

Mordida profunda

(parte 2)

4. Diagnóstico/ tratamento

Diagnóstico/ tratamento

✓ *Fases em que a MP é normal*



Não tratar

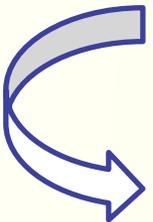
✓ *Há potencial de crescimento*



Extrusão dos posteriores

Redirecionamento de crescimento (divergência de planos)

✓ *Não há potencial de crescimento*



Preferencialmente, intrusão dos dentes anteriores

Evitar “invasão” do espaço funcional livre

Diagnóstico/ tratamento

✓ *Fases em que a MP é normal*



Não tratar

✓ *Há potencial de crescimento*



Extrusão dos posteriores

Redirecionamento de crescimento (divergência de planos)

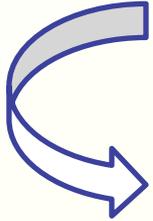
✓ *Não há potencial de crescimento*



Preferencialmente, intrusão dos dentes anteriores

Evitar “invasão” do espaço funcional livre

✓ *Exames a serem analisados*



- ***Face***
- ***Sorriso***
- ***Modelos de gesso***
- ***Telerradiografia em norma lateral***

Diagnóstico/ tratamento

✓ Face

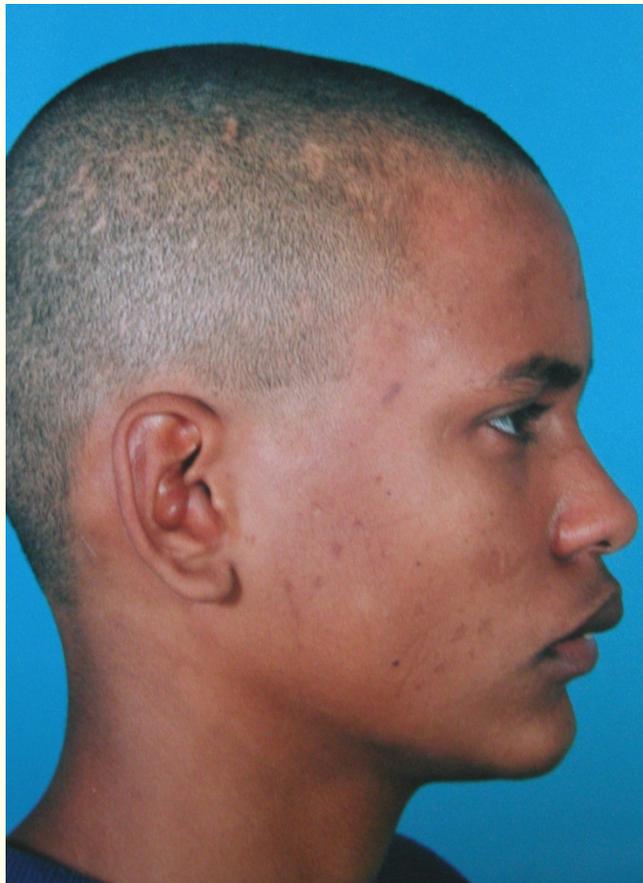


*Inclinação
extrusão de
incisivos*

- **Proporcionalidade entre $\frac{1}{3}$ s**

Diagnóstico/ tratamento

✓ Face



Esquelético
Envolvimento dos
dentes posteriores

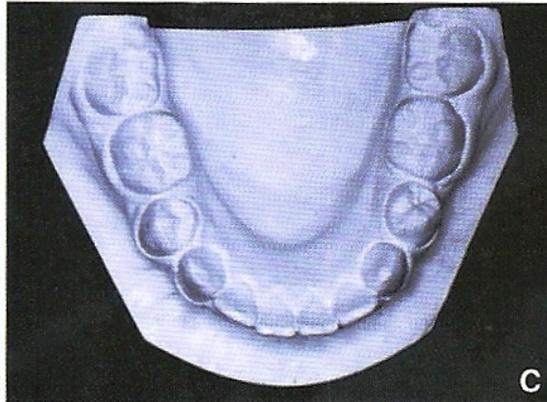
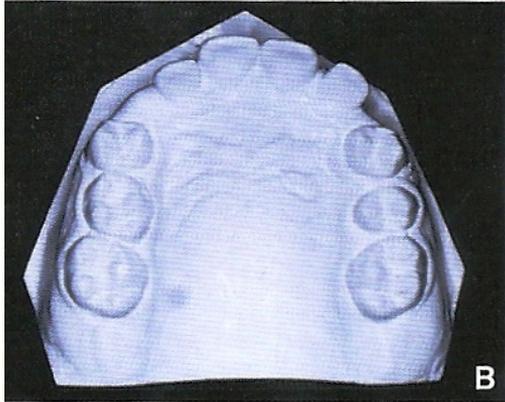
- $\frac{1}{3}$ ↓ *reduzido*

✓ Sorriso



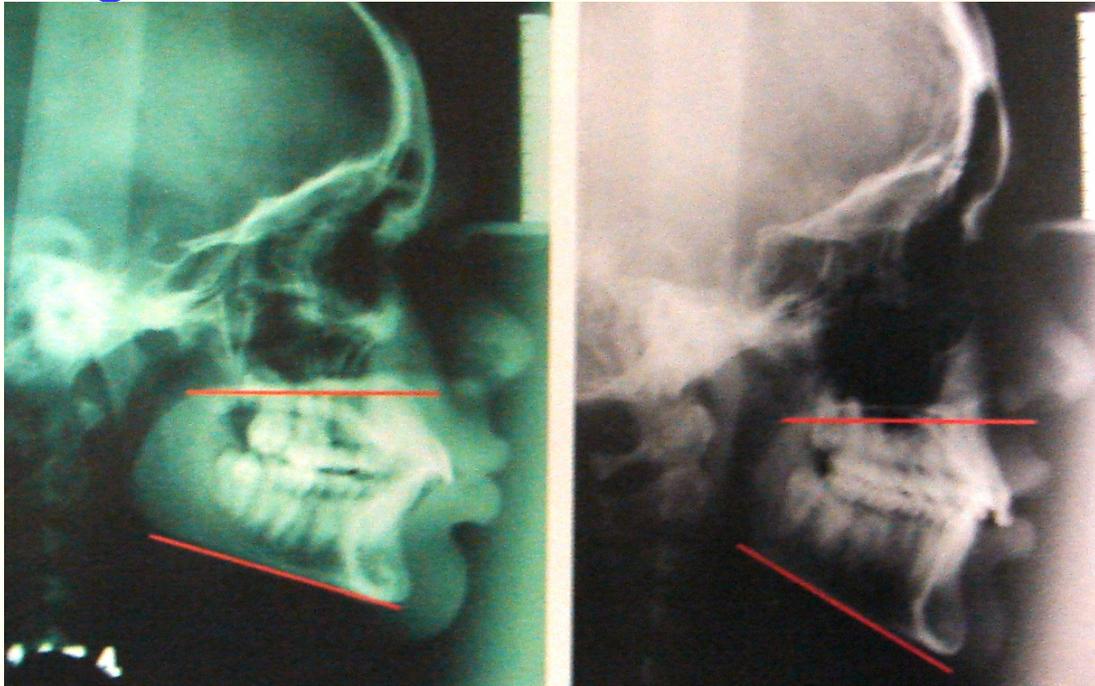
- ***Contorno gengival dos incisivos superiores***

