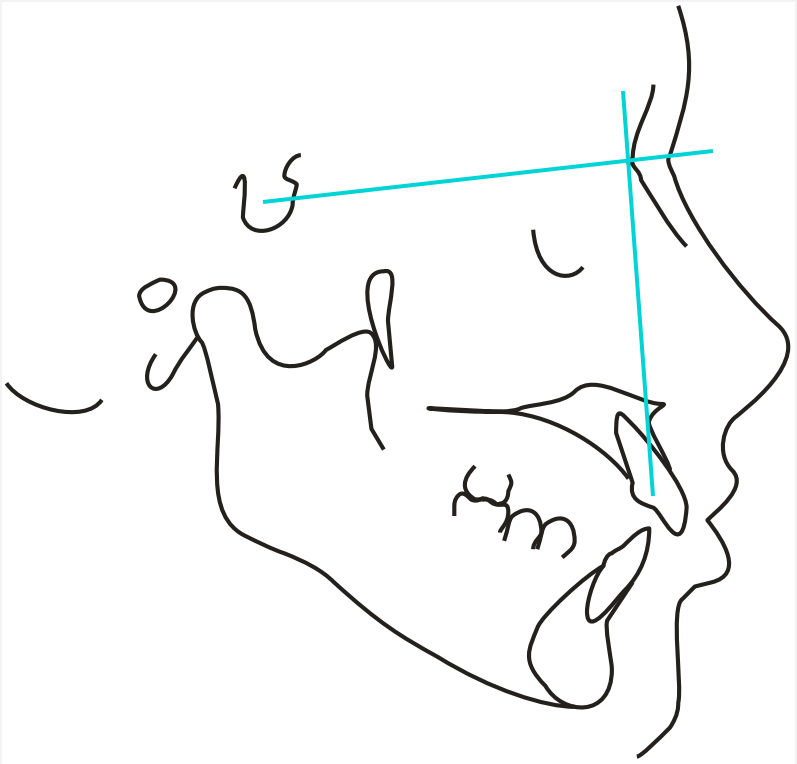

- *Telerradiografias em norma lateral*





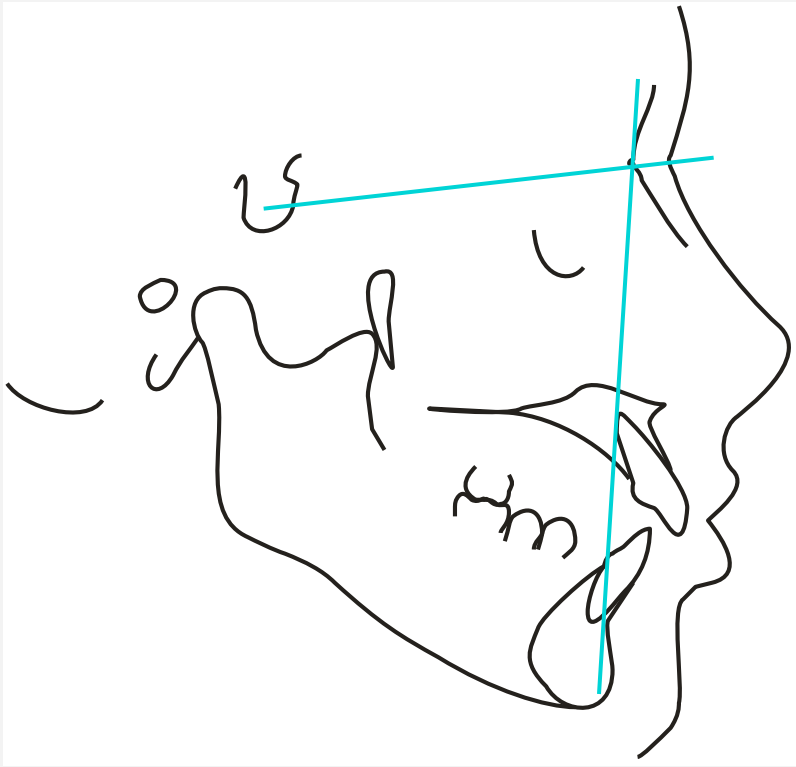
- *Telerradiografias em norma lateral*

•**SNA**



Norma: 82º ± 2º

•**SNB**



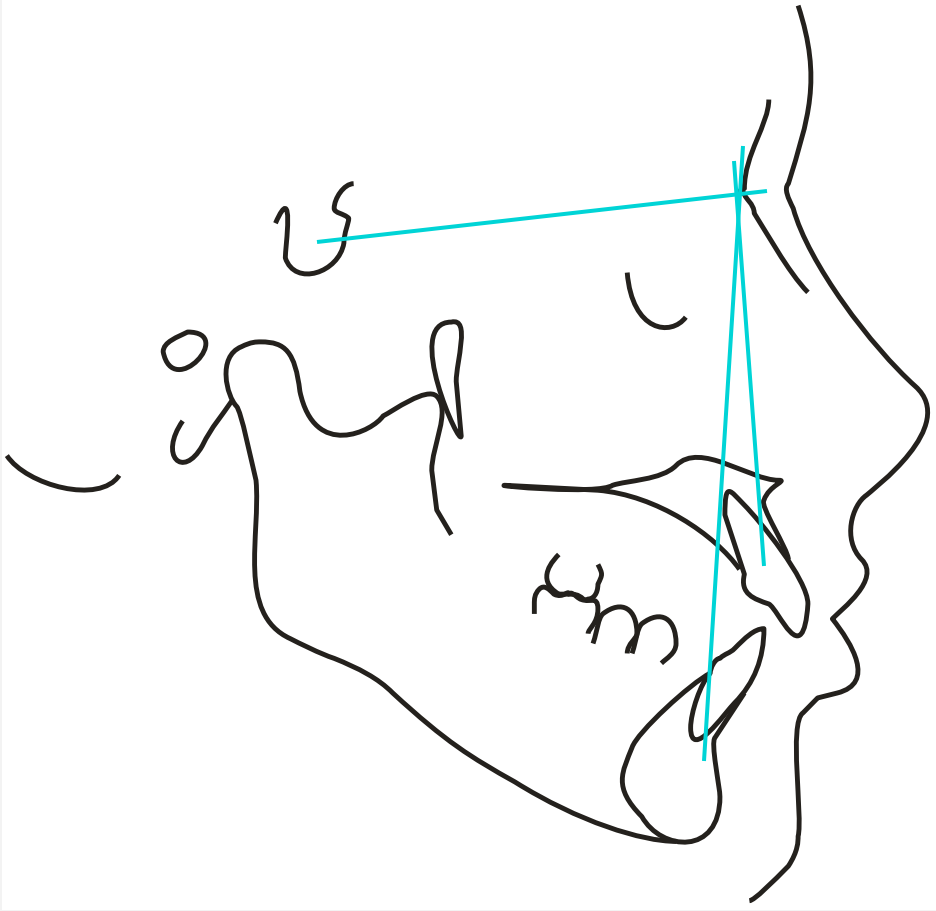
Norma: 80º ± 2º

- *Telerradiografias em norma lateral*

ANB = SNA - SNB

Norma: 2º ± 2º

- ✓**Classe I: 2º ± 2º**
- ✓**Classe II: > 4º**
- ✓**Classe III: < 0º**



Tratamento

- ***Quando?***







O mais precoce possível

Não há autocorreção

Tratamento

- ***Correção (MCA dentária)***
  - ***Cruzamento de um ou dois dentes***
  - ***Menor grau de cooperação***
  - ***Sobremordida positiva***
  - ***Ancoragem: número de dentes cruzados + 2***
  - ***Rampa: 45°***
  - ***3 semanas***
  - ***Dieta, fonética, avulsão, abertura de mordida***

