



**SOCIEDADE EDUCACIONAL VERDE NORTE S/C LTDA
FACULDADE VERDE NORTE - FAVENORTE
CURSO BACHARELADO EM ODONTOLOGIA**

**ELLEN CUSTODIO RODRIGUES
GESSICA PEREIRA SALES**

**INSTALAÇÃO DE GRADE PALATINA FIXA PARA CORREÇÃO DE
MORDIDA ABERTA ANTERIOR EM PACIENTES DE OITO ANOS: Relato de
caso clínico**

MATO VERDE

2023

ELLEN CUSTODIO RODRIGUES
GESSICA PEREIRA SALES

**INSTALAÇÃO DE GRADE PALATINA FIXA PARA CORREÇÃO DE
MORDIDA ABERTA ANTERIOR EM PACIENTES DE OITO ANOS:**

Artigo apresentado ao curso de Graduação em Odontologia da Faculdade Verde Norte, mantida pela Sociedade Educacional Verde Norte, como requisito parcial para obtenção de título de Bacharel em Odontologia.

Orientador: Marcone de Oliveira Rocha

MATO VERDE

2023

**ATA DA DEFESA DO TRABALHO DE CONCLUSÃO DE CURSO II DO CURSO
BACHARELADO EM ODONTOLOGIA DA FACULDADE VERDE NORTE - FAVENTE**

Aos quatro do mês de dezembro de dois mil e vinte e três, às 10 horas e 30 minutos, no Auditório da Faculdade Verde Norte, Mato Verde-MG, mantida pela Sociedade Educacional Verde Norte S/C Ltda, compareceram para defesa pública do Trabalho de Conclusão de Curso II, do curso de graduação em Odontologia, requisito obrigatório para a obtenção do título de Bacharel em Odontologia, os acadêmicos: **Jéssica Nayara Freitas Martins; Marileny Antunes de Sousa Macedo**, tendo como título: **“REMOÇÃO DE INCISIVO CENTRAL DECIDUO FUSIONADO AO SUPRANUMERÁRIO EM PACIENTE DE 4 ANOS: Relato de caso clínico”**. Constituíram a Banca Examinadora os professores: Marcone de Oliveira Rocha, Wallace de Freitas Oliveira e Gabriela Lourenço Alves Almeida. A apresentação ocorreu conforme as normas estabelecidas. Logo após, reuniu-se a Banca Examinadora, tendo chegado ao seguinte julgamento, que foi anunciado publicamente: o trabalho foi considerado A **PROVADO**. Nada mais havendo a tratar, eu, Marcone de Oliveira Rocha, lavrei a presente Ata que segue assinada por mim e pelos demais membros da Banca Examinadora.



Professor Me. Marcone de Oliveira Rocha
Professor Orientador



Professora Me. Gabriela Lourenço Alves Almeida
Professora Convidada



Professor Me. Wallace de Freitas Oliveira
Professor Convidado

Instalação de grade palatina fixa para correção de mordida aberta anterior em pacientes de oito anos: relato de caso clínico

Installation of a fixed palatal grid to correct anterior open bite in eight-year-old patients: clinical case report

Instalación de rejilla palatina fija para corregir mordida abierta anterior en pacientes de ocho años: reporte de caso clínico

Ellen Custodio **RODRIGUES**

*Graduanda em Odontologia pela Faculdade Verde Norte (FAVENORTE), 39527-00
Mato Verde-MG, Brasil.*

<https://orcid.org/0009-0006-6193-4490>

Gessica Perreira **SALES**

*Graduanda em Odontologia pela Faculdade Verde Norte (FAVENORTE), 39527-00
Mato Verde-MG, Brasil.*

<https://orcid.org/0009-0002-28495351>

Rodrigo Andraus de **ANDRADE**

*Professor do curso de graduação em odontologia da Faculdade Verde Norte
(FAVENORTE), 39527-00 Mato Verde-MG, Brasil.*

<https://orcid.org/0000-0001-9075-6773>

Marcone de Oliveira **ROCHA**

*Professor do curso de graduação em odontologia da Faculdade Verde Norte
(FAVENORTE), 39527-00 Mato Verde-MG, Brasil.*

<https://orcid.org/0000-0002-0508-6187>

Resumo

Introdução: A mordida aberta anterior é uma má oclusão fácil de ser reconhecida, que causa grandes problemas estéticos e funcionais ao indivíduo. A grade palatina removível é eficiente para o tratamento da mordida aberta anterior dentária, eliminando o hábito causador desta má oclusão. A grade palatina fixa é uma alternativa para pacientes não colaboradores. Objetivo: Relatar um caso clínico de instalação de grade palatina fixa para correção de mordida aberta anterior em paciente de oito anos.

