



# *Seminários*

Disciplina de Ortodontia Preventiva II (2019-1)

**Prof. Murilo Feres**

**[murilo.feres@forp.usp.br](mailto:murilo.feres@forp.usp.br)**

# Apresentação do Caso Clínico



Nome do aluno: Theodora Viccari Oliveira

nº. USP: 97903 | I

# Identificação

- Paciente: João Vitor Procópio da Rocha Pinto
- Sexo: Masculino
- Idade: 9 anos e 7 meses

# História médica e dental

- Estado de saúde geral: Saudável
- Características familiares: Nada digno de nota
- Higiene oral: Boa
- Hábitos bucais: Nada digno de nota

# Exame facial

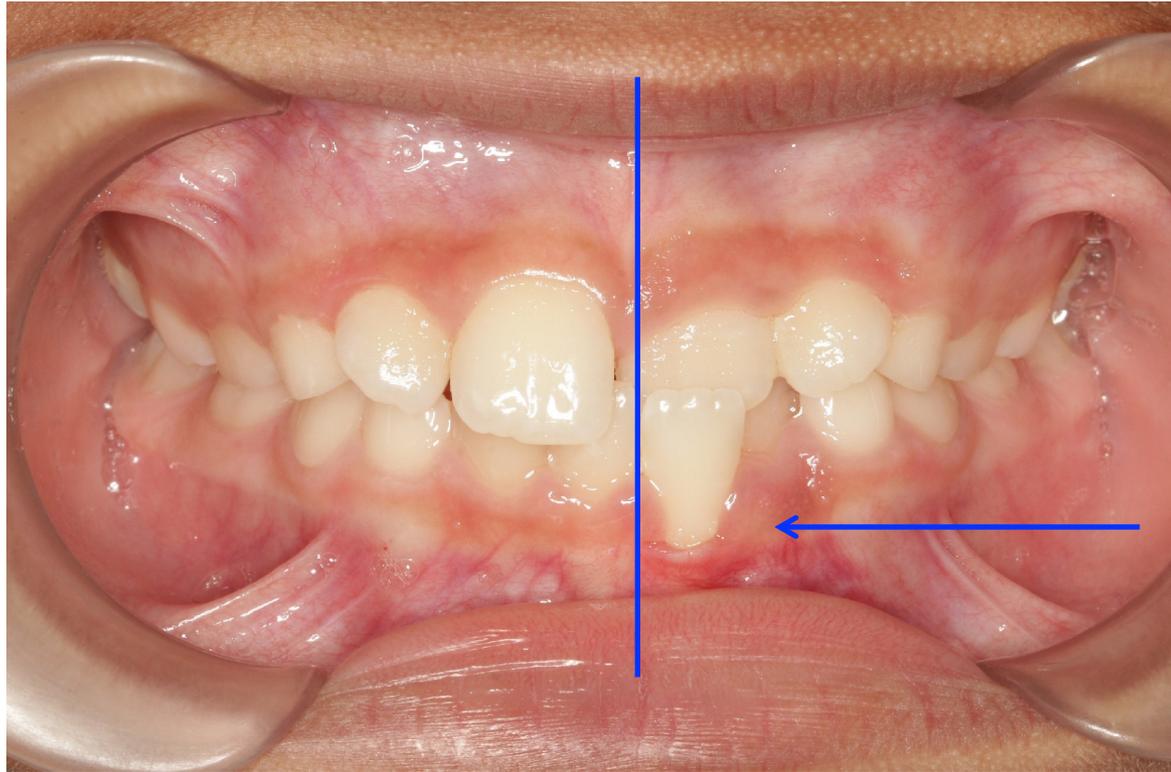


- Simetria: Simétrico
- Perfil: Convexo
- Tipo morfológico: Mesofacial

# Exame funcional

- Deglutição: Normal
- Fonação: Normal
- Amígdalas: Normais
- Adenoides: Normais
- Respiração: Nasal
- Freio labial superior: Normal