✓ Modelos de gesso



- ***Processo alveolar posterior robusto***
- ***Coroa clínica posterior curta***
- ***Inclinação lingual dos incisivos***
- ***Curva de Spee acentuada (sobrerupção de incisivos)***

✓ *Telerradiografia lateral*



- ***Proporção dos $\frac{1}{3}$ s faciais***
- ***Diminuição da AFAI***
- ***Equilíbrio da angulação dos planos horizontais***
- ***Vértebras: potencial do crescimento***

✓ *Telerradiografia lateral*

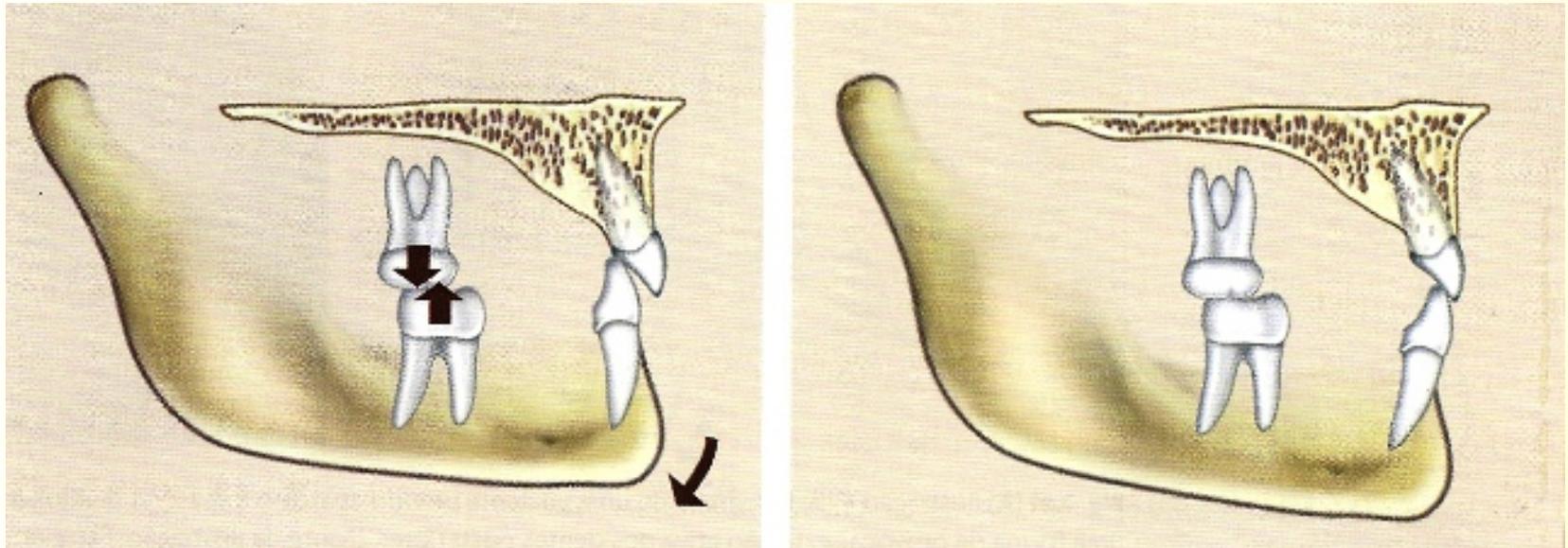


- ***Proporção dos $\frac{1}{3}$ s faciais***
- ***Diminuição da AFAI***
- ***Equilíbrio da angulação dos planos horizontais***
- ***Vértebras: potencial do crescimento***

✓ *Terapias*

- *Extrusão posterior*

PASSIVA (em crescimento)

