



IUCEDDU

CASO CLINICO Especialidad IUCEDDU

Recibido: Febrero 2026

Aceptado: Junio 2026

CIRUGIA ORTOGNATICA EN LA RESOLUCIÓN DE LA CLASE III CON MORDIDA ABIERTA ESQUELETAL.
DIAGNÓSTICO, DECISIÓN TERAPÉUTICA Y EVOLUCION DEL TRATAMIENTO
Orthognathic Surgery for the Resolution of Class III Malocclusion with Skeletal Open Bite
Diagnosis, Treatment Decision, and Treatment Progress.

Palabras claves: Clase III, infragnasia ,cirugia ortognática
Keys words: Class III, infragnacy, orthognatic surgery

Leticia Rizzo Fernández.

Dra en Odontologia UDELAR

Especialista en Ortopedia y Ortodoncia MD IUCEDDU

Docente titular clinica de ortopedia IUCEDDU

email: leticiarizzo29@gmail.com



JOAQUIN

Fecha de Nacimiento: 17 de Diciembre de 2000

Edad: 16 años y 4 meses.

Sexo: Masculino

Ingreso a la clínica: 29 de abril de 2017

Ocupación: Estudiante de UTU.

Motivo de consulta:

Derivado de odontóloga general particular.

El paciente ya estaba informado que su tratamiento era quirúrgico y siempre estuvo decidido a realizarlo.

RESUMEN: Paciente masculino de 16 años en estadio prepuberal presentando clase III y mordida abierta esquelética, que consulta para mejorar su estética y funcionalidad orofacial. El paciente presenta disfunción respiratoria y masticación y deglución disfuncional. Se decide una terapéutica quirúrgica sobre el maxilar superior sin extracciones indicadas y utilizando split quirúrgico confeccionado en la clínica. Se exponen las etapas clínicas pre y post quirúrgicas con finalización del caso y controles a distancia.

PALABRAS CLAVES: Clase III, infragnacia, cirugía ortognática.

ABSTRACT: A 16-year-old male patient in the prepubertal stage, presenting with Class III malocclusion and skeletal open bite, sought treatment to improve his aesthetics and orofacial function. The patient exhibited respiratory dysfunction as well as dysfunctional chewing and swallowing. A surgical approach involving the maxilla was selected—without extractions—utilizing a surgical splint fabricated in-house.

The pre- and post-surgical clinical stages are described, along with the case outcome and long-term follow-up.

KEYWORDS: Class III, infragnathia, orthognathic surgery.

Antecedentes personales médicos:



Paciente alérgico (polvo, insectos, cambios estacionales)

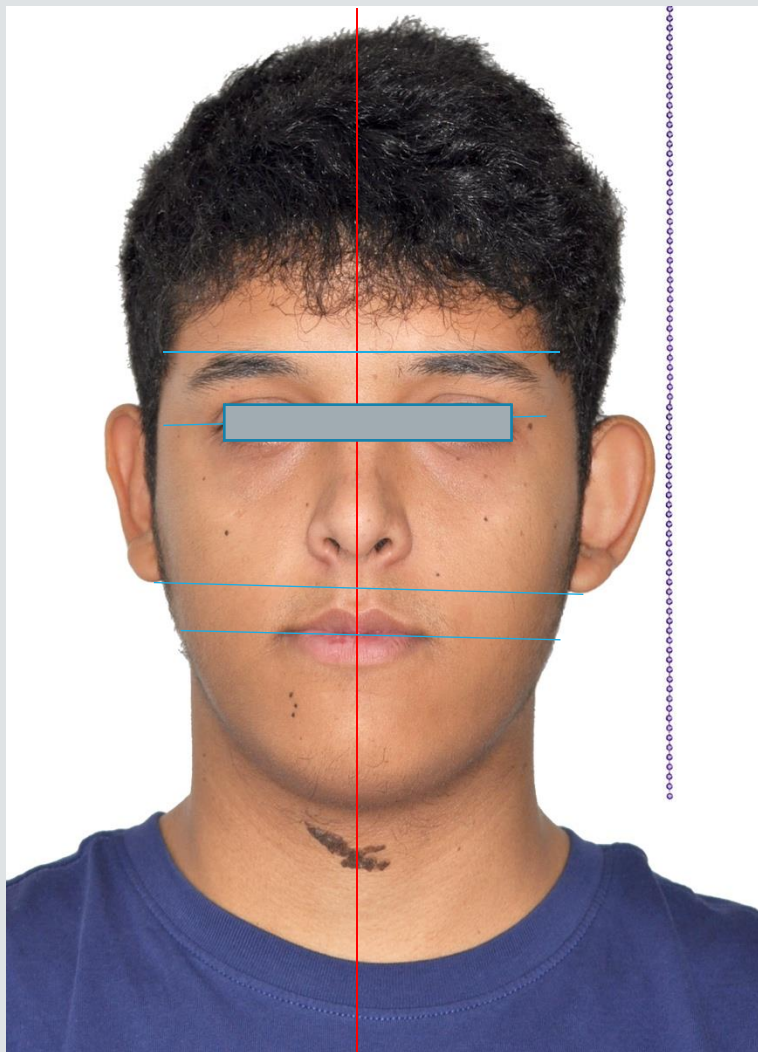
- Cuando se encuentra en episodios alérgicos, toma LORDEX.
- Padece Neumonía a los 2 años
- Fue operado a los 11 años de cornetes nasales y vegetaciones.
- Tiene episodios de broncoespasmo frecuentes. Como prevención, tiene indicado el uso de:
 - Fluticasona - Flixovent 250 aerosol
 - Ventipulver - Salbutamol sulfato
 - Avamys – Fluticasona (de forma diaria, pero no lo utiliza, solo cuando se encuentra frente a episodios agudos.)
- Ronca de noche y duerme de boca abierta
- Hiperlaxitud de ligamentos diagnosticado por pediatra cuando era niño.

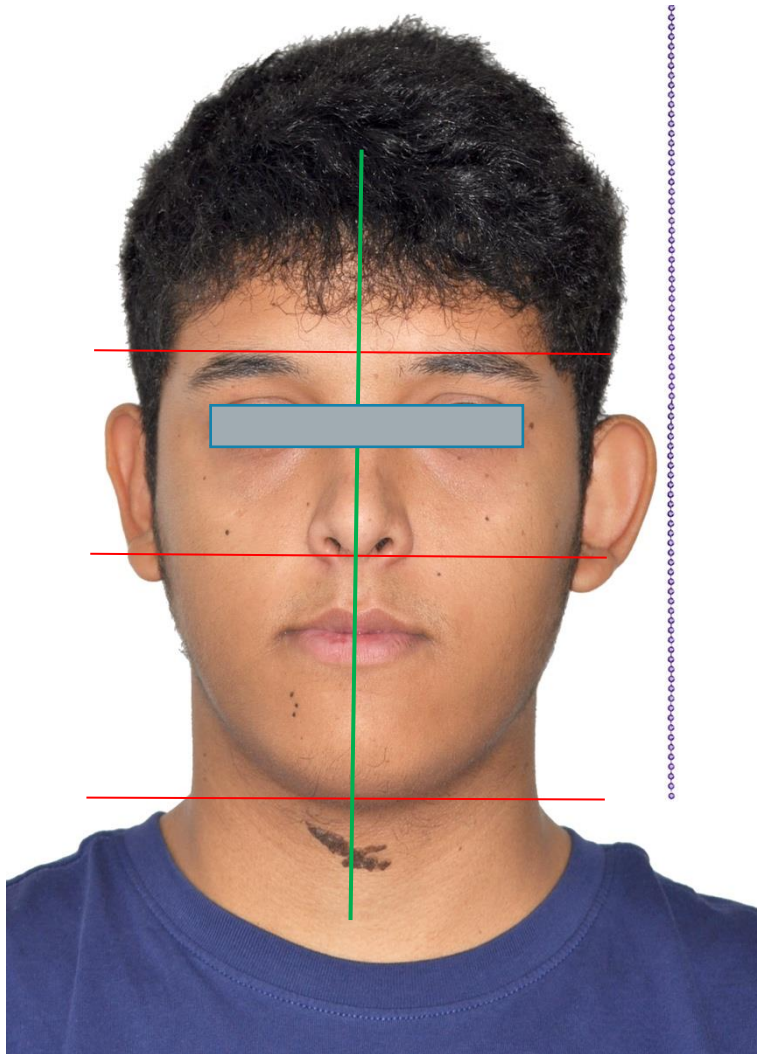
Estudio de la estetica facial:



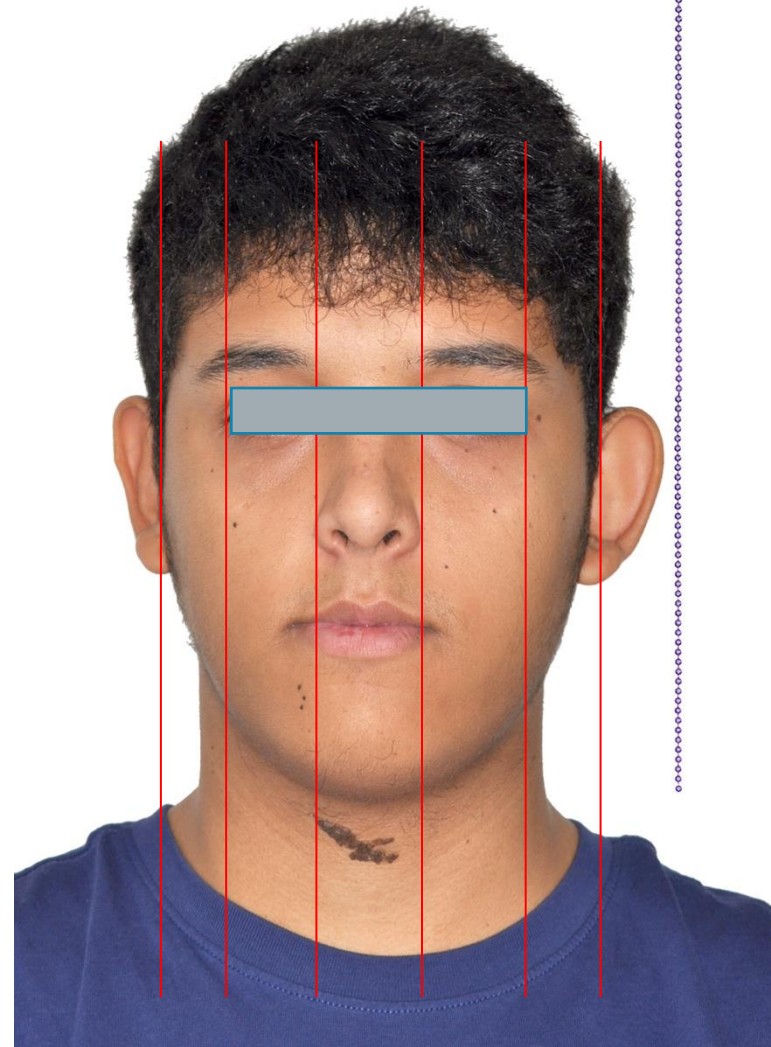
Examen Frontal

- APRECIACIÓN BIOTIPOLOGICA:
DOLICOFACIAL
- ASIMETRÍA FACIAL:
 - LINEA BICOMISURAL INCLINADA HACIA LA IZQUIERDA.
 - MENTÓN DESVIADO LEVEMENTE A LA DERECHA.
 - MAYOR DESARROLLO LADO IZQUIERDO:
 - OJO DERECHO MAS PEQUEÑO , OREJA IZQUIERDA MAS DECOLADA.
- ANGULOS GONÍACOS POCO MARCADOS
- TERCIO INFERIOR DE CARA AUMENTADO.
- LABIO SUPERIOR CORTO RESPECTO AL TERCIO INFERIOR
- NARIZ ANGOSTA

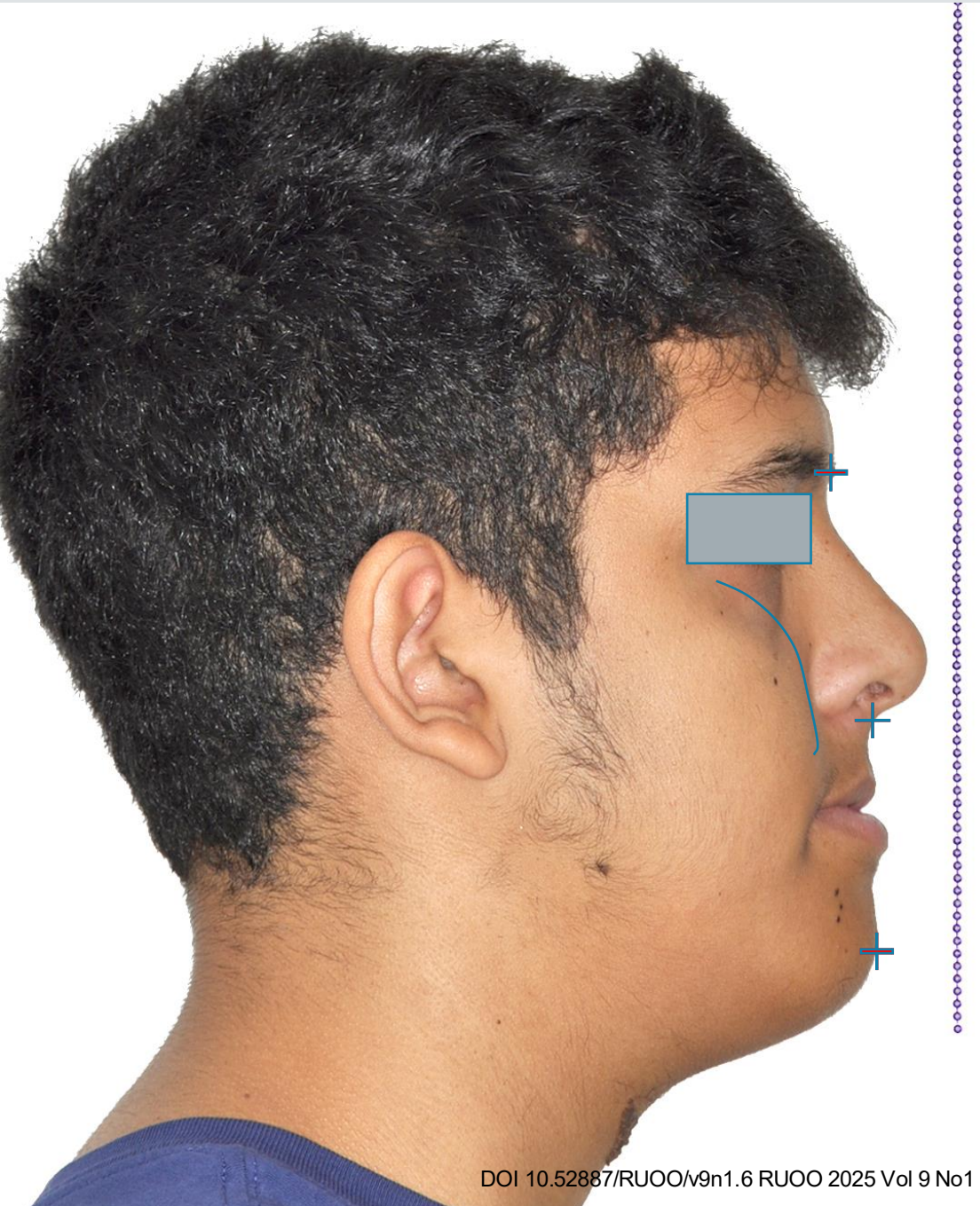




TERCIO INFERIOR DE CARA AUMENTADO.



QUINTOS FACIALES NO PROPORCIONALES.



Examen de Perfil

PERFIL RECTO

CURVA DE ARNETT PLANA

COMPETENCIA LABIAL AL CIERRE

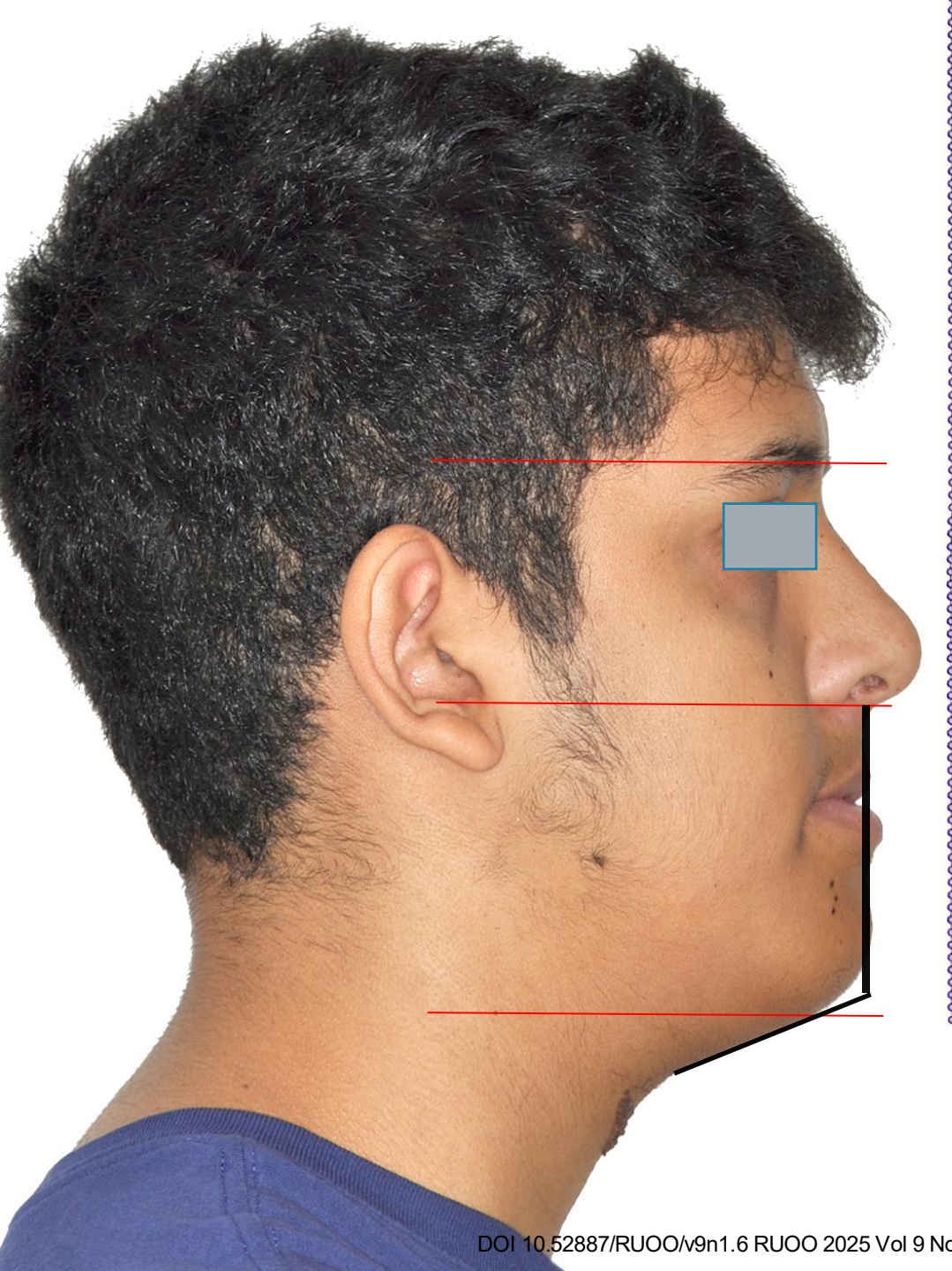
- **LABIO INFERIOR EVERTIDO**
- **NO PRESENTA SURCO MENTONIANO**

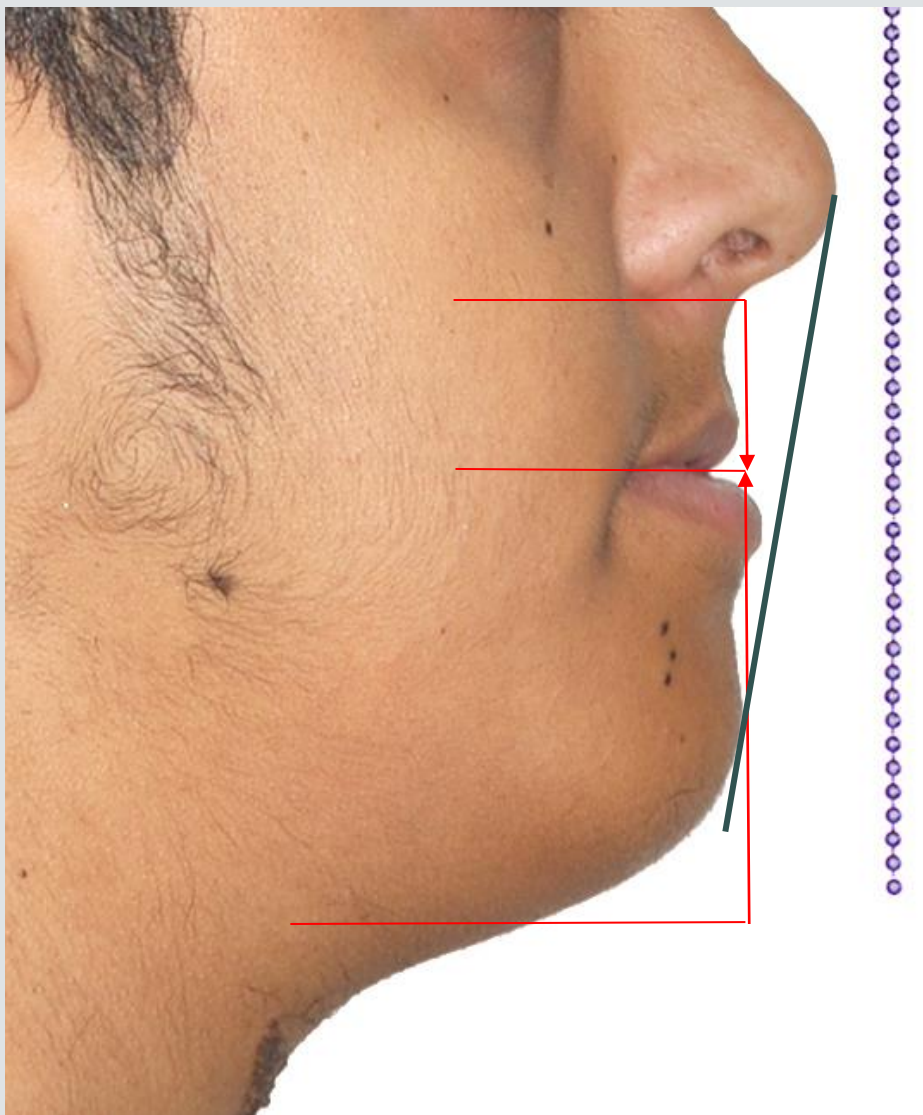
Examen de Perfil

**TERCIOS FACIALES NO
PROPORCIONALES: TERCIO
INFERIOR DE CARA AUMENTADO
y TERCIO MEDIO DISMINUÍDO.**

**ANGULO MENTO-CERVICAL:
aumentado
PRESENCIA DE TEJIDO ADIPOSO
SUBMAXILAR**

**ANGULO DE LA CARA INFERIOR DE
LEGAN: 112° (AUMENTADO)**





Análisis tercio inferior:

- Labio superior corto respecto al tercio inferior de cara
- Labio inferior evertido
- Labios con respecto A ricketts: labio superior muy por detrás del plano estetico (deberia estar ligeramente retrasado))
- Labio inferior esta A -1.8 mm de la LINEA ESTETICA DE RICKETS.
- Surco labiomentoniano, poco marcado.



Análisis tercio inferior:

- **ANGULO NASOLABIAL INFERIOR 81°.**
(NORMA 85+/-5)
- **VERTICAL DE SPRADLEY:**
LABIO SUPERIOR –
vERT: 1 mm (en la norma)
LABIO INFERIOR –
VERT: +4 mm
AUMENTADO
POC-VERT Sn: +2
AUMENTADO.

Estética de la sonrisa:

**NO COINCIDENCIA DE LINEA MEDIA FACIAL CON LINEA
MEDIA DENTARIA SUPERIOR**

SONRISA NO FORZADA:

**NO HAY EXPOSICIÓN GINGIVAL - POCA EXPOSICIÓN
DENTARIA SUPERIOR**

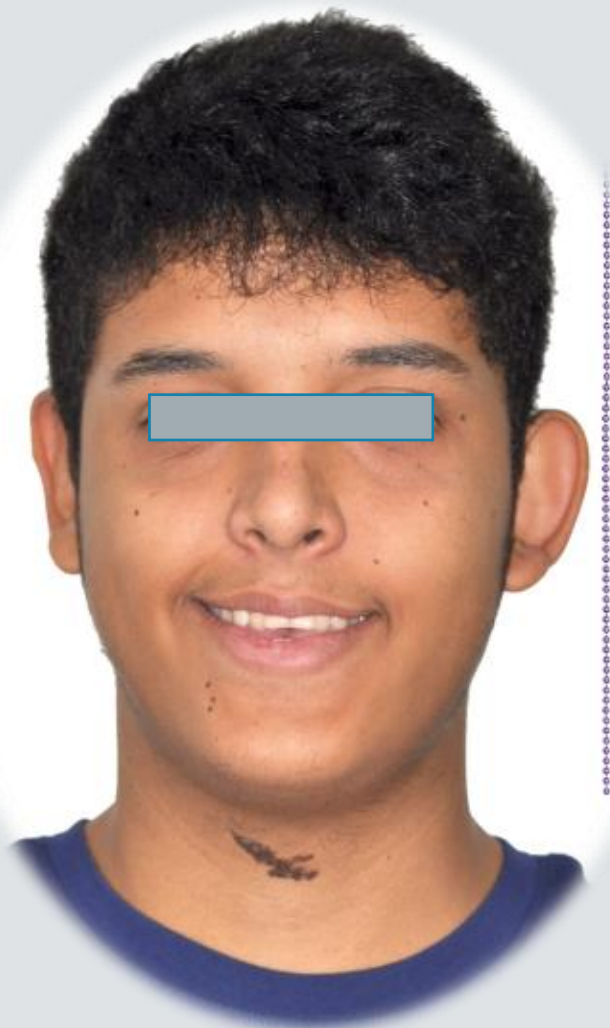
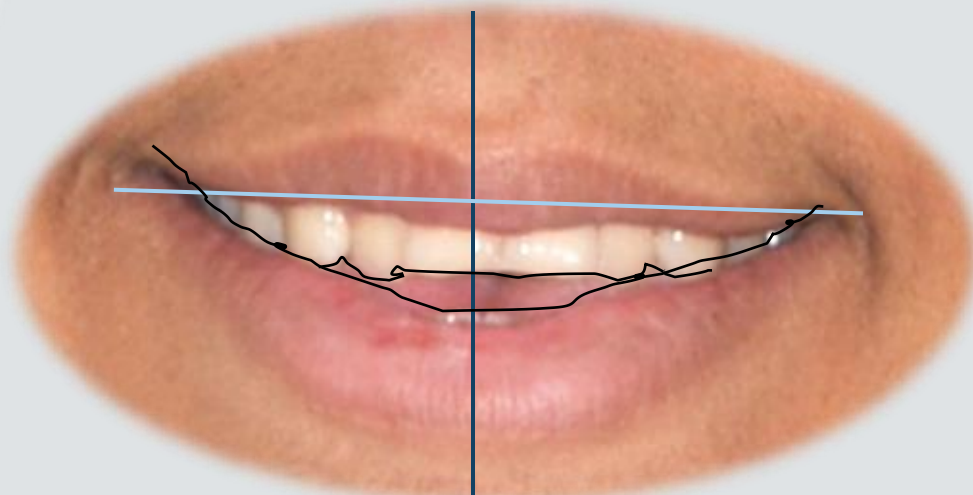
NO HAY PRESENCIA DE CORREDORES BUCALES

LEVE EXPOSICIÓN DE PIEZAS ANTERIORES INFERIORES.

**PLANO OCLUSAL INCLINADO (MAS CERCA DE CAMPER LADO
DERECHO) .**

INCLINACIÓN DE LINEA BICOMISURAL HACIA LA IZQUIERDA

**LINEA DE LA SONRISA NO COINCIDE CON LA CURVATURA
DEL LABIO INFERIOR**



Conclusiones estéticas:

- Asimetría facial. Leve desvío de mentón a la derecha.
- Línea bicomisural inclinada a la izquierda en reposo y sonrisa
- Perfil recto, con tercio inferior de cara aumentado.
- Presencia de tejido adiposo submaxilar (papada)
- Labio superior corto respecto al tercio inferior de cara
- Labio inferior evertido. Surco mentoniano poco marcado
- Labio superior detrás del plano estético de ricketts
- Ángulo mento cervical : aumentado
- Plano oclusal cantedo. Poca exposición incisiva en sonrisa.



Examen clínico intraoral:



Dentición permanente
con 28 piezas
erupcionadas y pieza
38 en erupción



Incisivos superiores
con apariencia de
atricción.



