



# Relação entre Mordida Aberta Anterior e Sucção Digital

***GRAZIELA DE LIMA MAZZO LOPES***

Monografia apresentada à FACSETE - Faculdade Sete Lagoas  
como requisito para obter o título de Especialista em  
Ortodontia pelo Programa de Pós-graduação em Odontologia

Área de Concentração Ortodontia

Orientador: Prof. Luciano Nogueira de Almeida Campos

Coordenador: Prof. Dr. Mario Cappellette Junior

11ª TURMA DE ESPECIALIZAÇÃO EM ORTODONTIA

13 de Maio de 2019

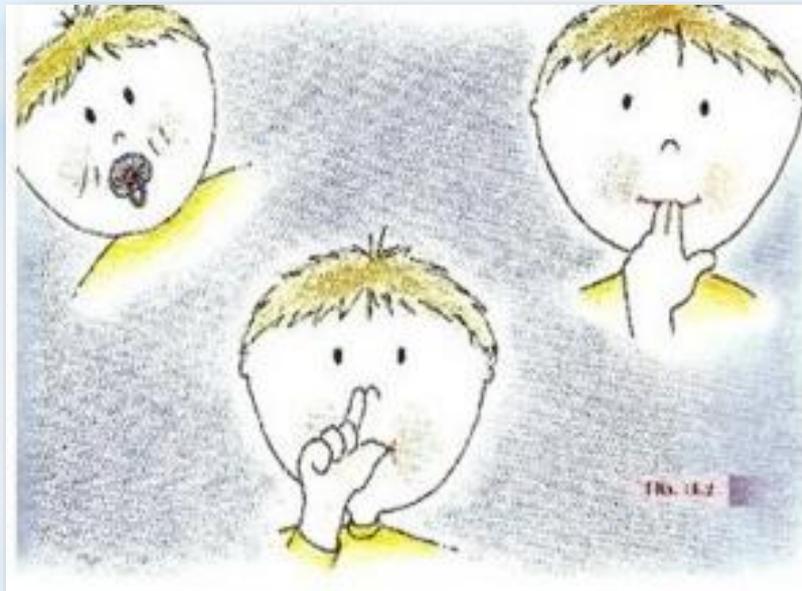
# ● Objetivo

O objetivo desse trabalho foi revisar a literatura sobre a relação dos hábitos deletérios com ênfase na sucção digital, e suas repercussões na cavidade bucal do paciente infantil (Mordida aberta anterior).



# Entende-se por hábito...

- Repetição de um ato, que se torna inconsciente e passa a ser incorporada a nossa personalidade.
- Torna-se vicioso quando prejudica o processo normal de crescimento e desenvolvimento do organismo humano.

