

Desenvolvimento dos arcos dentários submetidos a palatoplastia em única etapa e duas etapas

Coutinho, M.S.¹; Sartoria, I.S.¹; Ambrosio, E.C.P.¹; Jorge, P.K.¹; Machado, M.A.A.M.¹; Oliveira, T.M.¹

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

O propósito do estudo foi comparar o desenvolvimento dos arcos dentários de crianças com fissura unilateral de lábio e palato submetidas a palatoplastia em única etapa e duas etapas. A amostra foi composta por 56 modelos dentários divididos nos seguintes grupos: Grupo 1 (G1) – fechamento do lábio (técnica de Millard) e do palato duro (técnica de Hans Pichler) aos 3 meses, fechamento do palato mole (técnica de Sommerlad) aos 12 meses. Grupo 2 (G2) – fechamento do lábio (técnica de Millard) aos 3 meses e do palato em única etapa (técnica de von Langenback) aos 12 meses. Os modelos dentários foram digitalizados por um scanner 3D e avaliados nas fases, pré-cirúrgica (F1) e pós-cirúrgica (F2). Foram analisadas as seguintes medidas lineares: distâncias intercaninos (C–C') e intertuberossidades (T–T'), comprimentos anterior (I–CC'), total (I–TT') e intersegmentos (I–C') do arco dentário. A área palatina também foi quantificada. O Teste T pareado e Wilcoxon foram aplicados nas análises intragrupo, enquanto Teste T independente e Mann-Whitney nas comparações intergrupos ($\alpha = 5\%$). Em G1 houve diferença estatisticamente significativa em I–CC' e I–C' com menores médias em F2 ($p=0.001$ e $p<0.001$, respectivamente), enquanto T–T', I–TT' e Área cresceram significativamente entre as fases ($p<0.001$, $p=0.002$ e $p<0.001$, nesta ordem). Em G2 houve diferença estatisticamente significativa das medidas C–C' e I–C' com redução em F2 ($p=0.004$, em ambas), entretanto T–T', I–TT' e Área cresceram significativamente ($p<0.001$, $p=0.004$ e $p<0.001$, respectivamente). Nas análises intergrupos houve diferença estatisticamente significativa no comprimento I–CC' em que G1 apresentou os menores valores em comparação a G2 ($p=0.014$ e $p=0.043$). De acordo com os resultados, sugere-se que, a palatoplastia em duas etapas ocasiona menos restrições no desenvolvimento dos arcos dentários de crianças com fissura unilateral de lábio e palato em relação ao fechamento do palato em única etapa.

Fomento: FAPESP (2017/02706-9).