

# Scientific Investigation in Dentistry

## Sumário VIII

---

### **TRABALHO XVI:**

PCC32 - TRATAMENTO ORTODÔNTICO/ORTOGNÁTICO EM PACIENTE COM SÍNDROME ALCOÓLICA FETAL

### **AUTORES:**

MARIA LUIZA VELOSO DE ALMEIDA;

SHAJADI CARLOS PARDO KABA;

KAREM LÓPEZ ORTEGA.

---

### **TRABALHO XVII:**

PCC35 - MIÍASE ORAL EM PACIENTE COM SEQUELA DE ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL: ABORDAGEM CIRÚRGICA ASSOCIADA AO USO DE IVERMECTINA

### **AUTORES:**

CINTIA DE PAULA MARTINS;

MARINA GALLOTTINI.

---

### **PCC32- TRATAMENTO ORTODÔNTICO/ORTOGNÁTICO EM PACIENTE COM SÍNDROME ALCOÓLICA FETAL**

MARIA LUIZA VELOSO DE ALMEIDA\*, SHAJADI CARLOS PARDO KABA, KAREM LÓPEZ ORTEGA.

CAPE-FOUSP

Dentro do amplo espectro das desordens causadas pelo alcoolismo durante o período pré natal (FASD-Fetal Alcohol Spectrum Disorders) temos a Síndrome Alcoólica Fetal (SAF) termo usado para descrever um conjunto de malformações que inclui anomalias faciais e retardo de crescimento, com atraso no desenvolvimento e/ou deficiência mental. O nível mínimo de etanol que resulta em SAF ainda não foi estabelecido, mas o grau de acometimento dependerá da quantidade do álcool ingerido e da época da gestação em que foi consumido. **RELATO DE CASO:** Paciente do sexo feminino com SAF, 14 anos de idade, foi encaminhada para tratamento ortodôntico devido à má oclusão e maxila atrésica. A queixa principal foi dificuldade mastigatória uma vez que ocluía apenas os segundos molares. O exame clínico revelou hipoplasia de terço médio da face, perda auditiva, lábio superior fino, filtro nasal hipoplásico e caninos superiores ausentes no arco. O exame radiográfico constatou classe III de Angle esquelética e caninos superiores retidos. Foi iniciado tratamento com disjunção cirúrgica e instalação de aparelho disjuntor tipo Hyrax. Após 120 dias de espera para neoformação óssea, foram colados braquetes em arcada superior e inferior para nivelamento dental. Foi feita uma tentativa de abertura de espaço para posterior tracionamento de caninos retidos, sem êxito. Após nivelamento dos dentes superiores e inferiores, a paciente foi submetida a cirurgia ortognática para retrusão mandibular, juntamente com exodontia de caninos superiores e terceiros molares retidos. Apesar do retardo mental, a paciente colabora com o tratamento, permitindo as manobras técnicas e mantendo uma boa higiene e controle de biofilme. A paciente relata importante melhora funcional e satisfação estética.

### **PCC35- MIÍASE ORAL EM PACIENTE COM SEQUELA DE ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL: ABORDAGEM CIRÚRGICA ASSOCIADA AO USO DE IVERMECTINA**

CINTIA DE PAULA MARTINS, MARINA GALLOTTINI.

FACULDADE DE ODONTOLOGIA DA UNIVERSIDADE DE SAO PAULO.

A síndrome de Cornélia de Lange (SCL), descrita em 1933, com incidência de 1:10000-1:50000, caracteriza-se pela presença de múltiplas anomalias congênitas, fácies típico, deficiência de crescimento pré e pós-natal, dificuldades de alimentação, retardo psicomotor, problemas de comportamento e malformações

nas extremidades superiores. Em casos graves ocorrem problemas imunológicos, que facilitam infecções recorrentes especialmente do trato respiratório. Os aspectos bucais que têm sido relatados pela literatura incluem: atraso na erupção dos dentes, hipodontia, fenda palatina, micrognatia, macroglossia, palato ogival, e microdontia. Relatamos os aspectos buco faciais de 2 meninos com a SCL, atendidos no CAPE-FOUSP. Caso 1: menino com 9 anos de idade, exibia diastema, dentição mista, microdontia, atraso de erupção, classe II de Angle e interposição de lábios, além dos aspectos característicos da face. Caso 2: menino com 3 anos de idade, malformação de mão esquerda, hábito de sucção de dedo, não anda, dentição decídua, mordida profunda, e hipodontia. O dentista deve pesquisar a presença de malformações congênitas dos órgãos internos, incluindo defeitos cardíacos, hipoplasia pulmonar, hérnia diafragmática, gastrointestinal e anomalias do trato geniturinário. Há a possibilidade de condicionamento psicológico desses pacientes, para facilitar o atendimento odontológico em âmbito ambulatorial, priorizando a prevenção de cárie e doença periodontal.

---

Sci Invest Dent 2014; 17(1):9

---