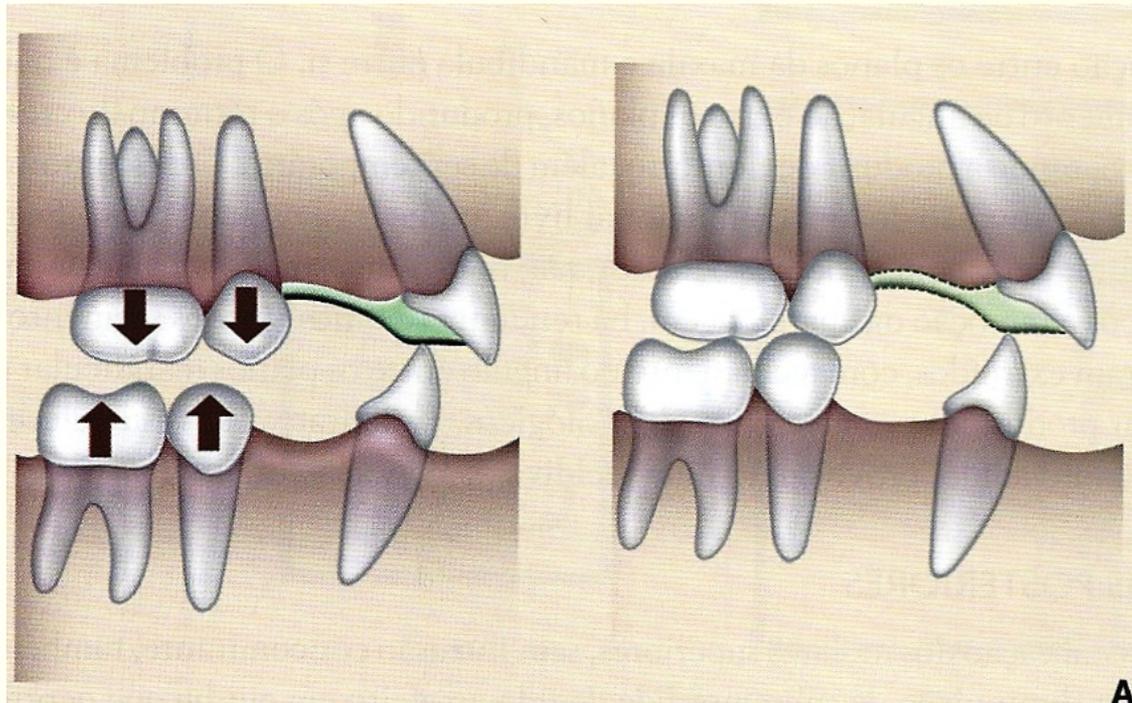


- *Aumento do ângulo entre plano palatino e mandibular*

- *Diminuição da sibremordida*

✓ *Terapias*

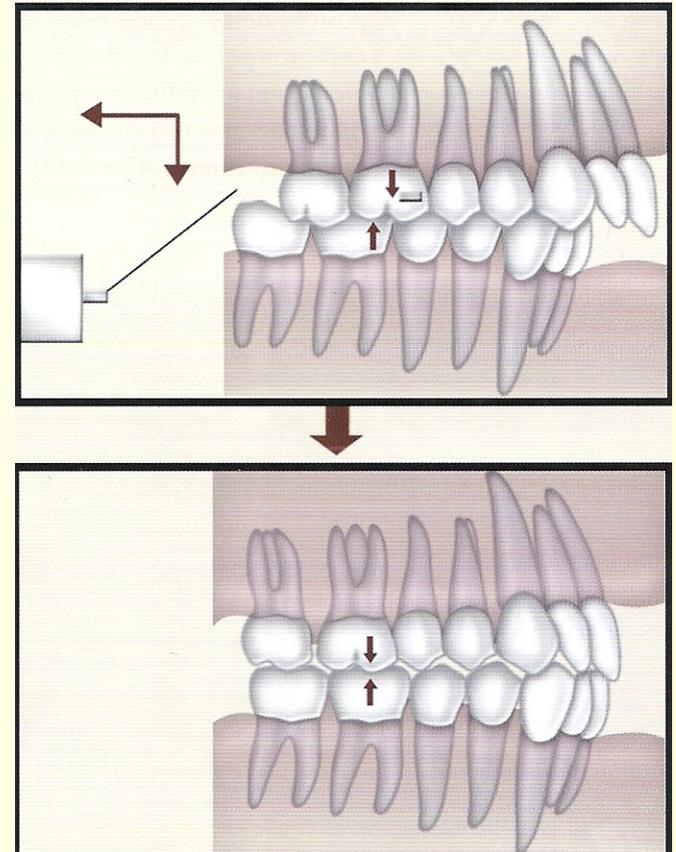
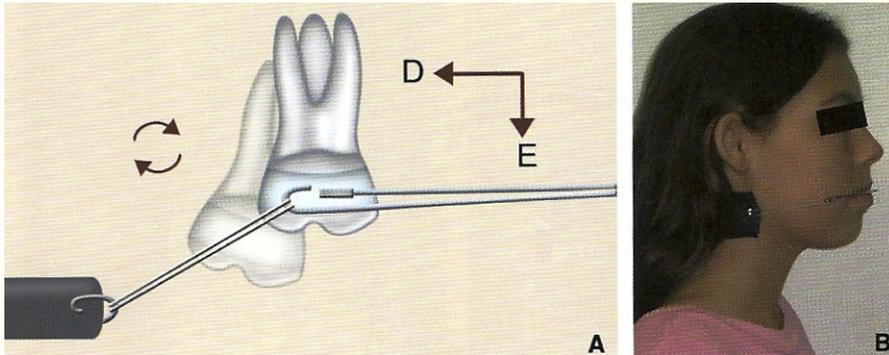
- ***Extrusão posterior***
PASSIVA (em crescimento)



- ***Aumento do ângulo entre plano palatino e mandibular***
- ***Diminuição da sibremordida***

✓ Terapias

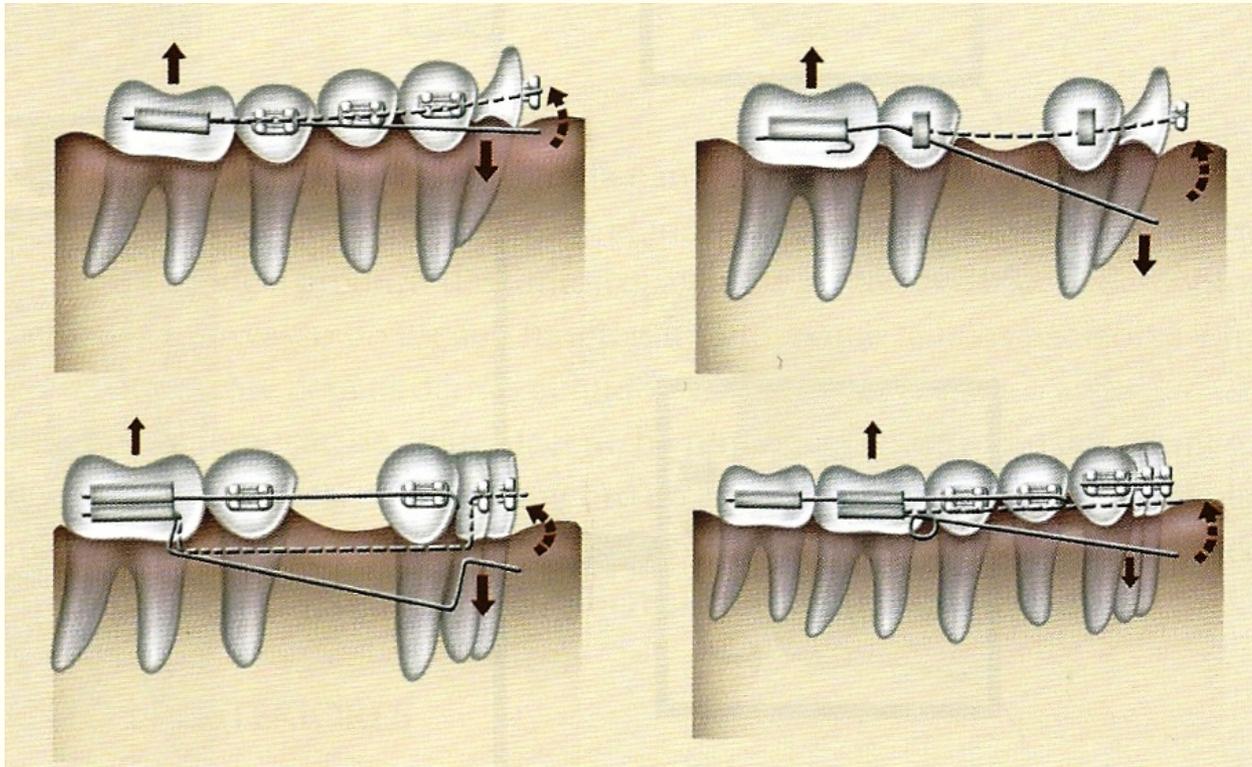
- **Extrusão posterior**
ATIVA (sem crescimento)