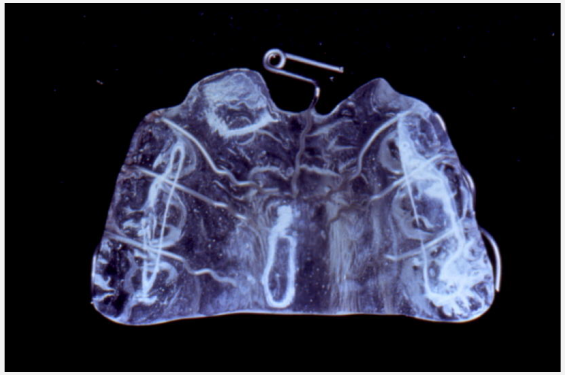


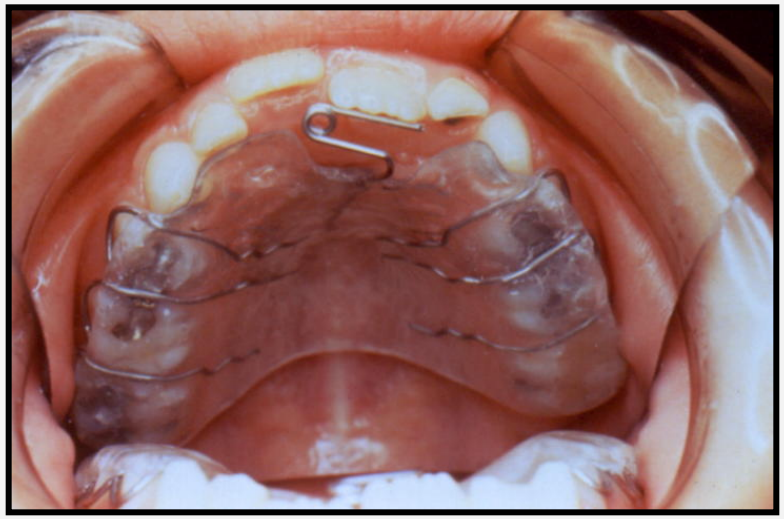


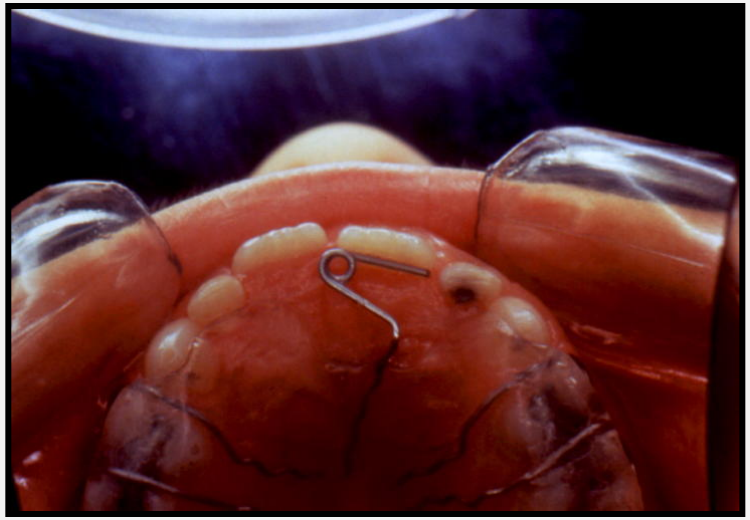


Tratamento

- ***Correção (MCA dentária, funcional)***
  - ***Bom grau de cooperação***
  - ***Tendência à MAA***
  - ***Cobertura de acrílico***
  - ***Se necessário, recuperar espaço anteriormente***

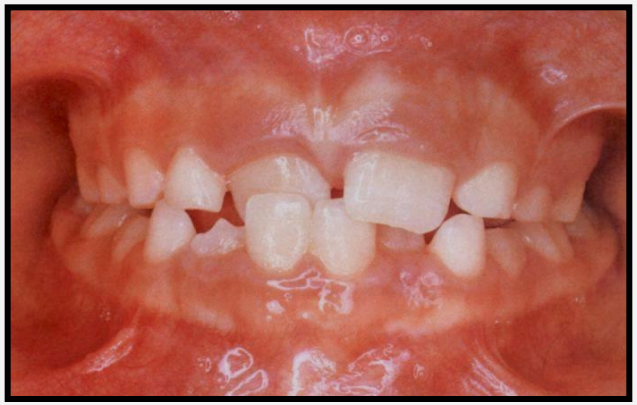






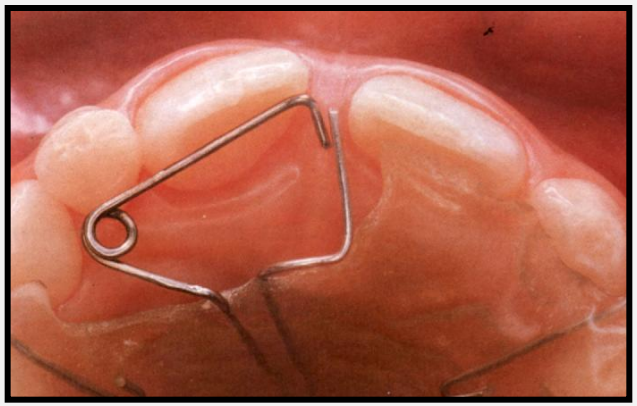
Tratamento

- ***Correção (MCA dentária, funcional)***
  - ***Ativação: 1,5 a 2,0 mm por mês***
  - ***Sobrecorreção***

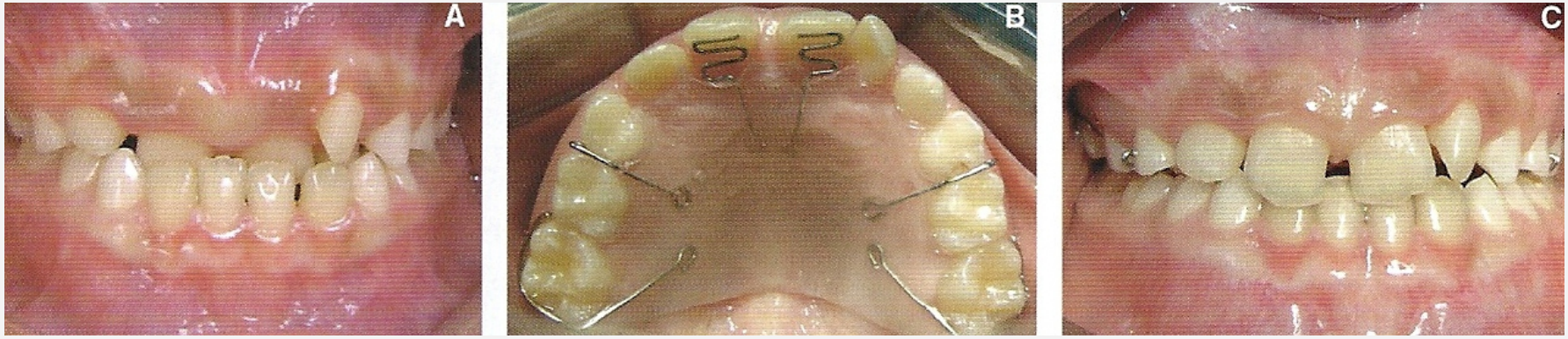








- ***Correção (MCA dentária, funcional)***



- ***Correção (MCA esquelética)***

Expansão rápida da maxila e tração reversa



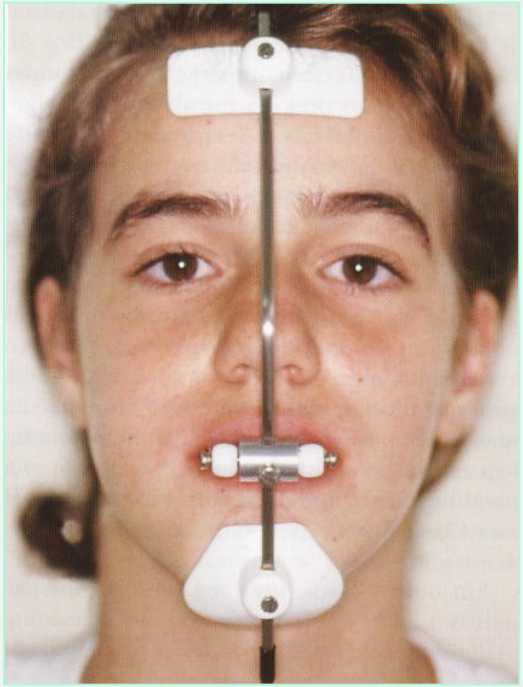




- ***Correção (MCA esquelética)***
  - ***Em crescimento***



Hyckham



Petit



Delaire

- ***Correção (MCA esquelética)***
  - ***Em crescimento***







- ***Correção (MCA esquelética)***
  - ***Em crescimento***











- ***Correção (MCA esquelética)***
  - ***Em crescimento***







Tratamento

- ***Correção (MCA esquelética)***
  - ***Em crescimento***







Sobrecorreção é essencial

- ***Correção (MCA esquelética)***
  - ***Em crescimento***





- ***Correção (MCA esquelética)***
  - ***Em crescimento***





