

## Critérios de dificuldade no tratamento com alinhadores

Baixo	Médio	Alto
<b>Classe I com bom trespasse de incisivos</b>	<b>Classe II ou III de tópo (obrigatório o uso de elásticos)</b>	<b>Classe II ou III com mais de 3,0mm de distância do sulco inferior</b>
<b>Diastemas de até 2,0 mm</b>	<b>Diastemas de até 5,0 mm (pode haver necessidade de estética e attachments)</b>	<b>Diastemas de mais de 5,0mm, melhor usar braquetes</b>
<b>Discrepância negativa de até 2,0mm</b>	<b>Discrepância negativa de até 5,0mm (desgaste interproximal prévio)</b>	<b>Discrepância negativa de mais de 5,0mm pode exigir extrações</b>
<b>Desvio de linha média de até 2,0mm</b>	<b>Desvio de linha média de até 4,0mm (necessidade de desgaste prévio)</b>	<b>Desvio de linha média de mais de 4,0mm os dentes anteriores perderão a forma</b>
<b>Sobreposição do dente vizinho de até 2,0mm</b>	<b>Sobreposição do dente vizinho de até 4,0mm (desgaste generalizado)</b>	<b>Sobreposição do dente vizinho de mais de 4,0mm pode exigir extração</b>
<b>Desgaste interproximal de até 2,0 mm (com lixa de amálgama)</b>	<b>Desgaste interproximal de até 5,0 mm (antes da moldagem)</b>	<b>Desgaste interproximal de mais de 5,0mm pode ser impossível</b>
<b>Expansão por arcada de até 1,5mm</b>	<b>Expansão por arcada maior que 1,5mm (elástico de descruzamento)</b>	<b>Mordida cruzada posterior (disjunção prévia)</b>
<b>Extrusão máxima de até 0,5 mm</b>	<b>Extrusão máxima de até 2,0 mm (necessidade de attachments)</b>	<b>Extrusão maior que 2,0 mm (estética ou desgaste incisal)</b>
<b>Intrusão máxima de até 2,0 mm</b>	<b>Intrusão entre 2,0 e 4,0 mm (necessidade de attachments)</b>	<b>Intrusão maior que 4,0 mm (minimplantes)</b>
<b>Rotação máxima de 20 graus</b>	<b>Rotação entre 20 e 40 graus (necessidade de desgaste prévio e attachments)</b>	<b>Rotação maior que 40 graus (desgaste prévio e botões + alastik)</b>

1)Os casos de baixa complexidade costumam require entre 6 e 10 alinhadores por arcada, os de média complexidade entre 12 e 20 e os alta complexidade variam muito. Aconselhamos não pedir toda a série de alinhadores de média complexidade de uma vez, é melhor fazer uma fase de 12 alinhadores e reestudar o caso para dar continuação.

2)Nos casos de média complexidade, não esqueça de avisar o paciente, na primeira consulta, que pode haver necessidade de desgaste interproximal antes do escaneamento. Depois de aceito o tratamento, faça o desgaste e envie a moldagem (ou o paciente para escaneamento) no máximo dois dias depois do desgaste para evitar a movimentação dos dentes durante a confecção dos alinhadores.

3)Nos casos de média complexidade não esqueça de avisar o paciente que pode haver a necessidade de attachments, alguns deles reclamam do aspecto visual e podem preferir o tratamento com braquetes transparentes, por exemplo.

4)Quando for colocar o primeiro alinhador o paciente vai reclamar da adaptação. Peça para ele morder a tira de silicone que vai junto com o primeiro alinhador por alguns minutos antes de dispensá-lo, você vai ver que o alinhador vai “encaixar” mais facilmente.

4)Não esqueça de dizer que este é um tratamento igual ao convencional e que ele vai experimentar dor e desconforto para mastigar nas fases iniciais, alguns pensam que por usar alinhadores não vão sentir nada.