- **Tendência à recidiva**

✓ Terapias

- **Intrusão do segmento anterior**



- **Curva de Spee reversa, mecânica segmentada**

Diagnóstico/ tratamento

✓ Terapias

- **Intrusão do segmento anterior**

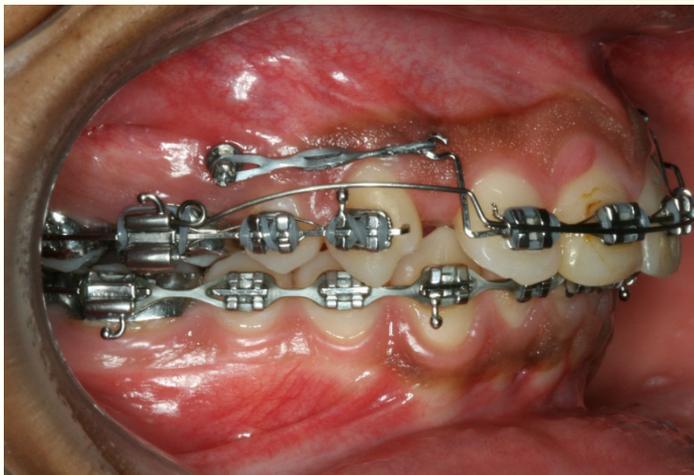


- **Curva de Spee reversa, mecânica segmentada**

Diagnóstico/ tratamento

✓ Terapias

- **Intrusão do segmento anterior**



- **Curva de Spee reversa, mecânica segmentada**

Diagnóstico/ tratamento

✓ *Terapias*

- ***Intrusão do segmento anterior***

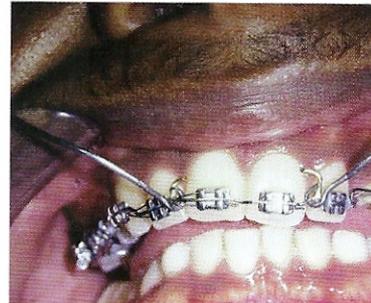
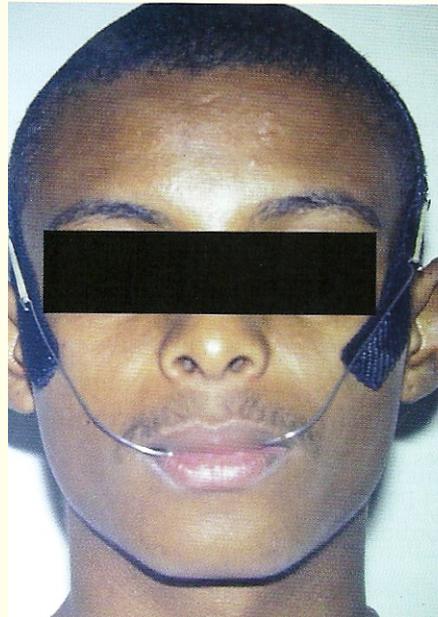
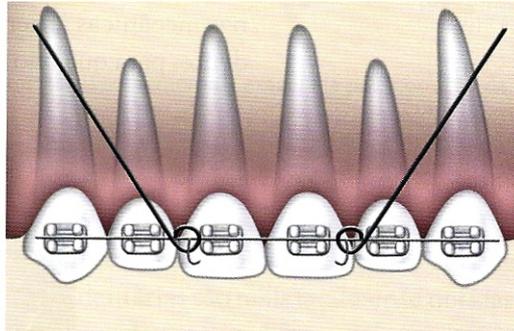
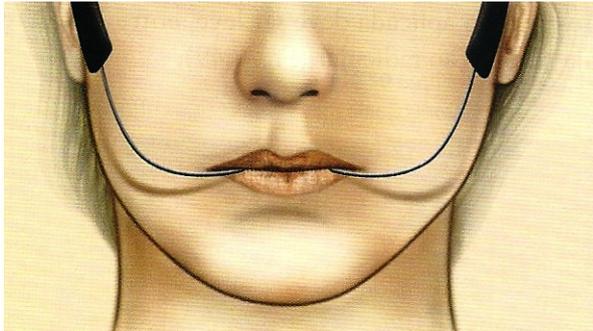


- ***Curva de Spee reversa, mecânica segmentada***

Diagnóstico/ tratamento

✓ Terapias

- **Intrusão do segmento anterior**

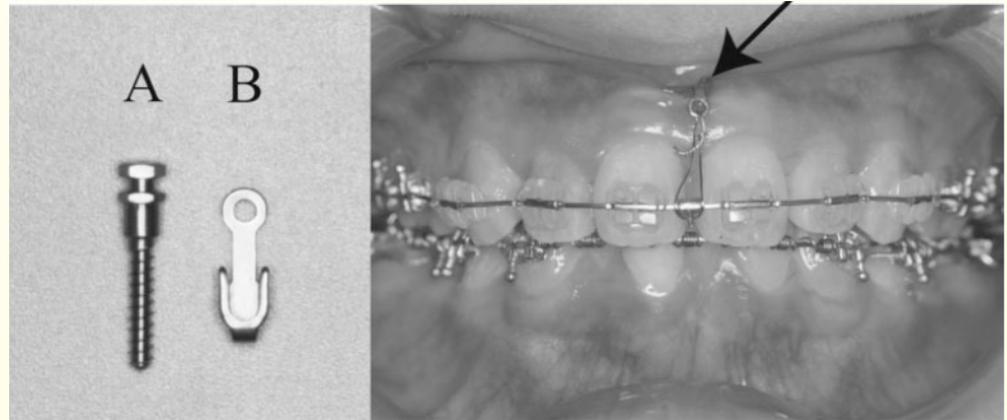
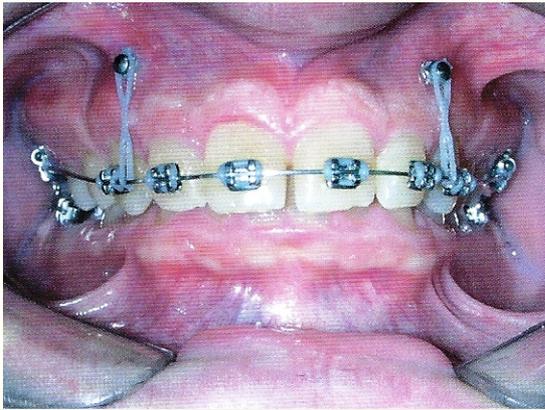


