



## RESUMO

A má oclusão de Classe III é caracterizada por uma discrepância dentária anteroposterior que pode ser decorrente de uma deficiência maxilar, de um excesso mandibular ou de uma combinação de ambos. As más oclusões esqueléticas são idealmente tratadas com intervenções ortocirúrgicas e os casos moderados ou com pouca severidade com tratamento compensatório, levando sempre em consideração a queixa principal do paciente.

## OBJETIVO

Este trabalho tem por objetivo demonstrar o tratamento compensatório de um paciente Classe III com biprotrusão e mordida aberta anterior, no qual foi realizado extrações de molares e retração das arcadas superior e inferior com mini-implantes.

## CASO CLÍNICO

Paciente R.G., 30 anos, procurou tratamento ortodôntico tendo como queixa principal a dificuldade na mastigação, e a estética do sorriso. Na análise extrabucal pode-se observar padrão facial vertical, selamento labial ativo e linha média inferior desviada para esquerda. Na análise intrabucal nota-se uma má oclusão de ½ Classe III subdivisão esquerda, mordida cruzada anterior e posterior, acompanhado de uma mordida aberta anterior.



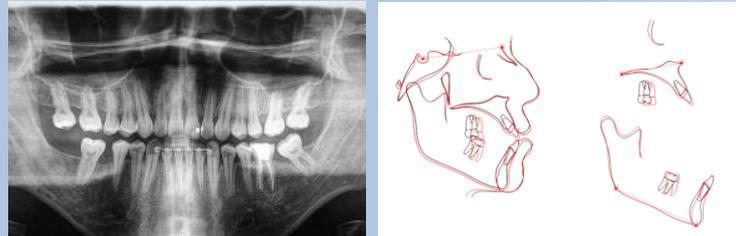
Durante a fases de alinhamento e nivelamento foi realizado as extrações dos dentes 16 e 26, e instalação de mini-implantes maxilares para fechamento dos espaços. Bem como a instalação de mini implantes mandibulares para verticalização e mesialização dos dentes 38 e 47.

A mecânica de fechamento dos espaços foi realizada com elástico corrente e para a correção da discrepância transversal, foi utilizado elástico para Classe III.



## RESULTADOS

No componente dentário inferior, os incisivos lingualizaram (3,2°), e os molares distoangularam (19°).



## CONCLUSÃO

Em se tratando de casos compensatórios de Classe III, o resultado alcançado foi bastante satisfatório, demonstrando que a opção pelo tratamento sem a cirurgia foi o ideal, uma vez que a queixa principal do paciente foi totalmente atendida.

## REFERÊNCIAS

1. Barreto FAM, Santos J. Virtual orthodontic setup in orthodontic camouflage planning for skeletal Class III malocclusion. Dental Press J Orthod 2018 Mar-Apr; 23(2):75-86.
2. Henriques JFC, Silva CMdS, Neves LS, Henriques RP, Cançado RH, Janson G, et al. Intervenção não-cirúrgica da má oclusão de Classe III: quando e como tratá-la? Rev clín ortodon Dental Press 2006 46-55.
3. Cancado RH, De Freitas KM, Valarelli FP, Vieira Bda S, Neves LS. Treatment of Skeletal Class III Malocclusion with the Biofunctional System. J Clin Orthod 2015 Nov; 49(11):717-25.
4. Rocha SDFd. Etiologia e tratamento da classe III 2020.