UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO

FACULDADE DE ODONTOLOGIA DE RIBEIRÃO PRETO

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PLANO DE AULA

***MORDIDA CRUZADA POSTERIOR***

***Professor ministrante:***

***Tempo de duração:*** 2 horas.

***Objetivo Geral***

**Capacitar** o aluno a diagnosticar, reconhecer os fatores etiológicos, bem como planejar o tratamento da mordida cruzada posterior para que se possa intervir de maneira preventiva e interceptativa evitando a sua instalação e evolução.

***Objetivos específicos***

**Ao final da aula o aluno será capaz de:**

1. **Citar** os fatores etiológicos da mordida cruzada posterior.
2. **Identificar** os diferentes tipos de mordida cruzada posterior.
3. **Descrever** os diferentes tipos de mordida cruzada posterior.
4. **Analisar** os pacientes considerando os tipos de mordida cruzada posterior apresentadas nos diferentes casos de maloclusões.
5. **Interpretar** as informações obtidas e **estabelecer** o correto diagnóstico apropriado para o problema apresentado.
6. **Avaliar** os resultados e formular soluções mais apropriadas para cada caso.
7. **Inferir** o plano de tratamento adequado para o caso apresentado.
8. **Reconhecer e enumerar** as instruções que deverão ser informadas aos pacientes.

***CONTEÚDO***

1- Introdução

2- Diagnóstico

3- Epidemiologia

4- Classificação

5- Fatores etiológicos

6- Tipos de MCP e suas características

6.1- Dentária

6.2- Funcional

6.3- Esquelética

7- Tratamento da MCP

7.1- Dentária

7.2- Funcional

7.3- Esquelética

***Método de ensino:*** Aula expositiva interativa

1. Aulas teóricas, audiovisuais, no final das quais serão fornecidos roteiros para orientação de estudo.
2. Seminários e discussão de casos clínicos.

***Recursos:***

Multimídia; caneta e apagador; quadro branco

***Método de Avaliação:***

- 3(três) provas teóricas com valor de 10 pontos cada, tendo os seguintes pesos: 1a prova – **PESO 1**, 2a prova – **PESO 1** e 3a prova – **PESO 2**.

- Nota Teórica: obtida com a soma das três avaliações anteriores, sendo o resultado obtido dividido por 3(três).

**\**Nota Final:***

- média geométrica obtida entre a avaliação prática e teórica.

***Bibliografia***

1. Almeida RR, Almeida MR, Oltramari-Navarro PVP, Conti Ana CCF, Navarro RL, Marques HVA. Posterior crossbite - treatment and stability. J Appl Oral Sci. 2012;20(2):286–294.
2. Choi JY, Chaudhry K, Parks E, Ahn JH. Prevalence of posterior alveolar bony dehiscence and fenestration in adults with posterior crossbite: a CBCT study. Prog Orthod. 2020;21:8.
3. Costa JG, Galindo TM, Mattos CT, Cury-Saramago AA. Retention period after treatment of posterior crossbite with maxillary expansion: a systematic review. Dental Press J Orthod. 2017;22(2):35–44.
4. Cutroneo G, Vermiglio G, Centofanti A, Rizzo G, Runci M, Favaloro A, Piancino MG, Bracco P, Ramieri G, Bianchi F, Speciale F, Arco A, Trimarchi F. Morphofunctional Compensation of Masseter Muscles in Unilateral Posterior Crossbite Patients. Eur J Histochem. 2016;60(2):2605.
5. Diéguez-Pérez M, M. Nova-García J, Mourelle-Martínez MR, González-Aranda C. The influence of crossbite in early development of mandibular bone asymmetries in paediatric patients. J Clin Exp Dent. 2017;9(9):e1115–e1120.
6. Duarte MS. O aparelho quadrihélice (Quad-helix) e suas variações. R Dental Press Ortodon Ortop Facial 2006;11:128-56.
7. Ferreira FV. Ortodontia, Diagnóstico e Planejamento Clínico. 6ª ed. São Paulo: Artes Médicas; 2004.
8. Graber TM, Vanarsdall Jr RL, Vig KWL, Huang GJ. Ortodontia, Princípios e Técnicas Atuais (Tradução), 6ª ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan; 2019.
9. Haas AJ. Rapid expansion of the maxillary dental arch and nasal cavity by opening the midpalatal suture. Angle Orthod 1961;31:73-90.
10. Lenguas L, Alarcón JA, Venancio F, Kassem M, Martín C. Surface electromyographic evaluation of jaw muscles in children with unilateral crossbite and lateral shift in the early mixed dentition. Sexual dimorphism. Med Oral Patol Oral Cir Bucal. 2012;17(6):e1096–e1102.
11. Lippold C, Stamm T, Meyer U, Végh A, Moiseenko T, Danesh G. Early treatment of posterior crossbite - a randomised clinical trial. Trials. 2013;14:20.
12. Lopes S, Leal MM, Nojima LI, Bolognese AM. Tratamento de Mordida Cruzada Posterior Unilateral de Origem Funcional. Rev Soc Bras Ortodon 2002;4:29-32.
13. Miamoto CB, Marques LS, Abreu LG, Paiva SM. Impact of two early treatment protocols for anterior dental crossbite on children’s quality of life. Dental Press J Orthod. 2018;23(1):71–78.
14. Moyers RE. Ortodontia. 4ª ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan; 1991.
15. Souto LH, Mucha JN. Tratamento ortodôntico de mordida cruzada posterior vestibular unilateral (Síndrome de Brodie). Rev Soc Bras Ortodon 2005;5:151-163.
16. Thomazinho A, Ferreira JTL, Stuani MBS, Romano FL, Matsumoto MAN, Enoki C. Ortodontia Preventiva e Interceptora. In: Bezerra da Silva LA. Tratado de -Odontopediatria – Tomo 2, 2a ed. Caracas: Amolca; 2018, p. 1117-1266.
17. Valdrighi HC, Siqueira VCV, Nouer DF. Tratamento Ortodôntico Interceptor da Mordida Cruzada Posterior Dentária. J Bras Ortodon Ortop Facial 1999;4:58-66.
18. Vigorito JW. Ortodontia Clínica, Diagnóstico e Terapêuticas. 1ª ed. Editora Santa Madonna; 2004.
19. Woźniak K, Szyszka-Sommerfeld L, Lichota D. The Electrical Activity of the Temporal and Masseter Muscles in Patients with TMD and Unilateral Posterior Crossbite. Biomed Res Int. 2015;2015:259372.