- **J-hook**

Diagnóstico/ tratamento

✓ Terapias

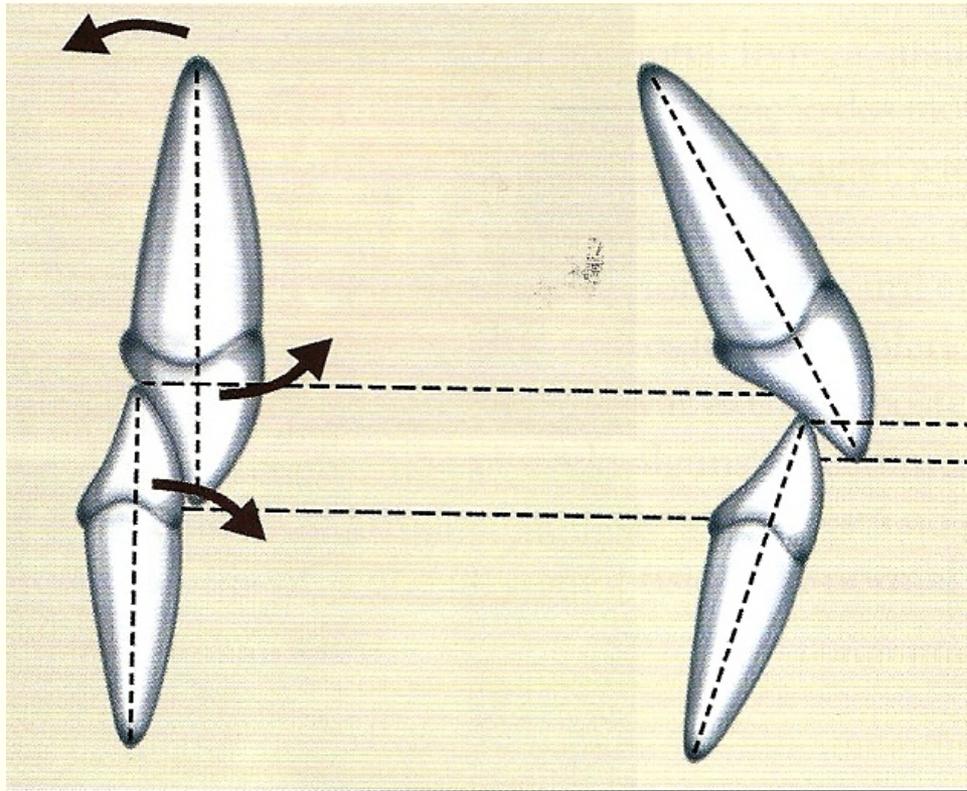
- **Intrusão do segmento anterior (↓ ou ↑?)**



- **Mini-implantes**

✓ *Terapias*

- *Ângulo inter-incisal*

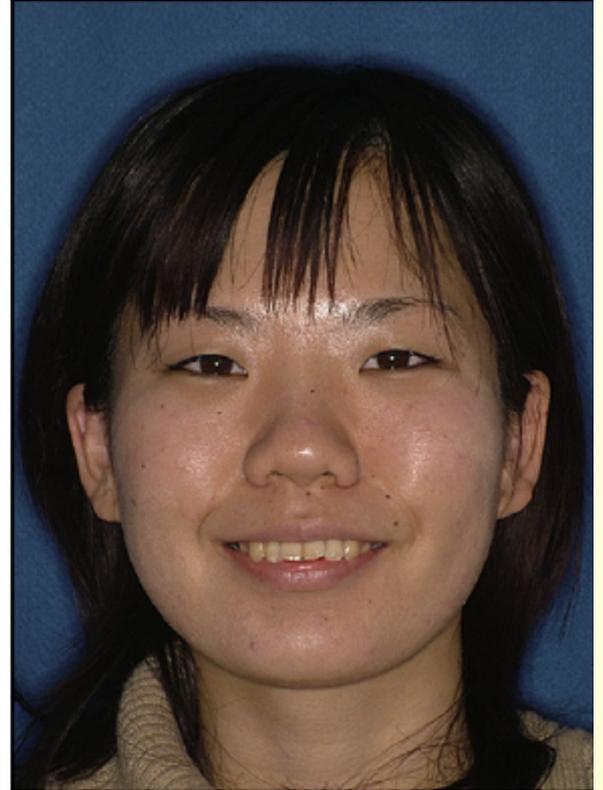
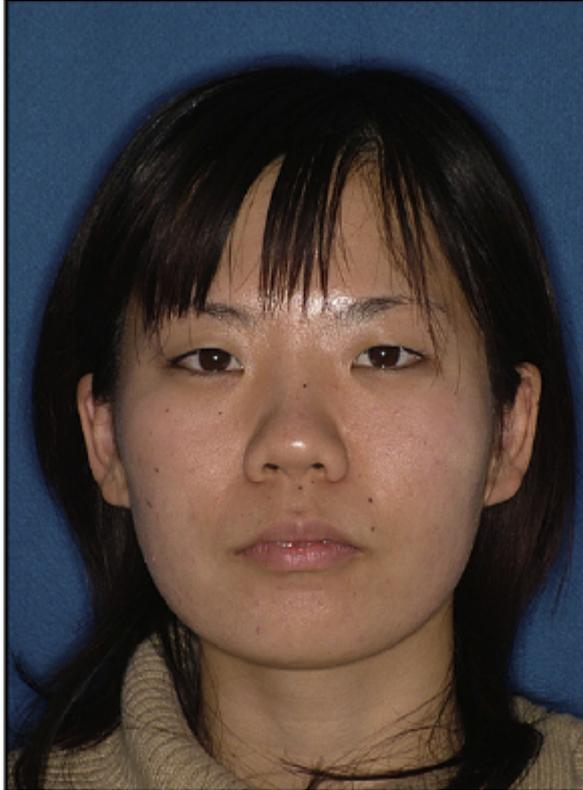
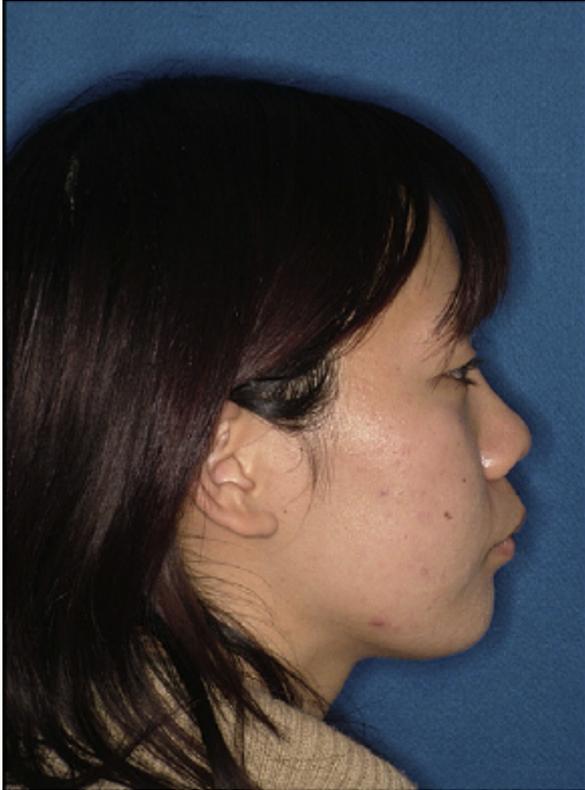


Indirect usage of miniscrew anchorage to intrude overerupted mandibular incisors in a Class II patient with a deep overbite

Yoshihito Ishihara,^a Shingo Kuroda,^b Yasuyo Sugawara,^a Tarek A. Balam,^c Teruko Takano-Yamamoto,^d and Takashi Yamashiro^e