Material e Método: Trata-se de um estudo descritivo. A pesquisa foi realizada no município de Mato Verde-MG na Faculdade Verde Norte (FAVENORTE). **Caso Clínico:** Paciente do sexo masculino, oito anos de idade, compareceu à clínica odontológica da FAVENORTE, acompanhado pela responsável, com a queixa principal, “Dor no dente”. Ao exame clínico foi observado resíduos radiculares dos dentes 75 e 85, que estavam causando dor. O paciente relatou ter o hábito de sucção digital, utilizando o dedo indicador e médio durante a sucção. Na avaliação da oclusão dentária foi observada mordida aberta anterior. **Discussão:** Tratar a mordida aberta anterior e adequar a oclusão não é o suficiente, devemos também recuperar a funcionalidade de todo sistema, eliminando hábitos deletérios com uma abordagem multidisciplinar. **Conclusão:** Conforme o caso relatado a grade palatina fixa mostrou-se bastante eficiente, pois conseguiu corrigir a mordida aberta anterior num período de quatro meses e além de remover o hábito de sucção digital.

Descritores: Mordida Aberta; Ortodontia Preventiva; Sucção de Dedo.

Abstract

Introduction: Anterior open bite is an easily recognized malocclusion that causes major aesthetic and functional problems for the individual. The removable palatal grid is efficient in treating anterior dental open bite, eliminating the habit that causes this malocclusion. The fixed palatal grid is an alternative for uncooperative patients. **Objective:** To report a clinical case of installation of a fixed palatal grid to correct anterior open bite in an eight-year-old patient. **Material and Method:** This is a descriptive study. The research was carried out in the municipality of Mato Verde-MG at Faculdade Verde Norte (FAVENORTE). **Clinical Case:** Male patient, eight years old, attended the FAVENORTE dental clinic, accompanied by his guardian, with the main complaint, “Toothache”. On clinical examination, root residues from teeth 75 and 85 were observed, which caused pain. The patient reported having the habit of sucking her fingers, using her index and middle fingers during sucking. In the assessment of dental occlusion, an anterior open bite was observed. **Discussion:** It is not enough to treat the anterior open bite and adapt the occlusion, it is also necessary to recover the functionality of the entire system, eliminating harmful habits with a multidisciplinary approach. **Conclusion:** According to the case reported, the fixed palatal grid proved to be quite efficient, as it managed to correct the anterior open bite within a period of four months and in addition to removing the digital sucking habit.

Descriptors: Open Bite; Preventive Orthodontics; Finger Sucking.

Resumen

Introducción: La mordida abierta anterior es una maloclusión fácil de reconocer que causa importantes problemas estéticos y funcionales al individuo. La rejilla palatina removible es eficiente para tratar la mordida abierta dental anterior, eliminando el hábito que causa esta maloclusión. La rejilla palatina fija es una alternativa para pacientes que no cooperan. **Objetivo:** Reportar un caso clínico de instalación de una rejilla palatina fija para corregir una mordida abierta anterior en un paciente de ocho años. **Material y Método:** Se trata de un estudio descriptivo. La investigación se realizó en el municipio de Mato Verde-MG en la Facultad Verde Norte (FAVENORTE). **Caso Clínico:** Paciente masculino de ocho años de edad, acudió a la clínica odontológica FAVENORTE, acompañado de su tutor, con el síntoma principal “Dolor de muelas”. Al examen clínico se observaron residuos radiculares de los dientes 75 y 85, los cuales causaban dolor. El paciente refirió tener el hábito de chuparse los dedos, utilizando los dedos índice y medio durante la succión. En la valoración de la oclusión dentaria se observó mordida abierta anterior. **Discusión:** No basta con tratar la mordida abierta anterior y adaptar la oclusión, también hay que recuperar la funcionalidad de

todo el sistema, eliminando hábitos nocivos con un enfoque multidisciplinar. Conclusión: Según el caso reportado, la rejilla palatina fija resultó ser bastante eficiente, ya que logró corregir la mordida abierta anterior en un período de cuatro meses y además eliminar el hábito de succión digital.

Descriptor: Mordida Abierta; Ortodoncia Preventiva; Chuparse el dedo.

Introdução

A mordida aberta anterior é uma má oclusão fácil de ser reconhecida, que causa grandes problemas estéticos e funcionais ao indivíduo. Sua prevalência é maior em indivíduos na fase de dentadura decídua, seguido das fases de dentadura mista e permanente. Ocorre principalmente pela maturação e desenvolvimento do indivíduo¹.

