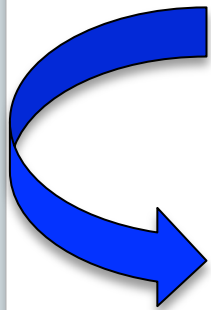


***ABORDAGEM ORTODÔNTICA DE
PACIENTES COM NECESSIDADES
ESPECIAIS (PNE)***

Prof. Murilo Feres

murilo.feres@forp.usp.br

PNE



Incapacidades de ordem mental, emocional ou física



- Paralisia cerebral
- Autismo/ TDAH
- Síndrome de Down



Aumento do número de crianças com necessidades especiais

- **Avanço científico e tecnológico dos cuidados à saúde**
 - Aumento das taxas de sobrevivência de recém-nascidos
 - Aumento da expectativa de vida
- **Alteração de políticas sociais, legislações**
 - Crianças com necessidades especiais passam a ser integrantes de suas famílias e da sociedade
 - Há menos institucionalizações

Aumento do número de crianças com necessidades especiais



MAIOR VISIBILIDADE

Melhora da qualidade de vida



- **Estética**

- Dentes mal posicionados são a principal causa de *bullying* entre crianças
- Influência sobre a interação social
- Percepção de que uma melhor aparência resultará em melhor tratamento da sociedade
- Possibilidade de emprego e autossuficiência

Melhora da qualidade de vida

- **Função**

- Frequência desta queixa é maior dentre pais de PNE
- Melhora na habilidade de fala
- Melhora na alimentação



Melhora da qualidade de vida

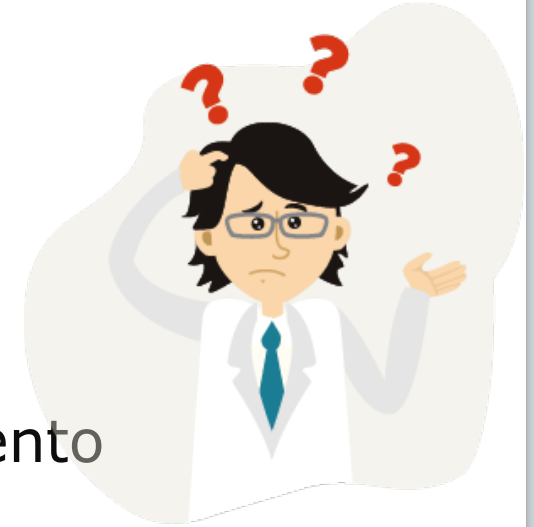
- **Redução de riscos de trauma e injúrias**
 - OJ acentuado
 - Grandes desalinhamentos dentários
 - Maloclusão e injúrias traumáticas são mais prevalentes em crianças com necessidades especiais



ORTODONTIA É REALMENTE NECESSÁRIO??

- **ODONTOPEDIATRA É NECESSÁRIO**

- Elimina doença, alivia a dor
- Estimula a alteração de comportamento



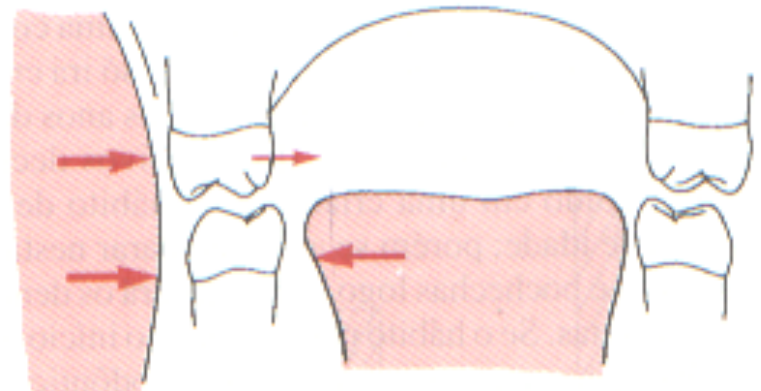
- **ORTODONTISTA É ELETIVO**

- Não tratamento em condições muito adversas
- Alcance do objetivo é impossível
- Aumento da possibilidade de cárie e gengivite e reabsorção radicular

O QUE VAMOS ESTUDAR?