Presencia de leve
apiñamiento en sector
antero-superior.
Lineas medias no
coincidentes entre si, ni
tampoco con la línea media
facial



PLANO SAGITAL:
CLASE III molar
Clase III canina
Overjet: invertido 2mm

PLANO VERTICAL: Mordida abierta
anterior

PLANO TRANSVERSAL: no coincidencia
de líneas medias dentarias.



Examen funcional:

Prueba de Gudín negativa. Poca permeabilidad nasal. Presencia continua de secreciones nasales.

ATM:

Presenta resaltes en apertura máxima, en ambas articulaciones, pero es mayor en la atm izquierda
TIENE DOLOR DESPUES DE TENER UN RATO LA BOCA ABIERTA.

Trayectoria de abre y cierre:

Desvío en apertura máxima hacia la izquierda

Función oclusal:

DE OCLUSIÓN MÁXIMA A RELACIÓN CÉNTRICA: hay coincidencia, no hay desvíos en el plano frontal ni el plano sagital.

Primer contacto: piezas posteriores.

Movimientos excursivos:
guiados por piezas posteriores.

Conclusiones funcionales:

- RESPIRACIÓN: Insuficiente respiratorio
- DEGLUCIÓN: Disfuncional
- FONACIÓN: Disfuncional
- HÁBITOS: no presenta
- Relación céntrica coincidente con OM
- Presencia de sintomatología articular.
- Movimientos excursivos guiados por piezas posteriores.

Estudio morfológico:

Dentición Permanente con 28 piezas erupcionadas



ANALISIS SAGITAL:

DERECHA: CLASE III MOLAR CLASE III CANINA
IZQUIERDA: CLASE III MOLAR Y CLASE III CANINA
OVERJET: INVERTIDO -2 mm-

ANALISIS TRANSVERSAL:

LINEAS MEDIAS DENTARIAS y ÓSEAS NO COINCIDEN

ANALISIS VERTICAL:

Mordida abierta anterior

Estudio de Modelos Aislados:

MAXILAR SUPERIOR

FORMA DE LAS ARCADA: OVOIDEA

No coincidencia de línea media ósea y dentaria. Línea media ósea sobre el 11.

Leve apiñamiento en zona anterosuperior

Piezas apiñadas: 12, 11, 21, 22

Piezas giradas: 16, 14, 12, 11, 22, 24

MAXILAR INFERIOR

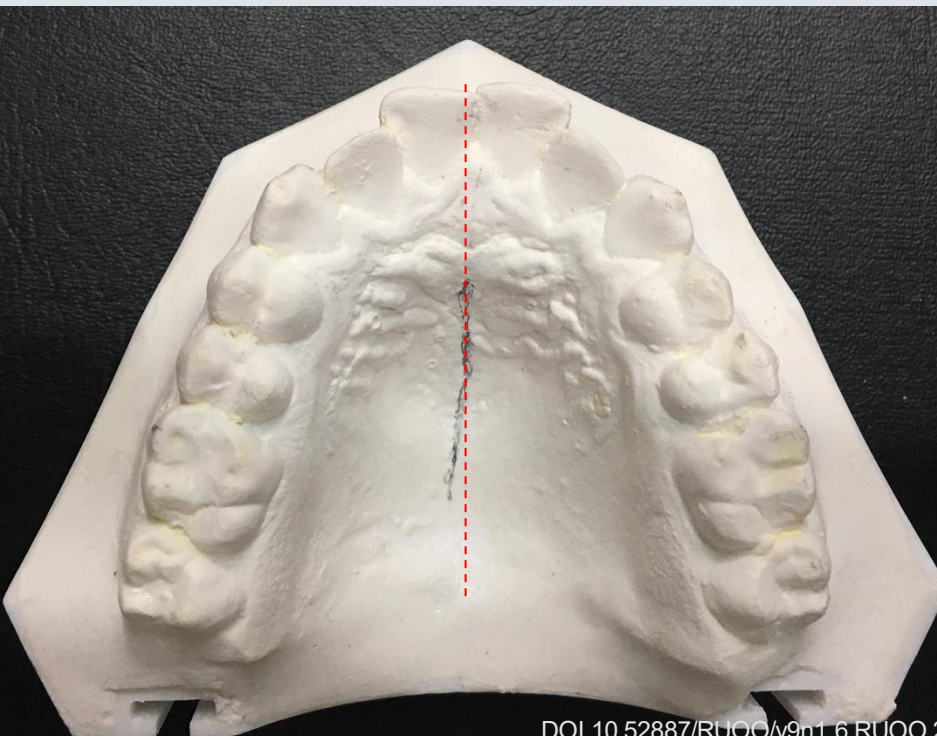
FORMA DE LAS ARCADA: OVOIDEA

Coincidencia de línea media ósea y dentaria (POR LA OPT)

Sin apiñamiento

Leves giroversiones y atricción en molares.

CURVA DE SPEE: 1 mm



Análisis de Bolton

RELACIÓN TOTAL:

11	7	7,5	9	8	9	9	8	9	8	7	11
12	8	8	8,5	6,5	6	6	6,5	8,5	7,5	8	12

Suma 12 mandibulares: 97,5 mm x 100 = 94,20%

Sema 12 maxilares: 103,5 mm

Exceso material dentario mandibular: 3 mm

RELACIÓN ANTERIOR:

9	8	9	9	8	9
8,5	6,5	6	6	6,5	7,5

Suma 6 mandibulares: 41 mm x 100 = 78,8%

Sema 6 maxilares: 52 mm

Exceso Material dentario inferior: 0,9 mm

Análisis discrepancia dentaria:

LONGITUD DE LA ARCADA SUPERIOR: 79 mm

ESPACIO NECESARIO SUPERIOR: 81,5 mm

DISCREPANCIA DENTARIA SUPERIOR: - 2,5 mm

LONGITUD DE LA ARCADA INFERIOR: 73mm

ESPACIO NECESARIO INFERIOR: 73,5mm

DISCREPANCIA DENTARIA: -0,5 mm

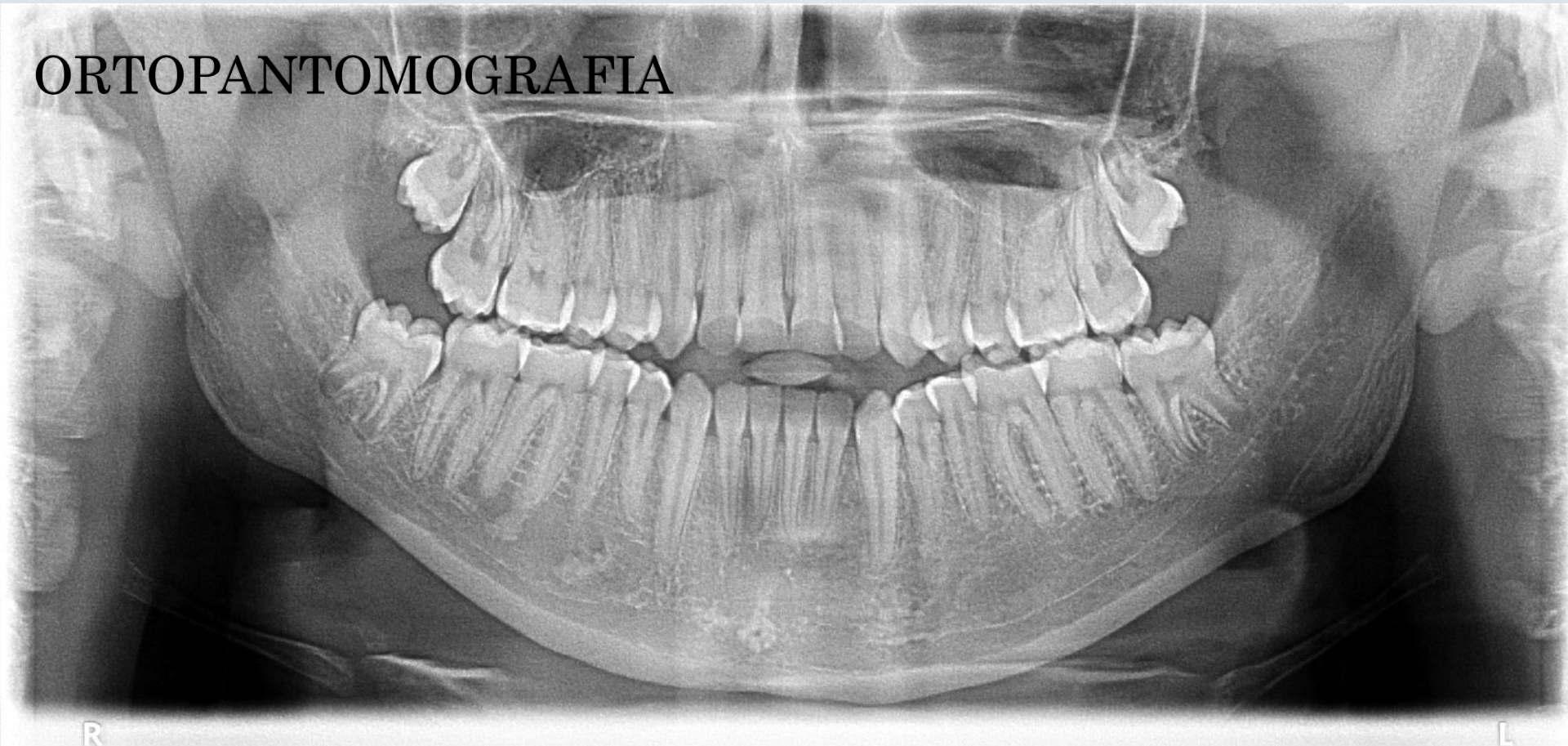
CURVA DE SPEE: 1 mm

DISCREPANCIA DENTARIA INFERIOR: -1,5 mm



Estudios radiográficos:

ORTOPANTOMOGRAFIA



Asimetría de las ramas mandibulares. Rama izquierda mas ancha- NO SE APRECIAN LOS CONDILOS.

Ligamento esfenomandibular calcificado.

Coincidencia línea media inferior ósea con línea media dentaria inferior.

Cornetes hipertróficos, mayor el derecho.

Presencia de gérmenes de terceros molares.



- Se observa divergencia de las basales.
- Cavum faríngeo disminuido.
- Lengua baja.
- Tejido adiposo submaxilar.
- Doble imagen mandibular.
- Buen desarrollo seno frontal.
- Tercio medio poco desarrollado en
sentido antero-posterior.



Hueso sesamoideo presente.

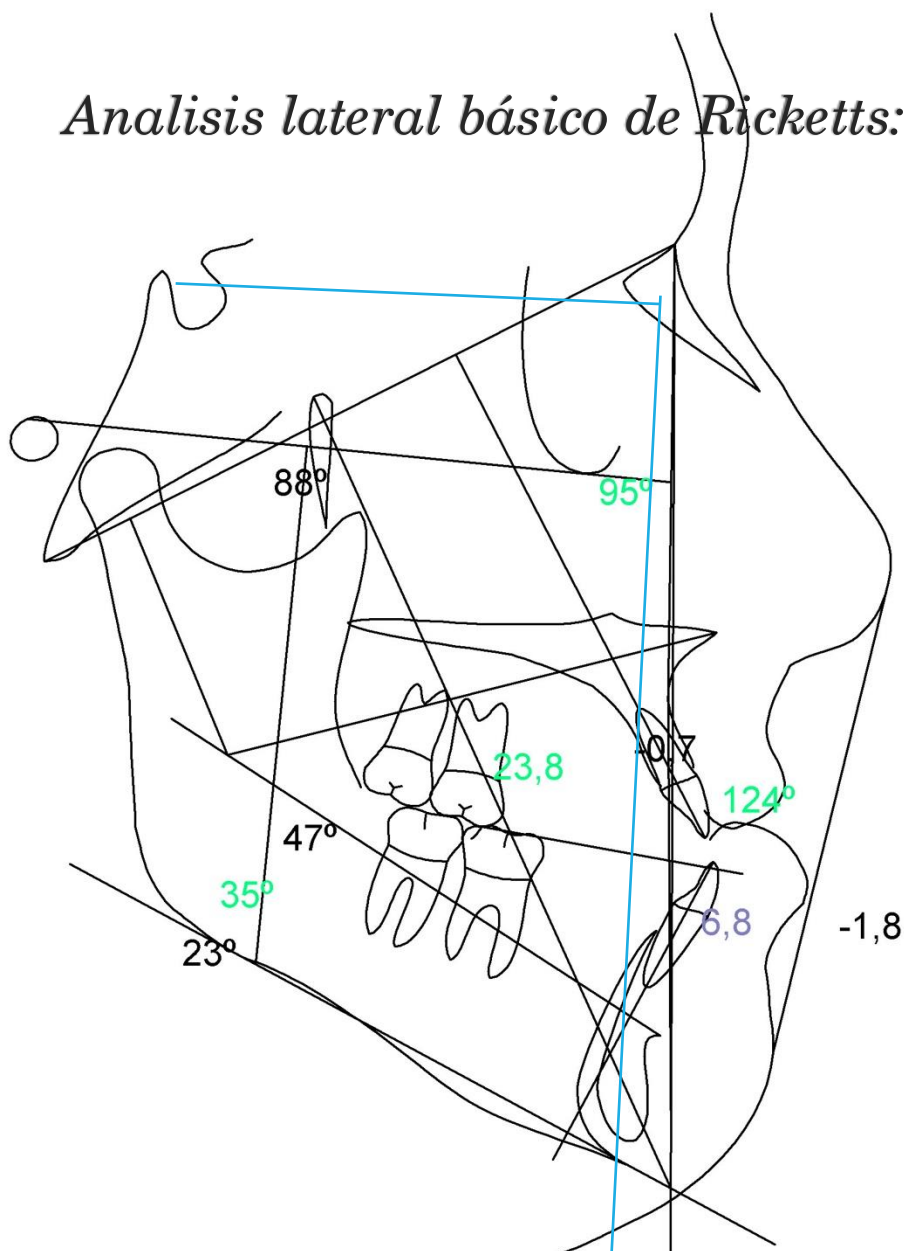
Aún no alcanzó su pico
máximo de crecimiento.

Diafisis y epífisis del radio no
fusionadas.

Estudios cefalométricos:



Analisis lateral básico de Ricketts:



Análisis de Ricketts Resumido

Maxilar Inferior					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Des	Clase
Eje Facial	88°	90° ± 3°	-2°		MesoFacial
Profundidad Facial	95°	89° ± 3°	6°	x	BraquiFacial
Ángulo Plano Mandibular	23°	24° ± 4°	-1°		MesoFacial
Altura Facial Inferior	47°	47° ± 4°	0°		MesoFacial
Arco Mandibular	35°	30° ± 4°	5°	x	Prognatia

Maxilar Superior					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Des	Clase
Convexidad	-0,7	0,6 ± 2,0	-1,3		Clase I Osea
Profundidad Maxilar	95°	90° ± 3°	5°	x	Prognatia

Dientes					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Des	Clase
Protrusión II	6,8	1,0 ± 2,3	5,8	xx	Protrusión
Inclinación II	29°	22° ± 4°	7°	x	Labial
Posición Molar Superior	23,8	19,3 ± 3,0	4,5	x	Clase II
Extrusión II	1,0	1,3 ± 2,0	-0,3		Normal
Angulo Interincisivo	124°	132° ± 6°	-8°	-x	Dismin.

Perfil Blando					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Des	Clase
Protrusión Labial	-1,8	-3,5 ± 2,0	1,6		Normal

Eje facial en la norma 88°
 Altura facial inferior en la norma
 Clase I osea .
 Profundidad maxilar aumentada.

Determinacion del Vert

CONCLUSIONES RICKETTS:

BIOTIPO BRAQUIFACIAL

Cefalometria Fecha: 06/04/2017

Nombre Medida	Valor	Media	Vert	Tipo	DÓLICO	MESO	BRAQUI
Eje Facial	87,2	90,0	-0,9	MESO			
Profundidad Facial	95,4	89,2	2,1	BRAQUI			
Angulo Plano Mandibul.	22,8	23,8	0,2	MESO			
Altura Facial Inferior	47,1	47,0	-0,0	MESO			
Arco Mandibular	34,7	29,6	1,3	BRAQUI			

VERT = 0,5 Braqui Facial.

CLASE I ESQUELETAL:

CONVEXIDAD AUMENTADA 0,7

PROFUNDIDAD MAXILAR: 95°

PROFUNDIDAD MANDIBULAR 95°

EJE FACIAL ABIERTO LEVEMENTE

VERT = 0,5 BRAQUIFACIAL

Análisis cefalométrico lateral de Mcnamara

RELACIÓN BASALES CON LA BASE DE CRÁNEO:

Pto A a VertMcnamara: 5,8 mm

Pg a VertMcnamara: 12,5 mm

NORMAS COMPUESTAS:

Longitud Mandibular aumentada 137,3 mm

(Debería ser: 121 – 124)

Altura Facial inferior aumentado 83 mm (debería ser 64-67)

VIAS AÉREAS:

Examen vías aéreas: Longitud inferior faringe disminuída

Colonia 2034
11800
Montevideo
Paciente: Joaquín Pazos
Cefalometría Lateral

Teléfono: 598 2400558
Fax:
Sexo: Hombre
Edad Dental: 16A 3M
Fecha: 06/04/2017

ISSN: 2393-767X

Análisis de Mc. Namara

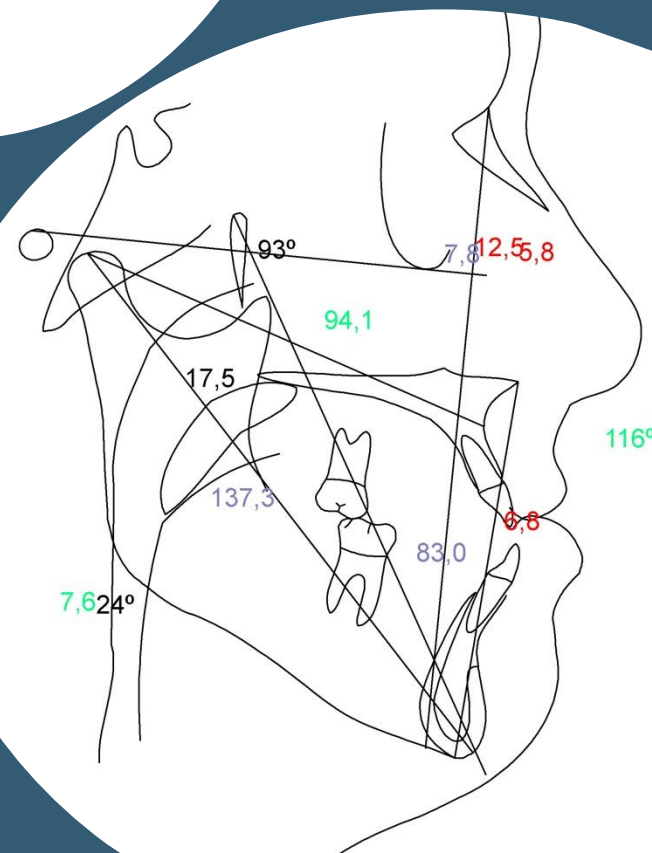
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Des	Clase
Dist A a J ₁ Na-FR	5,8	1,0 ± 1,0	4,8	xxxx	Aumentado
Angulo Nasolabial	116°	102° ± 8°	14°	x	Aumentado

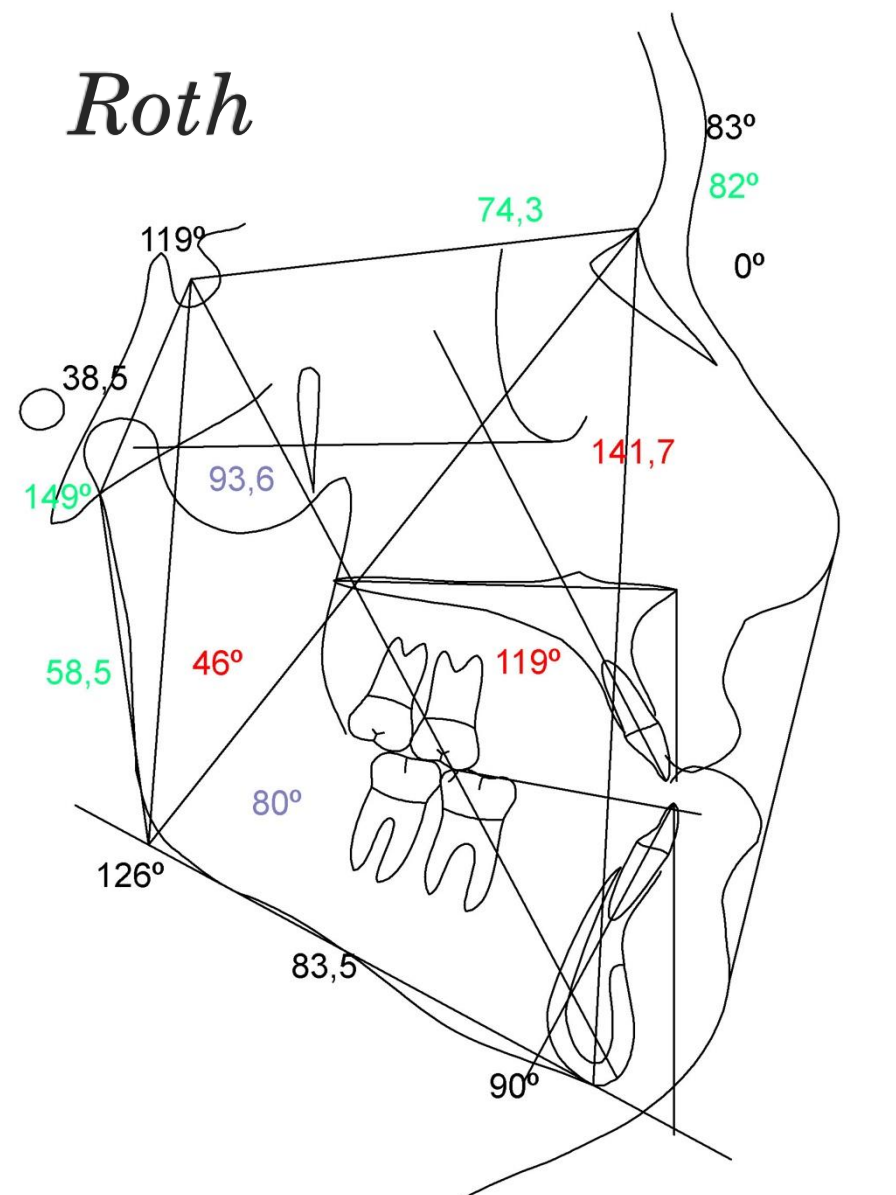
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Des	Clase
Longitud Maxilar	94,1	100,3 ± 4,0	-6,2	x	Disminuido
Longitud Mandibular	137,3	127,4 ± 4,0	9,9	xx	Aumentado
Diferencia Max. - Mand.	43,2	27,1 ± 4,0	16,0	xxxx	Aumentado
Altura Facial Anterior Inf.	83,0	71,3 ± 4,0	11,6	xx	Aumentado
Angulo Plano Mandibular	24°	24° ± 4°	-0°		Normal
Eje Facial Mc Namara	93°	90° ± 3°	3°		Normal

Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Des	Clase
Dist Pg. a J ₁ Na-FR	12,5	-2,0 ± 2,0	14,5	xxxxx	Aumentado

Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Des	Clase
Distancia IS - A	7,8	5,0 ± 1,0	2,8	xx	Aumentado
Distancia II a Plano A- Pg	6,8	2,0 ± 1,0	4,8	xxxx	Aumentado

Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Des	Clase
Longitud Inferior Faringe	7,6	12,5 ± 3,0	-4,9	-x	Disminuido
Longitud Superior Faringe	17,5	17,5 ± 3,0	0,0		Normal





Análisis de Roth - Jarabak

Medidas	Valor	Media	Dif	Unid De	Clase
Base craneal anterior	74,3	78,3 ± 3,0	-4,0	-x	Hipoplasia
Cuerpo mandibular	83,5	79,0 ± 5,0	4,5		Mesognatia
Base craneal posterior	38,5	35,6 ± 3,0	2,9		MesoFacial
Altura de la rama	58,5	51,3 ± 5,0	7,2	x	BraquiFacial
B. Cr. Post / Altura Rama	0,7	0,8 ± 0,3	-0,1		MesoFacial
Angulo de la silla	119°	122° ± 5°	-3°		Clase I Osea
Angulo articular	149°	143° ± 6°	6°	x	DólcoFacial
Angulo goníaco	126°	130° ± 7°	-4°		MesoFacial
Suma total 1-2-3	394,9	396,0 ± 6,0	-1,1		MesoFacial
Angulo goníaco superior	46°	54° ± 2°	-7°	-xxxxx	DólcoFacial
Angulo goníaco inferior	80°	73° ± 3°	7°	xx	DólcoFacial
Altura facial anterior	141,7	112,5 ± 7,5	29,2	xxx	DólcoFacial
Altura facial posterior	93,6	77,5 ± 7,5	16,1	xx	BraquiFacial
A. Fac. Post / A. Fac. Ant	66,1	63,5 ± 1,5	2,6	x	BraquiFacial
SNA	83°	82° ± 2°	1°		Normotrusión
SNB	82°	80° ± 2°	2°	x	Retrusión
ANB	0°	2° ± 2°	-2°		Clase I Osea
IS - Plano Palatal	119°	110° ± 2°	9°	xxxxx	Aumentado
IMPA	90°	90° ± 3°	-0°		Normal

Axiográfico

Medida	Valor	Media	Dif	Unid De	Clase
Plano AxOr	6°	0° ± 1°	6°	xxxxx	

BIOTIPO MESO FACIAL 394,9°

Relación BCA/ Cuerpo Mandibular: Cuerpo mandibular grande

Relación BCP/Altura de la rama: 0,7

Angulo articular abierto: FAVORECE EL RETROGNATISMO

Angulo goníaco superior disminuido e inferior aumentado: El crec, se expresará hacia abajo. Tendencia a mordida abierta.

Altura Fac Post/ Altura Fac Ant: 66,1 Crec rotacional anterior

STEINER: CLASE I ESQUELETAL

IS – Plano Palatal: 119° Aumentado

IMPA: 90°

Conclusiones análisis esquelético:

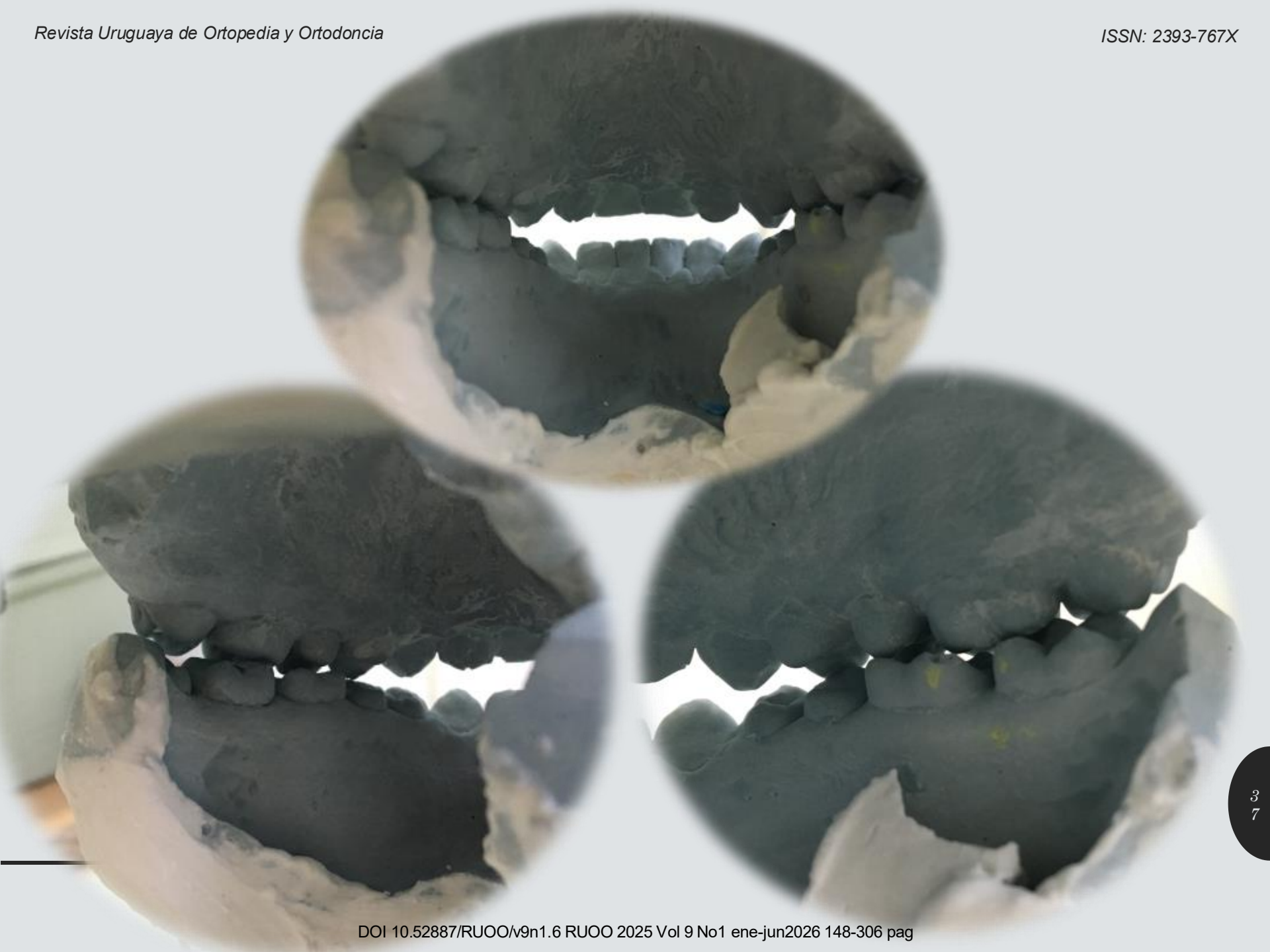
- Clase III esquelético con mordida abierta leve esquelético
- Biotipo braquifacial
- Incisivo inferior bien posicionado respecto a su base
- Incisivo superior protruido respecto a su base.

