



## **COMPENSAÇÃO INDIVIDUALIZADA E RESGATE DE FORMA, RECURSOS INDISPENSÁVEIS PARA A ORTODONTIA EM PACIENTES ADULTOS**

Luiz Fernando Tadano Miguita<sup>1</sup>; Ana Claudia de Castro Ferreira Conti<sup>2</sup>; Danilo Pinelli Valarelli<sup>2</sup>; João Cardoso Neto<sup>3</sup>; Leopoldino Capelozza Filho<sup>2</sup>; Maurício de Almeida Cardoso<sup>2</sup>; Renata Rodrigues de Almeida-Pedrin<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Aluno de Mestrado, área de Ortodontia, Curso de Odontologia, Universidade do Sagrado Coração, Bauru, SP.

<sup>2</sup>Prof. Dr. Área de Ortodontia, Curso de Odontologia, Universidade do Sagrado Coração, Bauru, SP.

<sup>3</sup>Especialista em Ortodontia, Clínica particular, Bauru, SP

O objetivo dessa apresentação é demonstrar a importância da individualização na Ortodontia, relatando um caso clínico com necessidade de compensações direcionadas para uma oclusão assimétrica, com implantes anteriores já instalados, necessitando uma melhora na reabilitação protética e harmonia no sorriso. No caso clínico apresentado, o paciente foi encaminhado por um colega da área de Reabilitação oral, questionando a possibilidade de aumento no espaço protético anterior para confecção de nova prótese, e paciente tinha como queixa a mordida cruzada posterior. Após consulta clínica, avaliação radiográfica e de modelos, foi concluído o diagnóstico: paciente adulto, 53 anos, Padrão facial III (com fator etiológico local), assimétrico, com mordida cruzada posterior esquerda, ausência de primeiros molares inferiores e prótese sobre implantes anteriores. O caso foi iniciado por instalação de barra transpalatina nos segundos molares superiores, montagem do aparelho fixo superior, desgaste seletivo na extremidade esquerda da prótese, seguido de nivelamento superior. Correção da mordida cruzada posterior esquerda, realizada com resgate de forma, utilizando a barra transpalatina como ancoragem e referência transversal. Montagem do aparelho fixo inferior com nivelamento assimétrico para fechamento do lado esquerdo, em conjunto com elástico intermaxilar. Foi realizado abertura de espaço para implante de primeiro molar inferior esquerdo. Por fim, aparelhos de contenção (placa de Hawley e 3x3), implante posterior e nova prótese anterior, foram instalados. A meta terapêutica proposta, foi alcançada. Mordida cruzada posterior corrigida com mecânica de resgate de forma no arco superior, tornando-o simétrico. Arco inferior participando com a inclinação lingual dos dentes posteriores inferiores do lado esquerdo. Espaço protético anterior aumentado, favorecendo confecção de nova prótese. Concluímos que o tratamento ortodôntico de pacientes adultos, cada vez mais presente nas clínicas ortodônticas, deve ter como objetivo a queixa do paciente, tempo curto e mecânica ortodôntica o menos invasiva possível, com respeito as limitações da idade. Utilizando como referencia o que há de correto, a fim de restabelecer uma oclusão fisiológica e estética. Resumindo, fazer o mínimo, para proporcionar o máximo.

**Palavras-chave:** Ortodontia. Barra transpalatina. Mordida cruzada posterior.