

## Cirurgia ortognática de benefício antecipado guiada pela face

Cavalcanti, H. N.<sup>1</sup>; Pereira, P. G. O.<sup>1</sup>; Wilka, L.<sup>1</sup>; Garib, D.<sup>1</sup>; Freitas, K. M. S.<sup>1</sup>; Henriques, J. C. F<sup>1</sup>.

<sup>1</sup>Departamento de ortodontia e saúde coletiva, Faculdade de Odontologia de Bauru, Universidade de São Paulo.

Objetiva-se relatar um caso clínico onde o tratamento de uma paciente insatisfeita com o seu perfil facial e que não aceitava a descompensação ortodôntica pré-cirúrgica, foi realizado através de Cirurgia Ortognática de benefício antecipado, aparelhos fixos linguais e ancoragem esquelética. Paciente adulta, sexo feminino, 18 anos de idade queixava-se do seu perfil facial. A mesma apresentava uma má oclusão de Classe III bilateral e mordida cruzada anterior, perfil côncavo com protusão mandibular e retrusão maxilar, terço facial inferior aumentado, competência labial passiva, padrão facial hiperdivergente e assimetria facial com o queixo e linha média inferior desviada para o lado direito. O planejamento virtual foi realizado por meio de tomografia computadorizada facial e modelos virtuais, consistindo em 7 mm de avanço da maxila, 2 mm de retrusão mandibular e rotação anti-horária da mandíbula, somado a instalação de duas miniplacas nos lados direito e esquerdo. Uma semana antes da cirurgia, braquetes linguais foram colados nas arcadas maxilar e mandibular usando o dispositivo Accurate Bracket Positione. Como a paciente não desejava a consequentemente piora do perfil facial provocada pela descompensação ortodôntica pré-cirúrgica, optou-se pela Cirurgia Ortognática de benefício antecipado visto seu tempo de preparo reduzido e menor tempo de tratamento. Assim, o tempo total de tratamento foi de 11 meses, levando à uma melhora na estética facial, relações molares e de caninos em Classe I, perfil reto, simetria facial, relação maxilomandibular adequada e as linhas médias dentárias coincidentes com a linha média facial. Dessa forma, conclui-se que o plano de tratamento proposto foi uma excelente alternativa para o tratamento da má oclusão de Classe III bilateral e mordida cruzada anterior, evidenciando um resultado oclusal satisfatório e atendendo as expectativas da paciente.