Estudio gnatológico:

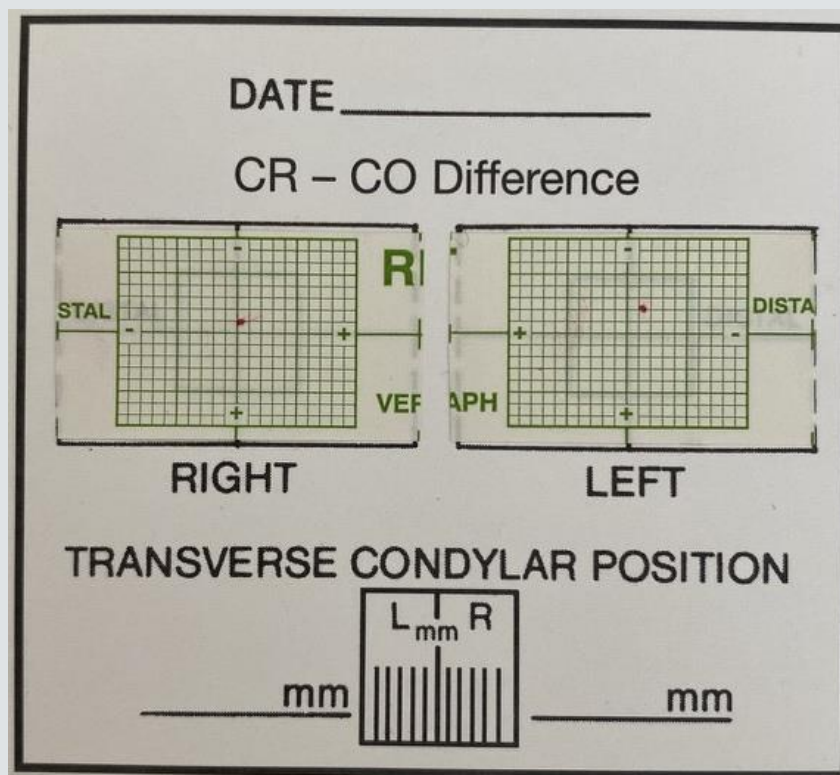
Primer contacto en centrica:

Trayectoria centrica maxima: sin desvios en plano frontal y sagital





TRAYECTORIA CENTRICA MAXIMA:



DISCREPANCIA
HORIZONTAL: -0.5 mm
VERTICAL: -1.5 mm

EL PROMEDIO DE DISCREPANCIA ENTRE CENTRICA Y MAXIMA EN EL EJE Z ES -0.5 Y EN EJE X ES -1,5, MEDIDAS DESPRECIABLES GNATOLOGICAMENTE. NO ES NECESARIO REALIZAR LA CONVERSION CEFALOMETRICA.

Colonia 2034
11800
Montevideo

Teléfono : 598 24006568
Fax:

Paciente : Joaquín Pazos

Sexo: Hombre

Edad Dental : 18A 3M

Plan de Tratamiento 2: Crecimiento

Fecha : 06/04/2017

Colonia 2034
Teléfono : 598 24006568
Montevideo

Paciente : Joaquín Pazos

Fecha : 06/04/2017

Edad Dental : 18A 3M Sexo: Hombre

Modulas en VTO

Plan de Tratamiento 2

Crecimiento Pretratamiento

Vert: 0.4 Braqui Facial

Medidas en VT

Grupo Global

Medida:	Unidad	Medida	Dif.	Unidad	Medida
Eje Facial	°	87°	90° ± 3°	-3°	
Profundidad Facial	mm	90	80	10	
Angulo Plano Mandibular	°	23°	5°	-0°	
Altera Facial Inferior	mm	42	4°	1°	
Angulo Mandibular	°	34°	3°	4°	
Angulo A° P° Facial	°	41°	5°	3°	
Crescencia		-0.8	0.1 ± 2.0	-0.9	
Extrusión II	mm	0	± 2.0	0	
Inclinación II	°	7°	± 4°	7°	
Angulo Internosivo	°	125°	11°	6°	
Angulo IS con Eje Facial	°	3°	± 3°	-8°	
Orbita	mm	2.5	± 2.5	-5.7	
Orbita	mm	-1.9	2.5 ± 2.5	-4.4	
Extrusión II	mm	8	± 2.3	5.5	
Relación Molar		0	± 3.1	-3.0	

VTO: OBJETIVO VISUAL DEL TRATAMIENTO SIN TRATAMIENTO.

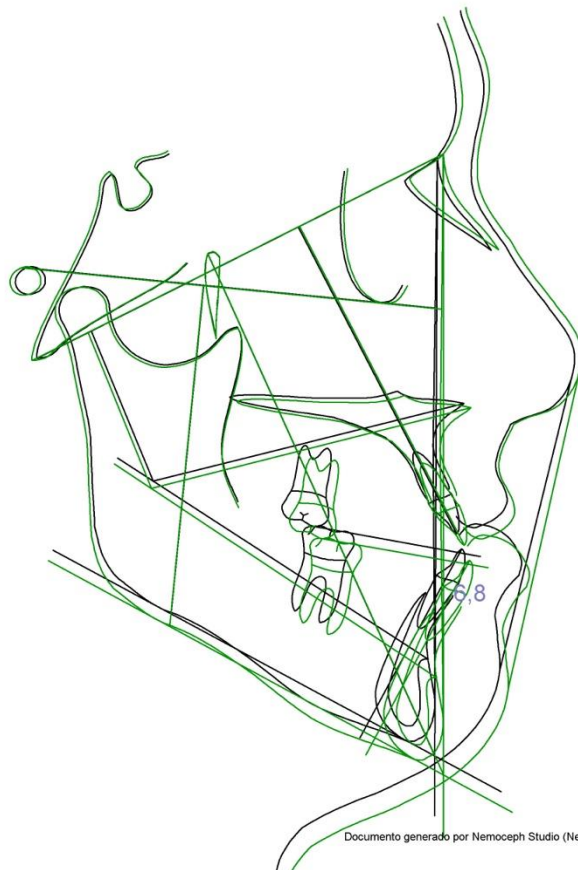


OdontoRadiologia Integral

Colonia 2034
Teléfono : 598 24006568
Montevideo

Paciente : Joaquín Pazos Fecha : 06/04/2017 Edad Dental : 16A 3M Sexo: Hombre

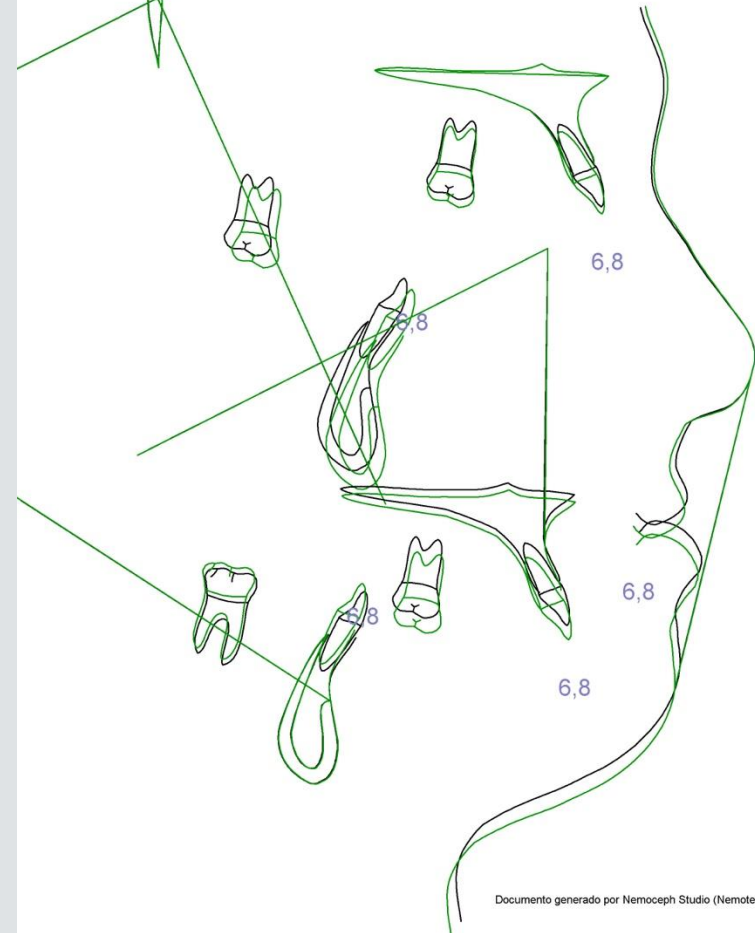
Medidas en VTO Plan de Tratamiento 2 Crecimiento Pretratamiento Vert: 0,4 Braqui Facial.



OdontoRadiologia Integral

Paciente : Joaquín Pazos Fecha : 06/04/2017 Edad Dental : 16A 3M Sexo: Hombre

Medidas en VTO Plan de Tratamiento 2 Crecimiento Pretratamiento Vep: Pretratamiento 06/04/2017 Cefalometria Lateral
Pretratamiento 06/04/2017 Plan de Tratamiento 2: Crecimiento



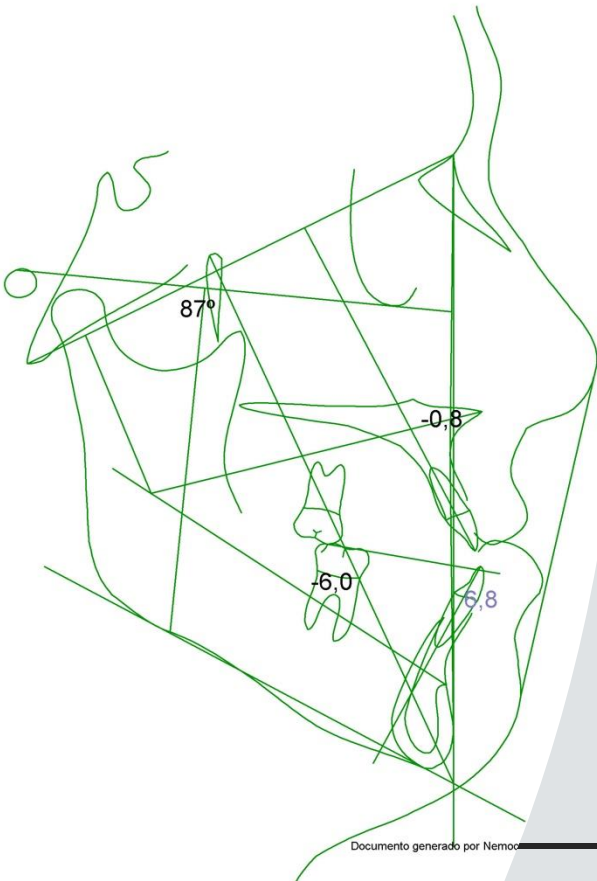
toRadiologia Integral

4006568

uin Pazos

Fecha : 06/04/2017 Edad Dental : 16A 3M

Plan de Tratamiento 2 Crecimiento Pretratamiento Vert: 0,4 Braqui Facial.



Documento generado por Nemoo

OdontoRadiologia Integral

Colonia 2034
11800
Montevideo

Teléfono : 598 24006568
Fax:

Paciente : Joaquin Pazos Sexo: Hombre Edad Dental : 18A 3M

Plan de Tratamiento 2: Crecimiento Fecha : 06/04/2017

Medidas en VTO

Grupo Global					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Des	Clase
Eje Facial	87º	90º ± 3º	-3º		
Profundidad Facial	96º	90º ± 3º	6º	x	
Angulo Plano Mandibular	23º	23º ± 5º	-0º		
Altura Facial Inferior	48º	47º ± 4º	1º		
Arco Mandibular	34º	31º ± 4º	4º		
Angulo A° P. Facial	-1º	5º ± 3º	-6º	-x	
Convexidad	-0,8	0,1 ± 2,0	-0,9		
Extrusión II	1,0	1,3 ± 2,0	-0,3		
nclinación II	29º	22º ± 4º	7º	x	
Angulo Interincisivo	125º	132º ± 6º	-7º	-x	
Angulo IS con Eje Facial	-3º	5º ± 3º	-8º	-xx	
Overbite	-3,4	2,5 ± 2,5	-5,9	-xx	
Overjet	-1,9	2,5 ± 2,5	-4,4	-x	
Protrusión II	6,8	1,0 ± 2,3	5,8	xx	
Relación Molar	-6,0	-3,0 ± 3,0	-3,0		

SINTRATAMIENTO.
AUMENTO DEL EJE FACIAL EN 1 GRADO

Conclusiones: vto con crecimiento a corto plazo

SE ABRE EL EJE FACIAL EN 1°

Síntesis diagnóstica:

SINTESIS FACIAL:

Paciente con leve asimetría facial .

Perfil recto – Labio inferior evertido – Labio superior corto

Tercio inferior de cara aumentado y tercio medio disminuido.

Labios competentes

Sonrisa con poca exposición incisiva.

SINTESIS ESTRUCTURAL:

Biotipo facial Braquifacial

Clase III esquelética con mordida abierta esquelética

SINTESIS MORFOLÓGICA:

Clase III molar y Clase III canina

Overjet invertido

Mordida abierta dentaria

No coincidencia de líneas medias dentarias

SINTESIS GNATOLÓGICA:

Coincidencia de oclusión máxima céntrica

Pronóstico:

	FAVORABLE	RESERVADO	DESFAVORABLE
Edad			xx
Biotipo			xx
Gravedad de disgnacia			xx
Etiología			xx
Colaboración del paciente	xx		
Colaboración familiar	xx		
Aspecto sicológico	xx		

Objetivos del tratamiento:

ESTETICO:	DENTARIO:	CEFALOMÉTRICO:	FUNCIONAL:	GNATOLÓGICO:
Mejorar el balance y armonía facial	Alinear y nivel piezas dentarias	Armonizar posición de piezas dentarias de acuerdo a las normas cefalométricas.	Obtener oclusión funcional estable	Lograr coincidencia de OM con RC
Lograr un correcto cierre bucal, sin esfuerzo.	Llave molar clase I y Llave canina clase I	Obtener un overjet y overbite correcto—lograr una guía incisiva funcional		SALUD PERIODONTAL
Lograr un correcto cierre del EOA	Corregir líneas medias dentarias			

Plan de tratamiento: ortodóncico quirúrgico

- ETAPA: preparación pre-quirúrgica

Objetivos:

- Alinear dientes
- Nivelar curva de spee
- Ubicar los dientes en correcta relación con sus bases
- Coincidir línea dentaria media ósea y dentaria en cada uno de los maxilares
- Nivelar superficies oclusales en ambas arcadas para conseguir una oclusión estable en la posición post-quirúrgica.

¿EXTRACCIONES?

DISCREPANCIA DENTARIA MAXILAR SUPERIOR: 2,5 mm

IS- PLANO PALATAL: 119°

DISCREPANCIA MAXILAR INFERIOR: 1,5 mm

IMPA 90°

BOLTON : 3mm exceso dentario inferior en relación total

- 0,9 mm exceso dentario inferior en relación anterior.

Colonia 2034
11800
Montevideo

Teléfono : 598 24006568
Fax:

Paciente : Joaquín Pazos

Sexo: Hombre

Edad Dental : 18A 3M

Plan de Tratamiento 2: Crecimiento

Fecha : 06/04/2017

Colonia 2034
Teléfono : 598 24006568
Montevideo

Paciente : Joaquín Pazos

Fecha : 06/04/2017

Edad Dental : 18A 3M Sexo: Hombre

Modulas en VTO

Plan de Tratamiento 2

Crecimiento Pretratamiento

Vert: 0.4 Braqui Facial

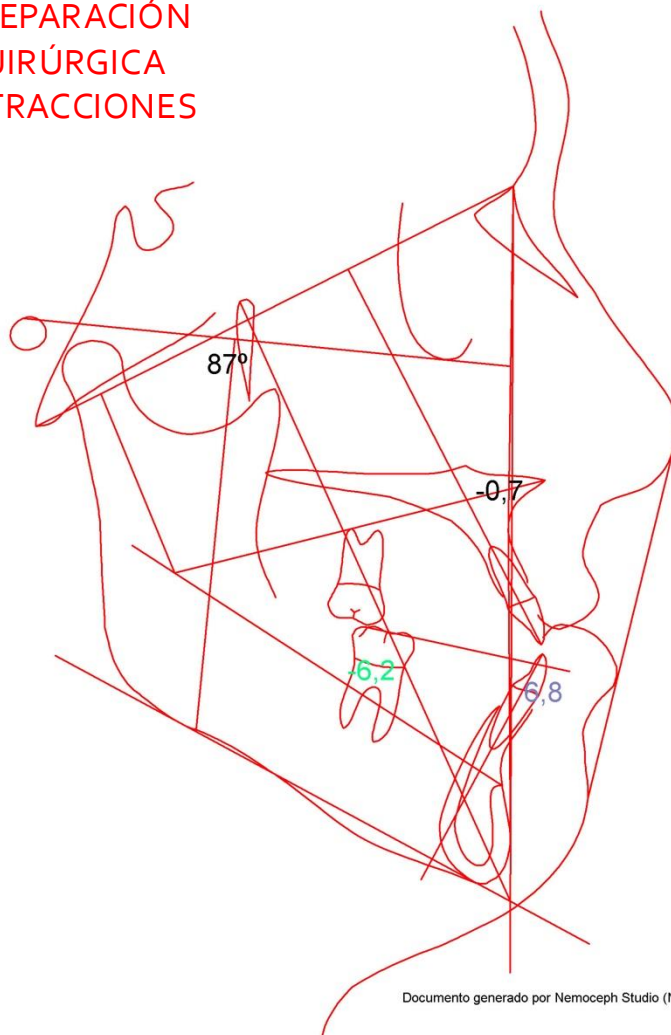
Midas en VTO

Grupo Global	Valor	Med	Med	Med	Med
Eje Facial	87°	90°	90°	90°	90°
Profundidad Facial	90°	90° ± 3°	6°	x	
Angulo Plano Mandibular	23°	23° ± 5°	-0°		
Altera Facial Inferior	48°	47° ± 4°	5°		
Angulo Mandibular	11°	31° ± 5°	5°		
Angulo A° P. F.	11°	5° ± 5°	-6°		
Coveridad	-0.8	0.1 ± 2.5	-0.9		
Extrusión II	1.0	1.3 ± 2.0	-0.3		
Inclinación II	29°	22° ± 4°	7°	x	
Angulo Interincisivo	125°	132° ± 6°	-7°	-x	
Angulo IS con Eje Facial	-3°	5° ± 3°	-8°	-xx	
Overbite	-3.4	2.5 ± 2.5	-5.9	-xx	
Overjet	-1.9	2.5 ± 2.5	-4.4	-x	
Extrusión II	3.8				
Relación Molar	3.0				

- Sin extracciones de premolares
- Con extracciones de premolares



VTO PREPARACIÓN PRE-QUIRÚRGICA SIN EXTRACCIONES



OdontoRadiologia Integral

Colonia 2034
11800
Montevideo

Teléfono : 598 24006568
Fax:

Paciente : Joaquín Pazos

Sexo: Hombre

Edad Dental : 16A 3M

Prep. pre-quirúrgica: VTO

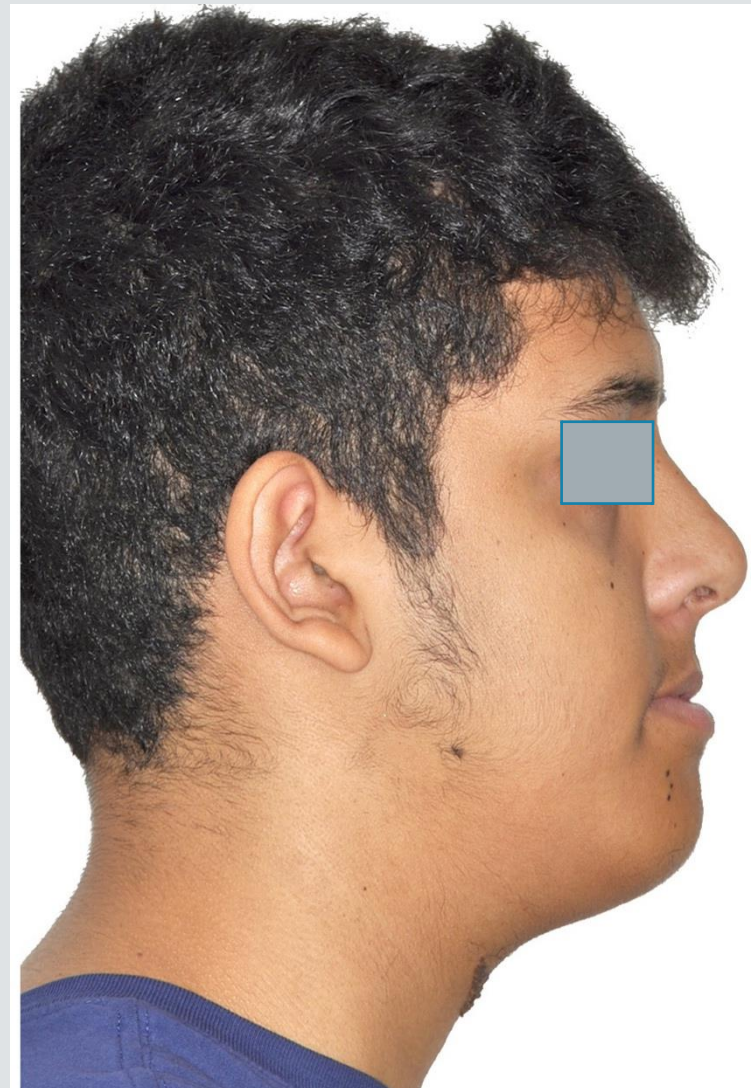
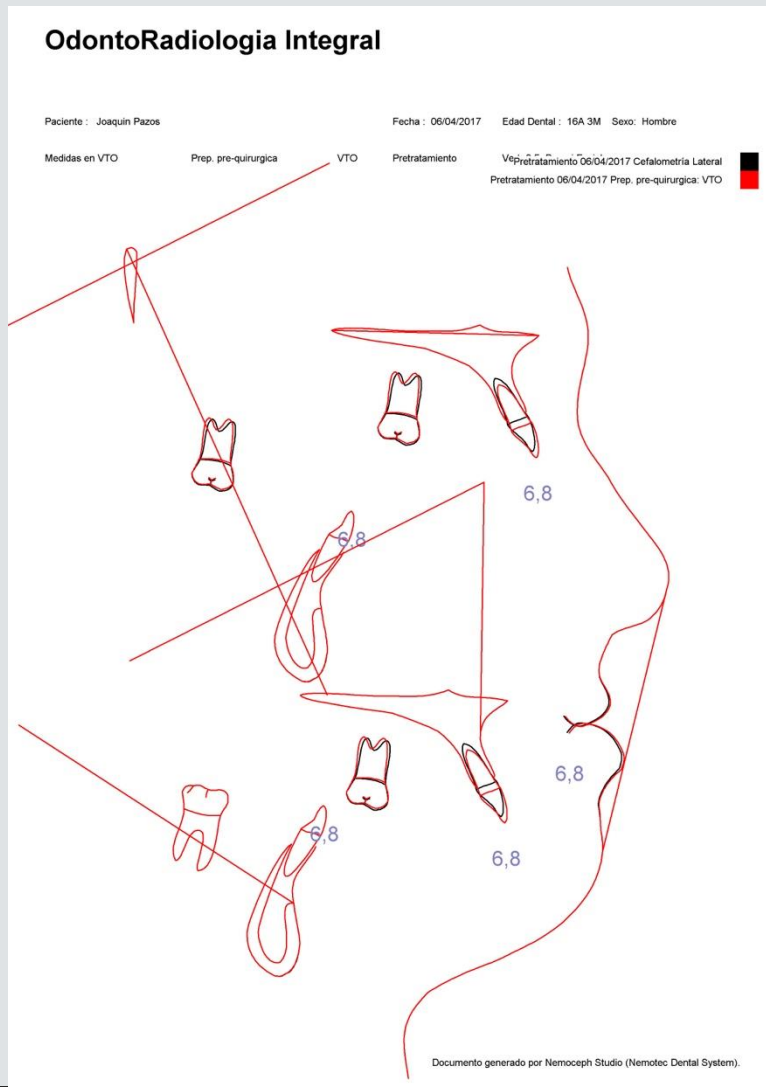
Fecha : 06/04/2017

Medidas en VTO

Grupo Global	Valor	Media	Dif	Unid De	Clase
Medida:					
Eje Facial	87°	90° ± 3°	-3°		
Profundidad Facial	95°	89° ± 3°	6°	XX	
Angulo Plano Mandibular	23°	24° ± 5°	-1°		
Altura Facial Inferior	47°	47° ± 4°	0°		
Arco Mandibular	35°	30° ± 4°	5°	X	
Angulo A° P. Facial	-1°	5° ± 3°	-6°	-X	
Convexidad	-0.7	0.6 ± 2.0	-1.3		
Extrusión II	2.3	1.3 ± 2.0	1.0		
Inclinación II	29°	22° ± 4°	7°	X	
Angulo Interincisivo	124°	132° ± 6°	-8°	-X	
Angulo IS con Eje Facial	-3°	5° ± 3°	-8°	-XX	
Overbite	-1.8	2.5 ± 2.5	-4.3	-X	
Overjet	-0.7	2.5 ± 2.5	-3.2	-X	
Protrusión II	6.8	1.0 ± 2.3	5.8	XX	
Relación Molar	-6.2	-3.0 ± 3.0	-3.2	-X	

Se abre el eje facial
Angulo is con eje facial: -3°

Preparación prequirúrgica sin extracciones:



Predicción con extracciones

Colonia 2034

11800

Montevideo

Paciente : Joaquín Pazos

Sexo: Hombre

Edad Dental : 16A 3M

Plan 2 Preparacion c/ext sup.: VTO

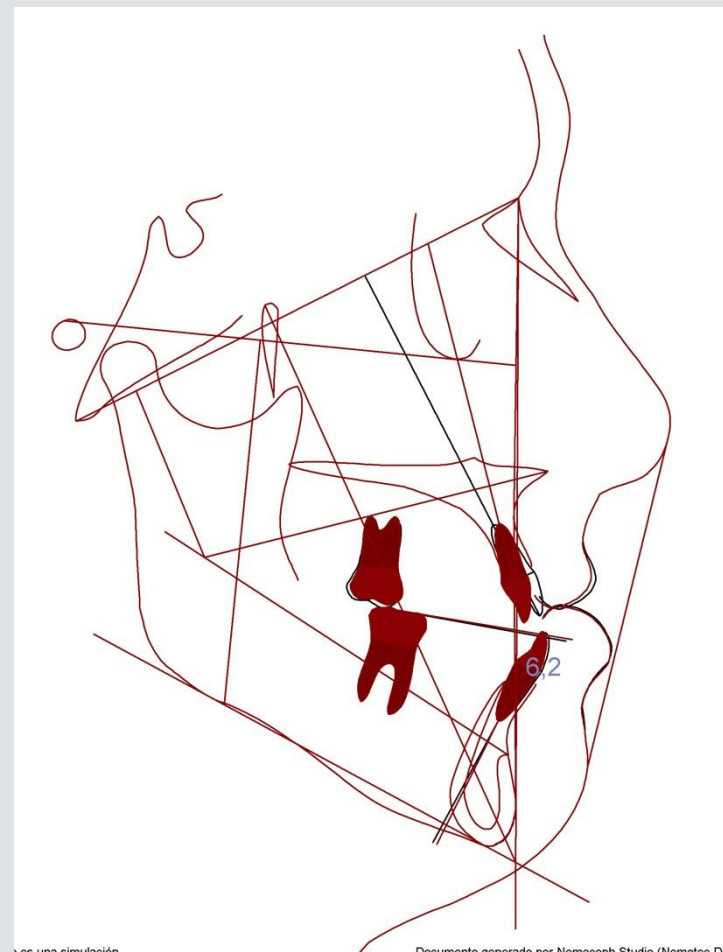
Teléfono : 598 24006568

Fax:

Fecha : 06/04/2017

Medidas en VTO

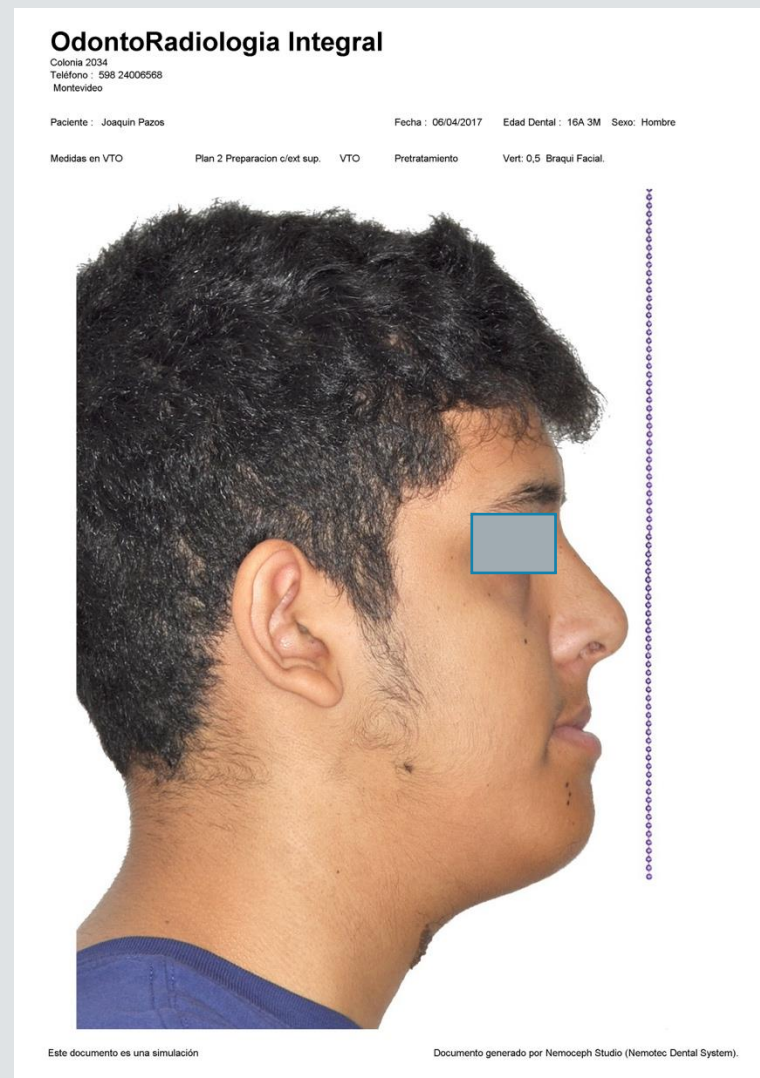
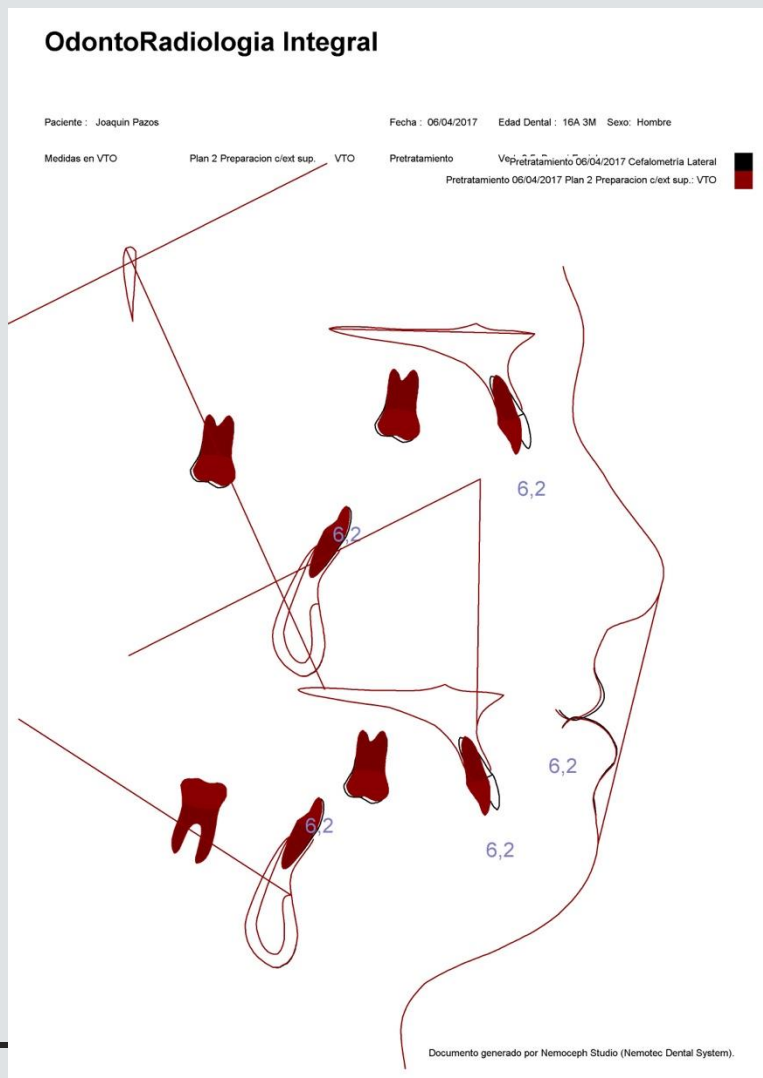
Grupo Global					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Des	Clase
Eje Facial	87°	90° ± 3°	-3°		
Profundidad Facial	95°	89° ± 3°	6°	xx	
Angulo Plano Mandibular	23°	24° ± 5°	-1°		
Altura Facial Inferior	47°	47° ± 4°	0°		
Arco Mandibular	35°	30° ± 4°	5°	x	
Ángulo A° P. Facial	-1°	5° ± 3°	-6°	-x	
Convexidad	-0,7	0,6 ± 2,0	-1,3		
Extrusión II	0,8	1,3 ± 2,0	-0,5		
Inclinación II	27°	22° ± 4°	5°	x	
Angulo Interincisivo	139°	132° ± 6°	7°	x	
Angulo IS con Eje Facial	10°	5° ± 3°	5°	x	
Overbite	-1,1	2,5 ± 2,5	-3,6	-x	
Overjet	-4,3	2,5 ± 2,5	-6,8	-xx	
Protrusión II	6,2	1,0 ± 2,3	5,2	xx	
Relación Molar	-5,1	-3,0 ± 3,0	-2,1		



...es una simulación

Documento generado por Mammoth Studio (Mammoth, Dan)

Preparación prequirurgica con extracciones:



OdontoRadiologia Integral

Colonia 2034
11800
Montevideo

Teléfono : 598 24008908
Fax :

Paciente : Joaquín Pazos

Sexo: Hombre

Edad Dental : 18A 3M

Plan de Tratamiento 2: Crecimiento

Fecha : 06/04/2017

Vto: objetivo visual del tratamiento etapa quirúrgica:

Medidas en VTO

Grupo Global	Medida	Valor	Medida	Dif	Unid Des	Clase
Eje Facial		87°	90° ± 3°	-3°		
Profundidad Facial		96°	90° ± 3°	6°	x	
Angulo A		7°	7° ± 3°	0°		
Angulo A-P Facial		-1°	5° ± 3°	-6°	xx	
Convexidad		-0.8	0.1 ± 2.0	-0.9		
Extrusión II		1.0	1.3 ± 2.0	-0.3		
Inclinación II		20°	22° ± 4°	-2°	x	
Angulo Intermixivo		125°	132° ± 6°	-7°	xx	
Angulo IS con Eje Facial		-3°	5° ± 3°	-8°	xxx	
Overbite		-3.4	2.5 ± 2.5	-5.9	xxx	
Overjet		-1.9	2.5 ± 2.5	-4.4	xx	
Protrusión II		6.8	1.0 ± 2.3	5.8	xx	
Relación Molar		-6.0	-3.0 ± 3.0	-3.0		

- Cirugía monomaxilar: maxilar inferior
- Cirugía monomaxilar: maxilar superior

OdontoRadiologia Integral

Colonia 2034
Teléfono : 598 24008908
Montevideo

Paciente : Joaquín Pazos

Fecha : 06/04/2017

Edad Dental : 18A 3M Sexo : Hombre

Medidas en VTO

Plan de Tratamiento 2

Crecimiento Pretratamiento

Vert. S.4. Braqui Facial



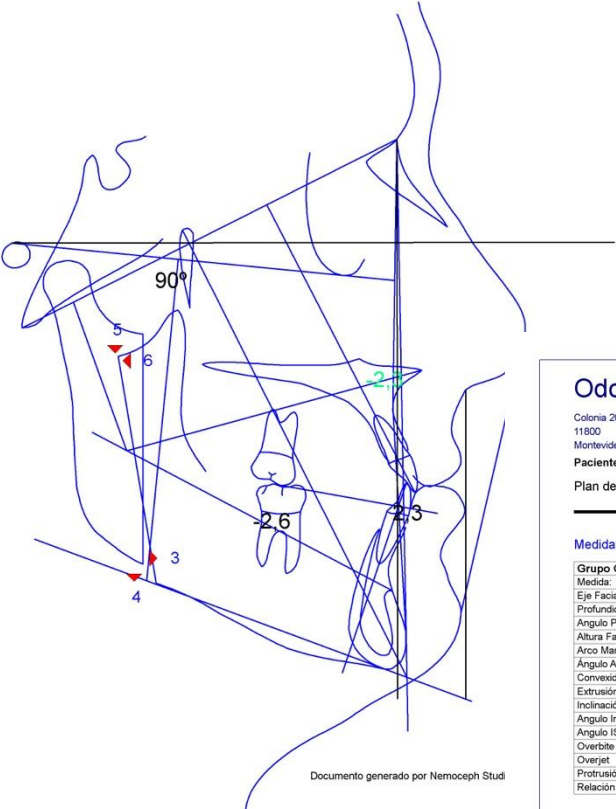
CIRUGÍA MANDIBULAR: SAGITAL DE RAMA

OdontoRadiologia Integral

Colonia 2034
Teléfono : 598 24006568
Montevideo

Paciente : Joaquín Pazos Fecha : 06/04/2017 Edad Dental : 16A 3M Sexo: Hombre

Medidas en VTO				Plan de Tratamiento 1				Cirugía				Pretratamiento				Vert: 1,7 Braqui Facial Severo.			
Medida	Horz	Vert	Giro	Medida	Horz	Vert	Giro	Medida	Horz	Vert	Giro	Medida	Horz	Vert	Giro	Medida	Horz	Vert	Giro
Mand Vert	-0,7	-6,0	-0,0	Maxilar	0,0	0,0	0,0	Molar 6 Superior	0,0	0,0	0,0	Molar 6 Inferior	0,0	0,0	0,0	Molar 7 Superior	0,0	0,0	0,0
Mand Sagital	-3,4	0,7	9,6	Corte Maxilar	0,0	0,0	0,0	Molar 7 Inferior	0,0	-0,0	0,0	Plano Oclusal	0,0	0,0	0,0				
Genioplastia	0,0	0,0	-0,0	Giro Mandibula															
AlveoloD. Inf	0,0	-0,0	-0,0	Incis. Superior	0,0	0,0	0,0												
AlveoloD. Sup	0,0	0,0	0,0	Incis. Inferior	0,0	-0,0	-0,0												



OdontoRadiologia Integral

Colonia 2034
11800
Montevideo
Teléfono : 598 24006568
Fax:

Paciente : Joaquín Sexo: Hombre Edad Dental : 16A 3M
Plan de Tratamiento 1: Cirugía Fecha : 06/04/2017

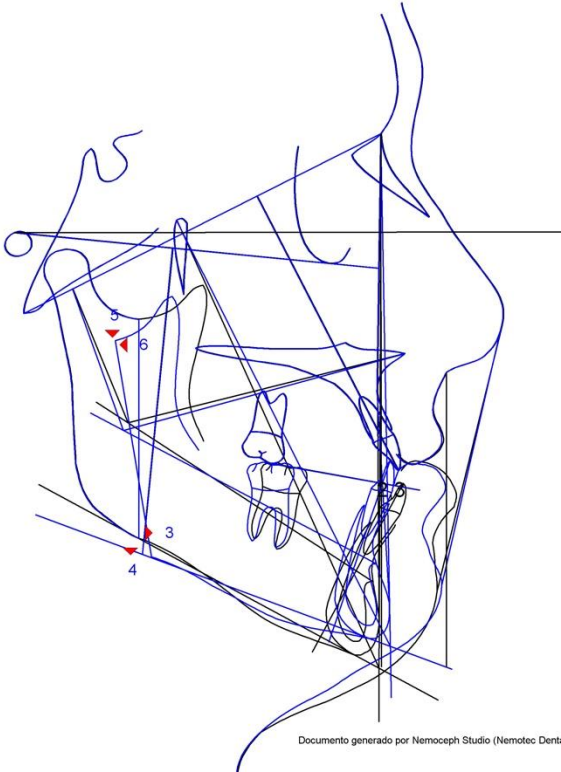
Medidas en VTO						
Grupo Global	Valor	Media	Dif	Unid Des	Clase	
Medida:						
Eje Facial	90°	90° ± 3°	-0°			
Profundidad Facial	97°	89° ± 3°	8°	XX		
Angulo Plano Mandibular	15°	24° ± 5°	-9°	-XX		
Altura Facial Inferior	43°	47° ± 4°	-4°			
Arco Mandibular	42°	30° ± 4°	13°	XXX		
Angulo A° P. Facial	-2°	5° ± 3°	-7°	-XX		
Convexidad	-2,3	0,6 ± 2,0	-2,9	-X		
Extrusión II	6,3	1,3 ± 2,0	5,0	XX		
Inclinación II	22°	22° ± 4°	0°			
Angulo Interincisivo	134°	132° ± 6°	2°			
Angulo IS con Eje Facial	-1°	5° ± 3°	-6°	-X		
Overbite	1,9	2,5 ± 2,5	-0,6			
Overjet	2,6	2,5 ± 2,5	0,1			
Protrusion II	2,3	1,0 ± 2,3	1,3			
Relación Molar	-2,6	-3,0 ± 3,0	0,4			

OdontoRadiologia Integral

Colonia 2034
Teléfono : 598 24006568
Montevideo

Paciente : Joaquín Pazos Fecha : 06/04/2017 Edad Dental : 16A 3M Sexo: Hombre

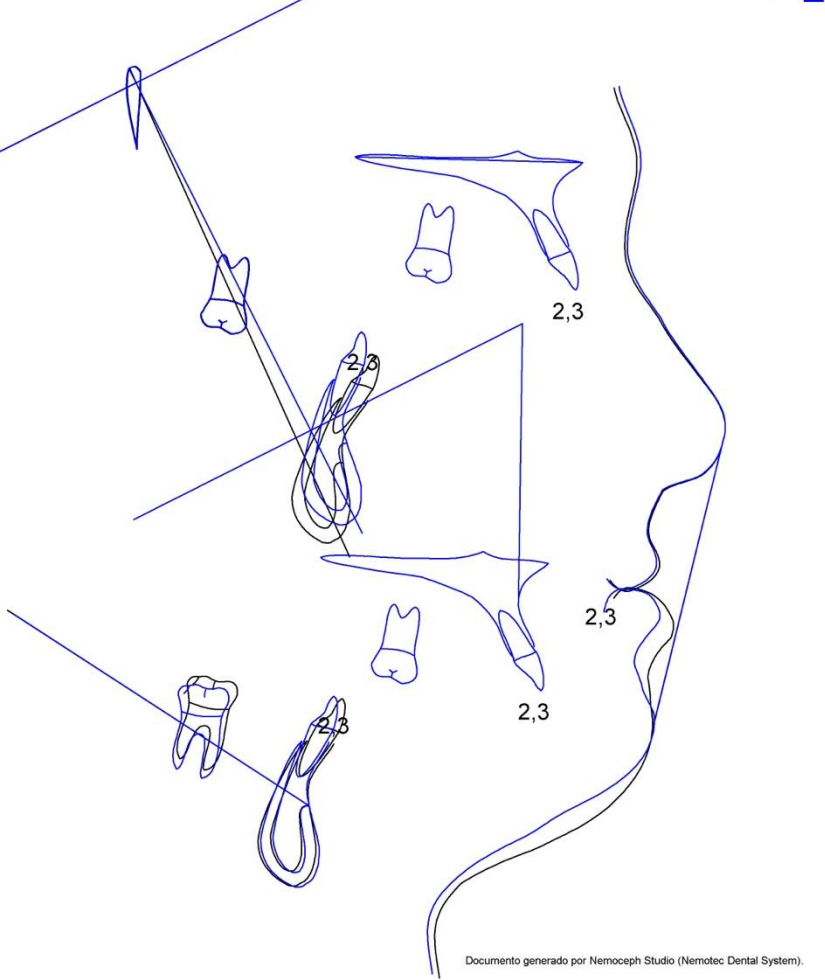
Medidas en VTO				Plan de Tratamiento 1				Cirugía				Pretratamiento				Vert: 1,7 Braqui Facial Severo.			
Medida	Horz	Vert	Giro	Medida	Horz	Vert	Giro	Medida	Horz	Vert	Giro	Medida	Horz	Vert	Giro	Medida	Horz	Vert	Giro
Mand Vert	-0,7	-6,0	-0,0	Maxilar	0,0	0,0	0,0	Molar 6 Superior	0,0	0,0	0,0	Molar 6 Inferior	0,0	-0,0	0,0	Molar 7 Superior	0,0	0,0	0,0
Mand Sagital	-3,4	0,7	9,6	Corte Maxilar	0,0	0,0	0,0	Molar 7 Inferior	0,0	-0,0	0,0	Plano Oclusal	0,0	0,0	0,0				
Genioplastia	0,0	0,0	-0,0	Giro Mandibula															
AlveoloD. Inf	0,0	-0,0	-0,0	Incis. Superior	0,0	0,0	0,0												
AlveoloD. Sup	0,0	0,0	0,0	Incis. Inferior	0,0	-0,0	-0,0												



OdontoRadiologia Integral

Paciente : Joaquín Pazos Fecha : 06/04/2017 Edad Dental : 16A 3M Sexo: Hombre

Medidas en VTO Plan de Tratamiento 1 Cirugía Pretratamiento Ver: Pretratamiento 06/04/2017 Cefalometría Lateral
Pretratamiento 06/04/2017 Plan de Tratamiento 1: Cirugía

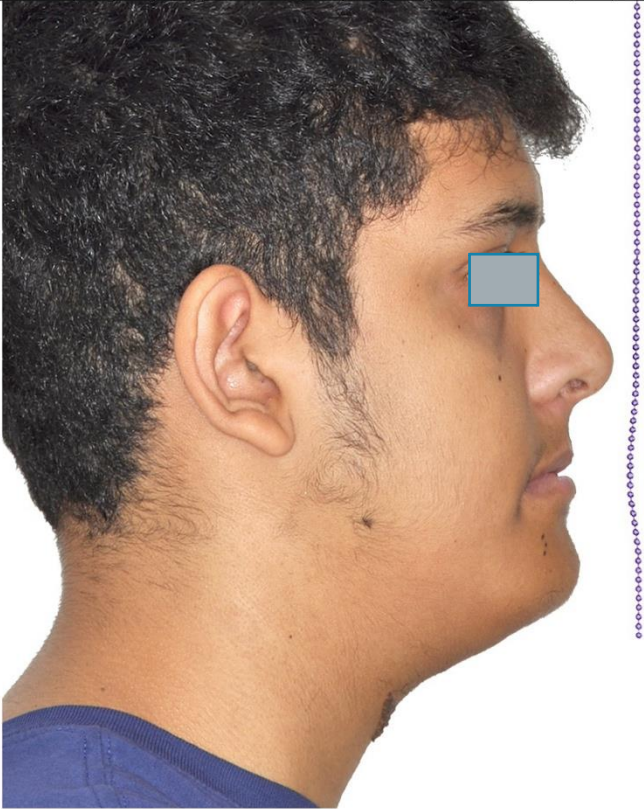


OdontoRadiologia Integral

Colonia 2034
Teléfono : 598 24006568
Montevideo

Paciente : Joaquín Pazos Fecha : 06/04/2017 Edad Dental : 16A 3M Sexo: Hombre

Medidas en VTO				Plan de Tratamiento 1				Cirugía				Pretratamiento				Ver: 1,7 Braqui Facial Severo.			
Medida	Horz	Vert	Giro	Medida	Horz	Vert	Giro	Medida	Horz	Vert	Giro	Medida	Horz	Vert	Giro	Medida	Horz	Vert	Giro
Mand Vert	-0,7	-6,0	-0,0	Maxilar	0,0	0,0	0,0	Molar 6 Superior	0,0	0,0	0,0	Molar 6 Inferior	0,0	-0,0	0,0				
Mand Sagital	-3,4	0,7	9,6	Corte Maxilar	0,0	0,0	0,0	Molar 7 Superior	0,0	0,0	0,0	Molar 7 Inferior	0,0	-0,0	0,0				
Genioplastia	0,0	0,0	-0,0	Giro Mandibula			0,0	Plano Oclusal	0,0	0,0	0,0								
AlveoloD. Inf	0,0	-0,0	-0,0	Incis. Superior	0,0	0,0	0,0												
AlveoloD. Sup	0,0	0,0	0,0	Incis. Inferior	0,0	-0,0	-0,0												



Este documento es una simulación Documento generado por Nemoceph Studio (Nemotec Dental System).

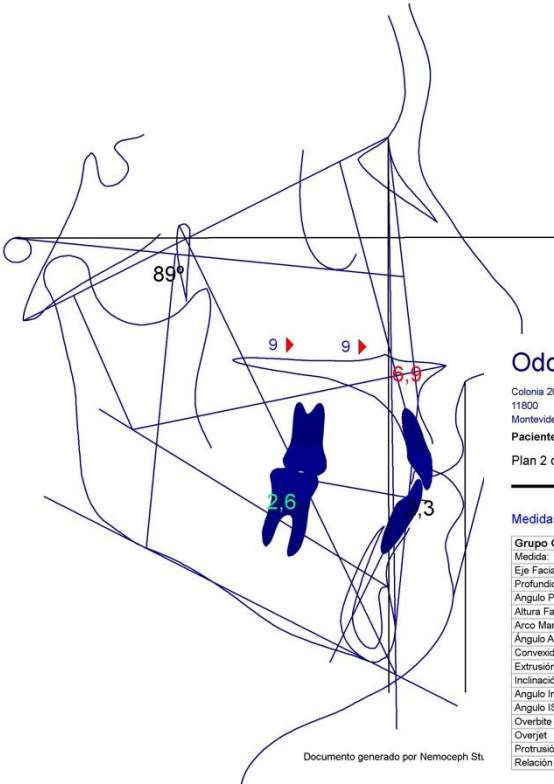
Cirugía maxilar

OdontoRadiologia Integral

Colonia 2034
Teléfono : 598 24006568
Montevideo

Paciente : Joaquín Pazos Fecha : 06/04/2017 Edad Dental : 16A 3M Sexo: Hombre

Medidas en VTO				Plan 2 quirurgico2				Cirugía				Pretratamiento				Vert: 1,0 Braqui Facial Severo.			
Medida	Horz	Vert	Giro	Medida	Horz	Vert	Giro	Medida	Horz	Vert	Giro	Medida	Horz	Vert	Giro	Medida	Horz	Vert	Giro
Mand Vert	0,0	0,0	0,0	Maxilar	9,0	1,0	0,0	Molar 6 Superior	0,7	0,1	5,1	Molar 6 Inferior	-0,0	-0,0	0,0	Molar 7 Superior	0,0	0,0	0,0
Mand Sagital	0,0	0,0	-105,0	Corte Maxilar	0,0	0,0	0,0	Molar 7 Inferior	0,0	0,0	0,0	Plano Oclusal	-0,0	-0,0	-0,1				
Genioplastia	0,0	0,0	0,0	Giro Mandibula			106,5												
AlveoloD. Inf	-0,0	0,0	0,0	Incis. Superior	-3,2	1,7	-12,3												
AlveoloD. Sup	0,0	0,0	-0,0	Incis. Inferior	0,2	-1,9	0,9												



OdontoRadiologia Integral

Colonia 2034
1900
Montevideo

Paciente : Joaquín Pazos
Plan 2 quirurgico2: Cirugía

Sexo: Hombre

Teléfono : 598 24006568
Fax:

Edad Dental : 16A 3M
Fecha : 06/04/2017

Medidas en VTO

Grupo Global	Medida:	Valor	Media	Dif	Unid	Des	Clase
Eje Facial	89°	90° ± 3°	-1°				
Profundidad Facial	98°	89° ± 3°	7°	xx			
Angulo Plano Mandibular	21°	24° ± 5°	-3°				
Altura Facial Inferior	43°	47° ± 4°	-4°				
Arco Mandibular	35°	30° ± 4°	5°	x			
Angulo A° P. Facial	6°	5° ± 3°	1°				
Convexidad	6,9	0,6 ± 2,0	6,4	xxx			
Extrusión II	5,4	1,3 ± 2,0	4,1	xx			
Inclinación II	20°	22° ± 4°	-2°				
Angulo Intercisivo	139°	132° ± 6°	7°	x			
Angulo IS con Eje Facial	11°	5° ± 3°	6°	x			
Overbite	2,5	2,5 ± 2,5	-0,0				
Overjet	2,6	2,5 ± 2,5	0,1				
Protrusión II	2,3	1,0 ± 2,3	1,3				
Relación Molar	2,6	-3,0 ± 3,0	5,6	x			

OdontoRadiologia Integral

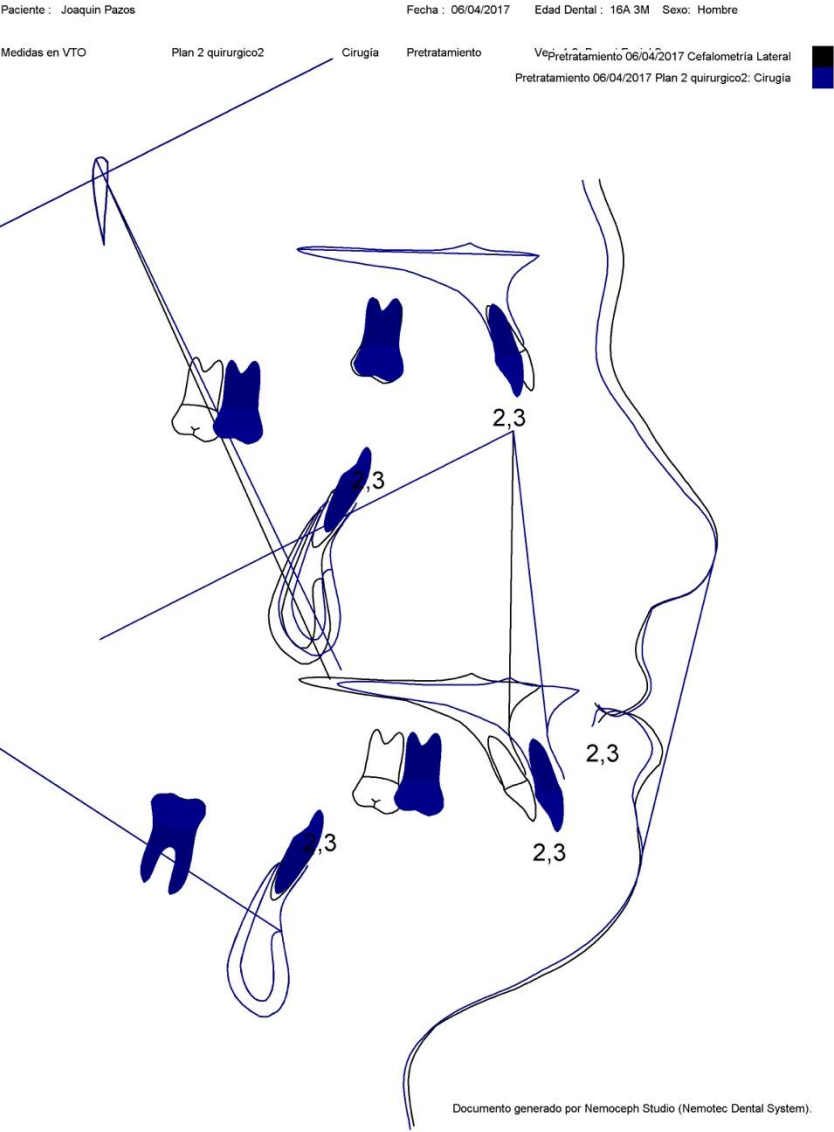
Colonia 2034
Teléfono : 598 24006568
Montevideo

Paciente : Joaquín Pazos Fecha : 06/04/2017 Edad Dental : 16A 3M Sexo: Hombre

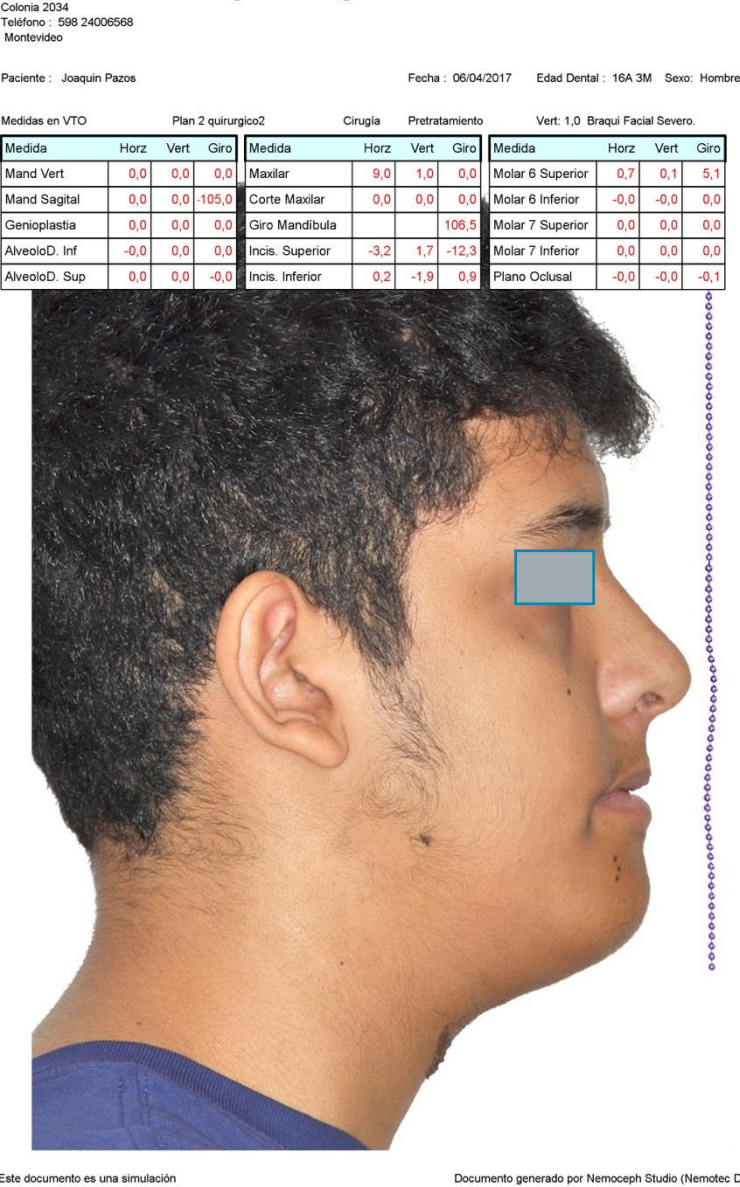
Medidas en VTO				Plan 2 quirurgico2				Cirugía				Pretratamiento				Vert: 1,0 Braqui Facial Severo.			
Medida	Horz	Vert	Giro	Medida	Horz	Vert	Giro	Medida	Horz	Vert	Giro	Medida	Horz	Vert	Giro	Medida	Horz	Vert	Giro
Mand Vert	0,0	0,0	0,0	Maxilar	9,0	1,0	0,0	Molar 6 Superior	0,7	0,1	5,1	Molar 6 Inferior	-0,0	-0,0	0,0	Molar 7 Superior	0,0	0,0	0,0
Mand Sagital	0,0	0,0	-105,0	Corte Maxilar	0,0	0,0	0,0	Molar 7 Inferior	0,0	0,0	0,0	Plano Oclusal	-0,0	-0,0	-0,1				
Genioplastia	0,0	0,0	0,0	Giro Mandibula			106,5												
AlveoloD. Inf	-0,0	0,0	0,0	Incis. Superior	-3,2	1,7	-12,3												
AlveoloD. Sup	0,0	0,0	-0,0	Incis. Inferior	0,2	-1,9	0,9												



OdontoRadiologia Integral



OdontoRadiologia Integral



Tratamiento:

Setiembre 2017



Instalación maxilar inferior
Prescripción roth, con tubos
en 36y46.

