



Déborah Müller Barbosa

**TRATAMENTO COMPENSATÓRIO DE CLASSE III COM
BIPROTRUSÃO**

PORTO VELHO/RO

2023

TRATAMENTO COMPENSATÓRIO DE CLASSE III COM BIPROTRUSÃO

Déborah Müller Barbosa¹; Icris Dayane Rodrigues Jardim Balbueno²; Juliana Volpato Curi Paccini³; Fabrício Pinelli Valarelli⁴; Vírgilio de Miranda Camargo⁵.

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.

Palavras chave: Oclusão Dentária; Má Oclusão de Angle Classe III; Tratamento compensatório de Classe III.

INTRODUÇÃO

A prevalência da má oclusão de Classe III é em média de 3% dos casos da população. Esta má oclusão pode incluir uma retrusão maxilar com uma mandíbula bem posicionada, uma mandíbula protruída com uma maxila bem posicionada ou a combinação de ambos. A identificação da Classe III esquelética necessita de uma avaliação detalhada de várias características facial, oclusal e cefalométrica, na fase de crescimento do paciente podemos dispor de algumas formas de tratamento precoce, porém quando o paciente é adulto as opções de tratamentos ficam reduzidas tendo como alternativas, indicar para o paciente cirurgia ortognática principalmente quando temos assimetrias e deformidades ósseas graves que afeta a aparência e a autoestima do paciente, tratamento ortodôntico compensatório e também podemos tratar com extrações de pré-molares. Esse artigo tem por objetivo relatar o caso de um paciente com uma má oclusão de 1/2 de Classe III bilateral, e sua correção compensatória com uso de elásticos intra-oral e corrigir a discrepância transversal, o overbite e o overjet.

¹Graduanda do Curso de Pós-Graduação em Ortodontia - [deborahmullerb @hotmail.com](mailto:deborahmullerb@hotmail.com)

²Prof. Me. em Ortodontia – icrisdayane@hotmail.com

³Prof. Me. em Ortodontia – jvcuri@uol.com.br

⁴Prof. Dr. em Ortodontia – fabriciovalarelli@gmail.com

⁵Prof. Esp. em Ortodontia – virgiliocamargo@hotmail.com

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 (FIGURA 1A-E). 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. (FIGURA 2A-E).

RESULTADOS E DISCUSSÃO:

Como a paciente já havia passado na fase de crescimento, poucas melhoras esqueléticas foram notadas ao final do tratamento, no entanto houve uma melhora significativa dentoalveolar. Verificou-se que, na relação maxilomandibular, houve uma diminuição significativa do WITS de -6.0mm para -3.1mm. E no componente dentoalveolar inferior, os incisivos inferiores sofreram alterações significativas de lingualização (6,4°) associada a uma intrusão (1,7mm) e o molar sofreu uma distoangulação (12,4°) contribuindo, desta forma, para a correção da má oclusão ântero-posterior. (FIGURA 3). Os elásticos de Classe III são posicionados da região do canino inferior a um molar superior e a sua principal indicação é no tratamento da má oclusão, esse tipo de elástico também apresenta componentes verticais e horizontais na maxila e na mandíbula. No arco superior, há extrusão e mesialização nos molares superiores, enquanto no arco inferior há força de extrusão no segmento anterior e de movimento distal nos caninos, distoangulação dos molares inferiores e lingualização e intrusão dos incisivos inferiores. O uso do elástico Classe III, também causou a vestibularização dos dentes ântero-superiores e a lingualização dos ântero-inferiores, compensando então a má oclusão. O elástico de intercuspidação foi o complemento no engrenamento dos arcos dentários, auxiliando no fechamento da mordida.

TABELAS E FIGURAS



Figura 1 (A-E) - Fotografias intrabucais iniciais do retratamento ortodôntico.



Figura 2 (A-E) - Fotografias intrabucais finais do tratamento ortodôntico.

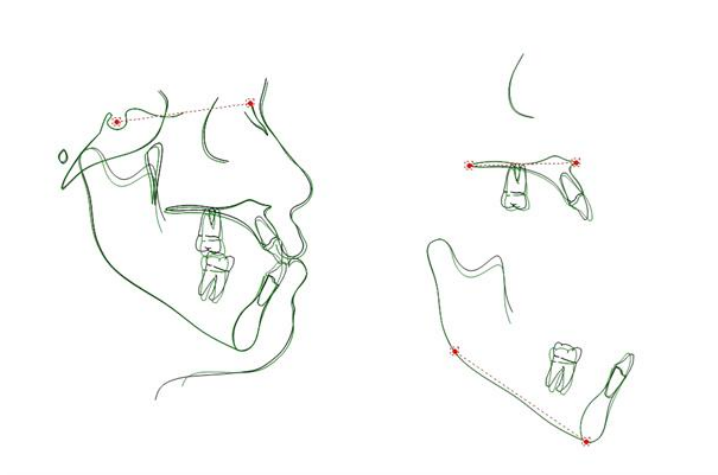


Figura 3 - Sobreposições Craniofaciais dos traçados inicial e final.

AGRADECIMENTOS:

Agradeço primeiramente a Deus que me deu a oportunidade de concluir esse curso, ao meu esposo, familiares e amigos que sempre me apoiaram nessa jornada, e aos meus mestres e professores dessa instituição que me ensinaram tanto ao longo desses anos.

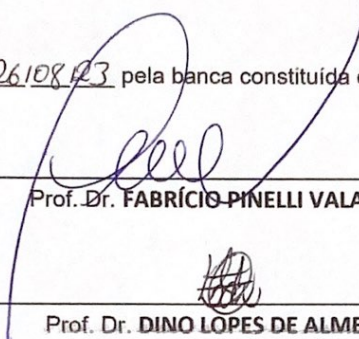
REFERÊNCIAS:

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.



Monografia intitulada "TRATAMENTO COMPENSATÓRIO DE CLASSE III COM BIPROTRUSÃO" de autoria da aluna DÉBORAH MÜLLER BARBOSA.

Aprovada em 26/08/23 pela banca constituída dos seguintes professores:



Prof. Dr. **FABRÍCIO PINELLI VALARELLI**



Prof. Dr. **DINO LOPES DE ALMEIDA**



Prof. Dr. **FLÁVIO LUIS ZANDONAI JÚNIOR**

Porto Velho, 26 de agosto 2023.

Faculdade Sete Lagoas - FACSETE
Rua Ítalo Pontelo 50 – 35.700-170 _ Sete Lagoas, MG
Telefone (31) 3773 3268 - www.facsete.edu.br