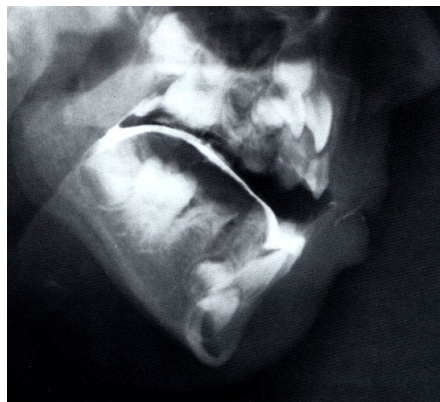
- **Particularidades de PNE**
 - **Fatores etiológicos**
 - Maloclusões
 - Abordagem
 - Diagnóstico
 - Elegibilidade para o tratamento ortodôntico
 - Planejamento
 - Tratamento
- **Desafios**
- **Conclusão**

- **Desenvolvimento muscular comprometido**
 - Postura mandibular
 - Postura lingual



- **Maior frequência de hábitos**

- Sucção digital
- Respiração oral
- Interposição lingual

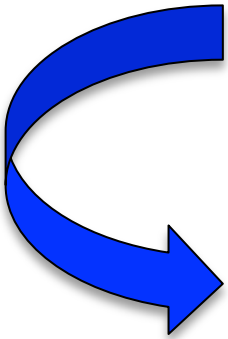


- **Maior frequência de hábitos**

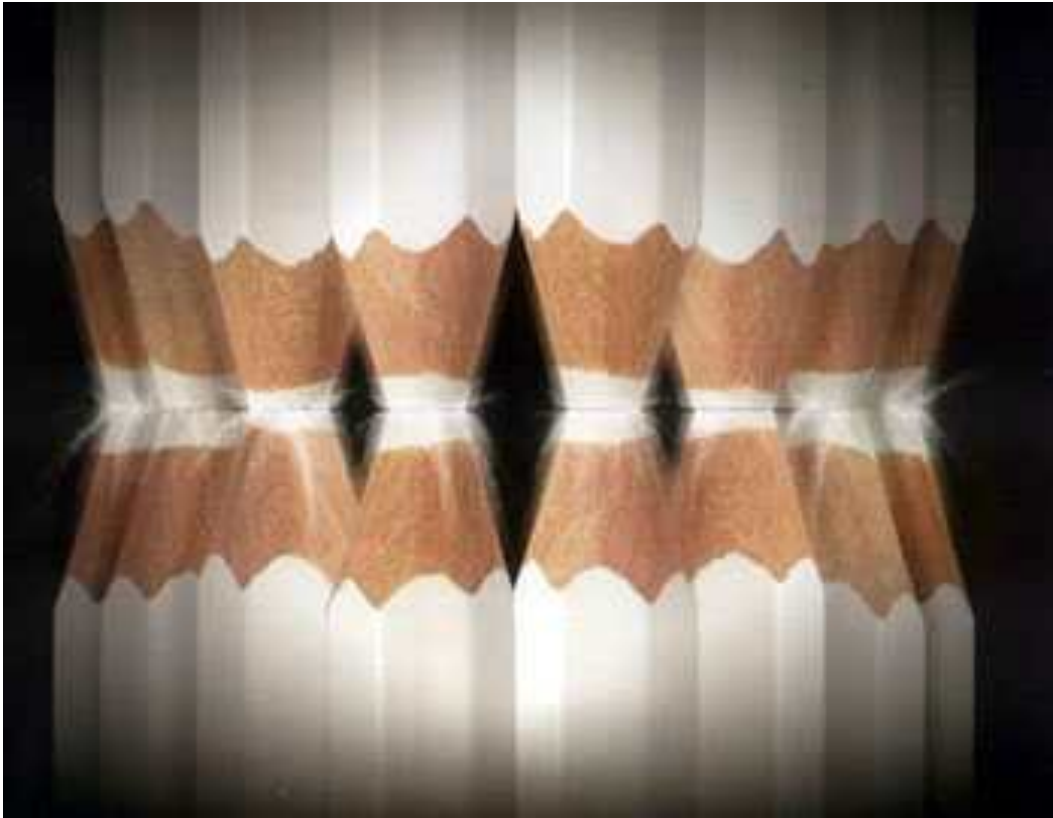
- Movimentações involuntárias
- Uso de chupetas
- Respiração oral

