

# Evolução e eficiência com Damon System:

---

6 casos clínicos que mostram o  
poder da Ortodontia autoligável



**Dr. Claudio  
Azenha**

CRO-SP 40.939



**Ormco™**

# Caso 1

## Damon Clear

Paciente, 43 anos de idade, gênero feminino, após 7 anos de tratamento ortodôntico, com Classe II bilateral, com agenesia do dente 35, incisivos superiores lingualizados, mordida de Brodie posterior esquerda, desvio da linha média inferior para esquerda, dente 37 inclinado para mesial.



Desvio da linha média inferior para esquerda



Mordida de Brodie dom lado esquerdo



Classe II 1/2 cúspide

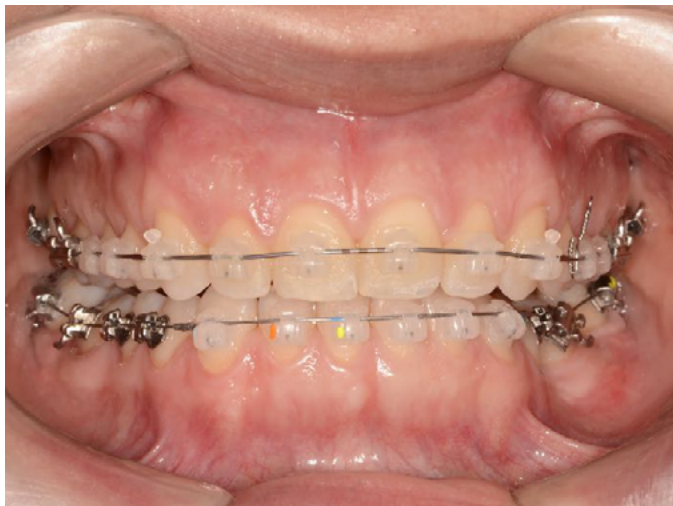


Classe II completa

A Classe II é esquelética e dentária, com compensação dos incisivos superiores. Idealmente o caso seria cirúrgico, mas foi planejado tratamento compensatório.



Vista oclusal mostrando um pouco de atresia, inclinação dos dentes 36 e 37 e assimetria da posição sagital dos caninos inferiores.