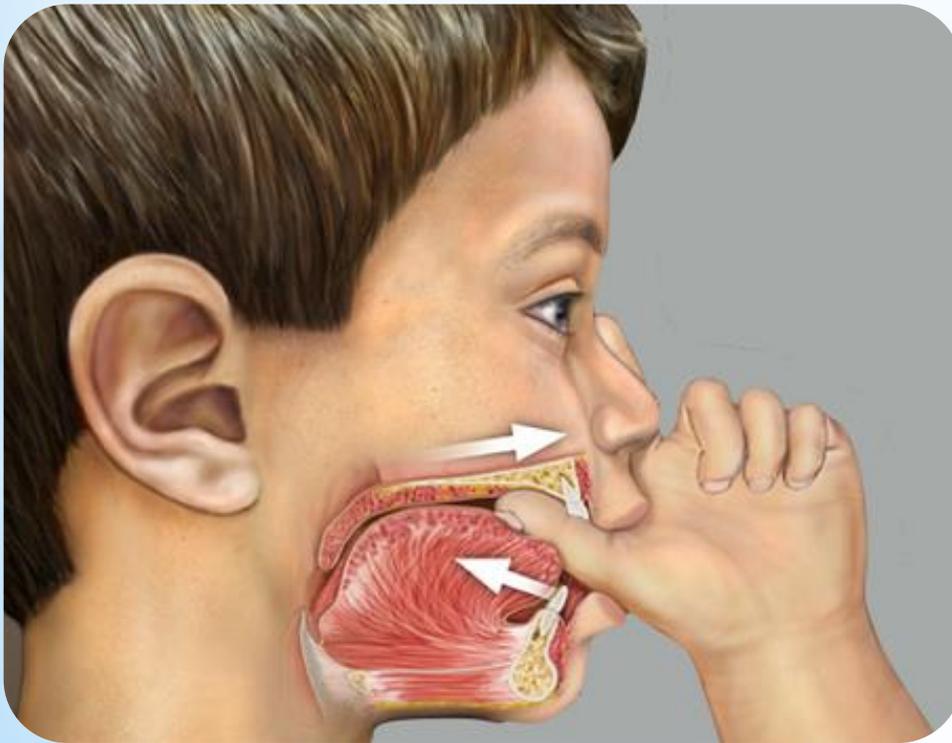


# • Sucção Digital

A sucção digital é um dos costumes mais frequentes na infância, e pode ser considerada o hábito de mais difícil remoção.



A sucção digital, é considerada normal nos primeiros anos de vida, já que faz parte do desenvolvimento emocional da criança, e as possíveis consequências dentárias prejudiciais não são permanentes para a oclusão.



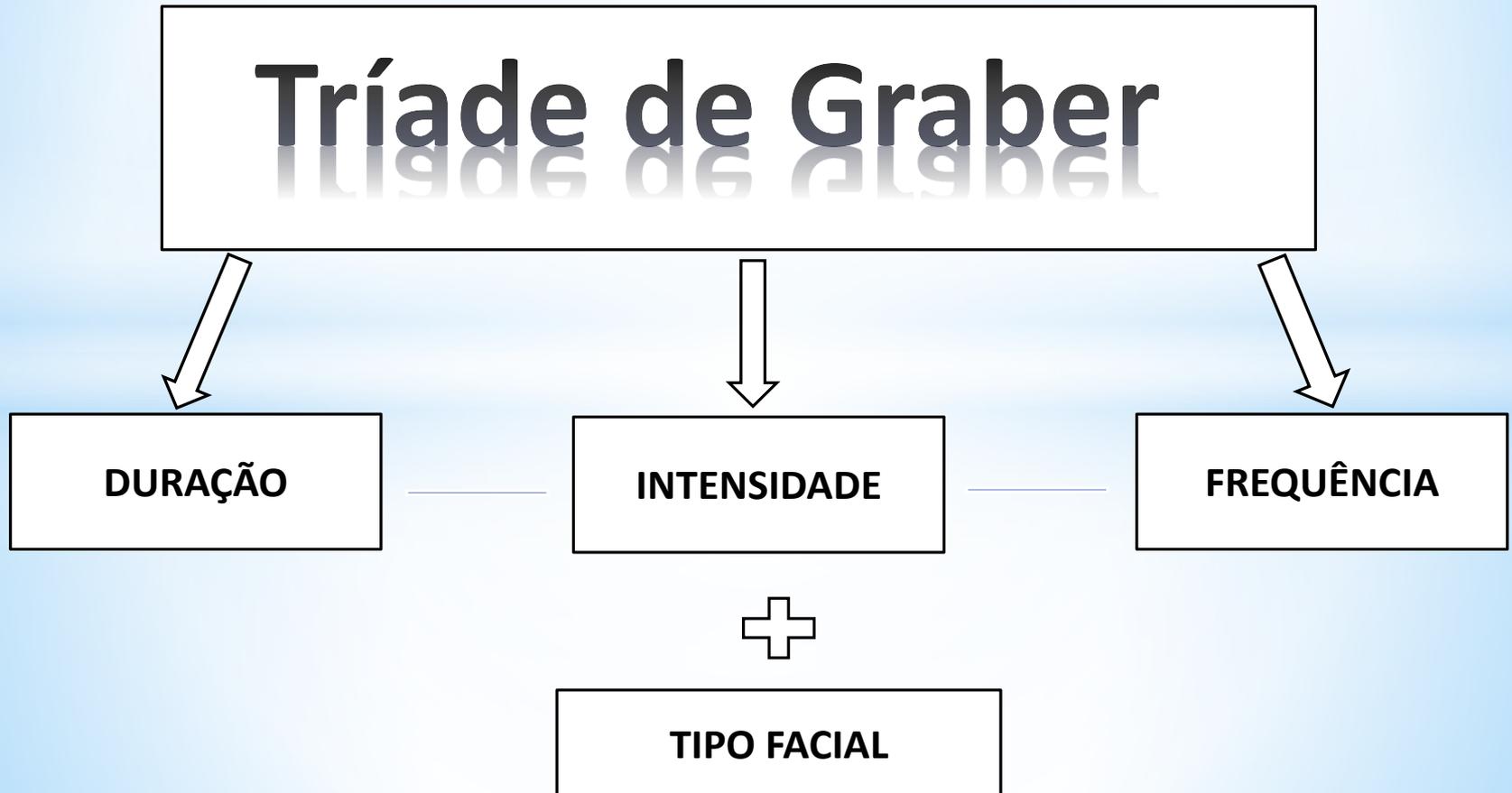
ALMEIDA, *et al.* (2003)

