

## ESTABILIDADE DO TRATAMENTO DE PACIENTES COM FISSURA LABIOPALATINA UNILATERAL COMPLETA APÓS EXPANSÃO RÁPIDA E TRAÇÃO REVERSA DA MAXILA

SALZEDAS DC\*\*\*<sup>1</sup>, SATHLER R<sup>1</sup>, ALMEIDA AM<sup>1</sup>, CARDOSO GCPB<sup>1</sup>, GARIB DG<sup>1</sup>, OZAWA TO<sup>1</sup>

1 Hospital de Reabilitação de Anomalias Craniofaciais, USP, Bauru

**OBJETIVO:** Avaliar a efetividade e a estabilidade da Expansão Rápida da Maxila (ERM) associada à Tração Reversa da Maxila (TRM) em indivíduos com fissura labiopalatina unilateral completa.

### MÉTODOS E

**RESULTADOS:** Foram avaliados modelos de gesso de 34 indivíduos com índice Goslon 3 e 4, tratados com ERM+TRM por meio de máscara facial (MF).

As documentações foram realizadas previamente à instalação do expansor e na data da suspensão do uso da MF. Para avaliação da estabilidade do tratamento, foram avaliados 17 indivíduos, cujos modelos foram realizados após, no mínimo, 1 ano de controle. Para o grupo controle, foram avaliados modelos de 20 indivíduos, Goslon 3 e 4, que não receberam tratamento ortodôntico, realizados nas mesmas faixas etárias do grupo de estudo. Os modelos foram avaliados e classificados de acordo com o índice oclusal de Goslon por 3 examinadores devidamente calibrados, com índice de kappa de moderado a substancial. Inicialmente, 39,4% dos indivíduos do grupo de estudo foram classificados como G3, e 60,6% como G4. No grupo controle, inicialmente 35% dos indivíduos foram classificados como G3 e 65% como G4. No grupo de estudo, imediatamente após o tratamento de ERM+TRM, dos indivíduos classificados inicialmente como G3, 38,5% atingiram G1, 46,2% o G2 e 15,4% permaneceram no G3. Dos indivíduos classificados inicialmente como G4, 10% atingiram G1, 5% o G2, 55% o G3 e 30% permaneceram G4. Com relação à estabilidade, dos 8 pacientes avaliados como G3 ao início do tratamento, 5 não apresentaram estabilidade e voltaram ao índice G3 após 1 ano. Dois apresentaram melhora de G3 para G2 e 1 piorou, passando de G3 para G4. Dos 9 pacientes avaliados como G4 ao início do tratamento, 8 retornaram ao índice G4 após 1 ano e somente 1 manteve o índice G3. No grupo controle, dos 9 indivíduos classificados inicialmente como G3, 5 se mantiveram G3 e 4 ficaram G4. Dos 11 indivíduos classificados inicialmente como G4, todos se mantiveram G4.

**CONCLUSÃO:** O resultado imediato da ERM+TRM foi satisfatório, entretanto, na avaliação de controle do tratamento, observou-se instabilidade ou piora do resultado em 88,2% dos casos. Na avaliação final, observou-se que o grupo de estudo conseguiu melhores resultados, com maior manutenção do índice oclusal inicial, enquanto o grupo controle apresentou maior piora.

---

## STABILITY OF TREATMENT OF COMPLETE UNILATERAL CLEFT LIP AND PALATE PATIENTS AFTER RAPID MAXILLARY EXPANSION AND MAXILLARY PROTRACTION

SALZEDAS DC\*\*\*<sup>1</sup>, SATHLER R<sup>1</sup>, ALMEIDA AM<sup>1</sup>, CARDOSO GCPB<sup>1</sup>, GARIB DG<sup>1</sup>, OZAWA TO<sup>1</sup>

1 Hospital de Reabilitação de Anomalias Craniofaciais, USP, Bauru



**OBJECTIVE:** To evaluate the effectiveness and stability of rapid maxillary expansion (RME) associated with maxillary protraction (MP) in complete unilateral cleft lip and palate (UCLP) patients. **METHODS AND RESULTS:** 34 dental casts of complete UCLP patients classified as Goslon 3 and 4, that received as treatment RME and MP (with facemask), were evaluated. The dental casts were made before the use of RME appliance and immediately after the use of facemask was suspended. In order to verify the stability of the treatment, 17 dental casts were evaluated one year after the treatment was finished. For the control group, dental casts of 20 patients classified as Goslon 3 and Goslon 4 were evaluated. These patients did not receive any type of orthodontic treatment and the casts were made in the same age group of the group treated with RME and MP. The dental casts were evaluated and classified according to Goslon yardstick by three calibrated examiners, with kappa scores of moderate to substantial. Initially, 39,4% of study group's patients were classified as G3 and 60,6% as G4. In the study group, immediately after the treatment with RME and MP, 38,5% of the patients initially classified as G3 reached G1, 46,2% reached G2 and 15,4% continued as G3. For patients initially classified as G4, 10% reached G1, 5% reached G2, 55% reached G3 and 30% continued as G4. With respect to stability, five of eight patients initially classified as G3 did not present stability and returned to G3 one year after the treatment. Two patients presented improvement from G3 to G2, and one relapsed, from G3 to G4. Eight of nine patients initially classified as G4 returned to G4 one year after the treatment and only one continued as G3. In the control group, five of nine individuals initially classified as G3 continued G3 and four reached G4. All of eleven patients initially classified as G4 continued G4. **CONCLUSION:** The immediate result of RME associated with MP was satisfactory, however, when assessing the control treatment, it was observed instability or worsening of the results in 88,2% of the cases. In the final evaluation, it was observed that the study group got better results, with greater maintenance of the initial occlusal score, and the control group presented worsening of the results.