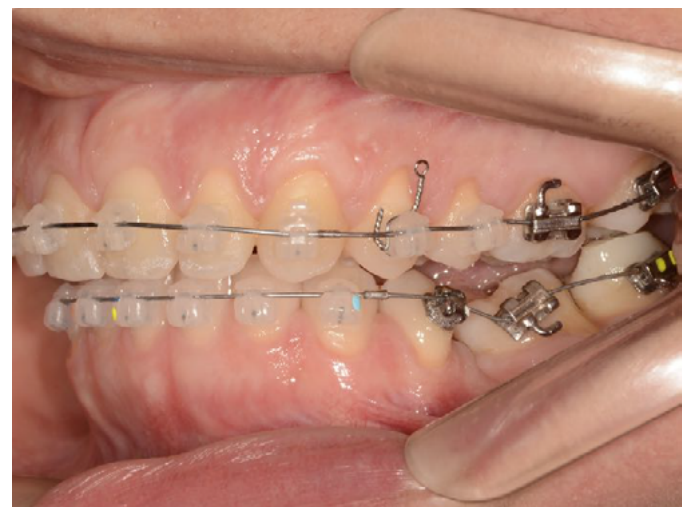
Início do tratamento



Fio .014" copper superior e inferior



Levante no dente 47



Levante no dente 37



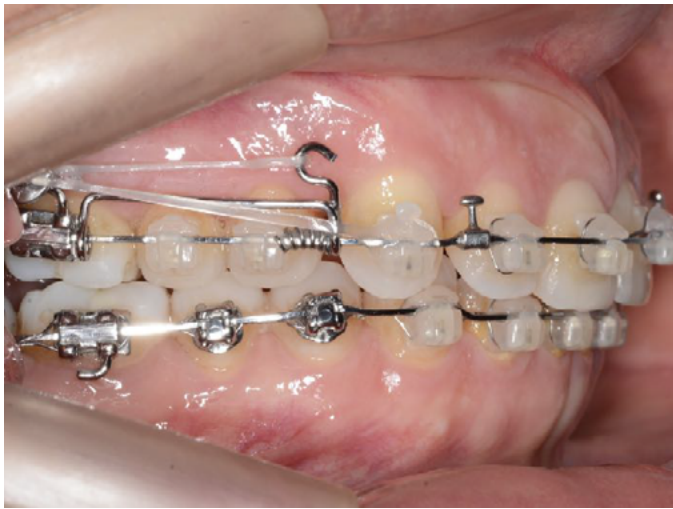
Uso de elásticos 3/16 médio colocados em botões linguais nos dentes 37, 36, 34 e 33, desde o fio .014" cooper, uso dia e noite para corrigir a mordida de Brodie.



Evolução do tratamento fio .018x.025" aço superior e inferior



Distalização superior apoiado em miniplacas



Distalização em massa com cursor,  
mola e E-link



Distalização em massa com cursor, mola  
e E-link e mesialização inferior

## INICIAL



## FINAL



Final do tratamento após 36 meses de tratamento em 20 consultas. Tempo mais prolongado do que o média devido a severidade da maloclusão. Foi feita a abertura do espaço e instalação de implante na região do dente 35.

## INICIAL



## FINAL



Foi obtida a correção da Classe II dentária bilateral, da mordida de Brodie e bastante melhora no torque dos incisivos superiores. O engrenamento correto da oclusão colabora para a estabilidade do caso.



**INICIAL**



**FINAL**



Foi realizada a expansão das arcadas, correção da inclinação dos molares inferiores esquerdo, a recuperação do espaço do dente 35 (ausente por agenesia) e, a instalação de implante.



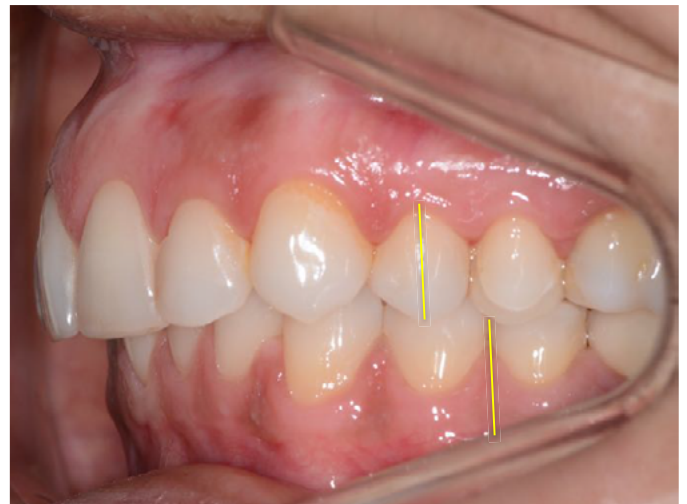
Sorriso inicial mostrando aumento do corredor bucal



Sorriso final mostrando preenchimento do corredor bucal e a manutenção da curva do sorriso

# Caso 2

## Damon Clear



Paciente, 44 anos de idade, gênero feminino, com Classe II do lado esquerdo, incisivos superiores lingualizados, mordida profunda desvio da linha média inferior para esquerda. Queixa principal: dores de cabeça e dentes tortos.



Apinhamento superior e inferior e assimetria posterior inferior com lado esquerdo mais para trás.