Se o hábito de sucção digital persistir além da época do início da irrupção dos dentes permanentes, o resultado será uma má-oclusão.



TANAKA, *et al.* (2004)

- A tríade de Graber, juntamente com o tipo facial é que vão determinar a gravidade dos efeitos sobre dentes e osso alveolar.



# • Características clínicas

- Vestibuloversão dos incisivos superiores
- Linguoversão dos incisivos inferiores
- **Mordida aberta anterior**
- Mordida cruzada posterior
- Atresia da maxila
- Aumento do trespasse horizontal



© Shutterstock

Shutterstock

A mordida aberta anterior é uma das anomalias de mais difícil correção, sobretudo no que se refere a sua estabilidade.



**A conduta terapêutica a ser seguida está diretamente relacionada com a etiologia e com a época de intervenção.**



**HENRIQUES, (2000)**



# • Tratamento Multidisciplinar

- **Psicologia**- estado emocional da criança, grau de dependência com relação ao hábito.
- **Ortodontia**- tentativa de eliminação precoce do hábito (autocorreção).
  - uso de aparelhos fixos e/ou removíveis.
- **Fonoaudiologia**- terapia mio funcional.



**A interceptação da mordida aberta anterior na fase de dentadura decídua ou mista é de fundamental importância, pois além de melhorar os aspectos estético-funcionais e psicológicos da criança, apresenta grande efetividade clínica, devido aos seguintes fatores:**

- **Período de crescimento e desenvolvimento craniofacial;**
- **Curto período de tratamento;**
- **Estabilidade de correção;**
- **Boa aceitação do tratamento pelo paciente;**
- **Utilização de mecanoterapia simples.**

**HENRIQUES, (2000)**

# • Dentadura decídua

- Fase dentária;
- Até os 4 anos de idade não devem sofrer interferências;
- A partir dos 5 anos de idade, se a interrupção do hábito for espontânea, auxiliada por um padrão de crescimento favorável, ocorre naturalmente;
- Após essa fase a interação da ortodontia com a psicologia é a abordagem mais recomendada;



# • Dentadura mista

- Fase dentoalveolar;
- Persistência dos hábitos bucais;
- Grade palatina fixa e/ou removível.
- “Sugerência”



# • Dentadura permanente

- Fase esquelética;
- O tratamento mais estável e seguro é o cirúrgico-ortodôntico;
- Terapia miofuncional;