Okayama, Tokushima, and Sendai, Japan

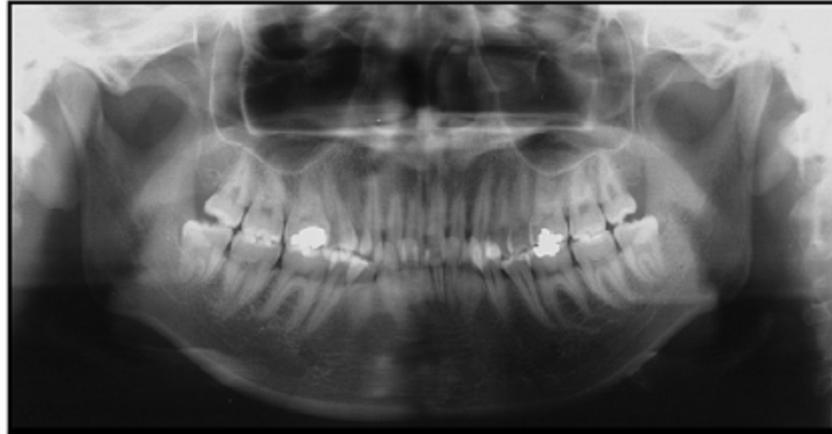
Diagnóstico/ tratamiento



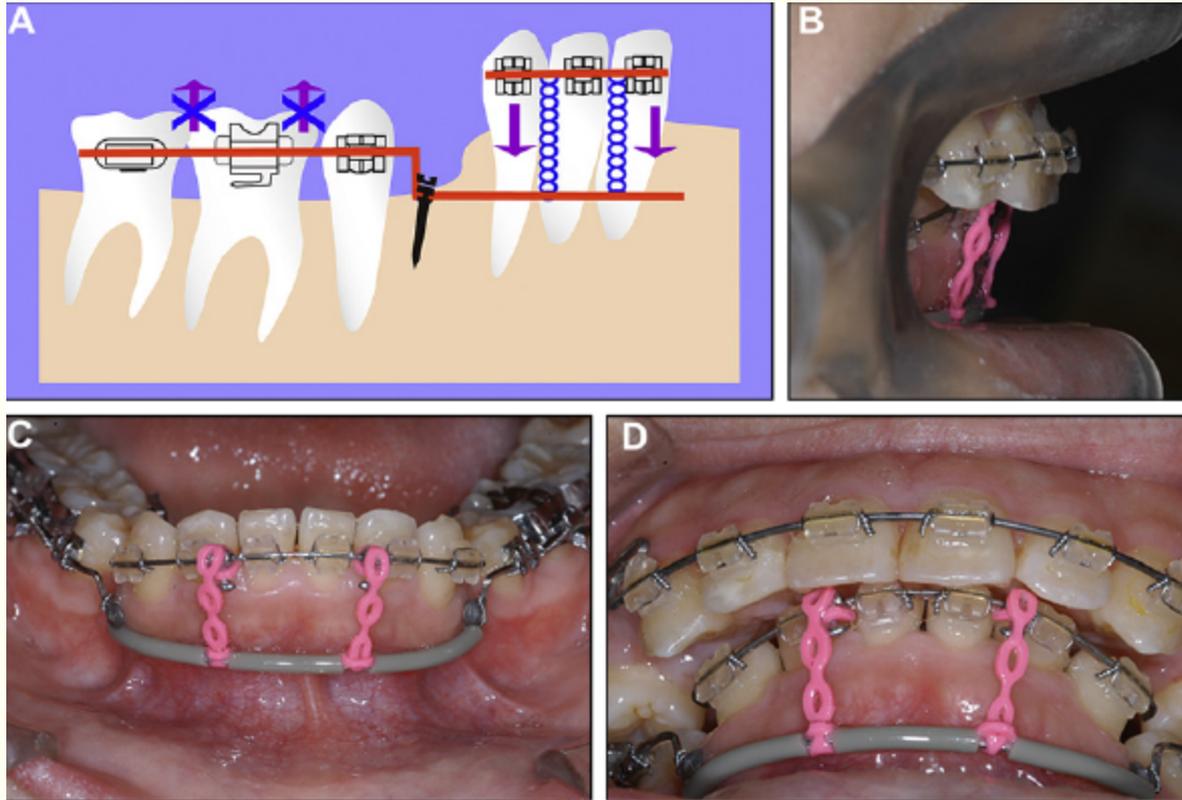
Diagnóstico/ tratamento



Diagnóstico/ tratamiento



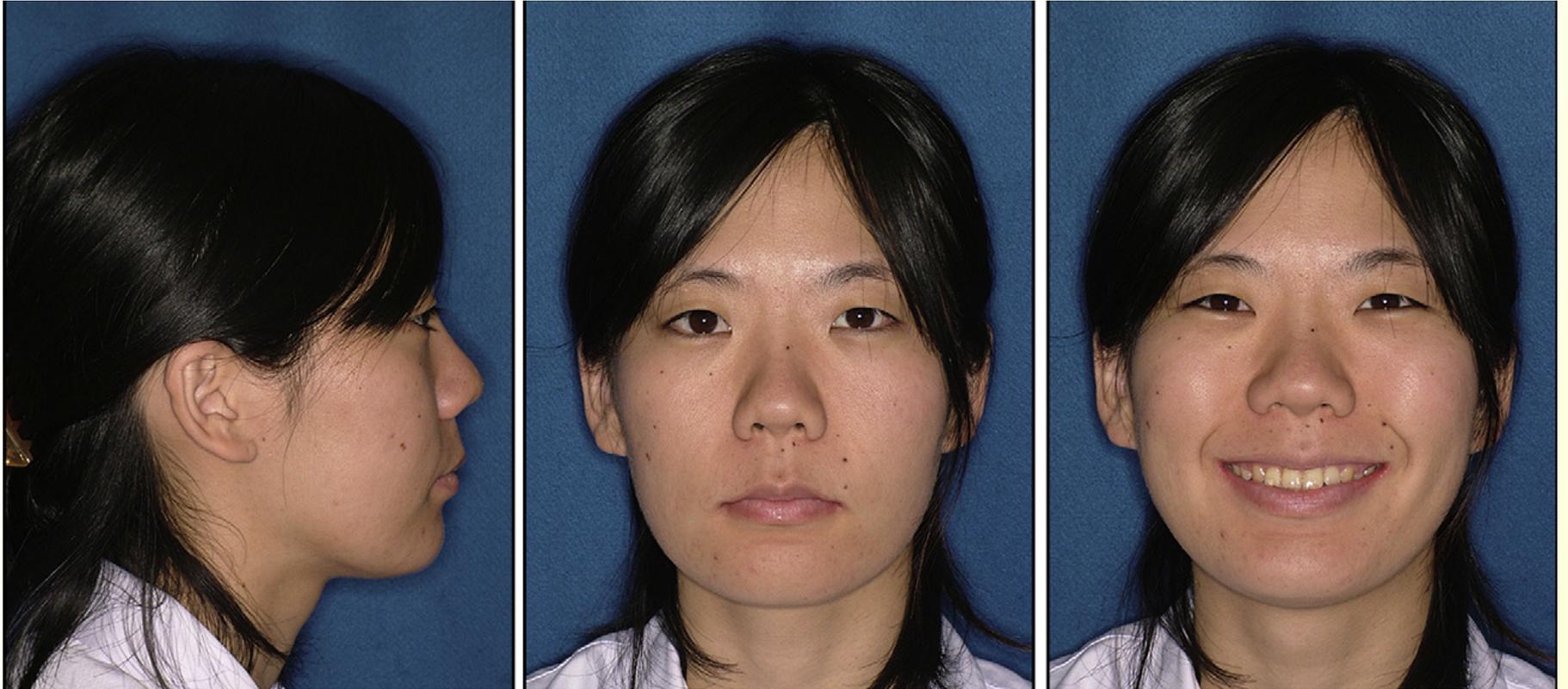