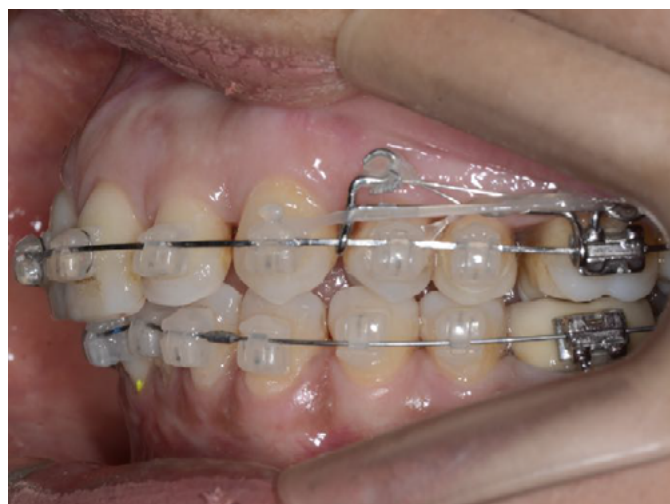
Distalização apoiado e ancoragem esquelética



Colagem do dente 41



Distalização com E-Link



Distalização com cursor e E-Link

Evolução do tratamento, sendo realizada distalização superior do lado esquerdo e direito e foi também distalizado o lado inferior direito, para rodar a linha média inferior para direita e depois mesialização inferior do lado esquerdo. Nesse momento fio .018x.025" aço superior e .014" copper inferior devido a colagem do dente 41 que só foi realizada após obter espaço para evitar a vestibularização dos dentes.



Inicial



Inicial



Final



Final

Final do tratamento após 24 meses de tratamento com 16 consultas, correção da mordida profunda, praticamente correção da linha média e melhora da função mastigatória, com consequente melhora das dores de cabeça que eram mais musculares.



Inicial



Final



Inicial



Final

Final do tratamento, com correção da Classe II quase completa do lado esquerdo, melhora do torque dos incisivos superiores.



Inicial



Final



Final do tratamento, com correção do apinhamento superior e inferior e da assimetria posterior inferior.



Inicial



Final

# Caso 3

## Damon Clear



Paciente, 30 anos de idade, gênero feminino. Retratamento. Já extraiu 4 pré-molares. Classe II do lado esquerdo, desvio da linha média inferior para esquerda. Queixa principal: dores de cabeça e sorriso gengival.



