

RESUMO

Expansão Rápida da Maxila Cirurgicamente Assistida com Anestesia Local

Estudo Comparativo

Introdução: As técnicas de expansão rápida da maxila em pacientes adultos encontram um gradiente de dificuldade, entre outros, proporcional à idade do paciente. As dificuldades de obtenção de resultados ortopédicos em pacientes esqueleticamente maduros podem ser superadas com a assistência cirúrgica. **Material e Métodos:** A partir de uma amostra de 9 pacientes adultos, divididos em três grupos, submetidos a expansões rápidas, este estudo avaliou as indicações, as técnicas, os resultados e as suas consequências. Os grupos sujeitos à expansão com assistência cirúrgica foram submetidos a intervenções com anestesia geral ou local, respectivamente, em grupos distintos. **Resultados:** O estudo realizado em pacientes, tratados no HSJ-EPE, revelou que a ERMCA produz maior efeito ortopédico do que a EROM em pacientes maduros. A utilização de anestesia local ou geral, com recurso a técnicas mais invasivas ou mais conservadoras, não produz resultados claramente diferentes, indicando a técnica mais conservadora como uma escolha sensata. Os estudos cefalométricos demonstram que o problema geralmente associado a esses tratamentos - o aumento da dimensão vertical da face - é apenas um efeito transitório, sendo que os valores clínicos pós-contenção retornam a valores muito próximos dos iniciais. **Discussão:** Nestes pacientes, o uso de uma técnica assistida cirurgicamente menos invasiva, com recurso a anestesia local, pode trazer vantagens tanto pela redução de recursos empregues, bem como pelo menor impacto no próprio paciente, sem que o resultado seja mais pobre do que na opção mais invasiva. A realização em ambulatório deste acto promove uma maior acessibilidade ao tratamento, permitindo a um maior número de ortodontistas incluir esse passo terapêutico nos seus planos de tratamento. Permite ainda que outras unidades de prestação de serviços médicos, não hospitalares e que ofereçam condições adequadas, possam também realizar esse procedimento. **Conclusão:** Observou-se que a ERMCA é mais eficaz no tratamento dos pacientes adultos do que a EROM. Nos pacientes adultos a EROM produz maior compensação dentoalveolar do que a ERMCA. As técnicas ERMCA com anestesia local e geral equivalem-se em termos de resultados cefalométricos e ortopédicos. A técnica ERMCA com anestesia local é menos invasiva e produz resultados semelhantes ao da ERMCA com anestesia geral, porém com melhor prognóstico pós-operatório para o paciente. Não sendo tecnicamente exigente, pode ser realizada com relativa segurança em ambulatório.