Factors associated with anterior open bite in children with developmental disabilities

Lia Silva de Castilho, PhD;^{1*} Mauro Henrique Nogueira Guimarães Abreu, PhD;² Luiz Gustavo de Almeida Pires e Souza;³ Leiliane Teresinha de Almeida Romualdo;⁴ Maria Elisa Souza e Silva, PhD;⁵ Vera Lúcia Silva Resende, PhD⁶



- **Maior restrição a dieta sólida**



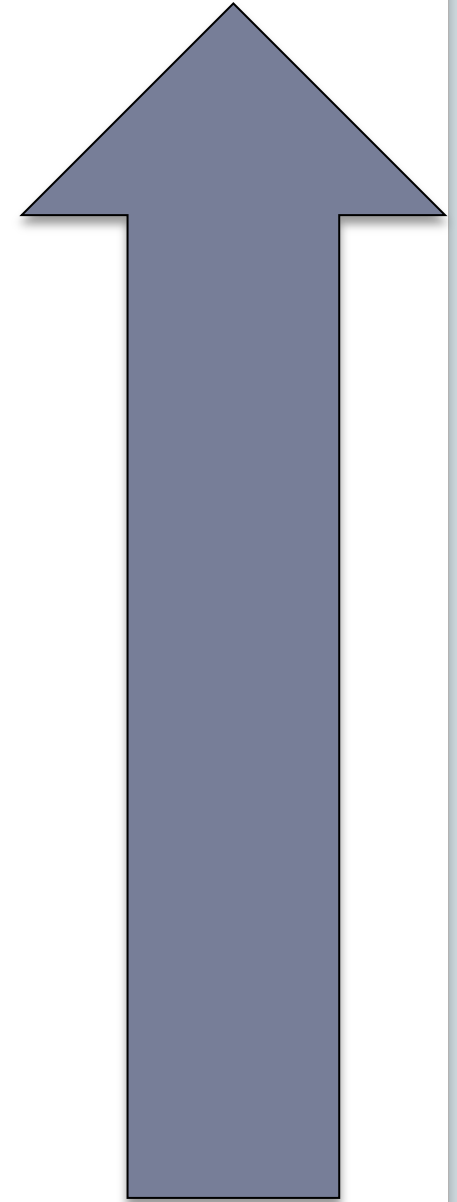
- **Maiores índices de cárie**
- **Maiores chances de perda precoce**
- **Diminuição do comprimento do arco**



O QUE VAMOS ESTUDAR?

- **Particularidades de PNE**
 - **Fatores etiológicos**
 - **Maloclusões**
 - Abordagem
 - Diagnóstico
 - Elegibilidade para o tratamento ortodôntico
 - Planejamento
 - Tratamento
- **Desafios**
- **Conclusão**

- Prevalência
- Severidade
- Frequência de comprometimento esquelético



- 329 PNE
- 11–30 anos

Malocclusion and orthodontic treatment need of handicapped individuals in South Canara, India

Dinesh Rao B, Arnitha Hegde M and A.K. Munshi
Mangalore, India

- OJ acentuado: 45,59%
- Apinhamento incisal: 39,51%
- Espaçamento anterior: 40,73%
- Necessidade de tratamento eletiva: 23,71%
- Necessidade de tratamento leve – alta: 65,49%
- Necessidade de tratamento mandatória: 10,64%