# Exame intrabuical



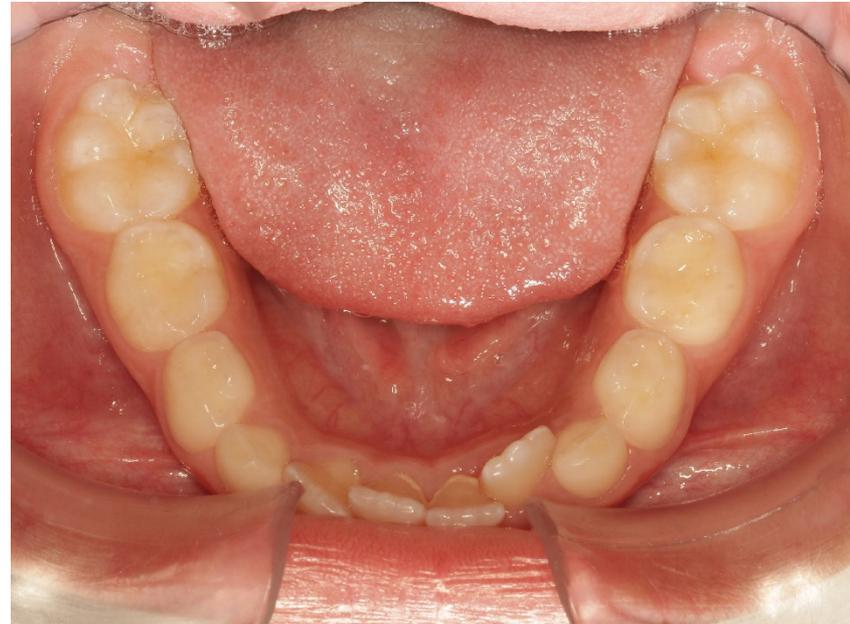
- Linhas médias: superior desviada para direita
- Overbite: 4mm
- Ausência de mordida cruzada posterior

# Exame intrabucal



- Classificação de Angle: Classe I
- Relação de caninos: Chave de canino (Classe I)
- Overjet: 3 mm (direito) e -1 mm (esquerdo)

# Exame intrabuca

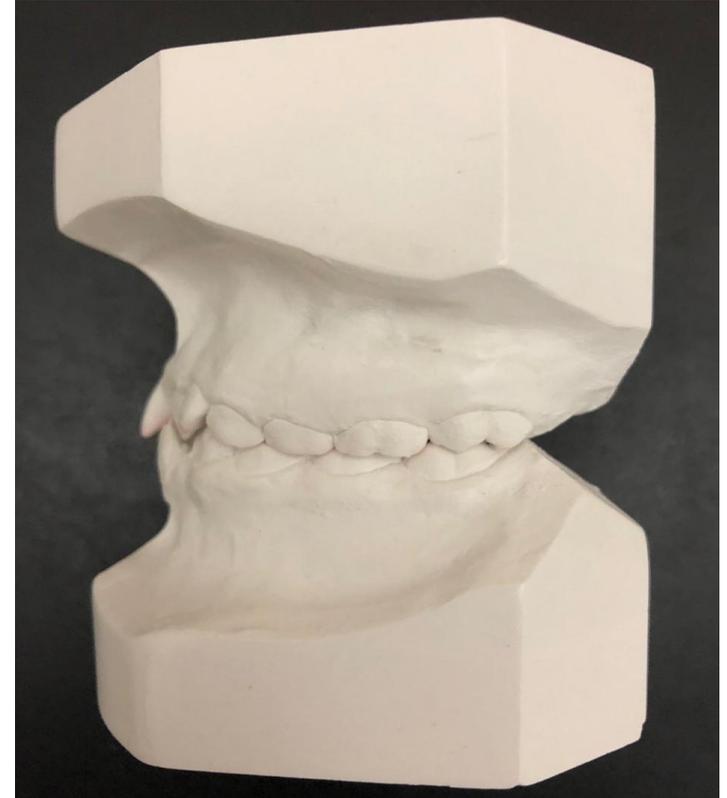
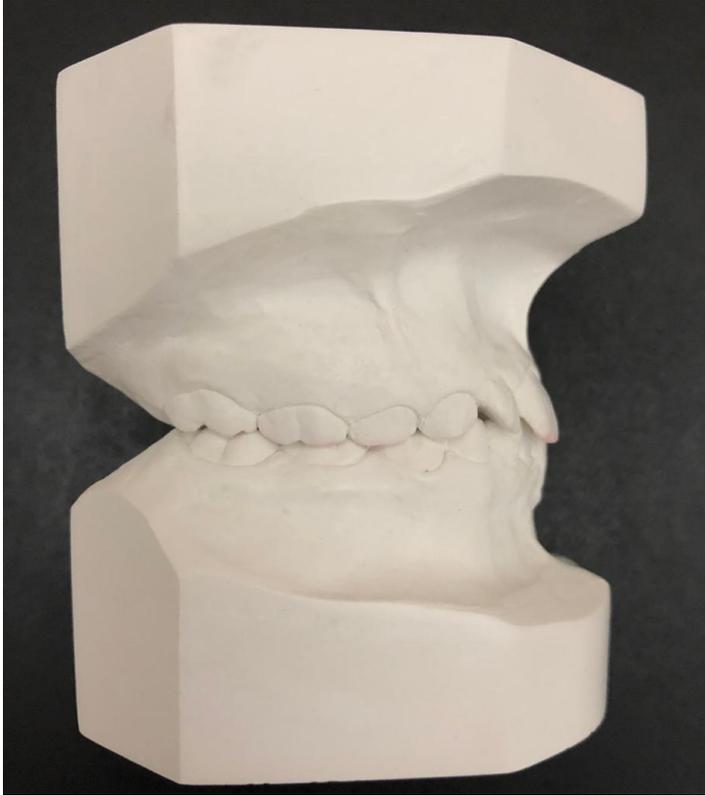