As mordidas abertas anteriores podem ser classificadas em: Dentárias, dente alveolares e esqueléticas. As mordidas abertas dentárias são consequências da interrupção do desenvolvimento vertical normal dos dentes anteriores. Se atingir osso alveolar é denominado de dento alveolar e as esqueléticas envolvem as displasias craniofaciais².

Os hábitos são nomeados como automatismos adquiridos, quando realizados com frequência e inconscientemente. Com isso, esses hábitos podem gerar uma alteração no padrão de crescimento normal e danificar a oclusão, determinando forças musculares desequilibradas, que durante o crescimento ocorre a distorção da arcada dentária, alterando a morfologia normal, alterações orofaciais e comprometendo o crescimento facial¹⁻⁹.

A grade palatina removível é eficiente para o tratamento da mordida aberta anterior dentária, eliminando o hábito causador desta má oclusão. Mas esse dispositivo por ser removível e totalmente dependente da colaboração do paciente. Podendo interferir de forma negativa no tratamento. Já a grade palatina fixa é uma alternativa para pacientes não colaboradores, aonde os aparelhos fixos tendem a ser mais efetivos. Pois a colaboração do paciente é mínima em relação ao uso do aparelho¹⁰.

Portanto, o objetivo deste estudo foi relatar um caso clínico de instalação de grade palatina fixa para correção de mordida aberta anterior em paciente de oito anos.

Material e Método

Trata-se de um estudo descritivo. A pesquisa foi realizada no município de Mato Verde-MG na Faculdade Verde Norte – FAVENORTE. O projeto foi encaminhado ao Comitê de Ética em Pesquisa (CEP) para a devida avaliação, de acordo a Resolução no 466/2012 do Conselho Nacional de Saúde (CNS) do Ministério da Saúde, sendo aprovado com parecer número: 6.297.547 Um Termo de Consentimento Livre e Esclarecido (TCLE) foi entregue ao responsável pelo paciente para a realização dos procedimentos e utilização das imagens. Um Termo de Consentimento Livre e Informado para Realização de Pesquisa (TCLE) foi entregue ao responsável pela instituição de ensino envolvida na pesquisa e os pesquisadores assinaram um Termo de Compromisso para utilização de Banco de Dados (TCUBD).

O procedimento e o relato de caso foram fundamentados em artigos científicos. A busca dos estudos foi realizada entre os meses de fevereiro a maio de 2023, em bases de dados nacionais e internacionais como: Google acadêmico e SciELO, utilizando os seguintes descritores: “ Mordida Aberta; Ortodontia Preventiva; Sucção de Dedo.”. A seleção foi feita a partir da leitura de 647 resumos previamente selecionados, de artigos publicados entre 2005 e 2023. Após a leitura dos resumos, 50 artigos foram selecionados para leitura na íntegra, dos quais 38 foram excluídos por não se enquadrarem na proposta do estudo e 12 estudos científicos foram incluídos no trabalho em caráter final.

Caso Clínico

Paciente do sexo masculino, oito anos de idade, compareceu à clínica odontológica da FAVENORTE, acompanhado pela responsável, com a queixa principal, “ Dor no dente”. Ao exame clínico foi observado resíduos radiculares dos dentes 75 e 85, que estavam causando dor. O paciente relatou ter o hábito de sucção digital, utilizando o dedo indicador e médio durante a sucção. Na avaliação da oclusão dentária foi observada mordida aberta anterior (Fig.1). Diante a idade do paciente, a avaliação facial e da radiografia panorâmica constatou no diagnóstico de mordida aberta anterior dentaria (Fig. 2), onde foi explicado ao responsável a importância de intervir a remoção dos hábitos de sucção digital é interposição lingual. Foram realizados a remoção dos resíduos radiculares. O tratamento proposto para o paciente foi à instalação de grade palatina fixa para remoção do hábito e correção da mordida aberta anterior.



Figura 1: Aspecto do perfil facial.



Figura 2: Aspecto radiográfico inicial

Foi realizada uma moldagem funcional para obtenção do modelo de estudo e para confecção da grade palatina fixa (fig.3).

