

MÁ OCLUSÃO

Profa. Dra. Ana Lídia Ciamponi

Tutores: Rafael Celestino de Souza
Levy Anderson Cesar Alves
Helena Yogi



Exame Clínico



EXAME
CLÍNICO



DIAGNÓSTICO



SINAIS



DESENVOLVIMENTO DA OCLUSÃO



A má oclusão é uma anomalia do desenvolvimento dos dentes e/ou arcos dentários que se estabelece tanto na dentição decídua quanto na permanente, ocasionando desde o desconforto estético até agravos funcionais e incapacitações, nos casos mais severos.

Mordida Aberta

Mordida Cruzada

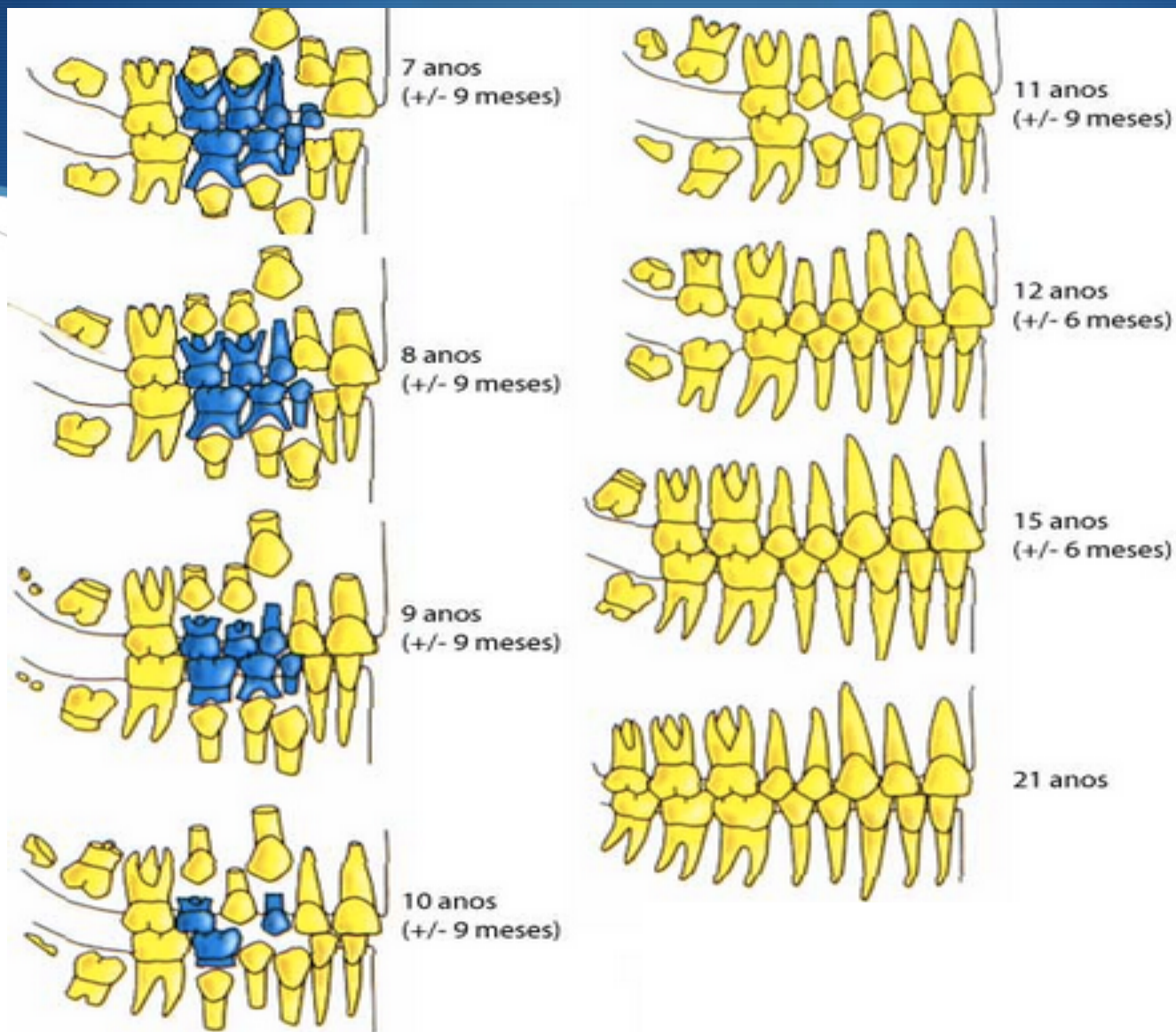
Relação Molar

Apinhamento

Perda de Espaço

- A erupção dental é um processo no qual o dente migra da sua posição intraóssea na maxila e mandíbula para sua posição funcional, envolvendo, portanto, outros tecidos e mecanismos fisiológicos além do simples irrompimento no tecido gengival.