**A amamentação natural previne a instalação de hábitos deletérios e, conseqüentemente, de oclusopatias (anomalias do crescimento e desenvolvimento).**



**MOIMAZ, *et al.* (2013)**

# • Amamentação X Hábitos bucais

- A amamentação ajuda no desenvolvimento motor oral adequado;
- Mínimo de tempo - 6 meses;



- Quanto menor o período maior a possibilidade da crianças adquirir hábitos;
- Tempo da mãe, dedicado a criança influência. (carência da criança)



Mesmo havendo a consciência de que os hábitos trazem prejuízos para a saúde, pôde-se verificar que a maioria das mães e filhos possuía algum tipo de hábito e quando questionadas sobre a possível repetição de seus hábitos em seus filhos, a maioria respondeu negativamente.



TENORIO (2005)

GALVÃO, *et al.* (2006)

PROFFIT e SARVER (2007)

PIZZOL, *et al.* (2011)

**Talvez este comportamento possa ser justificado com o fato das mães considerarem hábitos de sucção como costumes comuns na infância e não como um ato deletério. E também, há de se analisar o fato de que os hábitos de sucção não nutritiva estão presentes, com maior frequência, nos primeiros anos de vida dos indivíduos.**



**TENORIO (2005)**

**GALVÃO, *et al.* (2006)**

**PROFFIT e SARVER (2007)**

**PIZZOL, *et al.* (2011)**

# • Conclusão

- Baseado nos resultados obtidos com pesquisas, a Mordida Aberta Anterior (MAA), tem grande relação com o hábito de Sucção Digital.
- É de extrema importância um diagnóstico precoce e preciso deste hábito.
- Quanto mais cedo o Ortodontista atuar, melhor será o prognóstico do caso.

MARIO CAPPELLETTE JUNIOR  
FAUZE RAMEZ BRADEDDINE  
MARCIO DA ROCHA CARVALHO  
LUCIANO NOGUEIRA DE ALMEIDA CAMPOS  
ARTUR MARRA

# • Referências Bibliográficas

- 1-SILVA FILHO, Omar Gabriel da; FREITAS, Simone Fonseca de; CAVASSAN, Arlete de Oliveira. Hábitos de sucção: elementos passíveis de intervenção. ***Estomatologia e Cultura***, Bauru, v. 16, n. 4 , p. 61-71, 1986
- 2-ALMEIDA, R. R. et al. Mordida Aberta Anterior - Considerações e Apresentação de um Caso Clínico. ***Rev Dental Press Ortodon Ortop Facial*** VOLUME 3, Nº 2 MARÇO / ABRIL – 1998
- 3-HENRIQUES, J.F.C. Mordida Aberta Anterior: A Importância da Abordagem Multidisciplinar e Considerações sobre Etiologia, Diagnóstico e Tratamento. Apresentação de um Caso Clínico. ***Rev Dental Press Ortodon Ortop Facial*** - v.5, n.3, p.29-36 - maio/jun. – 2000.
- 4-ALMEIDA et,al. Interceptação de uma Mordida Aberta Esquelética Associada à Sucção Digital: Relato de um caso clínico. ***J Bras Ortodon Ortop Facial***, Curitiba, v.7, n.42, p.448-454, nov./dez. 2002.
- 5-ALMEIDA, R. R. et al. Displasias Verticais: Mordida Aberta Anterior–Tratamento e Estabilidade, ***R Dental Press Ortodon Ortop Facial***, Maringá, v. 8, n. 4, p. 91-119, jul/ago. 2003.
- 6-TANAKA O, Kreia TB, Bezerra J de GB, Maruo H. A má-oclusão e o hábito de sucção de diferentes dedos. ***J Bras Ortodon Ortop Facial*** 2004; 9(51):276-83.
- 7-MACIEL, C. T. V.; LEITE, I. C. G. Aspectos etiológicos da mordida aberta anterior e suas implicações nas funções orofaciais. ***Pró-Fono Revista de Atualização Científica***, Barueri (SP), v. 17, n. 3, p. 293-302, set.-dez. 2005

8-TENORIO, M.D.H. Sucção digital- observação em ultra sonografia e em recém-nascidos. **Radiol Bras** 2005; 38(6): 435-438.

