

## **Cirurgia ortognática para correção de deformidade dentofacial em paciente com fissura labiopalatina:Relato de caso**

Mariotto, L.G.S.<sup>1</sup>; Barcellos, B.M.<sup>1</sup>; Mello, M.A.B<sup>2</sup>; Duarte, B.G.<sup>1</sup>; Souza, I.F<sup>2</sup>; Yaedú, R.Y.F.<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Hospital de Reabilitação de Anomalias Craniofaciais, Universidade de São Paulo.

<sup>2</sup>Faculdade de Odontologia de Bauru, Universidade de São Paulo.

O tratamento reabilitador das fissuras orofaciais é complexo e multidisciplinar, sendo que cada etapa é de fundamental importância para o resultado final. Este trabalho visa relatar o caso de um paciente do sexo masculino, com fissura labiopalatina (FLP) pré-forame completa unilateral direita, submetido a cirurgia ortognática no Hospital de Reabilitação de Anomalias Craniofaciais. Na análise facial observa-se deficiência anteroposterior da maxila, padrão facial III, mordida aberta anterior com inversão do plano oclusal e desvio da linha média maxilar de 5 mm e da linha média mandibular de 3 mm ambos para a direita. Foi realizada análise cefalométrica e o planejamento incluiu a realização de osteotomia Le Fort I para avanço maxilar e correção do plano oclusal através de impacção na região posterior da maxila, e correção da linha média maxilar, associado à osteotomia sagital bilateral para avanço mandibular e correção da linha média. Foi realizada osteossíntese com placas e parafusos do sistema 2.0mm, sendo utilizada a técnica híbrida de fixação mandibular. Paciente em controle de 3 anos, com boa oclusão e estética facial, ortodontia finalizada e reabilitação da região da fissura com prótese fixa. O planejamento da cirurgia ortognática em pacientes com fissura labiopalatina deve considerar as sequelas decorrentes dos tratamentos realizados previamente, bem como as alterações anatômicas e funcionais associadas às fissuras. A realização prévia de enxerto ósseo alveolar, presença de fístulas oronasais, cicatrizes, qualidade da gengiva inserida e a presença do sulco gengivolabial superior são fatores a serem analisados.