Colocación de arco 0,18
redondo niti



Arco inferior: 0,18 niti.



Setiembre 2017

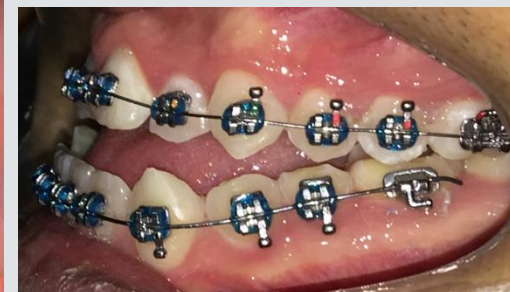


MAXILAR SUPERIOR:
Instalación maxilar superior,
brackets y tubos Morelli
prescripción Roth.



ARCO SUPERIOR: 0,14 NITI

ARCO INFERIOR: 0,18 NITI.



MAXILAR INFERIOR:
Continúa con el mismo arco
rebatido atrás.



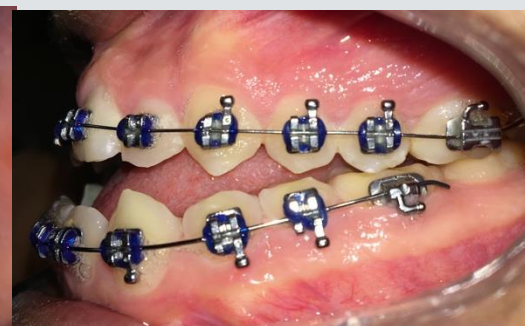
Octubre 2017



MAXILAR SUPERIOR:
Cementado de bandas en
17y27. Continúa con arco
0,14.



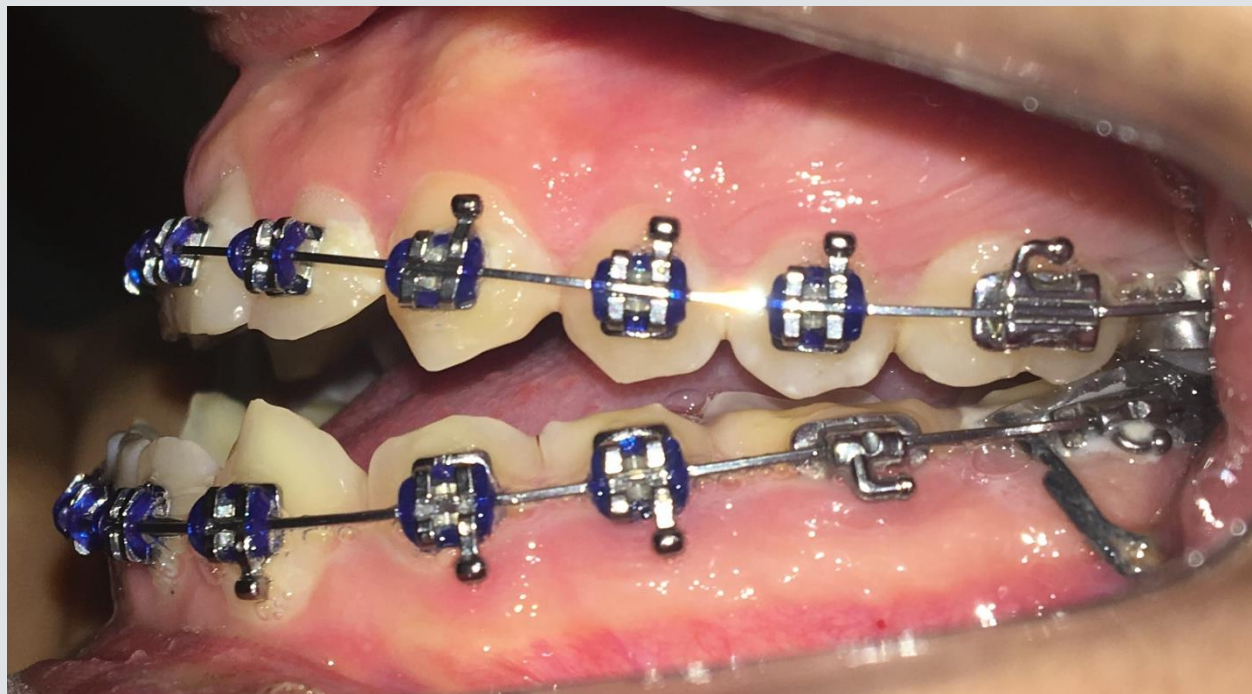
ARCO SUPERIOR:
0,14 NITI



ARCO INFERIOR:
0,18 NITI.



MAXILAR INFERIOR:
Continúa con mismo arco
0,18 rebatido atrás.



Diciembre 2017

Cambio arco inferior. Se les descemento tubo 26 pero se decide cementar el mismo y colocar banda en febrero.



Febrero 2018

NO CONCURRIÓ AL CONTROL
PERO SE REALIZÓ LAS EXTRACCIONES
DE LOS TERCEROS INFERIORES.

Marzo 2018



MAXILAR SUPERIOR:
Cambio arco superior por
0,16 niti.



ARCO SUPERIOR:
0,16 NITI



ARCO INFERIOR:
17x25 NITI rectangular.



MAXILAR INFERIOR:
Continúa con el mismo arco
rebatido atrás. Pero
cementamos bandas en 37 y
47.

Mayo 2018



MAXILAR SUPERIOR: Se descementaron los 4 incisivos superiores y se cementaron mas a gingival. Se vuelve a colocar el mismo arco.



ARCO SUPERIOR:
0,19 x 0,25 NITI



ARCO INFERIOR:
0,17 X 0,25 acero



MAXILAR INFERIOR:
Cambio de arco inferior por acero.



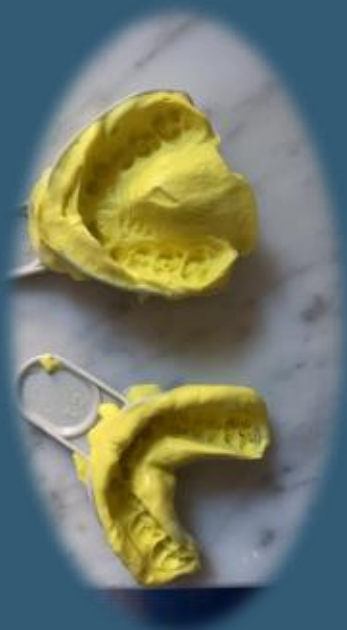
Junio 2018

SE TOMAN LAS PRIMERAS
IMPRESIONES PARA
EVALUAR CASO.

ARCO SUPERIOR:
0,19 x 0,25 NITI

ARCO INFERIOR:
0,19 x 0,25 NITI.

MAXILAR INFERIOR:
Cambio de arco inferior por NITI.



OBSERVACION:

Falta expansion del arco en el sector posterior, se encuentran but a but.
Hay relacion de but a but en el sector anterior, debemos disminuir el perimetro del arco inferior.



Julio 2018



MAXILAR SUPERIOR:
se cambia arco superior por Acero, conformando para lograr expansión.



ARCO SUPERIOR:
0,19 x 0,25 ACERO

ARCO INFERIOR:
0,19 X 0,25 NITI



MAXILAR INFERIOR:
Remodelado de cúspides linguales de molares inferiores y caninos inferiores . Se realiza streeping de 46 a 36 y colocación de cadena elástica para disminuir perímetro de arco inferior-.

Agosto 2018

Toma de impresiones de diagnóstico, observaciones:

Mal cementado de bandas en 17 y 27. Se debe corregir el tip.

Mordida but a but en sector de premolares: hay que expandir el arco superior a este nivel.

Setiembre 2018



MAXILAR SUPERIOR:
Se retira bandas de 17 y 27
y se colocan tubos para
corregir el TIP. Cambio de
arco.



ARCO SUPERIOR:
0,16 X 0,16 NITI

ARCO INFERIOR:
0,19 X 0,25 NITI



MAXILAR INFERIOR:
Continúa con el mismo
arco. Colocación de
conjugada de 36 a 46.

Octubre 2018

TOMA DE IMPRESIONES
DIAGNÓSTICO.



MAXILAR SUPERIOR:
Cambio de arco superior.



ARCO SUPERIOR:
0,19 X 0,25 NITI



ARCO INFERIOR:
0,19 X 0,25 NITI



MAXILAR INFERIOR:
Continúa con el mismo
arco.

OBSERVAMOS EN LOS MODELOS:



FALTA EXPANSIÓN SUPERIOR Y
EXCESO DE PERÍMETRO DEL ARCO
INFERIOR:

- ARCO DAMON SUPERIOR
- STREPPING INFERIOR.

Noviembre 2018



MAXILAR SUPERIOR:
Cambio de arco superior por arco DAMON para expandir sector de piezas 14 y 24.



ARCO SUPERIOR:
0,18x 0,25 NiCu DAMON

ARCO INFERIOR: 0,19 X
0,25 ACERO.



MAXILAR INFERIOR:
Streeping de 36 a 46 y cadena elástica de 35 a 45 por debajo del arco. Se cambia a Acero el arco inferior.



Streeping inferior

Diciembre 2018



MAXILAR SUPERIOR:
No se cambia arco



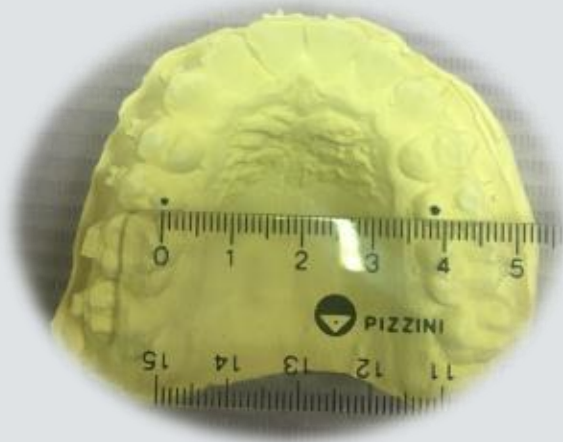
ARCO SUPERIOR:
0,18x 0,25 NiCu DAMON

ARCO INFERIOR: 0,19 X
0,25 ACERO.



MAXILAR INFERIOR:
Se retira cadena elástica y se
conjuga de 6 a 6 .

Febrero 2019



Se cementó banda del 27 porque vino descementado.
Se realizó la cirugía de los terceros superiores en febrero.

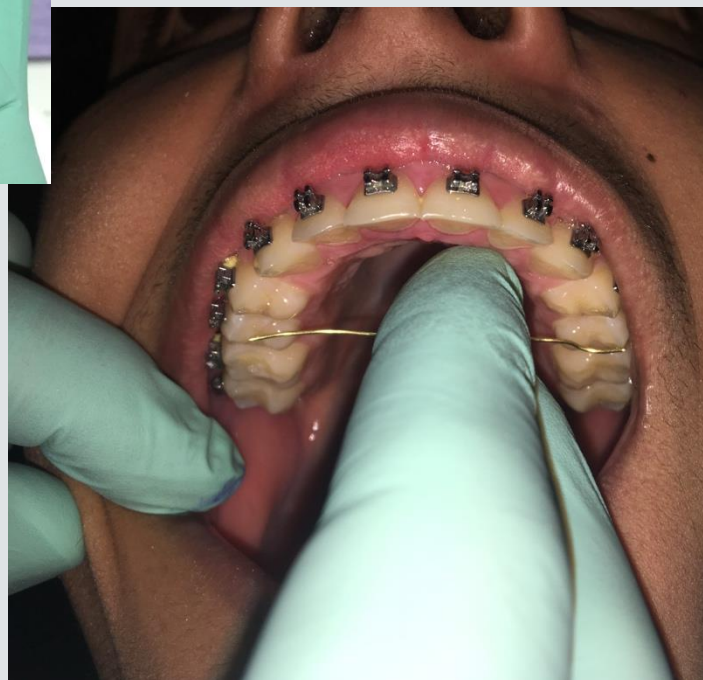
Al medir los modelos se decidió colocar un arco de acero con OFF SET para expandir sector de Premolares y Molares. Observamos que el arco Damon no expandió lo suficiente.





Marzo 2019

Se evalúa que expandió correctamente a nivel de Premolares CON UN ALAMBRE DE COBRE.



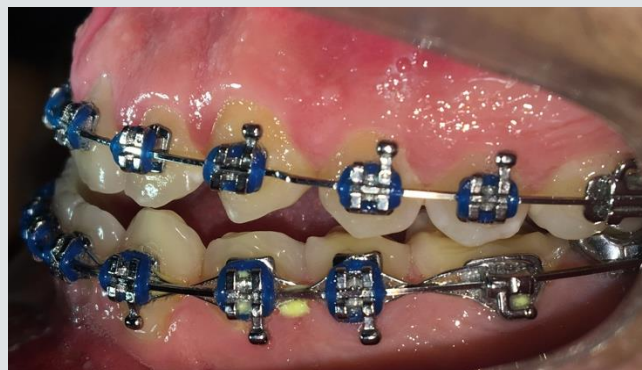
Marzo 2019

No se cambiaron los
arcos.

Toma de impresiones
para diagnóstico.

ARCO SUPERIOR:
0,16x 0,22 acero

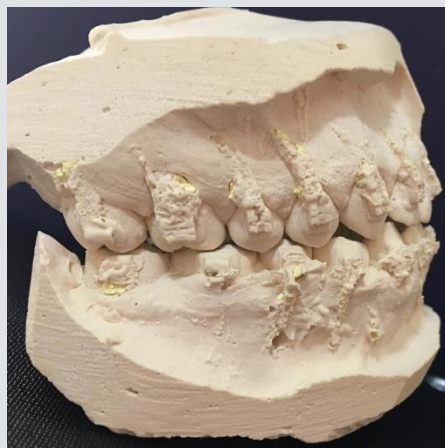
ARCO INFERIOR:
0,19 X 0,25 acero.



Abril 2019



Se dejan los mismos arcos y se cambian las ligaduras. Se pide coordinación hora con cirujano.



ARCO SUPERIOR:
0,16x 0,22 ACERO

ARCO INFERIOR:
0,19 X 0,25 ACERO.

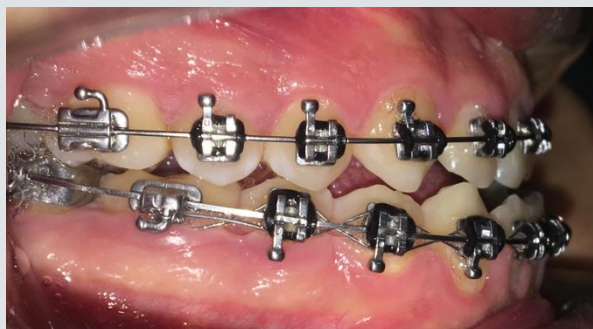


LOS MODELOS TIENEN
BUEN ENGRANAMIENTO
EN CLASE I.

Julio 2019



MAXILAR SUPERIOR:
Cambio de arco superior.



ARCO SUPERIOR:
0,19 X 0,25 NITI

ARCO INFERIOR:
0,19 X 0,25 ACERO.



MAXILAR INFERIOR:
Continúa con el mismo arco.



Agosto 2019

IMPRESIONES PARA EVALUACIÓN



SETIEMBRE 2019

ARCO SUPERIOR:

0,19 X 0,25 NITI

ARCO INFERIOR:

0,19 X 0,25 ACERO.

MAXILAR SUPERIOR:
Conjugamos de 16 a 26

SE INDICA CARPETA
PREVIA A CIRUGÍA.

**NOVIEMBRE
2019**



MAXILAR SUPERIOR:
Cambio de arco superior
a ACERO.



ARCO SUPERIOR:
0,19 X 0,25 ACERO

ARCO INFERIOR:
0,19 X 0,25 ACERO.

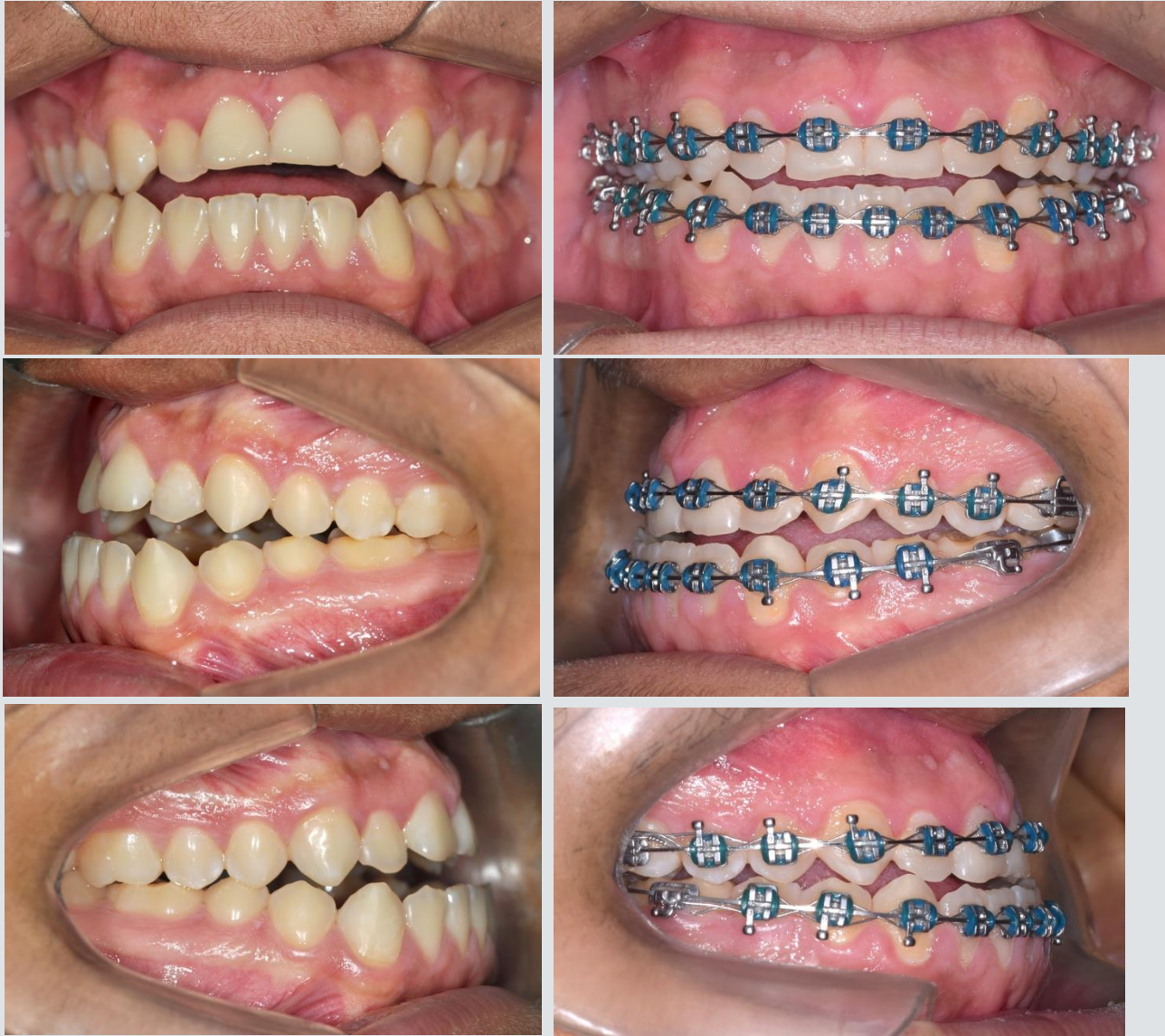


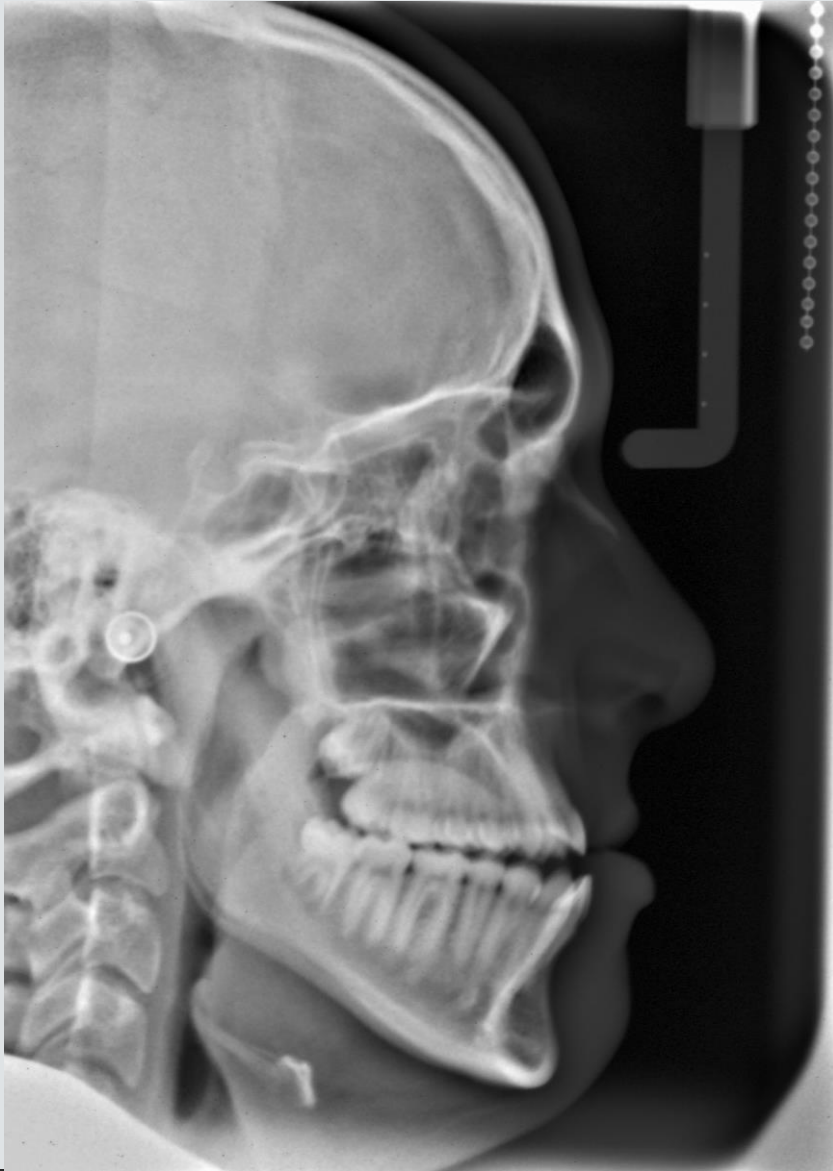
MAXILAR INFERIOR:
Continúa con el mismo
arco.



Noviembre 2019

REEVALUACIÓN





OdontoRadiologia Integral

Colonia 2034
Teléfono: 598 2400558
Montevideo

Paciente : JOAQUIN PAZOS Fecha : 18/11/2019 Edad Dental : 16A 10M Sexo: Hombre

Análisis de Ricketts Cefalometría Lateral Pretratamiento Vert: -0.2 MesoFacial

Cefalometria Fecha: 18/11/2019

Nombre Medida	Valor	Media	Vert	Tipo	DÓLICO	MESO	BRAQUI
Eje Facial	88,1	90,0	-0,6	MESO			
Profundidad Facial	95,3	90,0	1,8	BRAQUI			
Angulo Plano Mandibul.	23,2	23,0	-0,0	MESO			
Altura Facial Inferior	52,8	47,0	-1,4	DÓLICO			
Arco Mandibular	28,3	31,0	-0,7	MESO			

VERT = -0.2 MesoFacial

Documento generado por Nemograph Studio (Nemotec Dental System).

OdontoRadiologia Integral

Colonia 2034
11530

Teléfono : 598 2400558
Fax:

Paciente : JOAQUIN PAZOS Sexo: Hombre Edad Dental : 16A 10M

Cefalometria Lateral Fecha : 18/11/2019

Análisis de Ricketts Resumido

Maxilar Inferior						
Medida	Valor	Media	Dif	Unid Des	Clase	
Eje Facial	88°	90° ± 3°	-2°		MesoFacial	
Profundidad Facial	95°	90° ± 3°	5°	x	BraquiFacial	
Angulo Plano Mandibular	23°	23° ± 4°	0°		MesoFacial	
Altura Facial Inferior	53°	47° ± 4°	6°	x	DolicoFacial	
Arco Mandibular	28°	31° ± 4°	-3°		Normal	
Maxilar Superior						
Medida	Valor	Media	Dif	Unid Des	Clase	
Convergencia	-1,5	0,0 ± 2,0	-1,5		Clase I Osea	
Profundidad Maxilar	94°	90° ± 3°	4°	x	Prognatia	
Dientes						
Medida	Valor	Media	Dif	Unid Des	Clase	
Protrusion I1	6,4	1,0 ± 2,3	5,4	xx	Protrusion	
Inclinación I1	28°	22° ± 4°	6°	x	Labial	
Posición Molar Superior	26,1	21,9 ± 3,0	4,2	x	Clase II	
Extrusion I1	-0,9	1,3 ± 2,0	-2,1	-x	Intruido	
Angulo Interincisivo	135°	132° ± 6°	3°		Normal	
Perfil Blando						
Medida	Valor	Media	Dif	Unid Des	Clase	
Protrusion Labial	0,3	-4,0 ± 2,0	4,3	xx	Protrusion Labial	
Índice de Vert						
Grupo Vert						
Medida	Valor	Media	Dif	Unid Des	Clase	
Eje Facial	88°	90° ± 3°	-2°		MesoFacial	
Profundidad Facial	95°	90° ± 3°	5°	x	BraquiFacial	
Angulo Plano Mandibular	23°	23° ± 4°	0°		MesoFacial	
Altura Facial Inferior	53°	47° ± 4°	6°	x	DolicoFacial	
Arco Mandibular	28°	31° ± 4°	-3°		MesoFacial	

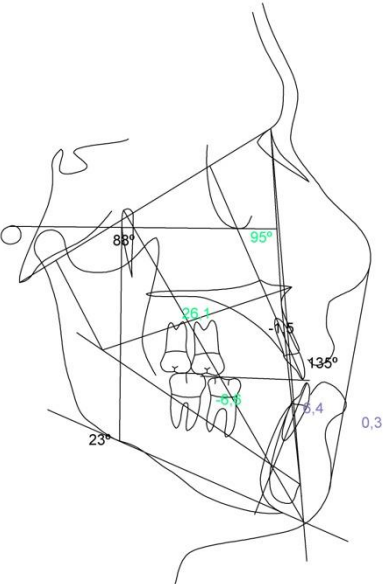
Documento generado por Nemograph Studio (Nemotec Dental System).