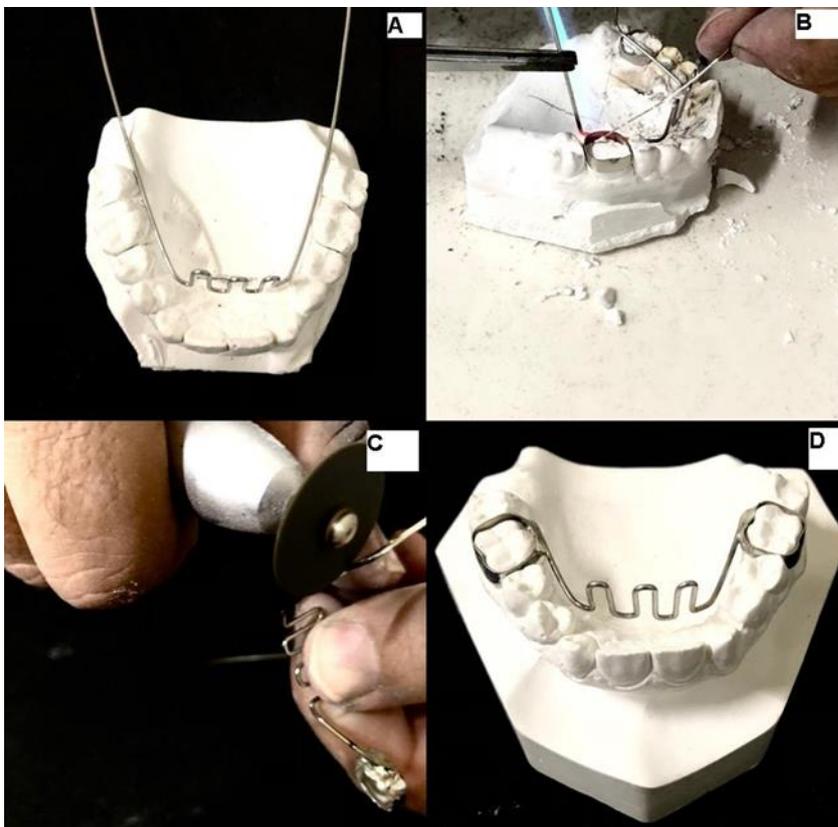


Figura 3: Sequência de confecção da Grade Palatina Fixa (A - Confecciona a grade com fio 1mm, sem tocar no palato e no assoalho, com comprimento suficiente para evitar o hábito de sucção e a interposição lingual; B - Selecionar as bandas ortodônticas e soldar com solda de prata; C- Polimento e acabamento com pedras e borrachas abrasivas; D - Adaptar a grade sobre o arco palatino em região de caninos superiores).

Foi realizada uma consulta para instalação do aparelho, onde foi feita uma profilaxia prévia. O aparelho foi cimentado com cimento de ionômero de vidro (Maxxion C – FGM) (Fig. 4).



Figura 4: Aspecto imediato após instalação do aparelho.

O paciente teve uma boa adaptação com o aparelho e com quatro meses de uso foi observado o fechamento da mordida aberta anterior de forma espontânea e remoção do hábito. Optou-se pela remoção do aparelho (Fig. 5).



Figura 5: Aspecto final após remoção do aparelho.

Discussão

Tratar a mordida aberta anterior e adequar a oclusão não é o suficiente, devemos também recuperar a funcionalidade de todo sistema, eliminando hábitos deletérios com uma abordagem multidisciplinar com fonoaudiólogos, médicos e psicólogos, o que determinará o sucesso do tratamento¹⁰. No presente estudo a grade palatina fixa foi suficiente para remoção do hábito, segundo relato do responsável.

Uma das vantagens do uso da grade palatina fixa é a indicação para pacientes não colaboradores, aonde os aparelhos fixos tendem a ser mais efetivos. Pois a colaboração do paciente é mínima em relação ao uso do aparelho⁵. No presente caso

clínico observou-se que o paciente tinha um perfil não colaborador, optando por utilizar a grade palatina fixa, foi observado que o paciente teve uma boa adaptação ao dispositivo.

Em um relato de caso de fechamento de mordida aberta, observou que a mordida fechou espontaneamente sem a necessidade de elásticos intermaxilares¹¹. O mesmo foi observado no presente estudo, onde o fechamento da mordida ocorreu de forma espontânea num período de quatro meses de uso da grade palatina fixa.

Conclusão

Conforme o caso relatado à grade palatina fixa mostrou-se bastante eficiente, pois conseguiu corrigir a mordida aberta anterior num período de quatro meses e além de remover o hábito de sucção digital.