Diagnóstico/ tratamiento



Diagnóstico/ tratamiento



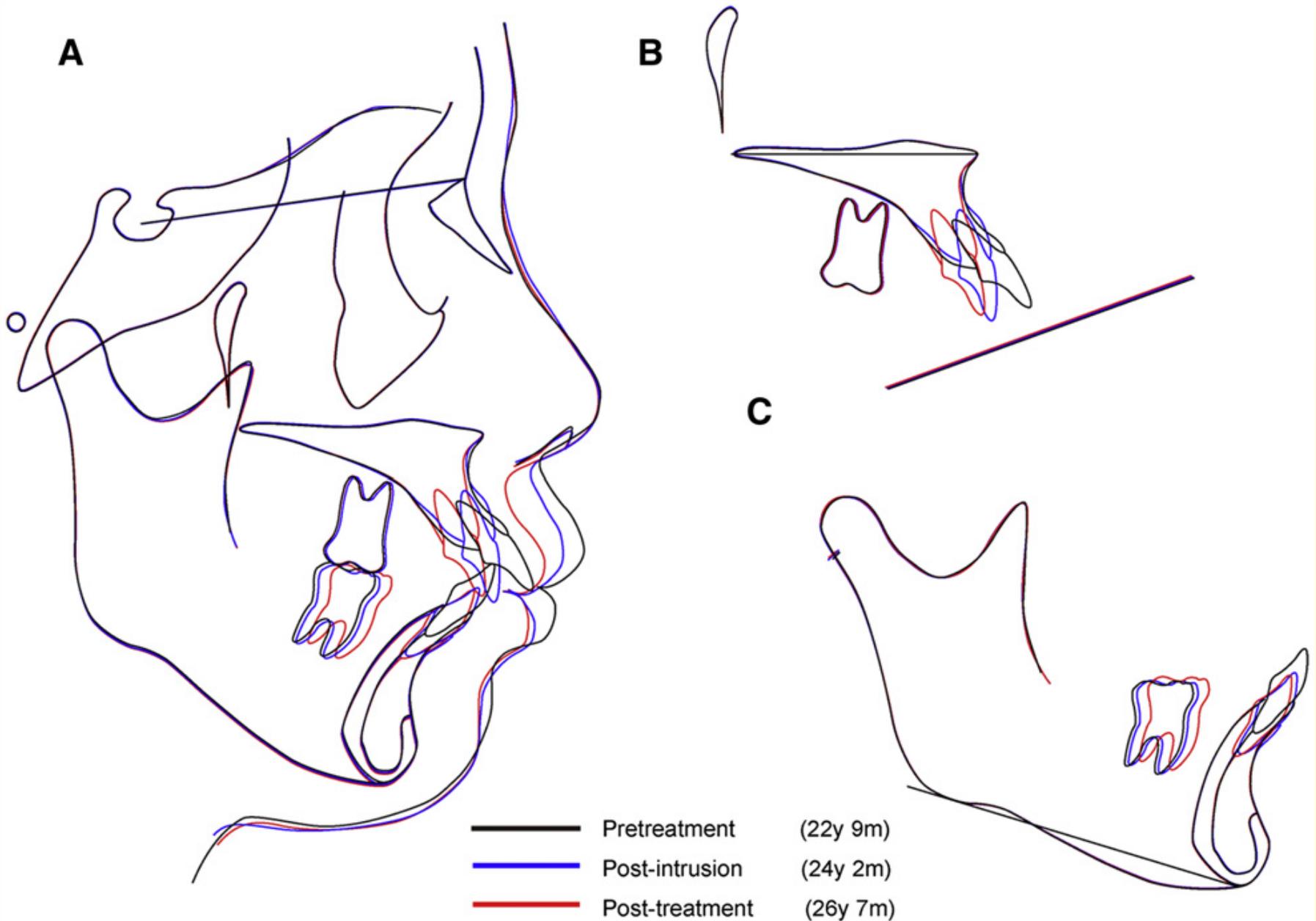
Diagnóstico/ tratamiento



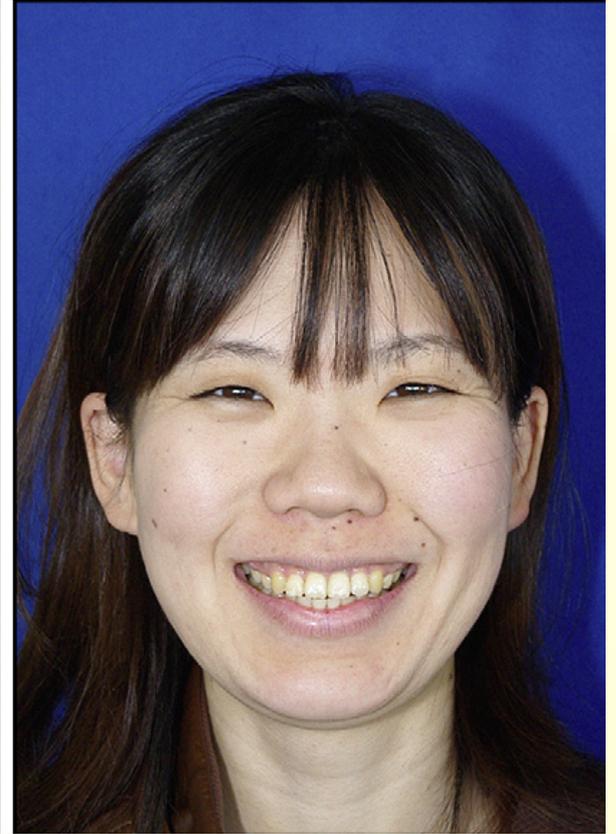
Diagnóstico/ tratamento



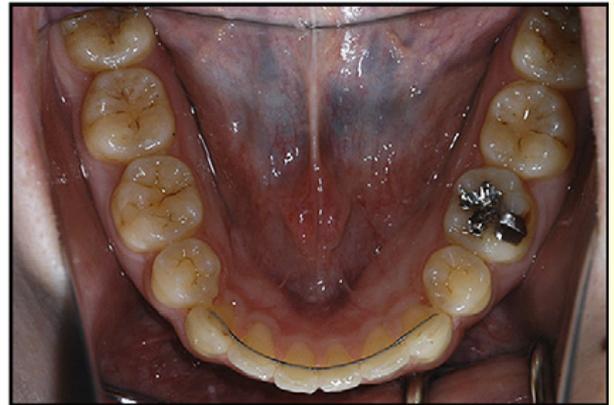