- **102 PNE**
 - **6–18 anos**
- Malocclusion and Orthodontic Treatment Need of Mentally Handicapped Children in Lagos, Nigeria**
- MAA: 39,51%
 - Apinhamento incisal: 28,4%
 - Espaçamento anterior: 58,8%
 - Necessidade de tratamento eletiva: 22, 1%
 - Necessidade de tratamento leve – alta: 50,2%
 - Necessidade de tratamento mandatória: 27,7%

- **Síndrome de Down**

- Hipodontia
- MAA
- MCP
- Classe III
- Apinhamento



- **Paralisia cerebral**
 - MAA
 - Espaçamentos
 - OJ excessivo
 - Classe II
 - Crescimento vertical excessivo

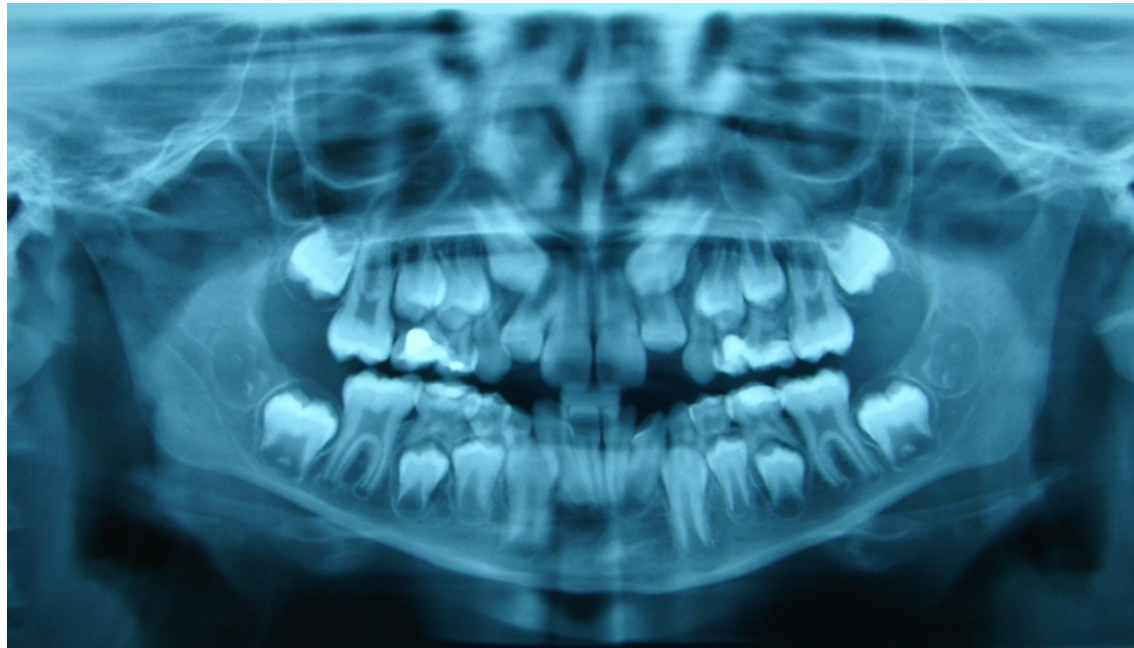


O QUE VAMOS ESTUDAR?