Desvio da linha média inferior



Mordida cruzada esquerda



Classe II leve

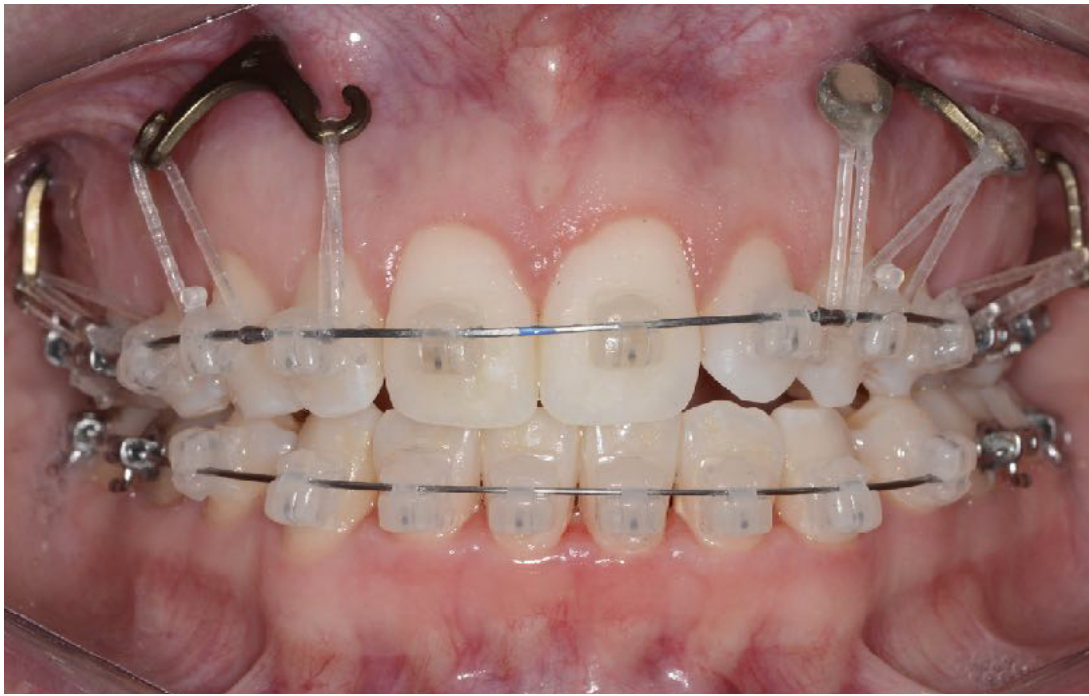


Classe II 1/2 cúspide

Um pouco de apinhamento superior e atresia, ausência de 2 pré-molares



Presença de contenção inferior, ausência de 2 pré-molares



Início do uso das miniplacas para intrusão dos dentes superiores utilizando elastomeric



Após 12 meses de mecânica de intrusão superior

Evolução do tratamento. Como a queixa principal era o sorriso gengival, foram utilizadas miniplacas para aumentar a eficiência da intrusão dos dentes superiores como um todo. Nota-se a diminuição da distância dos dentes as miniplacas do início do uso da ancoragem esquelética.

Após 30 meses de tratamento com 20 consultas foram corrigidos o desvio da linha média inferior, expandido a arcada superior, descruzando a mordida do lado esquerdo.



Inicial



Inicial



Final



Final

Com a correção da mordida houve a melhora das dores de cabeça, que eram musculares, principalmente região do músculo temporal.



Inicial



Inicial



Final



Final

A Classe II do lado esquerdo também foi corrigida, bem como a posição dos incisivos.



Inicial



Final

O sorriso gengival que era a queixa principal foi totalmente corrigido.

## Caso 4

# Damon Clear



Mordida cruzada anterior e desvio da linha média inferior para esquerda



Classe III completa



Classe III 1/2 cúspide

Paciente, 19 anos de idade, gênero masculino. Retratamento. Classe III bilateral, desvio da linha média inferior para esquerda. Mordida cruzada anterior.

## INICIAL



Início do tratamento



Fio .014" copper superior e inferior



Uso de elásticos de Classe III leve, 5/16 médio e, levante de mordida para destravar a mordida.  
Braquetes invertidos nos incisivos superiores

A mecânica com os elásticos inicia já no primeiro fio, fazendo o destravamento da mordida através dos levantes de mordida nos primeiros molares superiores. A colagem invertida dos incisivos superiores vai permitir que no uso dos fios retangulares haja um descruzamento anterior da mordida com movimento um pouco mais de corpo dos incisivos, porém é necessário sempre observar se não há um volume aumentado das raízes na vestibular. Se ocorrer as opções são, reverter a colagem voltando a posição normal) ou dar um pouco de torque no fio, neutralizando as forças.



Evolução do tratamento mostrando o descruzamento da mordida e a obtenção da Classe de caninos em 4 meses. Uso de molas e elásticos de Classe III para distalização inferior. É necessária muita colaboração do paciente. Correção da linha média. Uso de mini-implante para correção da inclinação do plano oclusal, que estava mais baixo do lado direito.



Inicial



Final

## INICIAL



## FINAL



Correção da Classe III bilateral, descruzamento anterior da mordida com inclinação adequada dos incisivos superiores, resultado do uso do torque invertido (negativo) a partir da colagem invertida dos incisivos. Para o uso desse recurso é necessário avaliar se tem osso na vestibular dos incisivos, idealmente avaliando em tomografia e também fazendo a palpação da região vestibular gengival durante todo o tratamento.