Diagnóstico/ tratamiento

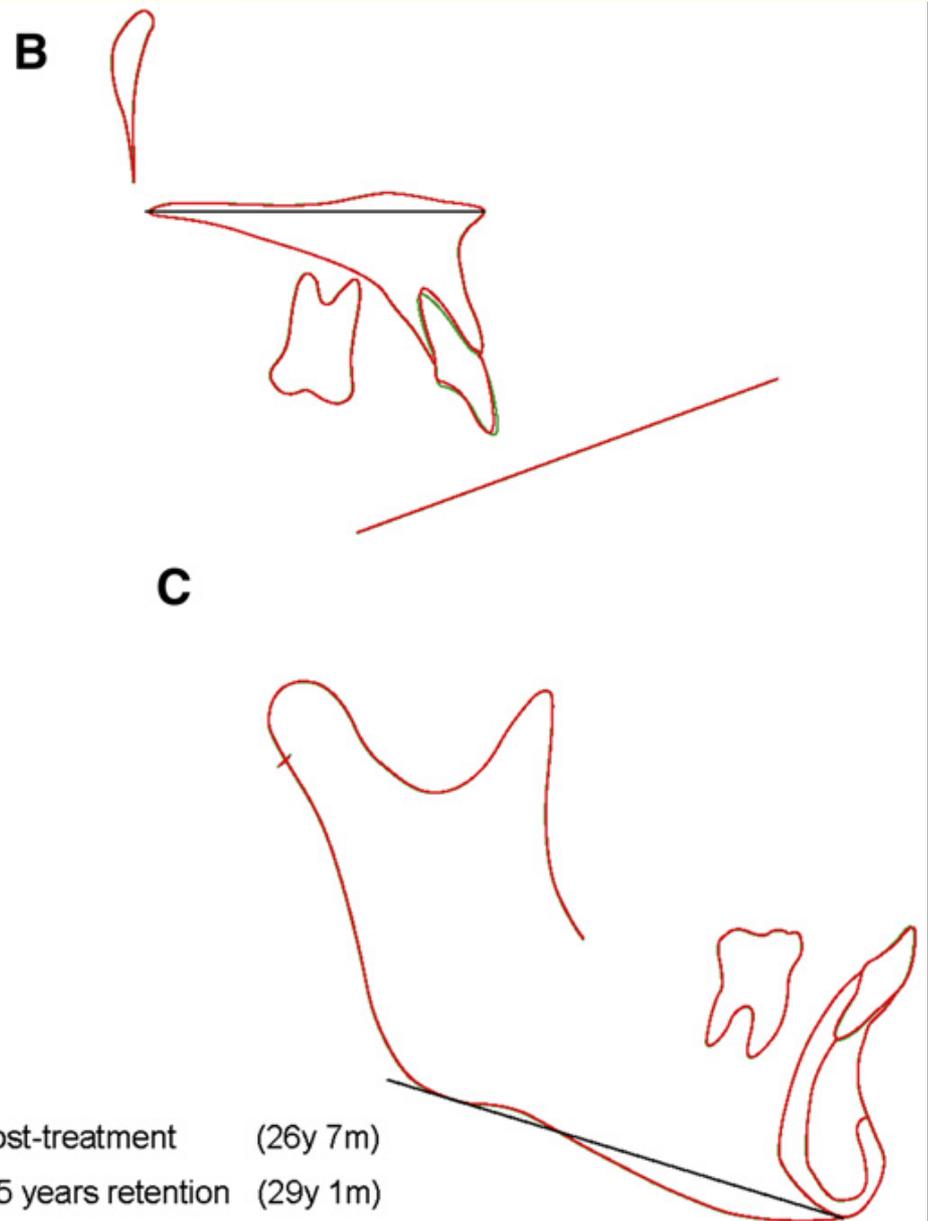
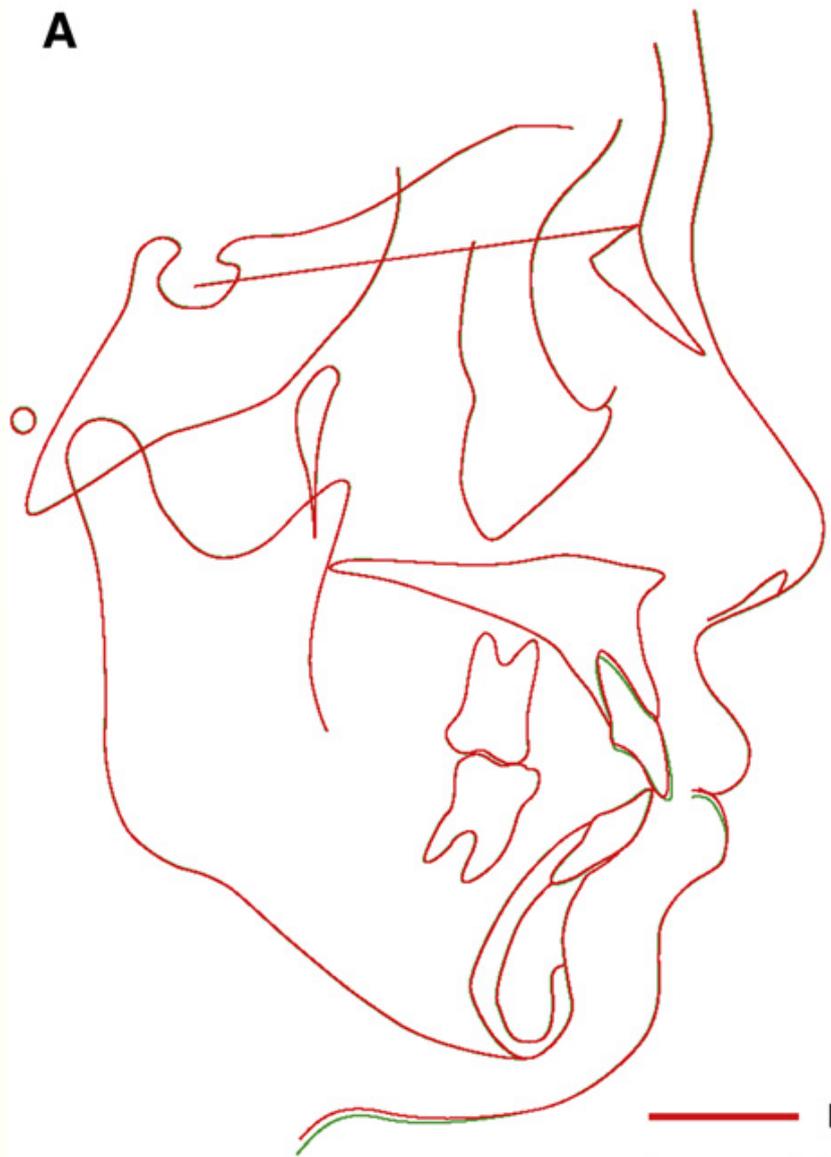


Diagnóstico/ tratamiento



Diagnóstico/ tratamento





— Post-treatment (26y 7m)
— 2.5 years retention (29y 1m)

CONCLUSÃO

Thank
you!