OdontoRadiologia Integral

Colonia 2034
Teléfono: 598 2400558
Montevideo

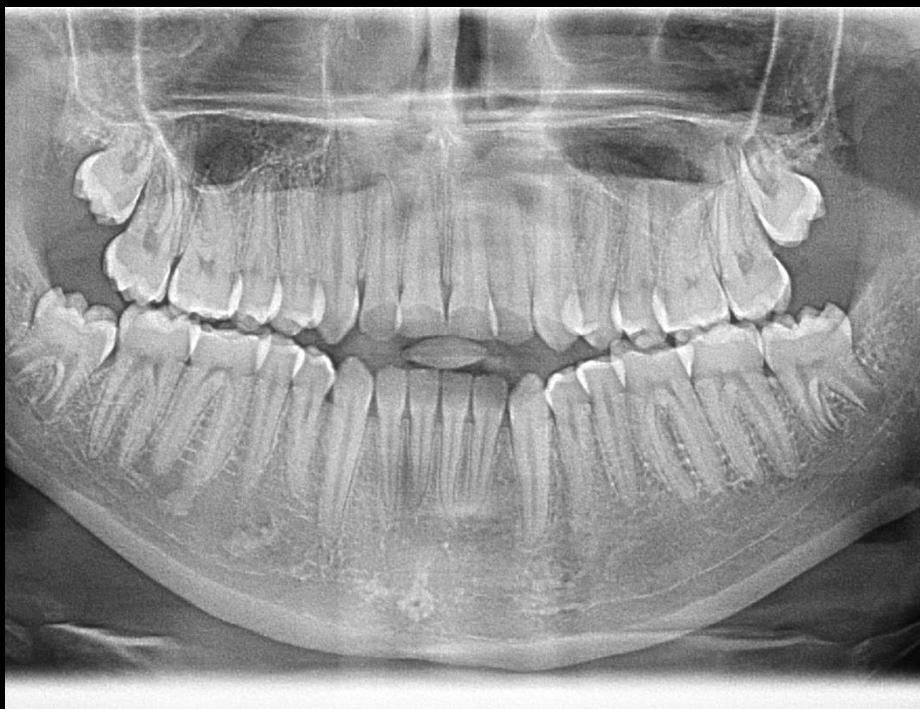
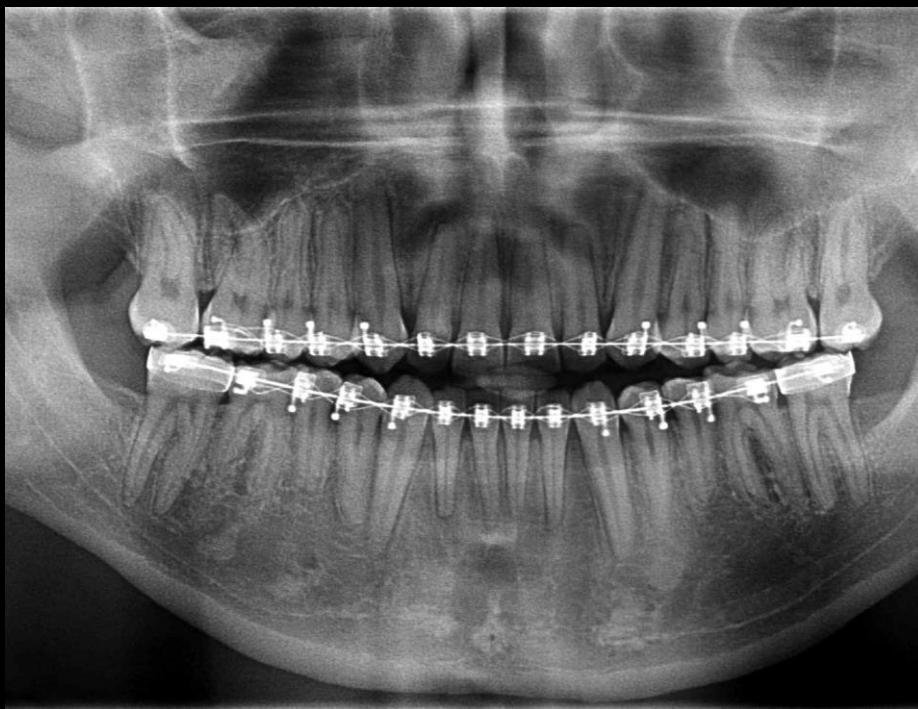
Paciente : JOAQUIN PAZOS Fecha : 18/11/2019 Edad Dental : 16A 10M Sexo: Hombre

Análisis de Ricketts Cefalometría Lateral Pretratamiento Vert: -0.2 MesoFacial



Documento generado por Nemograph Studio (Nemotec Dental System).

Observaciones



Observaciones:

se observa reabsorción radicular en múltiples piezas anteriores.



***Plano oclusal
canteado***



Vto: objetivo Visual del tratamiento:

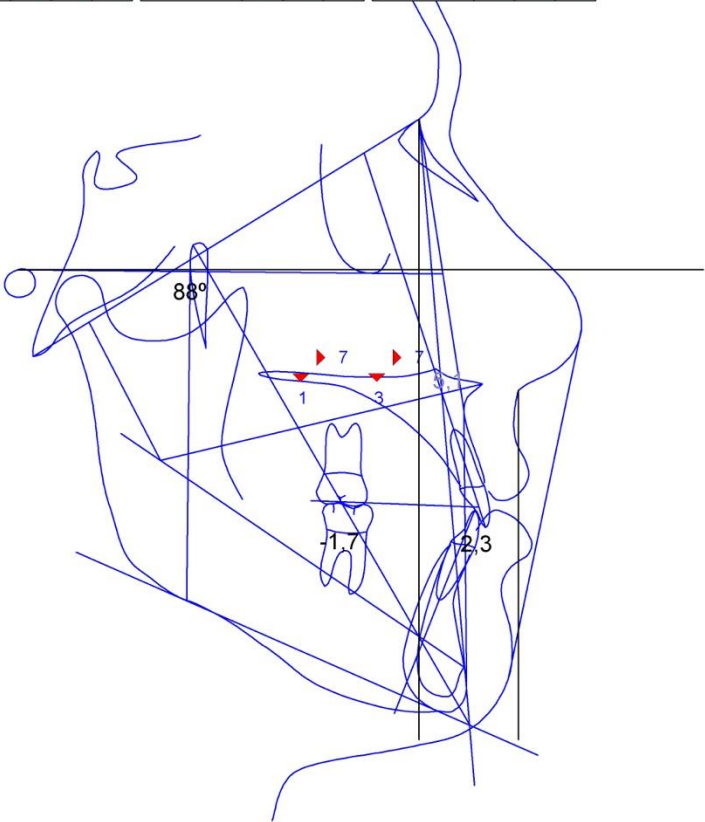
- *Cirugia monomaxilar:
'maxilarsuperior*

OdontoRadiologia Integral

Colonia 2034
Teléfono : 598 24006568
Montevideo

Paciente : JOAQUIN PAZOS Fecha : 18/11/2019 Edad Dental : 18A 10M Sexo: Hombre

Medidas en VTO				Plan de Tratamiento 1				Cirugía				Pretratamiento				Vert: 0,1 MesoFacial.			
Medida	Horz	Vert	Giro	Medida	Horz	Vert	Giro	Medida	Horz	Vert	Giro	Medida	Horz	Vert	Giro	Medida	Horz	Vert	Giro
Mand Vert	0,0	0,0	0,0	Maxilar	7,6	-0,2	-5,5	Molar 6 Superior	-0,0	-0,0	-0,0	Corte Maxilar	0,0	0,0	0,0	Molar 6 Inferior	0,0	0,0	0,0
Mand Sagital	0,0	0,0	0,0	Corte Maxilar	0,0	0,0	0,0	Molar 6 Inferior	0,0	0,0	0,0	Giro Mandibula		0,0		Molar 7 Superior	-0,0	-0,0	0,0
Genioplastia	0,0	0,0	0,0	Giro Mandibula			0,0	Molar 7 Superior	-0,0	-0,0	0,0	Incis. Superior	-0,0	0,0	0,0	Molar 7 Inferior	-0,0	0,0	0,0
AlveoloD. Inf	0,0	0,0	0,0	Incis. Mandibula	-0,0	0,0	0,0	Incis. Superior	-0,0	0,0	0,0	Plano Oclusal	0,0	0,0	0,0				
AlveoloD. Sup	0,0	0,0	-0,0	Incis. Inferior	0,0	0,0	0,0	Plano Oclusal	0,0	0,0	0,0								



Documento generado por Nemoceph Studio (Nemotec Dental System).

Cirugía monomaxilar: maxilar superior

OdontoRadiologia Integral

Colonia 2034
11800
Montevideo

Teléfono : 598 24006568
Fax:

Paciente : JOAQUIN Sexo: Hombre Edad Dental : 18A 10M
Plan de Tratamiento 1: Cirugía Fecha : 18/11/2019

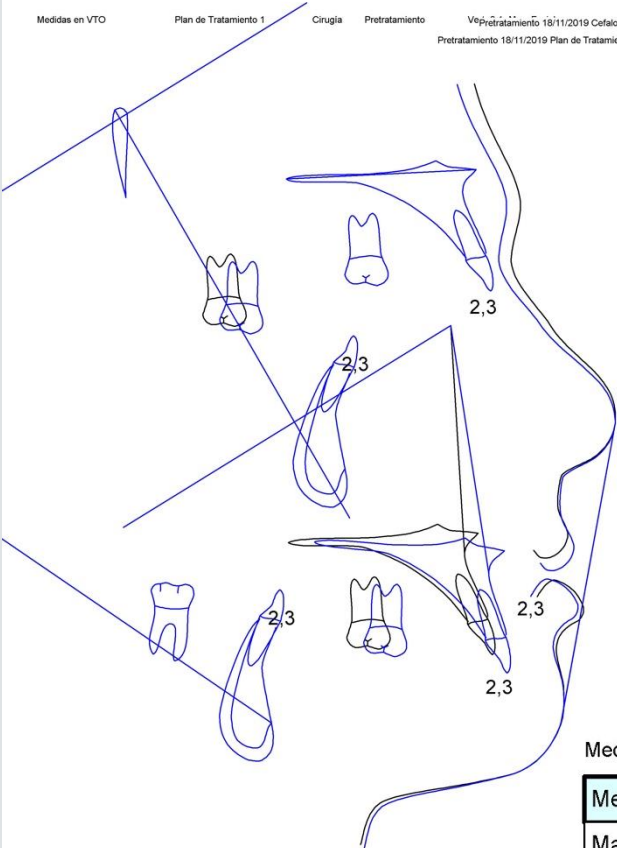
Medidas en VTO

Grupo Global					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Des	Clase
Eje Facial	88°	90° ± 3°	-2°		
Profundidad Facial	95°	90° ± 3°	5°	x	
Angulo Plano Mandibular	23°	23° ± 5°	0°		
Altura Facial Inferior	48°	47° ± 4°	1°		
Arco Mandibular	28°	31° ± 4°	-3°		
Angulo A^ P. Facial	4°	5° ± 3°	-1°		
Convexidad	5,1	0,0 ± 2,0	5,0	xx	
Extrusión II	-0,9	1,3 ± 2,0	-2,1	-x	
Inclinación II	22°	22° ± 4°	0°		
Angulo Interincisivo	140°	132° ± 6°	8°	x	
Angulo IS con Eje Facial	12°	5° ± 3°	7°	xx	
Overbite	4,0	2,5 ± 2,5	1,5		
Overjet	2,9	2,5 ± 2,5	0,4		
Protrusión II	2,3	1,0 ± 2,3	1,3		
Relación Molar	-1,7	-3,0 ± 3,0	1,3		

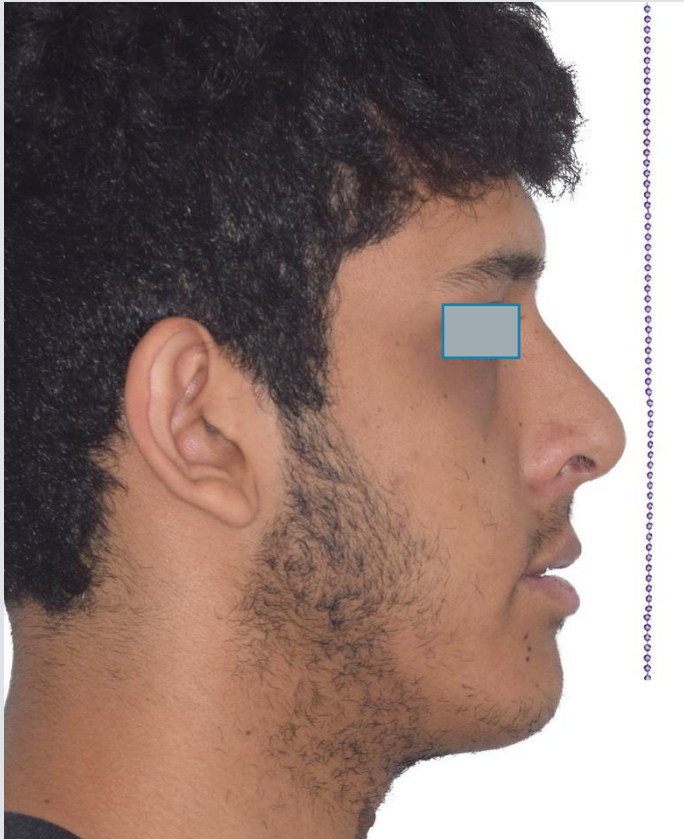
OdontoRadiologia Integral

Paciente : JOAQUIN PAZOS Fecha : 18/11/2019 Edad Dental : 18A 10M Sexo: Hombre

Medidas en VTO Plan de Tratamiento 1 Cirugía Pretratamiento VerPretratamiento 18/11/2019 Cefalometria Lateral Pretratamiento 18/11/2019 Plan de Tratamiento 1: Cirugía



Documento generado por Nemoseph Situa



Medidas en VTO				Plan de Tratamiento 1				Cirugía				Pretratamiento				Vert: 0,1 MesoFacial.			
Medida	Horz	Vert	Giro	Medida	Horz	Vert	Giro	Medida	Horz	Vert	Giro	Medida	Horz	Vert	Giro	Medida	Horz	Vert	Giro
Mand Vert	0,0	0,0	0,0	Maxilar	7,6	-0,2	-5,5	Molar 6 Superior	-0,0	-0,0	-0,0	Corte Maxilar	0,0	0,0	0,0	Molar 6 Inferior	0,0	0,0	0,0
Mand Sagital	0,0	0,0	0,0	Giro Mandíbula			0,0	Molar 7 Superior	-0,0	-0,0	0,0	AlveoloD. Inf	0,0	0,0	0,0	Molar 7 Inferior	-0,0	0,0	0,0
Genioplastia	0,0	0,0	0,0	Incis. Superior	-0,0	0,0	0,0	Plano Oclusal	0,0	0,0	0,0	AlveoloD. Sup	0,0	0,0	-0,0	Incis. Inferior	0,0	0,0	0,0

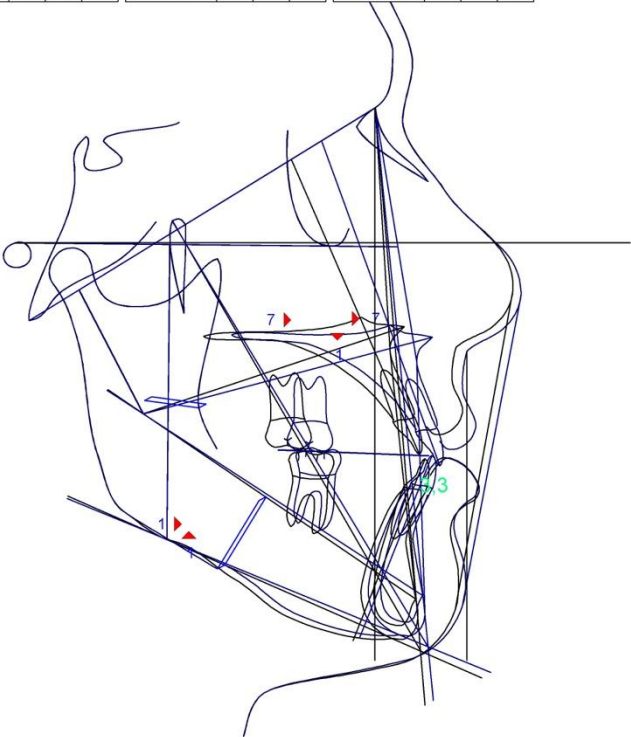
Cirugía bimaxilar:

OdontoRadiología Integral

Colonia 2034
Teléfono : 598 24006568
Montevideo

Paciente : JOAQUIN PAZOS Fecha : 18/11/2019 Edad Dental : 18A 10M Sexo: Hombre

Medidas en VTO				Plan 2 Doble procedimiento				Cirugía				Pretratamiento				Vert: 0,3 Braqui Facial.			
Medida	Horz	Vert	Giro	Medida	Horz	Vert	Giro	Medida	Horz	Vert	Giro	Medida	Horz	Vert	Giro	Medida	Horz	Vert	Giro
Mand Vert	0,0	0,0	0,0	Maxilar	7,7	-0,5	-3,5	Molar 6 Superior	0,0	-0,0	-0,0								
Mand Sagital	2,0	-1,0	0,0	Corte Maxilar	0,0	0,0	0,0	Molar 6 Inferior	0,0	0,0	0,0								
Genioplastia	0,0	0,0	0,0	Giro Mandibula			0,0	Molar 7 Superior	0,0	0,0	0,0								
AlveoloD. Inf	0,0	0,0	0,0	Incis. Superior	0,0	-0,0	0,0	Molar 7 Inferior	-0,0	0,0	0,0								
AlveoloD. Sup	0,0	0,0	-0,0	Incis. Inferior	0,0	0,0	0,0	Plano Oclusal	0,0	0,0	0,0								



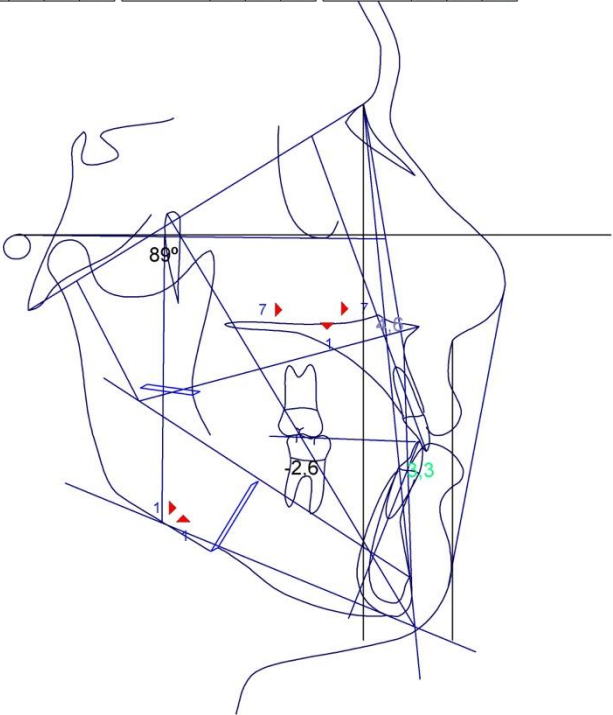
Documento generado por Nemotech Studio (Nemotec Dental System).

OdontoRadiología Integral

Colonia 2034
Teléfono : 598 24006568
Montevideo

Paciente : JOAQUIN PAZOS Fecha : 18/11/2019 Edad Dental : 18A 10M Sexo: Hombre

Medidas en VTO				Plan 2 Doble procedimiento				Cirugía				Pretratamiento				Vert: 0,3 Braqui Facial.			
Medida	Horz	Vert	Giro	Medida	Horz	Vert	Giro	Medida	Horz	Vert	Giro	Medida	Horz	Vert	Giro	Medida	Horz	Vert	Giro
Mand Vert	0,0	0,0	0,0	Maxilar	7,7	-0,5	-3,5	Molar 6 Superior	0,0	-0,0	-0,0								
Mand Sagital	2,0	-1,0	0,0	Corte Maxilar	0,0	0,0	0,0	Molar 6 Inferior	0,0	0,0	0,0								
Genioplastia	0,0	0,0	0,0	Giro Mandibula			0,0	Molar 7 Superior	0,0	0,0	0,0								
AlveoloD. Inf	0,0	0,0	0,0	Incis. Superior	0,0	-0,0	0,0	Molar 7 Inferior	-0,0	0,0	0,0								
AlveoloD. Sup	0,0	0,0	-0,0	Incis. Inferior	0,0	0,0	0,0	Plano Oclusal	0,0	0,0	0,0								



Documento generado por Nemotech Studio (Nemotec Dental System).

OdontoRadiologia Integral

Colonia 2034
11800
Montevideo

Teléfono : 598 24006568
Fax:

Paciente : JOAQUIN PAZOS

Sexo: Hombre

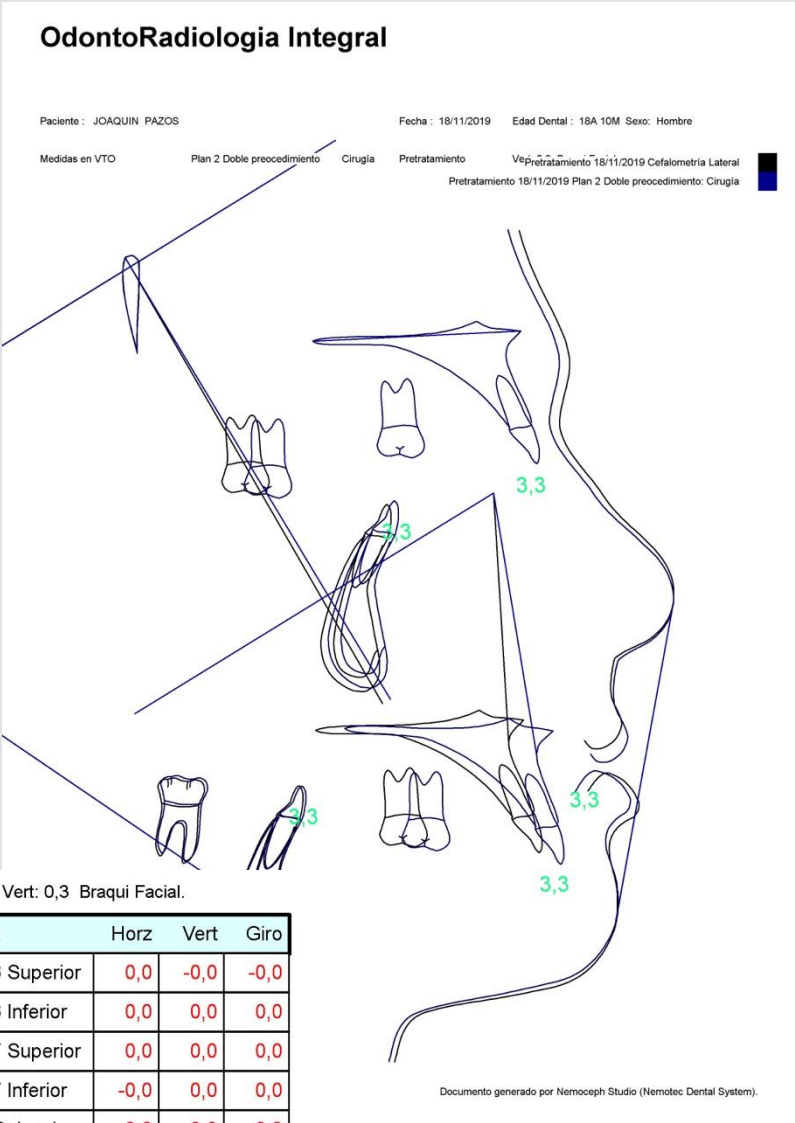
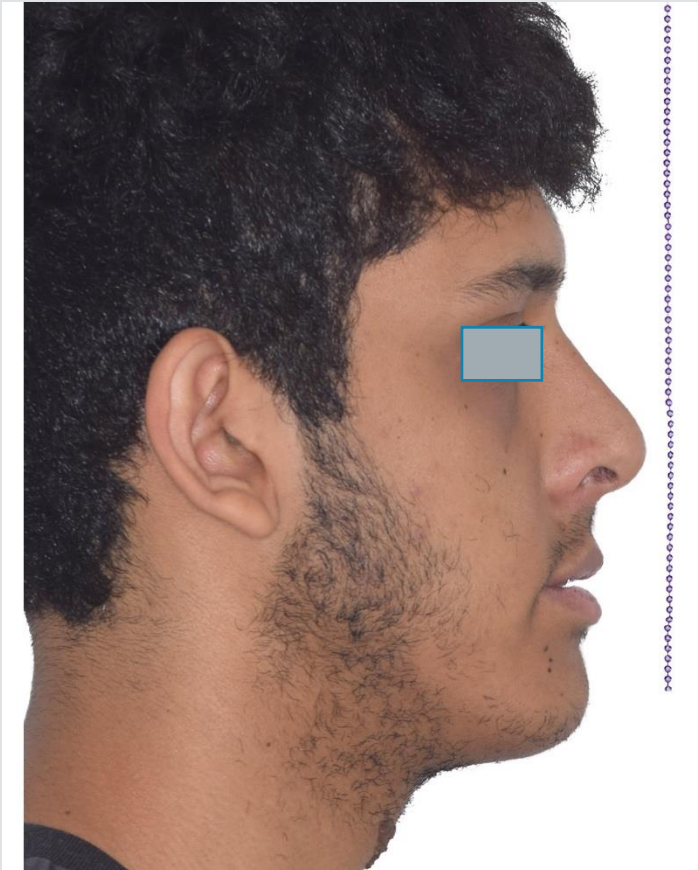
Edad Dental : 18A 10M

Plan 2 Doble precedimiento: Cirugía

Fecha : 18/11/2019

Medidas en VTO

Grupo Global					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Des	Clase
Eje Facial	89°	90° ± 3°	-1°		
Profundidad Facial	96°	90° ± 3°	6°	xx	
Angulo Plano Mandibular	22°	23° ± 5°	-1°		
Altura Facial Inferior	48°	47° ± 4°	1°		
Arco Mandibular	30°	31° ± 4°	-1°		
Ángulo A^ P. Facial	4°	5° ± 3°	-1°		
Convexidad	4,6	0,0 ± 2,0	4,6	xx	
Extrusión II	0,2	1,3 ± 2,0	-1,1		
Inclinación II	23°	22° ± 4°	1°		
Angulo Interincisivo	138°	132° ± 6°	6°	x	
Angulo IS con Eje Facial	11°	5° ± 3°	6°	xx	
Overbite	2,8	2,5 ± 2,5	0,3		
Overjet	2,3	2,5 ± 2,5	-0,2		
Protrusión II	3,3	1,0 ± 2,3	2,3	x	
Relación Molar	-2,6	-3,0 ± 3,0	0,4		



Medidas en VTO				Plan 2 Doble preocedimiento				Cirugia				Pretratamiento			
Medida	Horz	Vert	Giro	Medida	Horz	Vert	Giro	Medida	Horz	Vert	Giro	Medida	Horz	Vert	Giro
Mand Vert	0,0	0,0	0,0	Maxilar	7,7	-0,5	-3,5	Molar 6 Superior	0,0	-0,0	-0,0	Molar 6 Inferior	0,0	0,0	0,0
Mand Sagital	2,0	-1,0	0,0	Corte Maxilar	0,0	0,0	0,0	Molar 7 Superior	0,0	0,0	0,0	Molar 7 Inferior	-0,0	0,0	0,0
Genioplastia	0,0	0,0	0,0	Giro Mandibula			0,0	Plano Oclusal	0,0	0,0	0,0				
AlveoloD. Inf	0,0	0,0	0,0	Incis. Superior	0,0	-0,0	0,0								
AlveoloD. Sup	0,0	0,0	-0,0	Incis. Inferior	0,0	0,0	0,0								

Medidas en VTO

Plan de Tratamiento 1

Cirugía

Pretratamiento

Vert: 0,1 MesoFacial.

