



Tratamento Ortomiofuncional pode ser a solução dentofacial para adultos



Existe, atualmente, uma demanda muito grande - *principalmente por parte dos adultos* - para efetuar tratamentos normalizadores (da forma e das funções) da região dentofacial, que inclui a boca com seu conteúdo de tecidos moles como a língua, os lábios, o palato mole e a neuromusculatura mastigatória.

Segundo o professor Gerson Köhler, a chamada Ortodontia Miofuncional (*existe uma empresa australiana detentora da patente destes aparelhos*) oferece a possibilidade não só para crianças e adolescentes, mas também para adultos que não queiram tratar-se com os tradicionais aparelhos fixos aos dentes.

Para Juarez Köhler, associado da Köhler Interdisciplinar/Ortodontia-Ortopedia Facial, esta terapia é uma alternativa ao uso dos aparelhos fixos, mas depende de cada caso clínico, que necessita ser diagnosticado dentro de um contexto morfofuncional, isto é, não só dos problemas da forma das arcadas (e posicionamento dos dentes) mas também – e principalmente – sob os aspectos da funcionalidade das partes moles da região dentofacial (língua, lábios, palato mole e neuromusculatura mastigatória).

Informam os especialistas que a utilização deste moderno conceito de tratamento (muito utilizado em crianças, desde a fase pré-escolar) - *com dispositivos intrabucais pré-prontos e disponíveis em tamanhos que tem que se compatibilizar com as dimensões da boca do paciente* - pode resolver várias das questões alteradas da região dentofacial que estejam ligadas à ação incorreta da neuromusculatura (*por isto sua denominação 'miofuncional'*)

No **entender** de Gerson Köhler estes aparelhos (*que não são fixos, podendo ser retirados da boca a qualquer momento*) dependem – para sua correta utilização e prescrição – de um diagnóstico ampliado, que entra no mérito não somente dos dentes em si, mas de toda a morfofuncionalidade (forma e funções) da boca e de seus conteúdos.

Juarez Köhler informa que os especialistas que se utilizam deste conceito de tratamento (ortomiofuncional para adultos) costumam possuir uma formação específica, centrada na amplitude **diagnóstica** e prognóstica de cada caso clínico e também da metodologia Myofunctional Orthodontics.

Esclarece ainda o Professor Gerson Köhler que, como todo adulto já foi criança, naquele período - *quando ainda em dentição decidua e depois mista* - as suas questões miofuncionais alteradas, próprias da época, o acompanham, provavelmente (se não tiverem sido tratadas) até hoje. Os atuais adultos de meia idade e mesmo os cronologicamente mais velhos, provavelmente não tiveram, enquanto crianças a oportunidade de terem diagnosticadas - *e tratadas à época* - as questões disfuncionais da face (principalmente da boca) tão próprias ao período de vida infantil. Neste sentido, pesquisas científicas demonstram que cerca de 75% das crianças são portadoras de **algum** tipo de alteração miofuncional em sua região dentofacial.

Os especialistas da Köhler Interdisciplinar levam em grande consideração a respiração do paciente, que, quando bucal (também chamada ‘de suplência’) - *por questões obstrutivas da via respiratória*. Se a respiração não é efetuada corretamente pelo nariz, levando (*e mantendo-se, se esta condição inadequada não for tratada*) à geração de um padrão alterado da deglutição (tanto da saliva quanto do alimento) altera-se todo o equilíbrio do chamado ‘sistema estomatognático-facial’ pela alteração do ato de engolir. Sobre esta anomalia deglutitória (o ato de engolir) - explicam os especialistas – é interessante saber que deglutimos cerca de 2 vezes por minuto (sendo um pouco menos durante o sono) o que dá uma média que se situa, levando em consideração vários estudos científicos, entre 1.000 a 1.500 deglutições nas 24 horas do dia. É um ato repetitivo poderoso em função da pressão da língua, que, quando alterada pode chegar a exercer força em excesso. Interessante ainda saber que a deglutição só é considerada normal quando não envolve a contração da musculatura elevadora da mandíbula e dos lábios. Este quadro, quando presente na infância leva ao desalinhamento dos dentes e do crescimento inadequado (alterado) de suas arcadas ósseas. Importante também é saber (*pesquisas científicas recentes levadas a efeito no Japão demonstram isto*) que a força exercida pela língua (que quando inadequada pode chegar a mais de 500 gramas) tem capacidade, mais do que suficiente, para mover, de forma inadequada, dentes em suas arcadas ósseas.

Pesquisas científicas publicadas no renomado periódico *AJODO – American Journal of Orthodontics and Dentofacial Orthopedics* tem demonstrado – e evidenciado – que a função inadequada dos tecidos moles (língua, lábios, palato mole e músculos da mastigação) são, também, potentes fatores geradores de alterações da morfologia (a forma) tanto das arcadas dentárias quanto do posicionamento dos dentes (*sejam decíduos e/ou permanentes*) nelas.

Em adultos, estas questões miofuncionalmente alteradas, costumam fazer parte do quadro clínico de “**distúrbios** respiratórios obstrutivos” (*leia-se roncos e apnéias por obstruções da via respiratória*) em função da ação inadequada dos tecidos moles da região dentofacial, principalmente língua e palato mole.

No entender dos pesquisadores sobre o assunto, estes modernos aparelhos ortomiofuncionais são, então, uma boa notícia para adultos portadores de anomalias dentofaciais e que não tiveram oportunidade de ser tratados dentofacialmente em sua infância e juventude.

Mas estes **tratamentos** - *acentuam com ênfase os especialistas Juarez e Gerson Köhler* - exigem pacientes motivados para submeter-se ao tratamento normalizador.

Se você é um daqueles adultos que não teve oportunidade de tratar-se quando criança ou adolescente - *e tem funções alteradas da neuromusculatura dentofacial, principalmente a língua* - procure **por** um especialista de sua confiança. Suas questões de distúrbios respiratórios do sono (roncos e apnéias por obstrução) podem estar diretamente ligadas a isto. Melhore seu bem estar e sua qualidade de vida, cuide bem de sua saúde dentofacial, pois as repercussões benéficas não são apenas locais e sim para o organismo como um todo.

Fontes:

- Gerson I. Köhler e Juarez F. W. Köhler são especialistas associados a ABOR – Associação Brasileira de Ortodontia e Ortopedia Facial, ligada internacionalmente a WFO – World Federation of Orthodontists – USA

E-mail: kohler010@gmail.com

Blog: kohlerortofacial.wordpress.com

- Adult Orthodontics: a new myofunctional appliance system, em

www.dental-tribune.com/articles.html (nov/ 2011)

- Orofacial Myofunctional Therapy: the critical missing element, em

www.myofunctional-therapy.com/articles (nov 2013)

- See more at: <http://www.blogizazilli.com/index.php/destaques/tratamento-ortomiofuncional-pode-ser-a-solucao-dentofacial-para-adultos#sthash.eiRI0ckp.dpuf>

Palavras Chave: tratamento ortodôntico, tratamento ortodôntico adultos.