- Arco superior: arredondado
- Arco inferior: parabólico
- Perdas precoces: Nenhuma
- Anomalias: Nenhuma
- Más posições individuais: I2, 21, 22, 32, 42

# Análise de modelos



# Análise de modelos



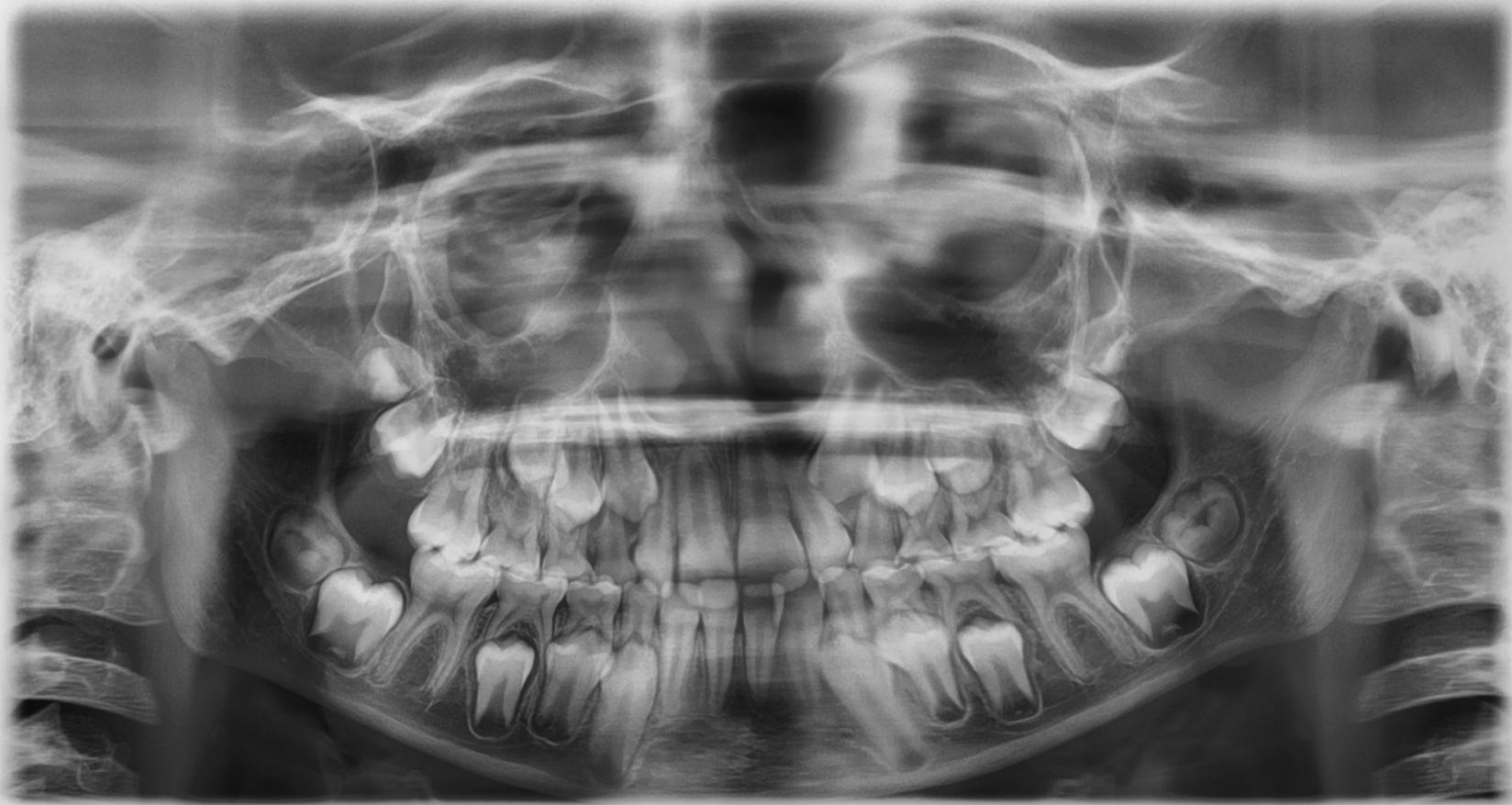
- Classificação de Angle: Classe I

# Análise de modelos



	Inferior		Superior	
	Direito	Esquerdo	Direito	Esquerdo
<b>Espaço deixado após alinhamento de 2 e 1.</b>	24mm	24mm	26mm	24mm
<b>Tamanho previsto para 3 + 4 + 5.</b>	22,8mm	22,8mm	23,1mm	23,1mm
<b>Discrepância de Modelos</b>	+1,2mm	+1,2mm	+2,9mm	+0,9mm

