



TRATAMENTO DA DEFORMIDADE DENTOFACIAL EM UM PACIENTE CLASSE III COM AMELOGÊNESE IMPERFEITA: FLUXO DE TRABALHO E RELATO DE CASO

João Paulo Schmitt Lopes¹; Angela Maira Guimarães²; Daniela Ponzone¹; Leandro Eduardo Klüppel²; Rafaela Scariot².

1. Faculdade de Odontologia de Araçatuba - Universidade Estadual Paulista Júlio de Mesquita Filho (UNESP);
2. Departamento de Estomatologia - Universidade Federal do Paraná.

E-mail: joaopauloshlopes@hotmail.com

INTRODUÇÃO:

Amelogênese Imperfeita (AI) é um distúrbio hereditário, caracterizado por anormalidades no esmalte dentário sem outra doença geral associada. Os pacientes acometidos por AI normalmente apresentam complicações intraorais, como anomalias de erupção, hipercementoses, mordida aberta anterior ou posterior, além de curva de spee acentuada e arco maxilar constricto. A morfologia desfavorável dos dentes afetados cria uma superfície inadequada para os aparelhos ortodônticos.

DESCRIÇÃO DO CASO:



Figura 1 – Fotografias iniciais na vista Perfil e Frontal, com exposição dos elementos dentários com Amelogênese Imperfeita



Figura 2 – Radiografia Panorâmica inicial

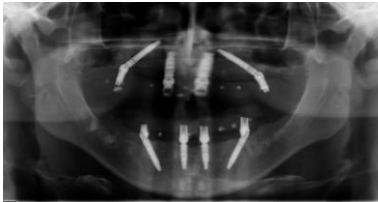


Figura 3 – Radiografia Panorâmica após exodontia e instalação de implantes



Figura 4 – Fotografias na vista Perfil e Frontal com prótese descompensada sobre implantes

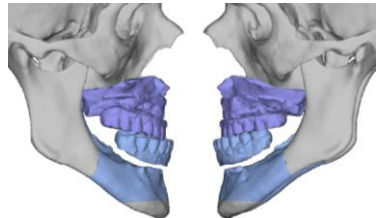


Figura 5 – Planejamento virtual com avanço maxilar de 9mm



Figura 6 – Fotografias finais na vista Perfil e Frontal

DISCUSSÃO E COMENTÁRIOS FINAIS:

Este trabalho mostra, portanto, que a AI reduz drasticamente a qualidade de vida dos pacientes acometidos levando a problemas psicológicos importantes. Os distúrbios de esmalte podem limitar também a qualidade dos tratamentos convencionais exigindo um protocolo de tratamento multiprofissional e corretamente planejado. Por fim, fica claro que a cirurgia ortognática auxiliada pela reabilitação protética fixa mostra-se uma opção de tratamento previsível e vantajosa para devolver a qualidade de vida destes pacientes.

REFERÊNCIAS:

Apaydin, A., Sermet, B., Ureturk, S. *et al.* Correction of malocclusion and oral rehabilitation in a case of amelogenesis imperfecta by insertion of dental implants followed by Le Fort I distraction osteogenesis of the edentulous atrophic maxilla. *BMC Oral Health* 14, 116 (2014). <https://doi.org/10.1186/1472-6831-14-116>

Sezal Çiftçi, Mehmet Sait Şimşek, Samet Özden, Treatment of a class III patient with maxillary retrognathia and amelogenesis imperfecta using a surgery-only orthognathic approach, *Journal of Stomatology Oral and Maxillofacial Surgery*, Volume 126, Issue 4, Supplement, 2025, 102409, ISSN 2468-7855, <https://doi.org/10.1016/j.jomas.2025.102409>.