

Mecânica Multiloop Edgewise Archwires (MEAW) para o tratamento de máoclusão de Classe III complexa

Quevedo, B.¹; Bellini-Pereira, S.A.¹; Aliaga-Del Castillo, A.¹; Chigualá-Mixán, F.W.²; Soldevilla L.²; Janson, G.¹

¹Departamento de Odontopediatria, Ortodontia e Saúde Coletiva, Faculdade de Odontologia de Bauru, Universidade de São Paulo.

²Departamento de Ortodoncia, Universidad Nacional Mayor de San Marcos.

O tratamento da má oclusão de Classe III em pacientes adultos é desafiador principalmente em casos assimétricos. Diante disso, o objetivo deste relato é apresentar o caso de um paciente de 19 anos, diagnosticado com má oclusão de Classe III, mordida aberta anterior e cruzada posterior, desvio da linha média, e presença de um incisivo lateral esquerdo conóide. A queixa principal do paciente era sua estética do sorriso, e o mesmo queria evitar ao máximo qualquer procedimento cirúrgico. Foi sugerida uma mecânica compensatória com a técnica Multiloop Edgewise Archwires (MEAW) associada a elásticos intermaxilares. Inicialmente o aparelho fixo e arcos de níquel-titânio (NiTi) foram instalados. Uma mola aberta de NiTi e elásticos foram utilizados para tracionar o incisivo conóide localizado no palato. Esta fase de alinhamento e nivelamento com arcos de NiTi perdurou por 10 meses, em seguida, os arcos MEAW foram instalados. O paciente foi orientado a utilizar elásticos de Classe II do lado direito e Classe III do lado esquerdo. Com o tempo, mais elásticos foram adicionados e a relação sagital e linha média foram corrigidas. Com a correção sagital, elásticos de intercuspidação foram utilizados para finalização. O tempo total de tratamento foi de 2 anos e 2 meses. Os objetivos do tratamento foram alcançados, uma oclusão funcional e estética foi obtida, e o paciente estava satisfeito. Pode-se discutir que para mudanças mais marcantes na face o tratamento ideal seria orto-cirúrgico; entretanto, o ortodontista deve adaptar o plano de tratamento para seguir os anseios e a realidade do paciente. As limitações do tratamento compensatório da Classe III são evidentes, mas considerando os resultados finais com a mecânica MEAW foi possível obter um resultado funcional adequado e atender as expectativas do paciente. Conclui-se que o tratamento com arcos MEAW e elásticos, associado a uma ótima colaboração do paciente, foi efetivo para a correção da má oclusão complexa do paciente.