# Caso 5

## Damon Q



Paciente de 16 anos, corredor bucal aumentado devido a atresia



Mordida profunda, dentes tortos, atresia



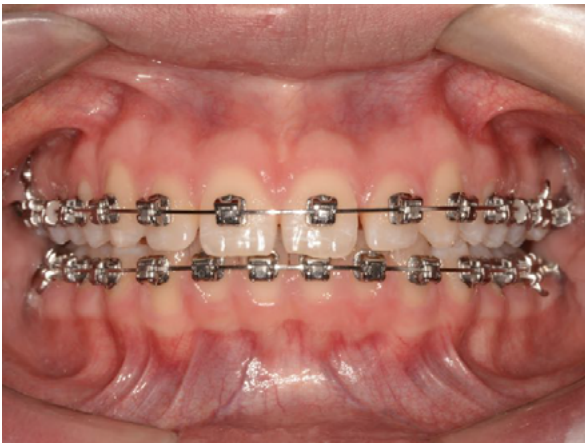
Classe II 3/4



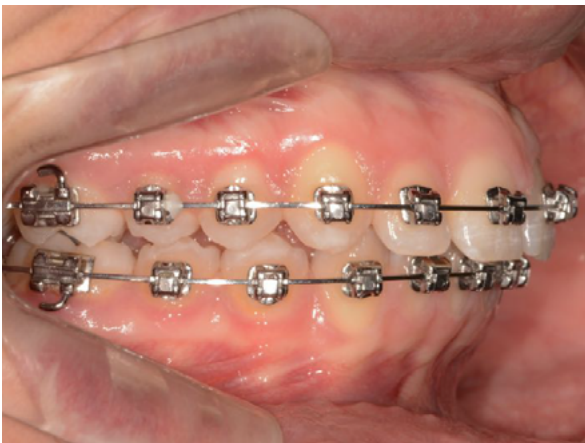
Classe II completa



Atresia das arcadas, dentes desalinhados



Evolução do tratamento. Fio .019x.025 aço superior e inferior



Alinhamento superior e inferior, preparando para a correção da Classe II

Na primeira fase do tratamento o objetivo foi alinhar e nivelar os dentes, corrigindo a curva de Spee, melhorando a mordida profunda, deixar o torque adequado dos incisivos superiores e inferiores para permitir o uso de protractor mandibular para tratar a Classe II.



