



ABORDAGEM “MANDIBLE-FIRST” EM CIRURGIA ORTOGNÁTICA PARA CORREÇÃO DE ASSIMETRIA FACIAL SEVERA: RELATO DE CASO

Ana Clara Rodermel¹; Gabriele Guimarães Goellner¹; Taimara Rubia Mariani²; Ana Julia Desideri Vieira²; Heitor Fontes Da Silva¹
¹Universidade Federal de Santa Catarina; ²Hospital Governador Celso Ramos

INTRODUÇÃO:

As **deformidades dentofaciais assimétricas** podem comprometer tanto a estética quanto a função mastigatória, impactando de forma significativa a qualidade de vida dos pacientes. A **cirurgia ortognática** é o tratamento de escolha para correção dessas alterações, devolvendo a harmonia facial e funcionalidade mastigatória.

DESCRIÇÃO DO CASO:

ASPECTOS INICIAIS

- Queixa inicial: “rosto torto” e dificuldade mastigatória.
- Assimetria facial severa
- Laterognatismo à esquerda
- Cant maxilar de 5 mm à esquerda
- Perfil facial côncavo
- Desvio de linha média mandibular
- Má oclusão Classe III com overjet negativo de 1mm
- Mordida cruzada posterior à esquerda
- Hiperplasia hemimandibular direita, sem sinais de atividade óssea.

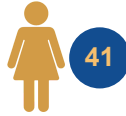


Imagem 1 - Fotografia inicial
Assimetria facial severa

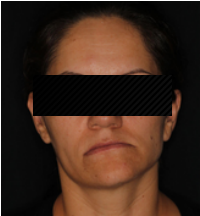


Imagem 2 - Tomografia computadorizada
Hiperplasia hemimandibular direita

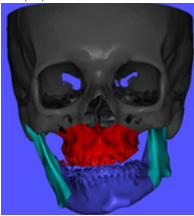
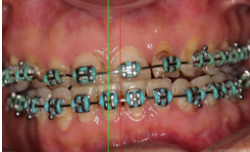


Imagem 3 - Desvio de linha média e má oclusão classe III



PRÉ OPERATÓRIO

Descompensação ortodôntica



Alinhamento, nivelamento e fechamento de diastemas

Indicou-se cirurgia ortognática bimaxilar associada à mentoplastia com auxílio de **planejamento virtual** e **guias cirúrgicos**. A cirurgia iniciou pela mandíbula, pela necessidade de corrigir a assimetria, definir a linha média, garantir posicionamento condilar e guiar a rotação maxilar.

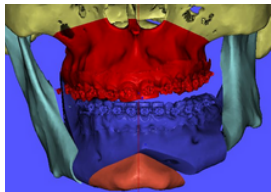


Imagem 4 - Planejamento virtual

TRANS-OPERATÓRIO

- Osteotomia sagital bilateral da mandíbula
- Osteotomia secundária do lado esquerdo
- Fixação interna rígida.
- Le Fort I da maxila
- Mentoplastia

Imagem 5 - Osteotomia sagital bilateral e fixação interna rígida

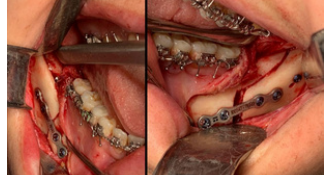


Imagem 6 - Le Fort I e fixação interna rígida

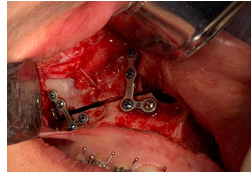


Imagem 7 - Mentoplastia e fixação interna rígida



PÓS-OPERATÓRIO

Após um ano, a paciente apresenta estabilidade oclusal com melhora significativa da simetria facial, além de estar satisfeita funcional e esteticamente.

Imagem 8 - Aspecto clínico final



Imagem 9 - Oclusão final



DISCUSSÃO E COMENTÁRIOS FINAIS:

Na cirurgia bimaxilar, embora a sequência padrão seja fixar primeiro a maxila, iniciar pela mandíbula pode facilitar o controle da linha média inferior e guiar o posicionamento da maxila em casos de assimetria com rotação do plano oclusal. O planejamento virtual e guias personalizados aumentam a previsibilidade. Assim, a sequência deve ser ajustada conforme a deformidade, a experiência do cirurgião e o planejamento individual.

REFERÊNCIAS:

