



## **CARACTERÍSTICAS CRANIOFACIAIS ASSOCIADAS AS ASSIMETRIAS MANDIBULARES EM PACIENTES ESQUELÉTICOS DE CLASSE II**

Giongo FCMS, Thiesen G, Gribel BF, Kim KB, Freitas MPM  
Universidade Luterana do Brasil – Canoas RS<sup>1</sup>

Palavras-chave: assimetrias, diagnóstico tridimensional, tomografia computadorizada cone beam.

A identificação de componentes morfológicos envolvidos em pacientes classe II esquelética associado as assimetrias da face é importante para o mapeamento de um plano de tratamento ortodôntico. Atualmente, as imagens tridimensionais permitem uma avaliação abrangente desses pacientes, observando estruturas anatômicas. Avaliar as características que afetam diferentes intensidades de assimetria mandibular em adultos Classe II esqueléticos por meio de imagens tridimensionais. Dados de tomografia computadorizada de feixe cônico de 120 pacientes Classe II (40 com simetria relativa, 40 moderada e 40 severa) foram importados para o software SimPlant Ortho Pro® 2.0. Foram estabelecidos três planos de referência e realizadas medidas lineares a partir destes, comparando o lado desviado e o lado contralateral com tamanho real e sem sobreposições anatômicas em cada grupo e as diferenças entre os grupos. A correlação entre a assimetria mandibular da linha média e outras variáveis também foi avaliada. A análise estatística considerou nível de significância de 5%. Dentre os valores obtidos no lado desviado e no contralateral, houve diferença significativa para os pacientes com assimetria moderada e severa, sendo mais frequente na severa. Nesses pacientes, houve correlação do desvio do gnátio com o menor desvio da linha média dentária, diferença nas posições gonais laterais, nas alturas dos ramos mandibulares e no deslocamento vertical do jugal. Portanto, para pacientes esqueléticos de Classe II com assimetria mandibular, algumas características craniofaciais estão relacionadas ao desvio do queixo e requerem avaliação adequada, incluindo as diferenças bilaterais na altura do ramo, comprimento do corpo mandibular, posicionamento transversal e vertical dos pontos gônio e jugal.

---

<sup>1</sup> Apoio: CAPES