

**Status Profissional:** () Graduação (X) Pós-graduação () profissional

**Tratamento da maloclusão de classe III com agenesia anteroinferior, mordida aberta anterior e atresia maxilar. Relato de caso**

Polanco, N. L. D.<sup>1</sup>; Llerenas-Icochea, A. E.<sup>2</sup>; Mondelli, A. L.<sup>1</sup>; Pinzan, A.<sup>3</sup>; Calvo, A. M.<sup>3</sup>; Guerra, J. P.<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Departamento de Ortodontia do Instituto Mondelli De Odontologia Bauru.

<sup>2</sup> Departamento de Dentística do Instituto Mondelli De Odontologia Bauru.

<sup>3</sup> Professor na Faculdade de Odontologia de Bauru da Universidade de São Paulo.

O tratamento ortodôntico aumenta a sua complexidade quando associado com discrepâncias sagitais e transversais, tornando-se ainda mais desafiador quando o diagnóstico envolve agenesias. As hipodontias são fatores comumente hereditários e depende muitas vezes da etnia do paciente, no caso de pacientes asiáticos mais especificamente japoneses a agenesia mais frequentemente observada é de incisivos mandibulares. Esse trabalho visa descrever por meio de um caso clínico o tratamento ortodôntico realizado numa paciente Xantoderma que apresentava uma maloclusão de classe III, atresia maxilar e agenesia de um incisivo inferior. O tratamento foi realizado em três fases, iniciando-se por uma Expansão Rápida Maxilar através de um expansor modificado (combo universal), máscara de tração reversa, seguido por tratamento com aparelho fixo, uso de elásticos de Classe III, e redistribuição dos espaços no arco inferior, culminando com restaurações de resina composta para o fechamento de diastemas no setor anteroinferior. Como resultado observou-se a correção da atresia maxilar e relação de Classe III, alcançando uma estética, função e harmonia favoráveis. O tratamento ortopédico na infância pode reduzir significativamente a complexidade do tratamento ortodôntico, ainda mais se tratadas as discrepâncias sagitais e transversais na mesma fase, a ausência do incisivo mandibular foi compensada com o reposicionamento dos demais incisivos e a re-anatomização dos mesmos, tendo como limitação a linha media: a superior coincidente com a linha media facial e não coincidente com a inferior. Conclui-se que o tratamento em duas fases através do Combo Universal, em conjunto com o aparelho fixo e a redistribuição dos espaços para realização de restaurações, oferece uma alternativa eficiente para o tratamento deste tipo de más oclusões alcançando resultados estéticos e funcionais aceitáveis.