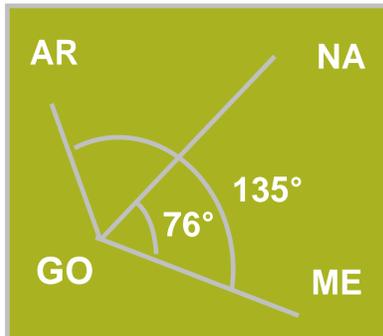


A **síndrome da rotação sagital morfológica** é um conjunto de mudanças na forma e no tamanho das estruturas anatômicas, sem a devida proporcionalidade do crescimento harmonioso, ocorrendo em direção circular, em relação direta com o plano sagital no sentido anterior (hipodivergência) ou posterior (hiperdivergência).

A **hiperdivergência** pode ocorrer devido a fatores genéticos e/ou etiológicos por divergência acentuada dos planos maxilo-mandibulares com presença ou não de **mordida aberta esquelética**, rotação morfológica posterior, aumento da dimensão vertical, predomínio da altura facial sobre a profundidade e síndrome da obstrução nasal

O diagnóstico cefalométrico diferencial da **Análise Estrutural e de Localização do Compasso Articular de Simões** analisa a morfologia mandibular quanto ao potencial do prognóstico; onde deve ser estimulada a língua; onde devem ser localizados os elementos frontais do aparelho ortopédico funcional; posicionamento da mandíbula; e no diagnóstico e tratamento precoce, nos casos de rotação posterior mandibular morfológica e de risco para DTM e dor oro-facial.

Dentre várias estruturas analisadas na análise do compasso articular o **Ângulo mandibular**, que envolve ramo (AR-GO) e corpo mandibular (GO-ME), foi eleito para ser analisado em suas proporções superior e inferior pelo eixo facial (GO-NA). A distribuição superior e inferior desse é mais importante que o seu total.

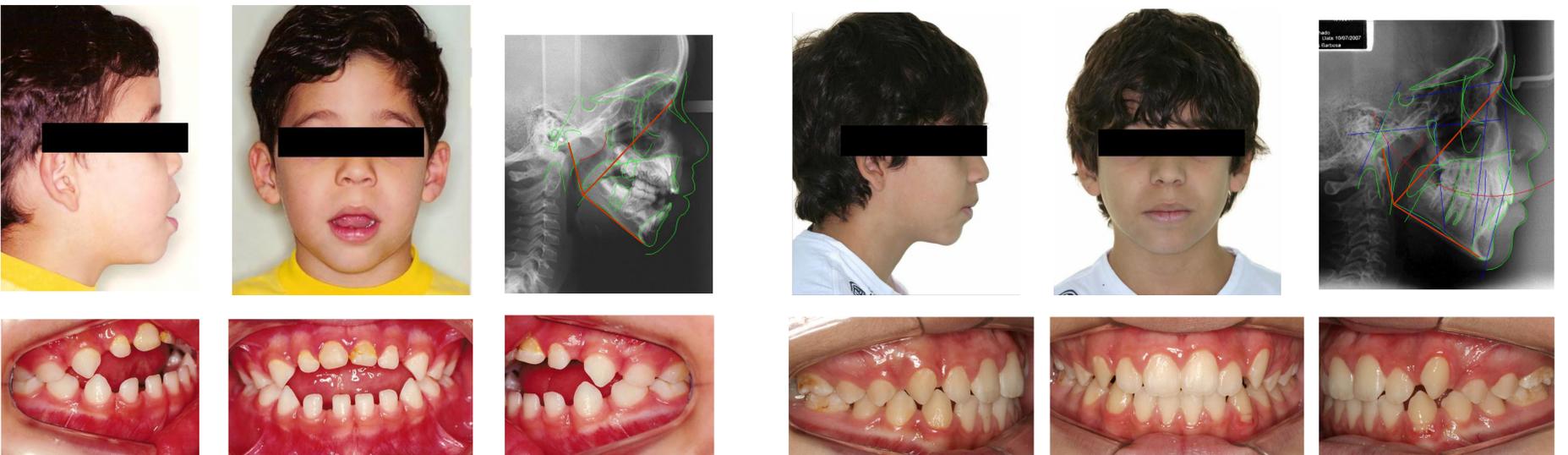


Quando o ângulo mandibular for $\geq 135^\circ$ com a parte inferior $> 76^\circ$, requer maior proporção quanto ao crescimento mandibular, pois quando sua parte superior (AR-GO-NA) é aumentada ocorre uma projeção do mento para frente e quando sua parte inferior (NA-GO-ME) é aumentada ocorre um avanço horizontal para frente.

O sistema de regulação é modulado e atua diretamente na dinâmica mandibular, muscular, facial e óssea. Atende as exigências da remodelação e modelagem óssea, tendo como aliado às quatro forças naturais de crescimento e desenvolvimento, movimento e postura de língua, movimento e postura de mandíbula e erupção dental.



Paciente de sexo masculino com 4 anos e 9 meses, dentição decídua com mordida aberta dental e esquelética com tendência à mesioclusão, protrusão quebrada, hábito vicioso de chupar chupeta até os 4 anos e respiração bucal.



Após 7 anos de tratamento ortopédico funcional observa-se na proporção mandibular a diminuição do ângulo goníaco em 16° o aumento do ramo em 6mm, do corpo em 13 mm, da diagonal mandibular em 16mm e CP-GO em 18 mm. corrigindo a relação de mesioclusão para normoclusão com o fechamento da mordida aberta. Padrão respiratório nasal.

Medidas Cefalométricas	4a9m	10a8m	12a5m
Âng. mandibular	140°	126°	124°
Parte Inferior	81°	79°	76°
Parte Superior	59°	47°	48°
AR-GO	38mm	44mm	44mm
GO-ME	58mm	70mm	71mm
CP-GO	47mm	60mm	65mm
CO-GN	100mm	115mm	116mm

A Análise do Compasso Articular de Simões para hiperdivergência proporcionou ao sistema neuro-muscular reorganizar-se, agindo plasticamente com resposta de remodelação óssea, restabelecendo padrões funcionais normais na área orofacial. A reorganização oportuna dos padrões funcionais dá condições ao sistema de regulação atingir o equilíbrio dentro de padrões normais de crescimento e desenvolvimento, evitando problemas futuros de DTM e dor oro-facial em determinados casos.

REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS: