



RESUMO

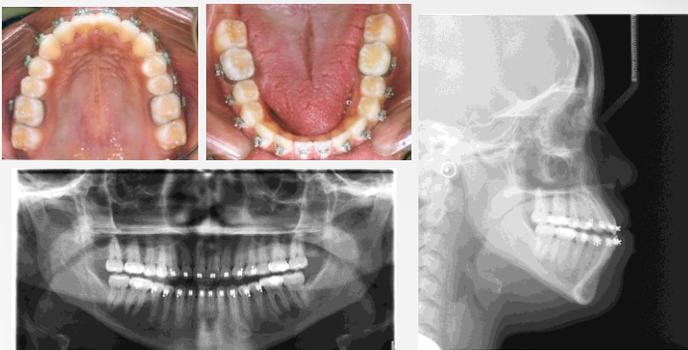
A má oclusão de Classe III, é a má oclusão com a menor prevalência de casos, no entanto, em casos esqueléticos podem desenvolver grandes desequilíbrios estéticos. Quando o paciente já passou da fase de crescimento, o tratamento dessa condição depende da severidade, sendo a cirurgia ortognática ou o tratamento compensatório como opções de tratamento. O uso dos elásticos intra-oral é uma ótima alternativa no tratamento compensatório que depende da colaboração do paciente.

OBJETIVO

O objetivo é apresentar um relato de caso clínico de um tratamento compensatório de Classe III, sem extrações e com uso de elástico intraoral para correção da discrepância anteroposterior.

CASO CLÍNICO

Paciente J.K.M.S., 21 anos de idade, buscou retratamento ortodôntico queixando-se de "dentes inferiores para a frente". A paciente apresentava padrão facial dólico, perfil convexo, simetria facial, bom selamento labial, e sorriso com boa exposição dentária. Na análise intrabucal observou uma má oclusão ½ Classe III bilateral, e uma mordida cruzada anterior.



Diante das opções de tratamento propostas para a paciente, ela optou por fazer um tratamento compensatório com elásticos intraoral. Foram realizados desgastes nas proximais dos incisivos inferiores, associado ao uso do elástico em cadeia para fechamento dos espaços.

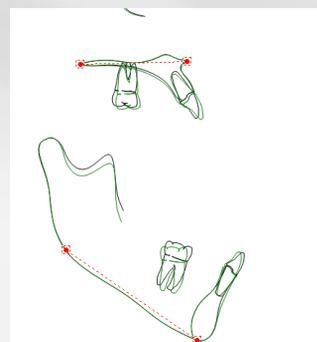
Após 10 meses de uso contínuo de elástico Classe III 3/16 médio, foram feitas dobras de extrusão nos dentes 33 e 43, para melhor finalização do caso.



Após 22 meses foi finalizado o tratamento, e observado que a paciente se manteve com uma face biprotrusa e um sorriso com boa exposição dentária. Além disso, percebeu-se a correção da mordida cruzada na região anterior, melhorando o trespasse.



RESULTADOS



CONCLUSÃO

Conclui-se que o uso de elásticos intermaxilares para corrigir a má oclusão de classe III é uma ótima alternativa quando não podemos recorrer a outros recursos, porém o comprometimento do paciente é de grande importância para se obter um resultado satisfatório.

REFERÊNCIAS

1. 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.
2. Henriques JFC, Silva CMS, Neves LS, R.P. H, Cancado RH, Janson G. Intervenção não cirúrgica da má oclusão de Classe III: Quando e como tratá-la? ORTODON DENTAL PRESS 2006 646-55.
3. Lin J, Gu Y. Preliminary investigation of nonsurgical treatment of severe skeletal Class III malocclusion in the permanent dentition. Angle Orthod 2003 Aug; 73(4):401-10.
4. Hisano M, Choo-ryung JC, Soma K. Nonsurgical correction of skeletal Class III malocclusion with lateral shift in an adult. American Journal of Orthodontics and Dentofacial Orthopedics. 2007;131(6):797-804.
5. Loriato LB, Machado AW, Pacheco W. Considerações clínicas e biomecânicas de elásticos em Ortodontia. Rev Clín Ortod Dental Press. 2006;5(1):43-55.
- 6- Cordeiro M., et al. Tratamento ortodôntico compensatório com uso de elásticos intermaxilares em paciente com má oclusão de classe III e padrão facial do tipo I: um relato de caso. RGS.2019;21(2):22- 37.