Medida	Horz	Vert	Giro	Medida	Horz	Vert	Giro	Medida	Horz	Vert	Giro
Mand Vert	0,0	0,0	0,0	Maxilar	7,6	-0,2	-5,5	Molar 6 Superior	-0,0	-0,0	-0,0
Mand Sagital	0,0	0,0	0,0	Corte Maxilar	0,0	0,0	0,0	Molar 6 Inferior	0,0	0,0	0,0
Genioplastia	0,0	0,0	0,0	Giro Mandíbula			0,0	Molar 7 Superior	-0,0	-0,0	0,0
AlveoloD. Inf	0,0	0,0	0,0	Incis. Superior	-0,0	0,0	0,0	Molar 7 Inferior	-0,0	0,0	0,0
AlveoloD. Sup	0,0	0,0	-0,0	Incis. Inferior	0,0	0,0	0,0	Plano Oclusal	0,0	0,0	0,0

Medidas en VTO

Plan 2 Doble procedimiento

Cirugía

Pretratamiento

Vert: 0,3 Braqui Facial.

Medida	Horz	Vert	Giro	Medida	Horz	Vert	Giro	Medida	Horz	Vert	Giro
Mand Vert	0,0	0,0	0,0	Maxilar	7,7	-0,5	-3,5	Molar 6 Superior	0,0	-0,0	-0,0
Mand Sagital	2,0	-1,0	0,0	Corte Maxilar	0,0	0,0	0,0	Molar 6 Inferior	0,0	0,0	0,0
Genioplastia	0,0	0,0	0,0	Giro Mandíbula			0,0	Molar 7 Superior	0,0	0,0	0,0
AlveoloD. Inf	0,0	0,0	0,0	Incis. Superior	0,0	-0,0	0,0	Molar 7 Inferior	-0,0	0,0	0,0
AlveoloD. Sup	0,0	0,0	-0,0	Incis. Inferior	0,0	0,0	0,0	Plano Oclusal	0,0	0,0	0,0

DECIDIMOS REALIZAR UNA CIRUGÍA MONOMAXILAR. CON EL AVANCE DEL MAXILAR SE LOGRA UN PERFIL ESTETICO ARMÓNICO Y NO SOMETEMOS AL PACIENTE A UNA CIRUGÍA BIMAXILAR CON UN POSOPERATORIO MAS COMPLEJO.

SE PLANIFICA HACER UNA CIRUGÍA CON UN CORTE ALTO QUE PERMITA MEJORAR EL PERFIL DEL TERCIO MEDIO DE CARA.

LA SAGITAL DE RAMA, SE REALIZARÍA PARA UN AVANCE DE 2 mm y 1 mm, por lo cual evaluamos que no era necesario.

LA CIRUGÍA MAXILAR PERMITE UN AUMENTO DE LA VÍA AÉREA QUE LE FAVORECE LA FUNCIÓN, YA QUE ES UN INSUFICIENTE RESPIRATORIO.

??



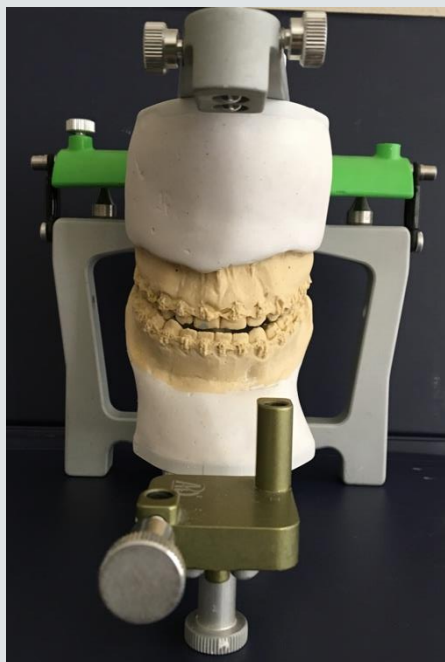
A close-up portrait of a young man with dark, curly hair and a light beard, smiling slightly. He is wearing metal braces on his upper teeth. The image is overlaid with a semi-transparent grey rectangle containing the title text.

Preparación quirúrgica. Confección de splint quirúrgico

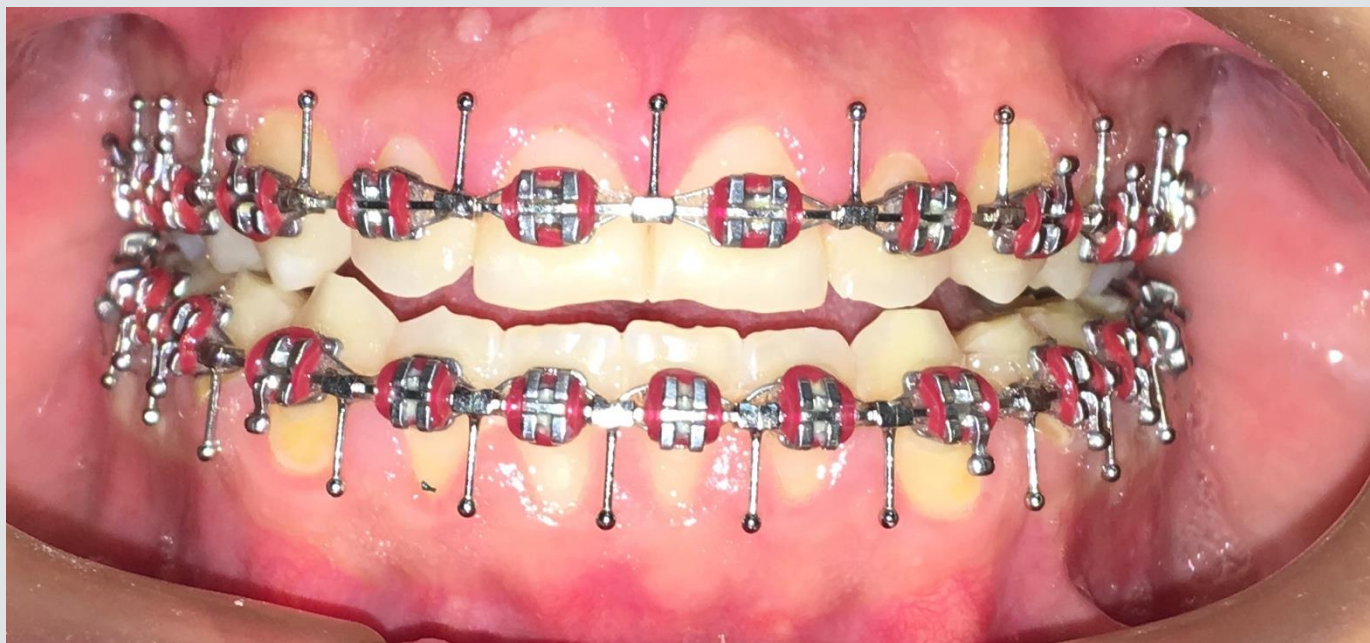


Toma de registro en relación céntrica para montaje.

Montaje en articulador



Decidimos realizar una nueva toma de modelos y un nuevo montaje, ya que al colocar el arco de acero y colocarle los postes, pudo haber pequeñas movimientos en el arco que se tradujeran en movimientos dentarios leves.





Recorte de zócalo

- Realizamos un corte del zócalo, paralelo al brazo superior, sobre yeso París.
- Posicionamos los modelos en Clase I
- Observamos el avance y el descenso necesario.
- Realizamos dos líneas perpendiculares al corte.



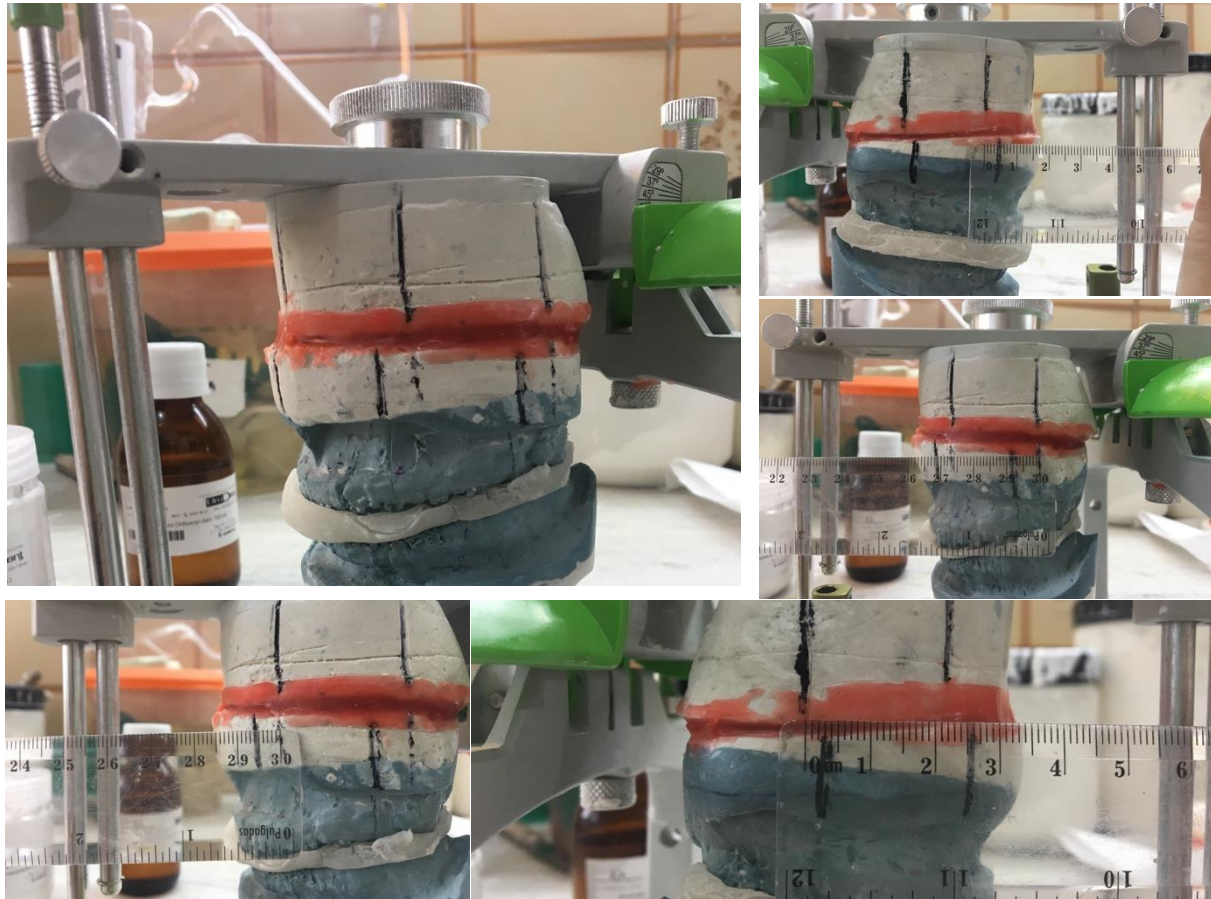
**Fijamos con cera la nueva posición.
Observamos el avance y el descenso
De ambos lados.**

Medimos con una regla el avance de ambos lados.

Registro:

LADO DERECHO: 3 mm posterior 4 mm anterior

LADO IZQUIERDO: 8 mm posterior 5,5 mm anterior





Confección de splint de acrílico





Confección splint de silicona



Prueba de los splint en boca:

Corroboramos que no haya retención.

Pulido de excesos.

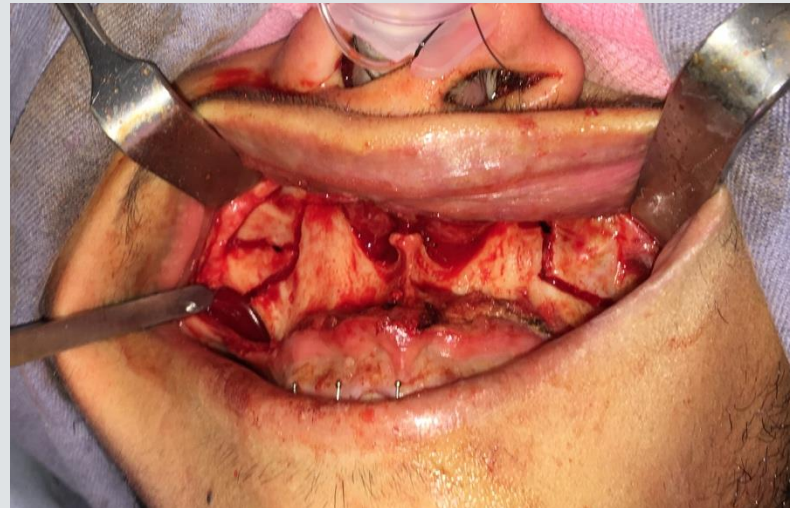


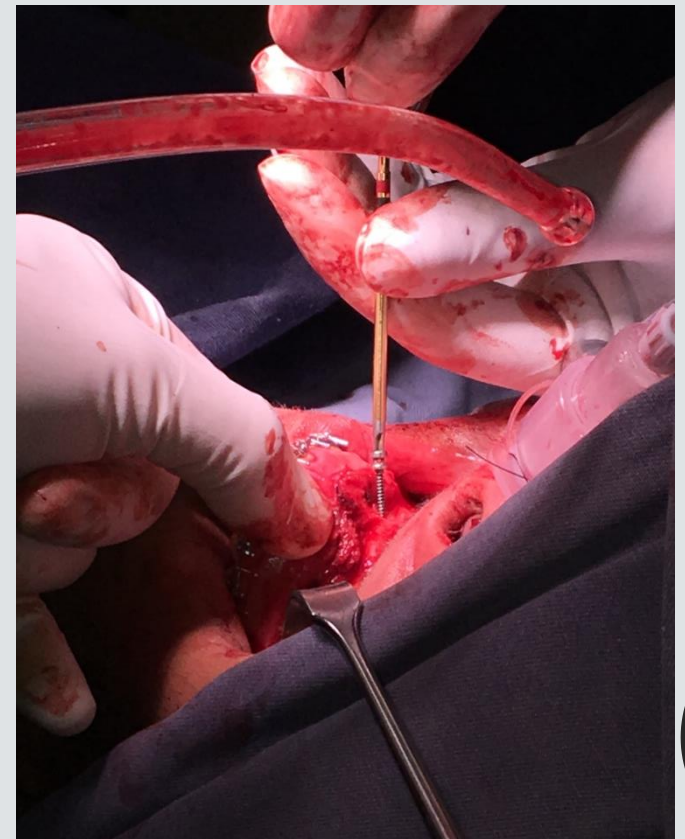
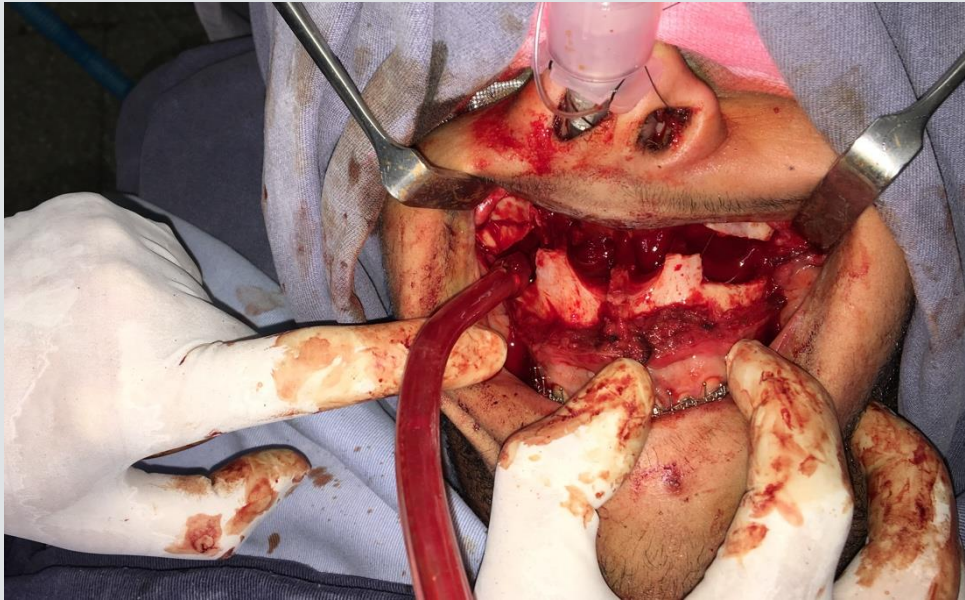


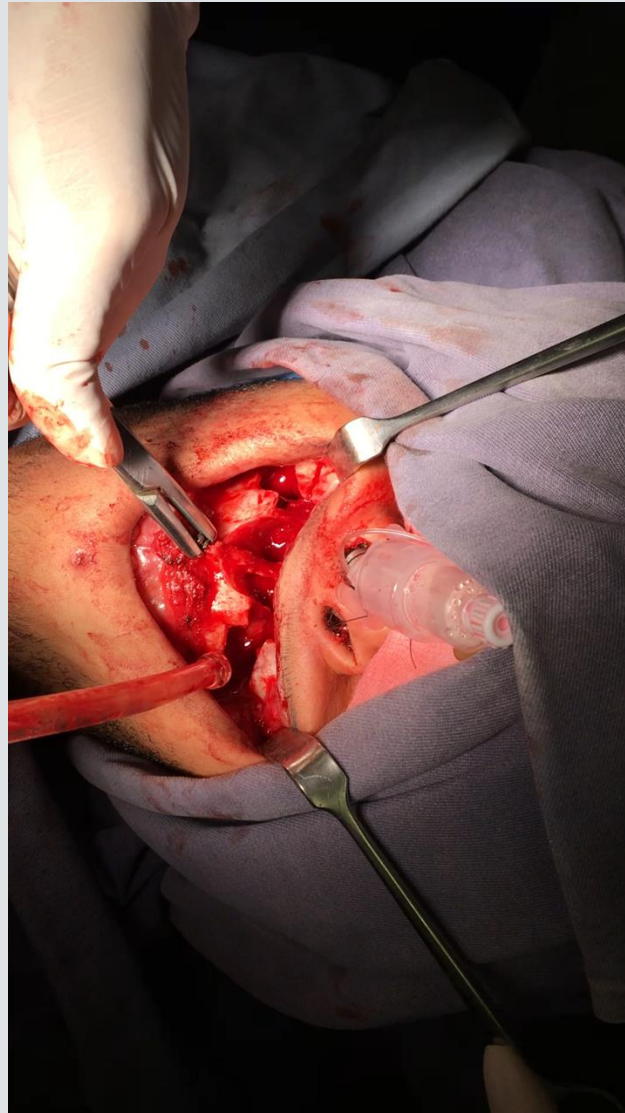
Conjugamos ambas arcadas y colocamos ligaduras metalicas