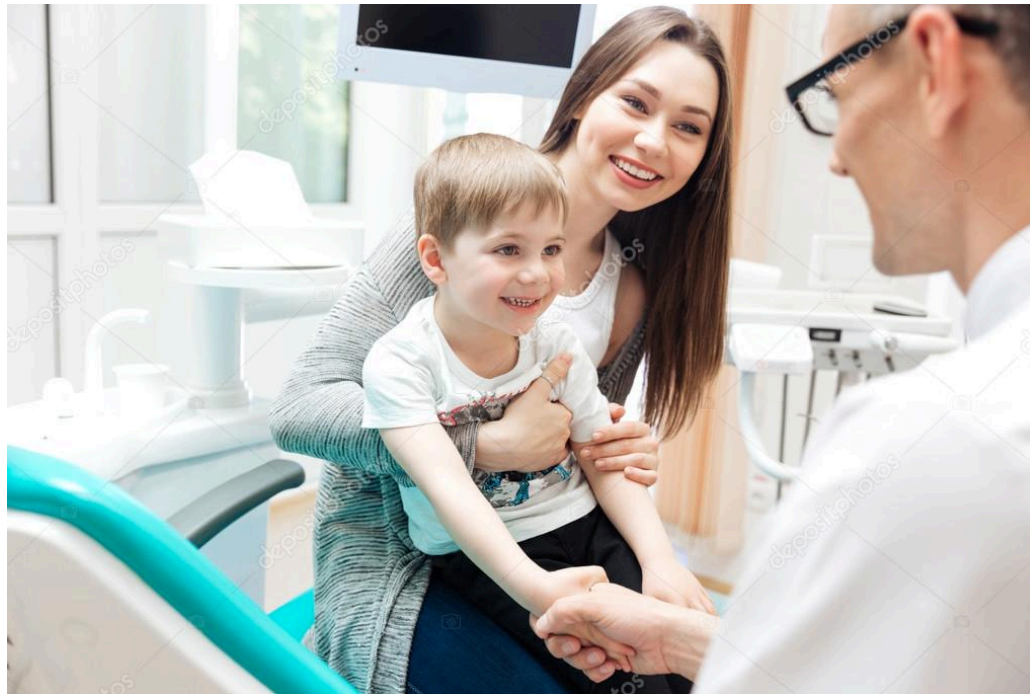
- **Particularidades de PNE**
 - **Fatores etiológicos**
 - **Maloclusões**
 - **Abordagem**
 - Diagnóstico
 - Elegibilidade para o tratamento ortodôntico
 - Planejamento
 - Tratamento
- **Desafios**
- **Conclusão**

- **Compreensão, compaixão**
- **Visitas pré-tratamento**
 - aumentar a confiança dos pacientes em relação ao ambiente e ao operador
 - avaliar o grau de cooperação de pacientes e pais em relação ao cuidado com a saúde oral
 - estimar o grau de cooperação do paciente ao tratamento ortodôntico

- **Cooperação / aderência – preditores**
 - Aceitação ao tratamento odontológico
 - Aceitação para realização da documentação ortodôntica



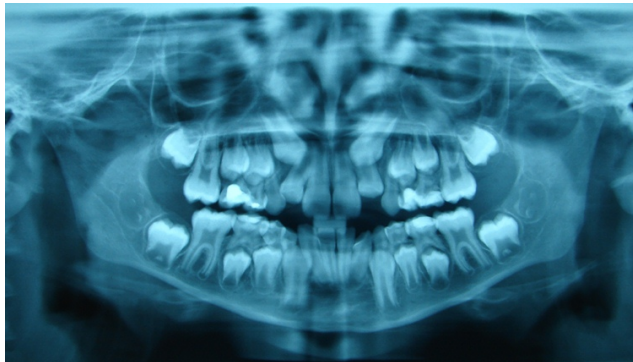
- **Queixa**
 - Identificar a natureza da necessidade especial
 - Esclarecer a demanda ortodôntica dos pais



O QUE VAMOS ESTUDAR?

- **Particularidades de PNE**
 - **Fatores etiológicos**
 - **Maloclusões**
 - **Abordagem**
 - **Diagnóstico**
 - Elegibilidade para o tratamento ortodôntico
 - Planejamento
 - Tratamento
- **Desafios**
- **Conclusão**

- Documentação completa??