Cronologia de erupção



O Dente decíduo é o melhor mantenedor de espaço para o dente permanente



Perda Precoce



Perda Precoce



Perda de espaço para o dente sucessor



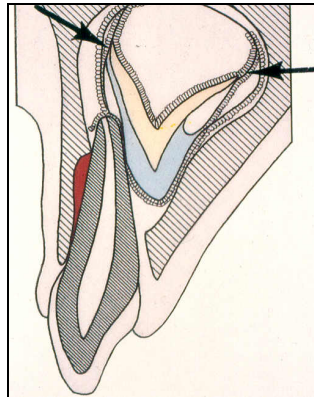
Extrusão do dente antagônico



Perda precoce por trauma dental



Luxação intrusiva desvio do germe/ alteração no esmalte



O trauma dental intrusivo pode deslocar o germe do permanente e provocar hipoplasia do esmalte

Perda precoce por Avulsão: 4 anos de idade



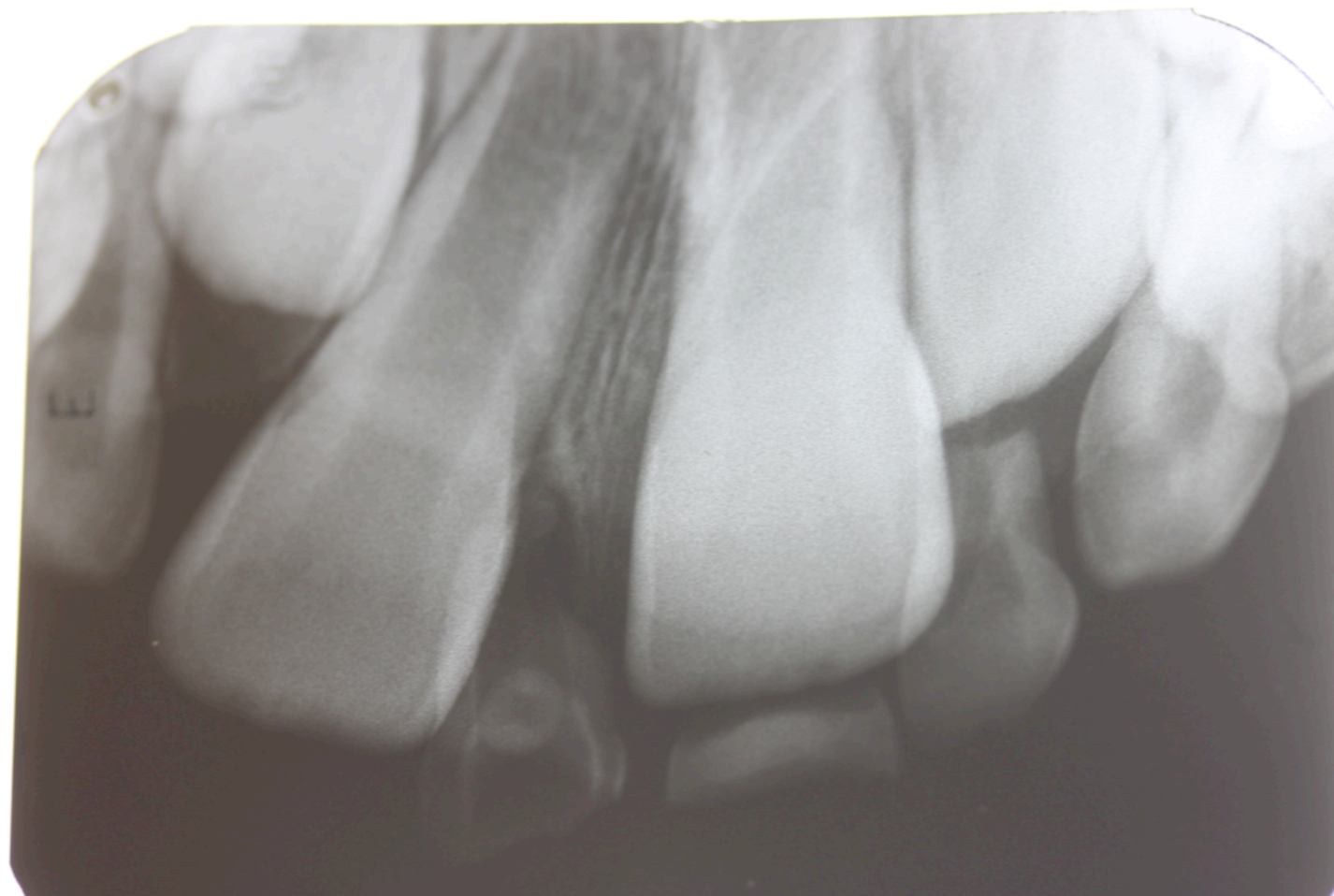
Retenção Prolongada do dente decíduo



Retenção Prolongada



Retenção Prolongada



Presença de Supranumerário



Hábitos Parafuncionais



Hábitos Parafuncionais prolongados podem provocar maloclusão com projeção dental e mordida aberta

O Dentista no momento do diagnóstico deve orientar os pais ou responsáveis sobre os hábitos parafuncionais e o momento certo da remoção da chupeta e sucção não nutritiva prolongada.





Diastemas interincisivo aumentado



Geralmente está relacionada a:

- microdontia,
- agenesias dos incisivos laterais superiores,
- hábitos de sucção,
- dentes supranumerários irrompidos ou ainda intra-ósseos,
- hereditariedade,
- freio labial superior hipertrófico e outros.

Diastema interincisivo



O diastema mediano constitui um aspecto de normalidade durante a infância onde aproximadamente 77% das crianças apresentam um arco dentário com espaçamentos, denominado de arco tipo I por Baume.

A presença de diastemas generalizados na dentadura decídua melhora o prognóstico para o alinhamento espontâneo dos incisivos permanentes



Arco tipo I de Baume



Arco tipo II de Baume

Freio Labial Hipertrófico





Paciente apresentando deglutição atípica com interposição lingual e a má oclusão correspondente incluindo diastema mediano.

Mordida Cruzada



Mordida Aberta





O Diagnóstico precoce das má oclusões é muito importante para o sucesso do tratamento, devendo o odontopediatra estar atento aos fatores etiológicos desta alteração.