Inicial



Inicial



Final



Final

Correção da mordida profunda, da atresia e da Classe II



Inicial



Inicial



Final



Final



Inicial

Final

Expansão das arcadas



Inicial

Final

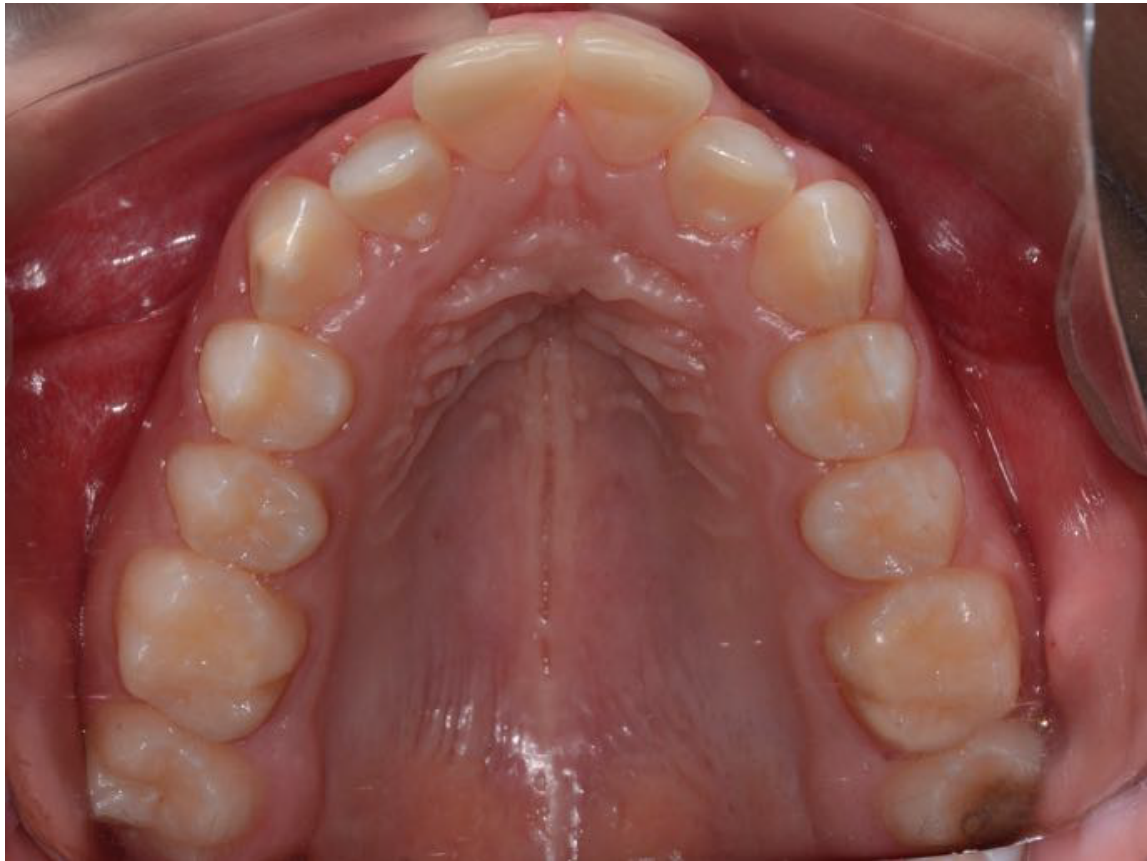
Melhora do corredor bucal aumentado

# Caso 6

## Damon Q



Paciente de 15 anos de idade, gênero masculino. Atresia, Classe II completa bilateral, overjet bem aumentado, com mandíbula retruída, apinhamento anterior superior.



Arcadas atrésicas, incisivos superiores desalinados

Inicial



Final



Correção da atresia

Inicial



Final



Correção do overjet

Inicial



Final



Grande melhora do overjet



Inicial



Inicial

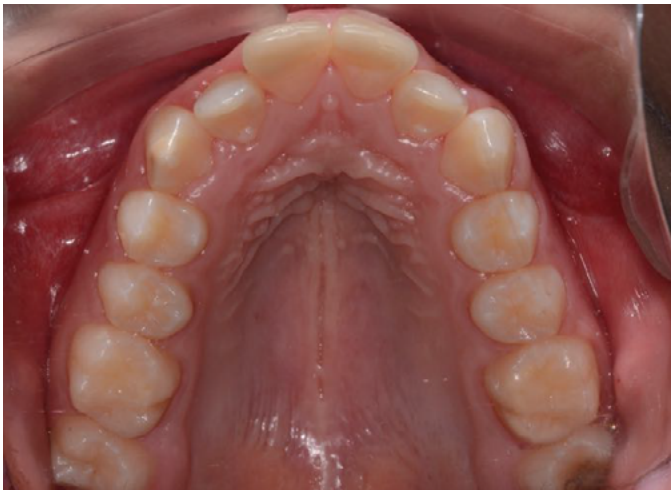


Final



Final

Correção da Classe II, do desalinhamento e do overjet. Para a correção da Classe II o fundamental é manter a posição adequada dos incisivos superiores e inferiores, além da correção transversal e da curva de Spee. Para isso a escolha da prescrição adequada é importante. Normalmente nos casos de Classe II utilizamos alto torque superior e baixo torque inferior, porém é sempre necessário avaliar a espessura da sínfise e a tábua óssea vestibular, caso seja mais fino deve ser usado uma prescrição neutra (standard). No uso do protractor mandibular foram utilizados mini-implantes extra-alveolares tipo buccal shelf para evitar a vestibularização dos incisivos inferiores.



Inicial



Final



Foi realizado a expansão das arcadas e o alinhamento dos incisivos

# Deseja solicitar um orçamento ou saber mais?

## Ormco™

### Descubra o seu sorriso com Damon System



[ormco.br](https://www.Ormco.br)



[ormco.com.br](https://www.Ormco.com.br)

#### **Escritório Envista Brasil**

DEXIS, Kerr, Nobel Biocare, Ormco, Spark.

Alameda dos Aicás, 527, Moema CEP: 04086-001 - São Paulo/SP

Fone: 0800 055 0123

E-mail: [vendasbrasil@ormco.com](mailto:vendasbrasil@ormco.com)