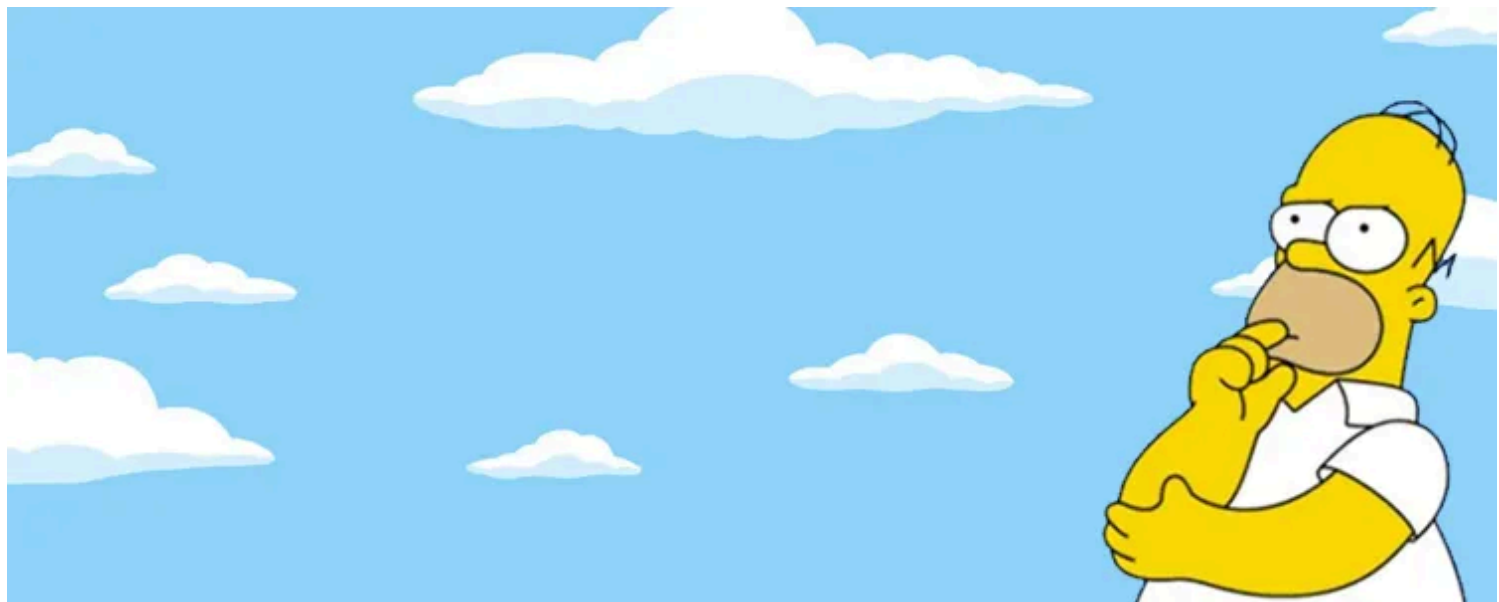


- **Documentação completa??**
 - Alguns destes registros podem ser difíceis de serem obtidos
 - Direcionamentos iniciais podem ser feitos a partir do exame clínico, apenas
 - Exames remanescentes podem ser obtidos em sessões sob sedação*

O QUE VAMOS ESTUDAR?

- **Particularidades de PNE**
 - **Fatores etiológicos**
 - **Maloclusões**
 - **Abordagem**
 - **Diagnóstico**
 - **Elegibilidade para o tratamento ortodôntico**
 - Planejamento
 - Tratamento
- **Desafios**
- **Conclusão**

- **Sem contraindicações médicas**
- **Boa saúde oral**
- **Higiene oral efetiva**
- **Ausência de hábitos deletérios (?)**



O QUE VAMOS ESTUDAR?