Referências

1. Valarelli, FP, Janson G. O tratamento não cirúrgico da mordida aberta anterior no paciente adulto. *Orthod. Sci. Pract.* 2014; 7(27):252-270. Disponível em: https://www.researchgate.net/publication/273704906_O_tratamento_nao_cirurgico_da_mordida_aberta_anterior_no_paciente_adulto_Non-surgical_treatment_of_anterior_open_bite_in_adult_patients
2. Bob RKM, Oliveira RCG, Osório SG, Franzin LCDS, Osório. A. Tratamento de mordida aberta anterior com uso de grade palatina: relato de caso. *UNINGÁ Rev.* [Internet]. 10 de outubro de 2014 [citado em 20 de setembro de 2023];20(1). Disponível em: <https://revista.uninga.br/uningareviews/article/view/1577>
3. Passos MM, Frias-Bulhosa J. Hábitos de Sucção Não Nutritivos, Respiração Bucal, Deglutição Atípica - Impactos na Oclusão Dentária. *RevPortEstomatolMedDentCirMaxilofac*,2010; 51: 121-127. Disponível em: http://administracao.spemd.pt/app/assets/images/files_img/1_19_5a2dbb420024c.pdf
4. Gisfrede TF, Kimura JS, Reyes A, Bassi J, Drugowick R, Matos R, Tedesco TK. Hábitos bucais deletérios e suas consequências em Odontopediatria. *Rev. bras. odontol.*, Rio de Janeiro, 2016, abr/jun; 73(2):144-9. Disponível em: http://revodonto.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-72722016000200012
5. Bona AP, Moreira KMS, Tedesco TK, Imparato JCP,, Ferreira BD, Reis JB. Abordagem multidisciplinar de mordida aberta anterior associada à sucção digital: caso clínico. *Rev. Assoc. Paul. Cir. Dent.* [online]. 2016, 70 (1): 58-63. Disponível em:

http://revodonto.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0004-52762016000100010&lng=pt&nrm=iso&tlng=pt

6. Rodrigues GPM, Oliveira MIC, Boccolini CS, Sally EOF, Moraes Jr. Avaliação do impacto de intervenção educativa em farmácias com promoção comercial de produtos que competem com o aleitamento materno. Cad. Saúde Pública, 2021; 37(4). Disponível em: <https://www.scielo.br/j/csp/a/jjFbCwPngN74rH6L6kzGTbK/?format=pdf&lang=pt>
7. Lucchese I, Gôes FGB, Soares IAA, Goulart MCL, Silva ACSS, Ávila FMVP. Amamentação na primeira hora de vida em município do interior do Rio de Janeiro: fatores associados. Escola Annamery, 2023; 27. Disponível em: <https://www.scielo.br/j/ean/a/dpTZq6hcWNvsKjGcHDBzNQh/?format=pdf&lang=pt>
8. Moimaz SAS, Rocha NB, Garin AJI, Saliba O. A influência da prática do aleitamento materno na aquisição de hábitos de sucção não nutritivos e prevenção de oclusopatias. RevOdontol UNESP, 2013; 42(1):31-36. Disponível em: <https://www.scielo.br/j/rounesp/a/85sY78GMJNLYDQJTCrqtJsw/?format=pdf&lang=pt>
9. Siqueira LS, Santos FS, Santos RMMS, Santos LFS, Santos LH, Pascoal LM, Neto MS. Fatores associados á autoeficácia da amamentação no puerpério imediato em maternidade pública. CogitareEnferm, 2023; 28, e. 84086. Disponível em: <https://www.scielo.br/j/cenf/a/hFnTHRbmnysBKm4m3tb67gR/?format=pdf&lang=pt>
10. Conceição SS, Aragão NSC, Amorim MM, Lisboa LJ, Lisboa CS. Uso da grade lingual removível como auxiliar no tratamento ortodôntico em paciente com mordida aberta esquelética: relato de caso. Revista Saber Digital, 2020;13(1):188 – 200. Disponível em: <file:///C:/Users/Cliente/Downloads/16.+ODONTOLOGIA.pdf>
11. Bastos SRP. Grade palatina como auxiliar no fechamento da mordida aberta anterior. RBC - Revista Internacional de Cirurgia e Traumatologia Bucomaxilofacial 2005; 3(10). Disponível em: <https://www.dtscience.com/wp-content/uploads/2015/10/Grade-Palatina-como-Auxiliar-no-Fechamento-da-Mordida-Aberta-Anterior.pdf>

CONFLITO DE INTERESSES

Os autores declaram não haver conflitos de interesse

AUTOR PARA CORRESPONDÊNCIA**Marcone de Oliveira Rocha**

Faculdade Verde Norte - FAVENORTE

Av. José Alves Miranda, 500 - Alto São João, 39527-000, Mato Verde - MG, Brasil.

e-mail: marconeoliveirarochoa@yahoo.com.br