9-GALVÃO, A.C.U.R.; MENEZES, S.F.L.; NEMR, K. Correlação de hábitos orais deletérios entre crianças de 4 a 6 anos de escola pública e escola particular da cidade de Manaus – AM. **Rev CEFAC**, São Paulo, 2006.

10-KROEFF DE SOUZA, D. F. R. et al. Relação clínica entre hábitos de sucção, má oclusão, aleitamento e grau de informação prévia das mães. **R Dental Press Ortodon Ortop Facial**. Maringá, v. 11, n. 6, p. 81-90, nov./dez. 2006

11-Serra-Negra JMC, et al. HÁBITOS BUCAIS DELETÉRIOS: OS FILHOS IMITAM AS MÃES NA ADOÇÃO DESTES HÁBITOS? - **Revista Odonto Ciência** – Fac. Odonto/PUCRS, v. 21, n. 52, abr./jun. 2006.

12-PROFFIT, WR, Sarver DM. A etiologia dos problemas ortodônticos. In Proffit WR, Sarver DM. **Livro Ortodontia contemporânea**. Rio de Janeiro: Elsevier; 2007. p. 121-49.

13-MAIA, A.. et al. Diferentes abordagens no tratamento da mordida aberta anterior *ConScientiae Saúde*, vol. 7, núm. 1, 2008, pp. 77-82.

14-MENDES ACR, Valença AMG, Lima CCM, Associação entre aleitamento, hábitos de sucção não nutritivos e maloclusões em crianças de 3 a 5 anos. **Cienc Odontol Bras** 2008 jan./mar.; 11 (1): 67-75.

15-SANTOS SA, Holanda AL, Sena MF, Gondim LA, Ferreira MA. Nonnutritive sucking habits among preschool-aged children. **J Pediatr** (Rio J). 2009;85(5):408-414.

16- GONDIM et al. Mordida aberta anterior e sua associação com os hábitos de sucção não nutritiva em pré-escolares. **RGO - Rev Gaúcha Odontol.**, Porto Alegre, v. 58, n. 4, p. 475-480, out./dez. 2010.

17-SABER, M et al. TRATAMENTO ORTODÔNTICO DA MORDIDA ABERTA ANTERIOR CAUSADA POR HÁBITOS DELETÉRIOS. **Revista Brasileira de Ciências da Saúde**, ano 8, nº 25, jul/set 2010.

18-JOHANNS, Cinthia Mara; SILVÉRIO, Kelly Cristina Alves; FURKIM, Ana Maria; MARCHESAN, Irene. Há relação de hábitos orais deletérios com a tipologia facial e a oclusão dentária? **Revista CEFAC**, São Paulo, v. no/dez. 2011, n. 6, p. 1095-1102, 2011.

19-PIZZOL, KEDC, Montanha SS, Fazan ET, Boeck EM, Rastelli ANS. PREVALÊNCIA DOS HÁBITOS DE SUCCÃO NÃO NUTRITIVA E SUA RELAÇÃO COM A IDADE, GÊNERO E TIPO DE ALEITAMENTO EM PRÉ-ESCOLARES. **Rev. CEFAC**, São Paulo, 2011.

20-MOIMAZ, ROCHA, GARBIN et al. A influência da prática do aleitamento materno na aquisição de hábitos de sucção não nutritivos e prevenção de oclusopatias. **Rev Odontol UNESP**. 2013; 42(1): 31-36

21-FIALHO MPN, Pinzan-Vercelino CRM, Nogueira RP, Gurgel JA. Relationship between facial morphology, anterior open bite and non-nutritive sucking habits during the primary dentition stage. **Dental Press J Orthod**. 2014 May-June;19(3):108-13.

Obrigada!