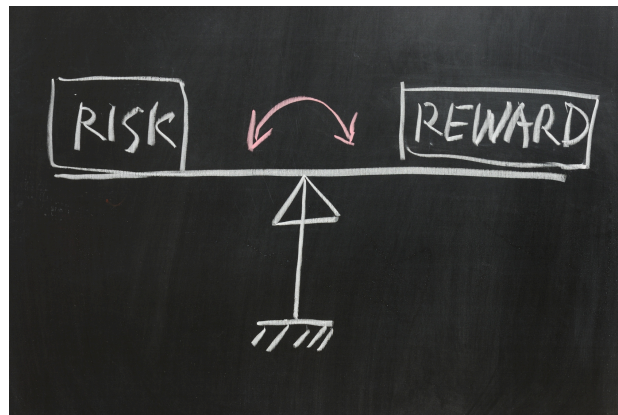
- **Particularidades de PNE**
 - **Fatores etiológicos**
 - **Maloclusões**
 - **Abordagem**
 - **Diagnóstico**
 - **Elegibilidade para o tratamento ortodôntico**
 - **Planejamento**
 - Tratamento
- **Desafios**
- **Conclusão**

- **Objetivo de tratamento**
 - Obter o máximo de correção possível
 - Objetivos ideais não são sempre atingíveis



- **Objetivo de tratamento**

- Impacto da maloclusão *versus* índices oclusais
- Correção de desvios que indiquem riscos à saúde oral e geral
- Aspirações dos pais
- Estresse do tratamento *versus* benefício



O QUE VAMOS ESTUDAR?

- **Particularidades de PNE**
 - **Fatores etiológicos**
 - **Maloclusões**
 - **Abordagem**
 - **Diagnóstico**
 - **Elegibilidade para o tratamento ortodôntico**
 - **Planejamento**
 - **Tratamento**
- **Desafios**
- **Conclusão**

- **Divisão em módulos (estágios)**
 - Reavaliação constante de objetivos



- **Consulta de instalação de aparelhos**
 - Sedação para pacientes com grande dificuldade de comunicação e resistentes
- **Consulta de manutenção de aparelhos**
 - Falar-mostrar-fazer
 - Reforço positivo e negativo



- **Aparelho fixo *versus* removível**



- **Aparelho fixo *versus* removível**

- Maior dificuldade de instalação
- Maior manipulação intraoral
- Maior cooperação na sessão de instalação
- Maior manutenção de higiene
- Maiores chances de aspiração

- **Preferencialmente, removíveis**

- Sedação??
- Colagem indireta
- Bons materiais de colagem
- Adesivos auto-condicionantes



- **Outras opções de tratamento**

- Sem tratamento
- Extração e *drift-o-dontics*
- Apenas alinhamento
- Ortodontia + ancoragem esquelética
- Cirurgia ortognática sem ortodontia preparatória



O QUE VAMOS ESTUDAR?

- **Particularidades de PNE**
 - **Fatores etiológicos**
 - **Maloclusões**
 - **Abordagem**
 - **Diagnóstico**
 - **Elegibilidade para o tratamento ortodôntico**
 - **Planejamento**
 - **Tratamento**
- **Desafios**
- **Conclusão**

- **Comportamento geral**
 - diminuição de compreensão
 - aumento de apreensão
 - tolerância limitada
 - reduzido tempo de concentração



- **Cooperação nas sessões**

- movimentação descontrolada de membros e cabeça
- maior frequência de reflexo de engasgo
- aumento de salivação



- **Cooperação no uso de aparelhos**
- **Manutenção de higienização**
- **Faltas constantes**
- **Tempo de cadeira**
- **Maior número de sessões**
- **Ambiente de trabalho** (multiprofissional?)



O QUE VAMOS ESTUDAR?

- **Particularidades de PNE**
 - **Fatores etiológicos**
 - **Maloclusões**
 - **Abordagem**
 - **Diagnóstico**
 - **Elegibilidade para o tratamento ortodôntico**
 - **Planejamento**
 - **Tratamento**
- **Desafios**
- **Conclusão**

- **Inclusão de PNE no contexto da sociedade**
- **Promoção de qualidade de vida pelo tratamento odontológico-ortodôntico**
- **Avaliar demandas dos pais e elegibilidade para o tratamento ortodôntico**
- **Planejamentos em estágios e realistas**
- **Tratamento tecnicamente difícil**
- **Compaixão na abordagem inicial**
- **Comunicação é essencial**
- **Vínculo de confiança com a criança**
- **Parceria com os pais**

OBRIGADO!