# Análise radiográfica



CIRO Radiologia

R

# Análise radiográfica

- Processo de rizólise: Normal
- Anomalia de número: Normal
- Retenção prolongada: Ausente
- Perda precoce: Nenhuma
- Desenvolvimento ectópico: Ausente
- Dentes inclusos: Ausente

# Análise radiográfica



# Análise radiográfica

Grandeza	Norma	Valor inicial
SNA	82 (+/-2°)	86°
SNB	80 (+/-2°)	84°
ANB	2 (+/-2°)	2°
NAPg	-8,5° +10°	+6°

- Análise cefalométrica (plano horizontal)

# Análise radiográfica

- **SNA= 86°: Maxila protruída em relação à base anterior do crânio.**
- **SNB= 84°: Mandíbula protruída em relação à base anterior do crânio.**
- **ANB= 2°: Bom relacionamento entre maxila e mandíbula, Classe I esquelética**
- **NAPog= +6°: Perfil esquelético reto.**

# Análise radiográfica

Grandeza	Norma	Valor inicial
SN.GoGn	32° (+/-3°)	30°
SN.Gn	67° (+/-3°)	64°
Eixo Facial	90° (+/-3°)	90°

- Análise cefalométrica (plano vertical)

# Análise radiográfica

- $SN.GoGn = 30^\circ$ : Equilíbrio entre crescimento horizontal e vertical
- $SN.Gn = 64^\circ$ : Equilíbrio entre rotação horária e anti-horária da mandíbula
- Eixo Facial = Tipo morfológico mesofacial

# Análise radiográfica

Grandeza	Norma	Valor inicial
1.NA	22°	29°
1-NA	4mm	4mm
1.NB	25°	35°
1-NB	4mm	4mm
Ls-S	0	+2mm
Li-S	0	+3mm

- Análise cefalométrica (padrão dental e perfil tegumentar)

# Análise radiográfica

- I.NA=  $29^{\circ}$ : ICS com inclinação axial aumentada em relação à sua base óssea.
- I-NA= 4mm: ICS bem posicionado em relação à sua base óssea.
- I.NB=  $35^{\circ}$ : ICI com inclinação axial aumentada em relação à sua base óssea.
- I-NB= 4mm : ICI bem posicionado em relação à sua base óssea.
- **Protrusão do lábio superior e inferior**

# Diagnóstico facial

- Simetria
- Perfil facial convexo
- Tipo morfológico mesofacial
- Protrusão do lábio superior
- Protrusão do lábio inferior

# Diagnóstico funcional

- Deglutição normal
- Fonação normal
- Respirador nasal
- Freio labial superior com inserção adequada

# Diagnóstico dentário

- Desvio de linha média superior
- Overbite acentuado
- Ausência de mordida cruzada posterior
- Classe I (molar)
- Classe I (canino)
- Overjet acentuado
- Mordida cruzada anterior
- Arco superior arredondado
- Arco inferior parabólico

# Diagnóstico dentário

- Desalinhamento dos incisivos
- Apinhamento inferior e superior
- Discrepância de modelo positiva: superior e inferior
- Inclinação axial aumentada dos incisivos superiores e inferiores
- Sem perdas precoces, sem anomalias

# Diagnóstico esquelético

- Maxila protruída em relação à base anterior do crânio
- Mandíbula protruída em relação à base anterior do crânio
- Bom relacionamento entre maxila e mandíbula
- Perfil esquelético reto
- Equilíbrio entre crescimento horizontal e vertical
- Equilíbrio entre rotação horária e anti-horária da mandíbula
- Tipo morfológico mesofacial

# Objetivos de tratamento

Problemas
Perfil facial convexo
Biprotrusão labial
Desvio de linha média superior
Overbite acentuado
Overjet acentuado
Mordida cruzada anterior
Apinhamento dos incisivos inferiores e superiores
Inclinação axial aumentada dos incisivos superiores e inferiores
Maxila protruída relacionada em relação à base anterior do crânio
Mandíbula protruída relacionada em relação à base anterior do crânio.

# Plano de tratamento

Maxila	Mandíbula
Placa descruzadora de mordida cruzada anterior	
Botão de Nance	Arco Lingual
Ortodontia corretiva	Ortodontia corretiva