Cirugía Monomaxilar Superior

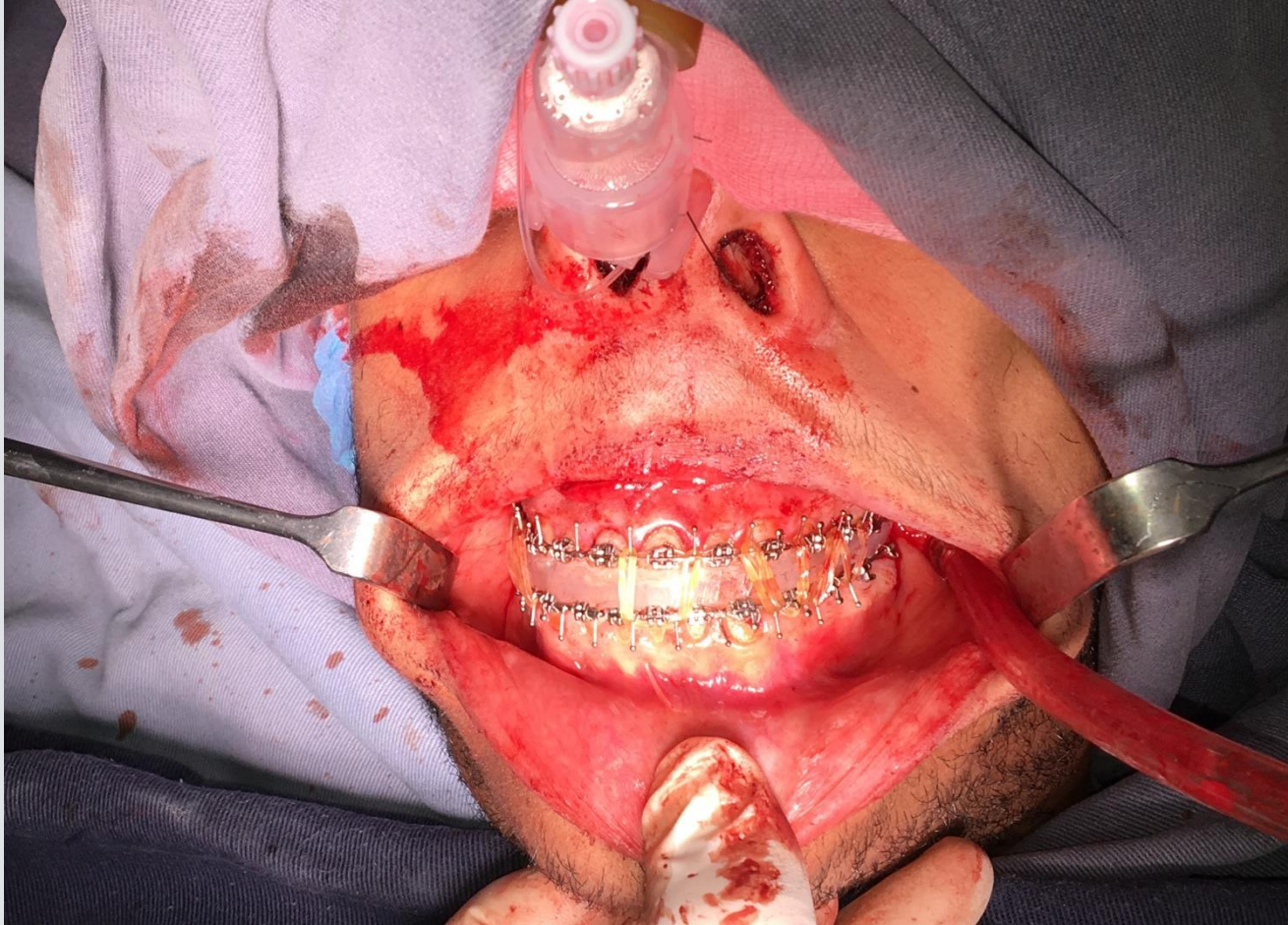
1
1
0

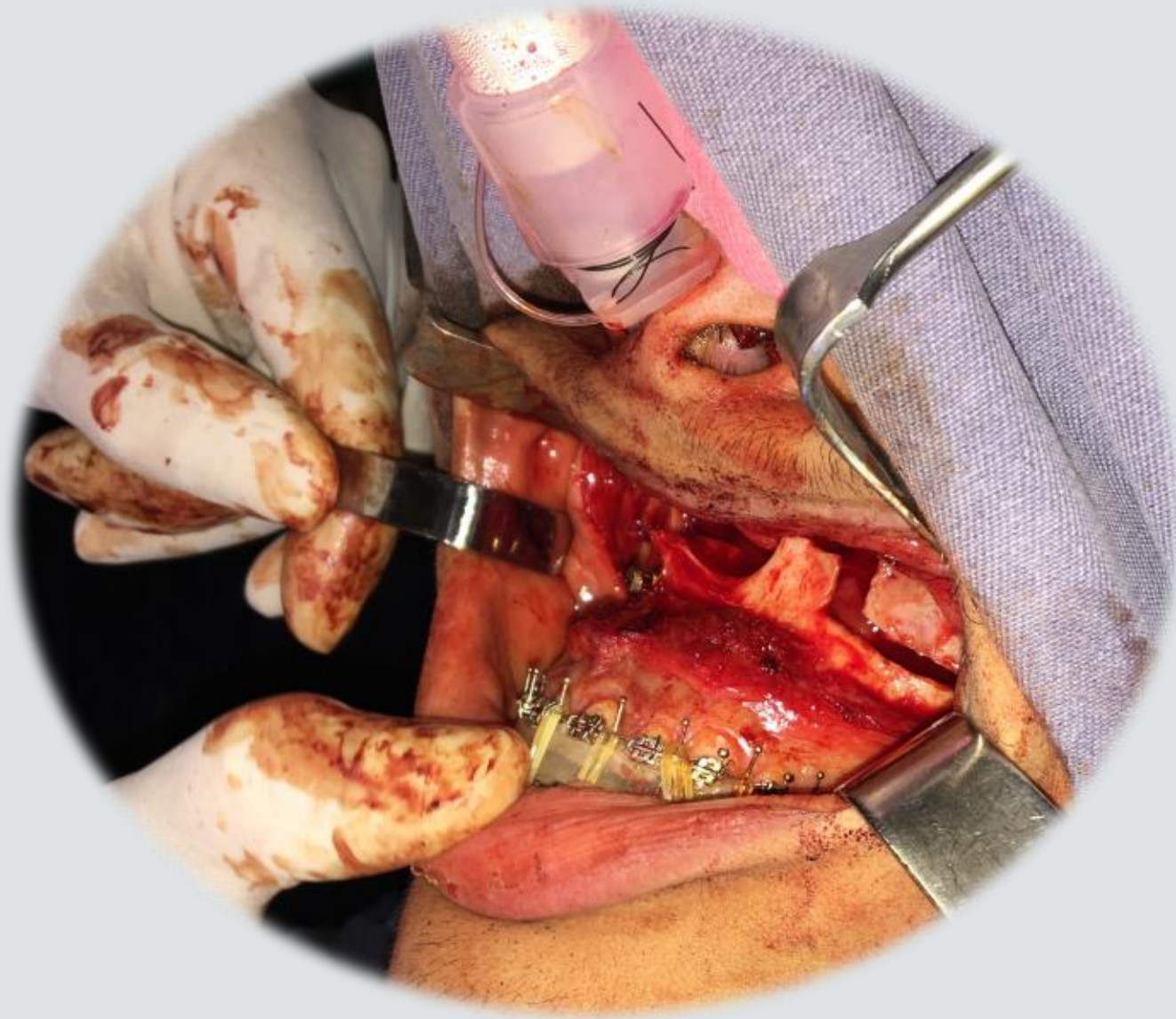




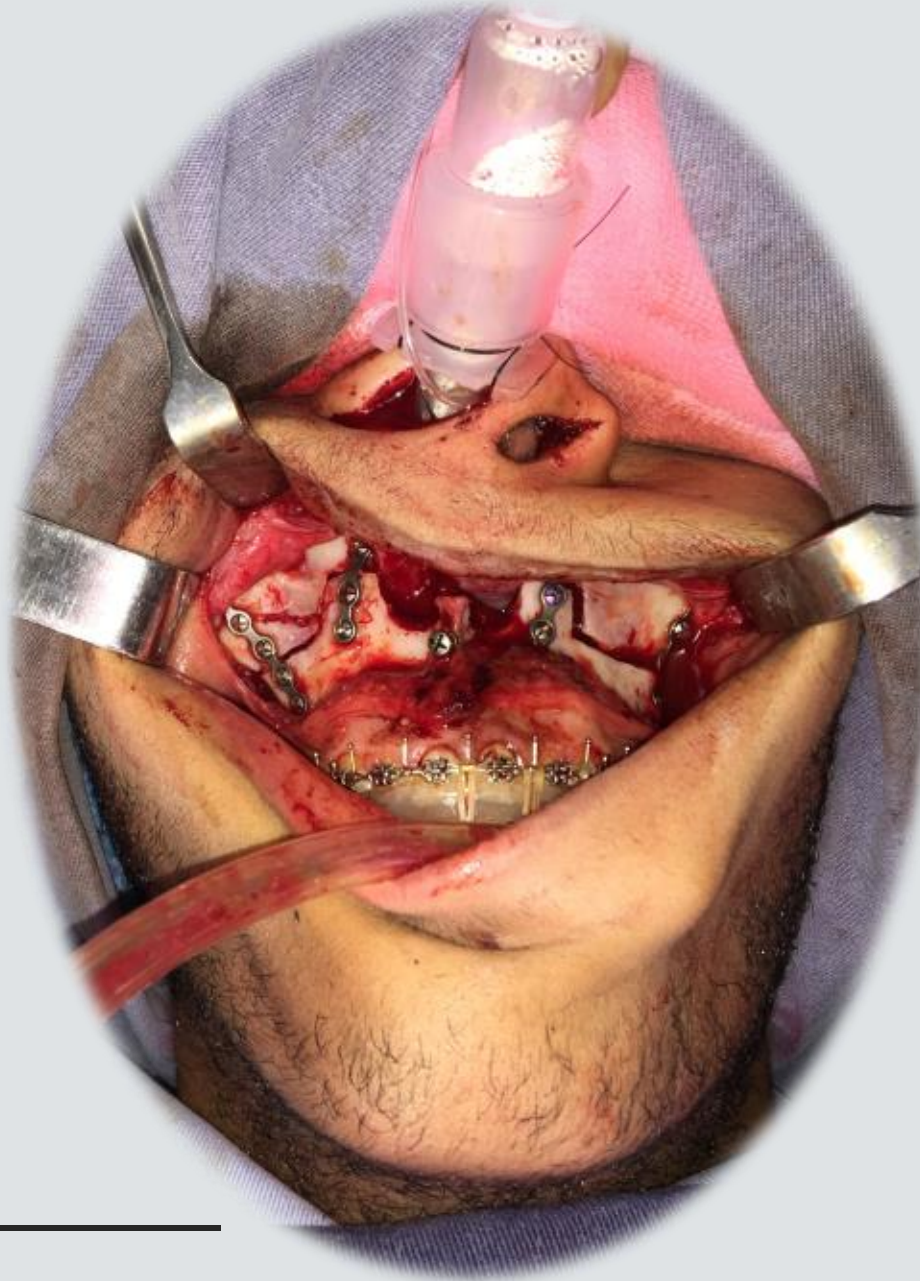


Colocación de splint

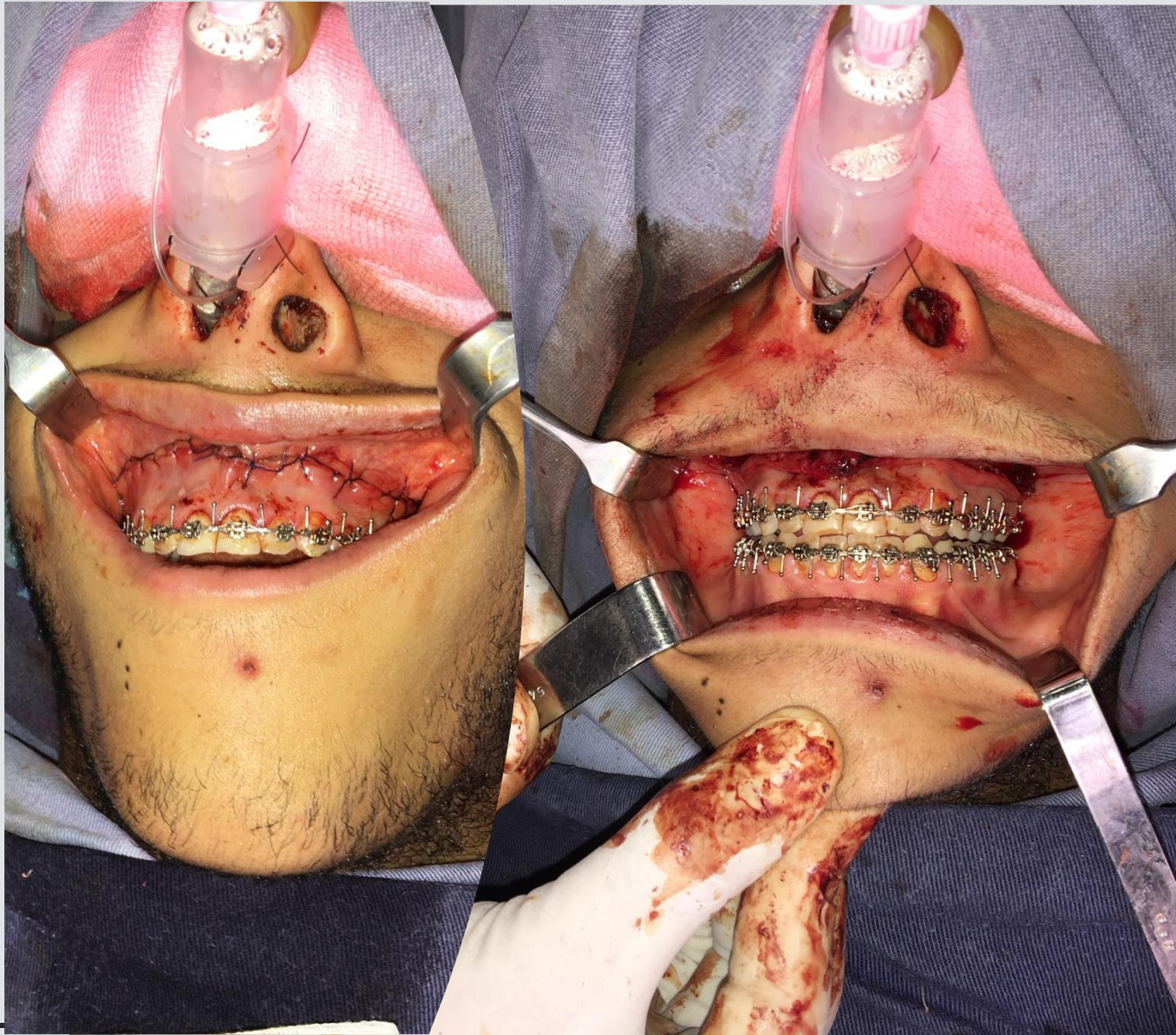




**Se fija con gomas
ambos maxilares.
Se observa el avance
y el descenso
mandibular.**



**Colocación de 4
placas de fijación.**



Sutura continua.

Post-operatorio





Diciembre 2019:

Cambio de arcos superior e inferior por 0,19 x 0,25 NITI. Gomas de clase III 1/8 liviano (2 de cada lado) se le salio banda de 37 y le colocamos un tubo.



Febrero 2020

No se cambia arcos



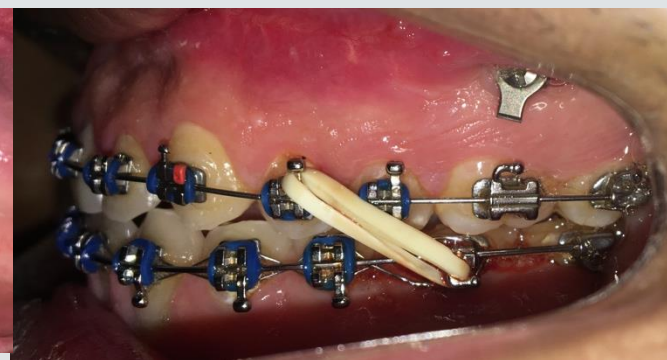
Arco superior:
0,19 x 0,25 NITI

Arco inferior:
0,19 x 0,25 NITI.

Se indica gomas de clase i
lado derecho y clase ii lado
izquierdo.

Marzo 2020

Maxilar superior: se coloca bracket de premolar en la pieza 23, se ubica mas a gingival, con el objetivo de que la punta de cúspide salga a vestibular y distal



Arco superior:
0,18 NITI

Arco inferior:
0,19 x 0,25 NITI.

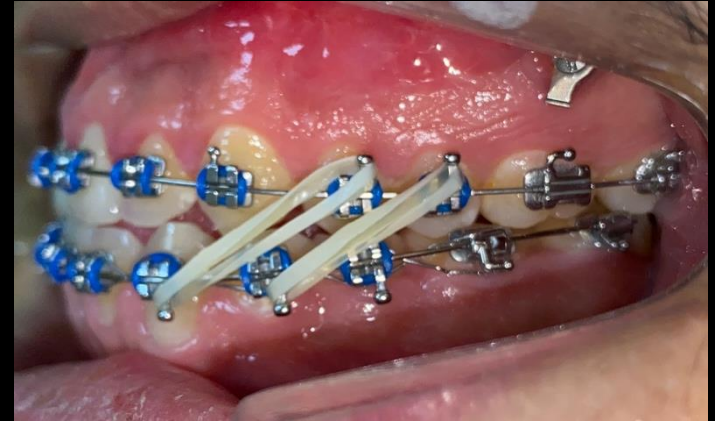
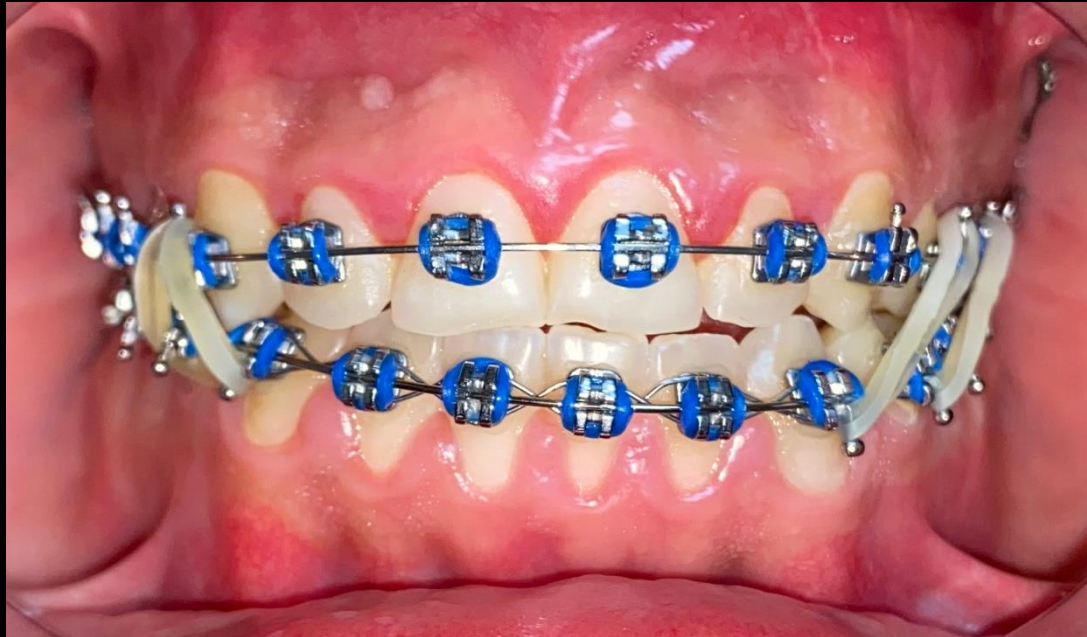
Se indica gomas de clase
i lado derecho y clase ii
lado izquierdo 1/8 liviano.



BRACKET 24

SE OBSERVA LA PLACA
EN BOCA.

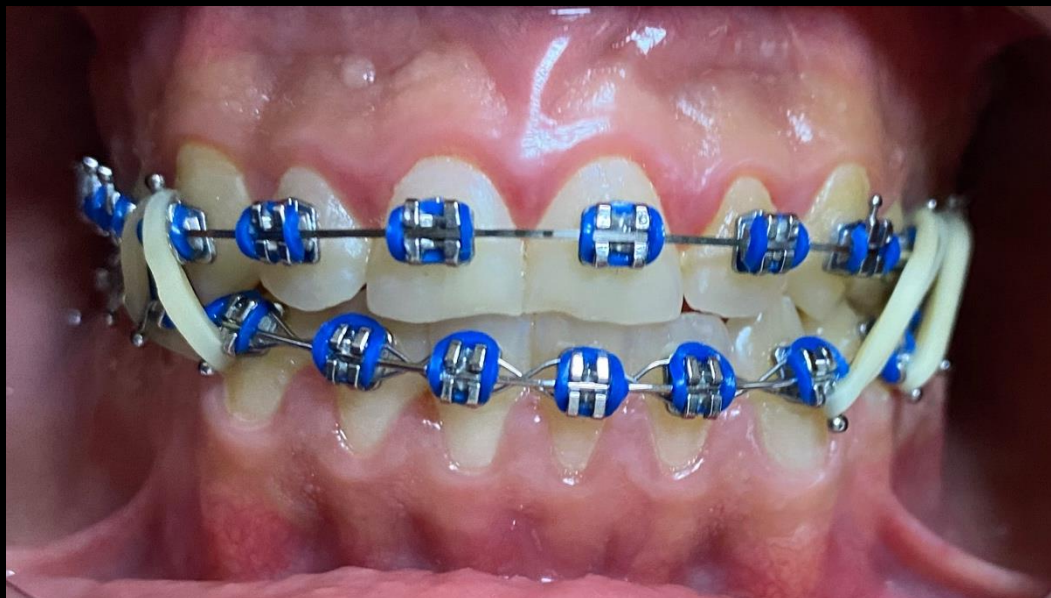




Junio 2020

Se abrió la mordida en sector anterior y está en clase III.

15 días después...



Mejóro mucho la clase III.
Se cambia arco superior
por 19x25 ACERO E
INFERIOR CONTINÚA
CON 0.20 ACERO.

CONTINÚA CON GOMAS
INTERMAXILARES
CLASE I Y CLASE III 1/8
LIVIANO.

Julio 2020

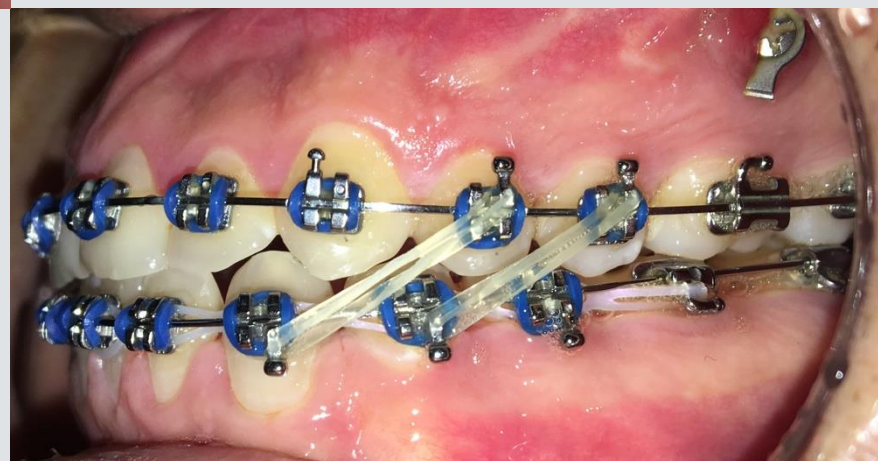


Se realizó streeping en el cuadrante 3 y se colocó cadena para colapsar ese sector. Se realiza desgaste selectivo en el 33.



Arco superior:
0,19 x 0,25 acero

Arco inferior:
0,20 redondo acero.



Sigue con las mismas gomas intermaxilares.

15 días después...



Se nota muy buena evolución en el overjet y overbite. En el entrecruce anterior.

Observando al paciente de atrás.. Se observa la dentoalveolar el cuadrante 3 mas a mesial.



Decidimos dejar las gomas de clase iii lado izquierdo para sobre corregir la guía.



No se cambia arcos. Se retira cadena inferior y se conjuga con metalica de 36 a 46. Desgaste selectivo en 23 y 33.



Arco superior:
0,19 x 0,25 acero

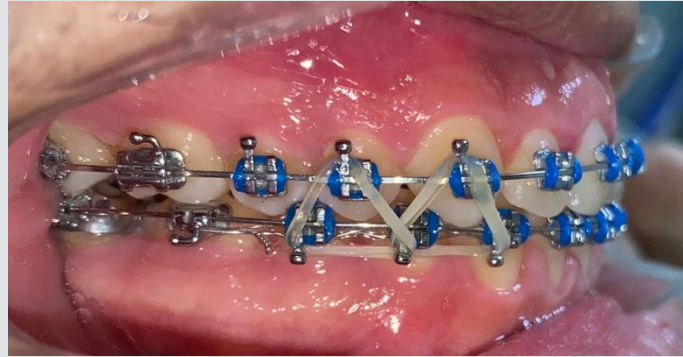
Arco inferior:
0.20 acero



Se indica que continúe con gomas de clase i lado derecho y clase iii lado izquierdo. 1/8 liviano.



Agosto 2020

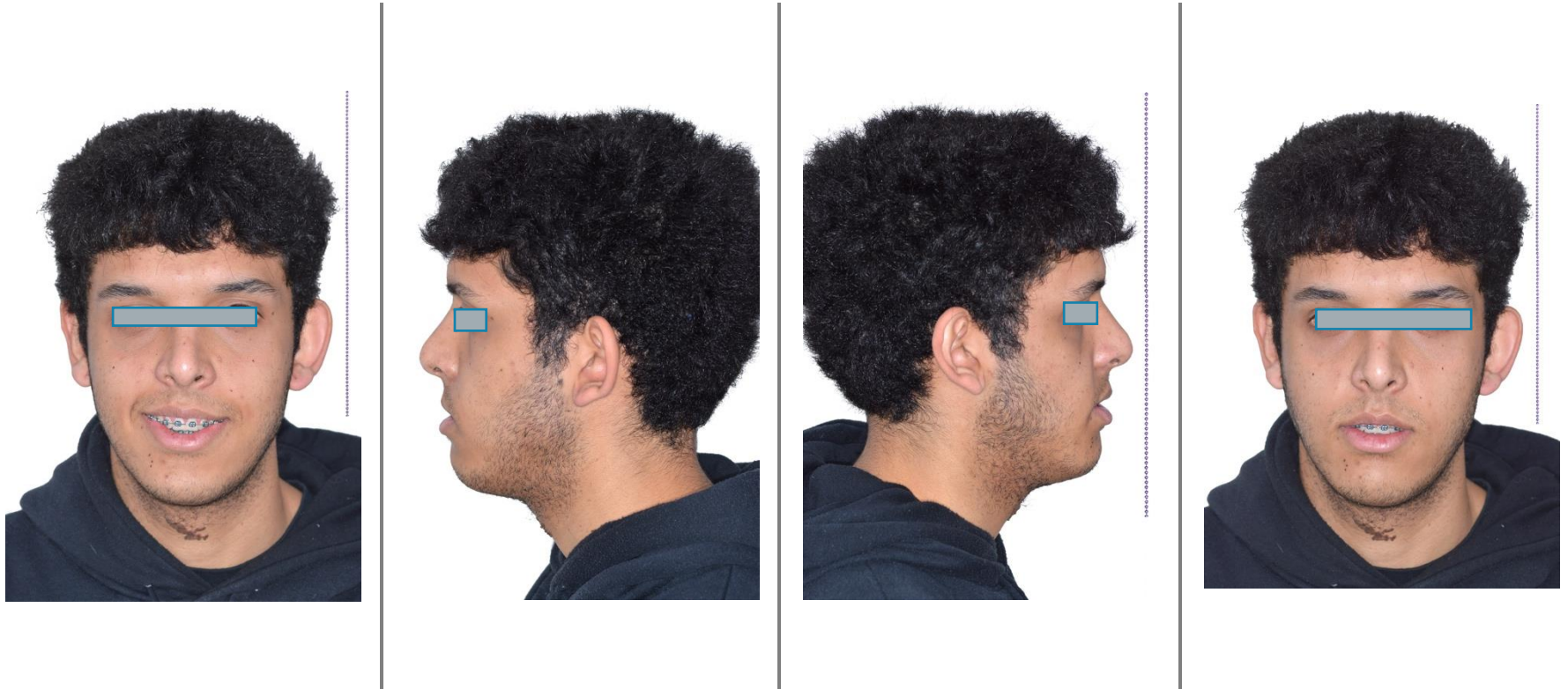


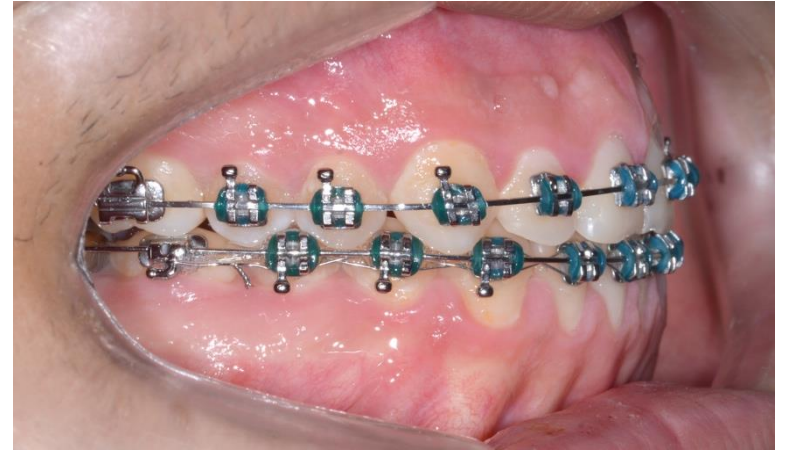
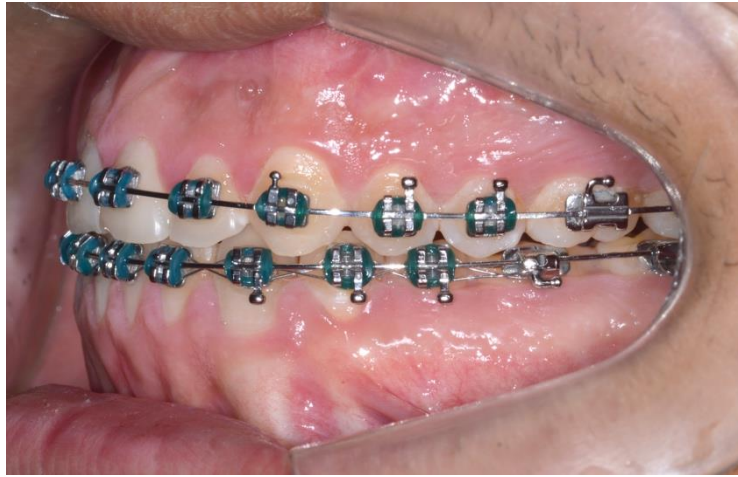
Coloco arco inferior 0.20
rebatido atrás. Gomas 1/8 medio
clase i en caninos y premolares.
Se manda hacer carpeta final.



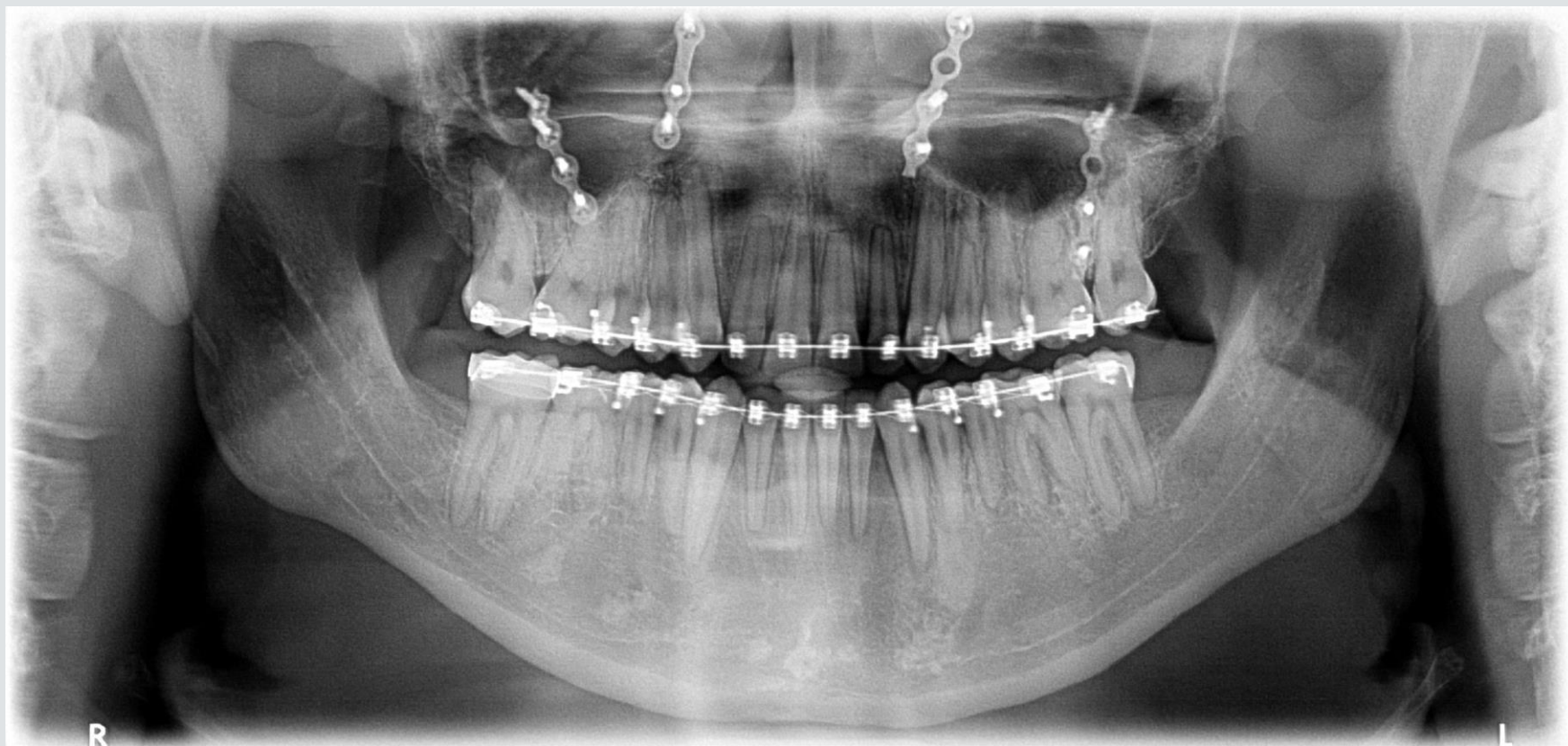


Carpeta final



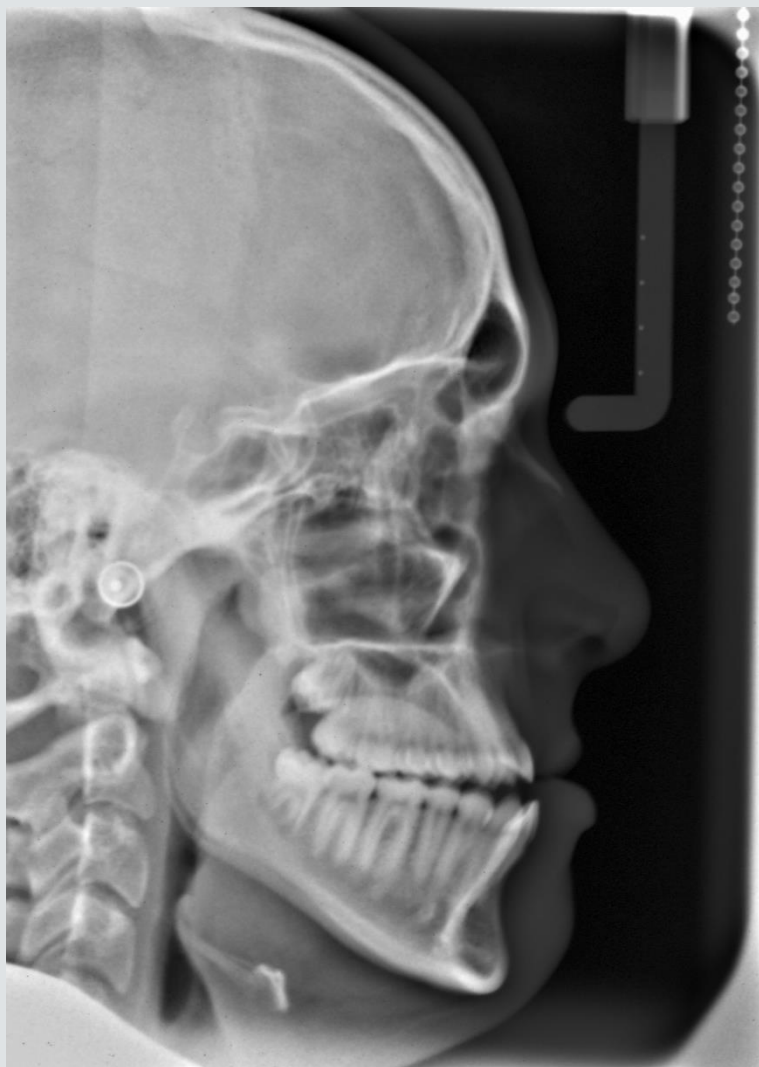


Setiembre 2020

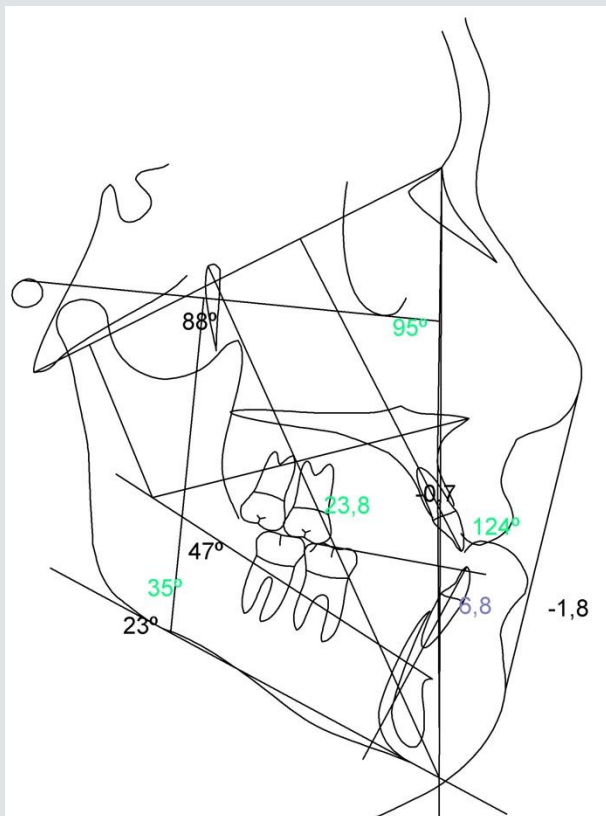


Se observan múltiples reabsorciones radiculares

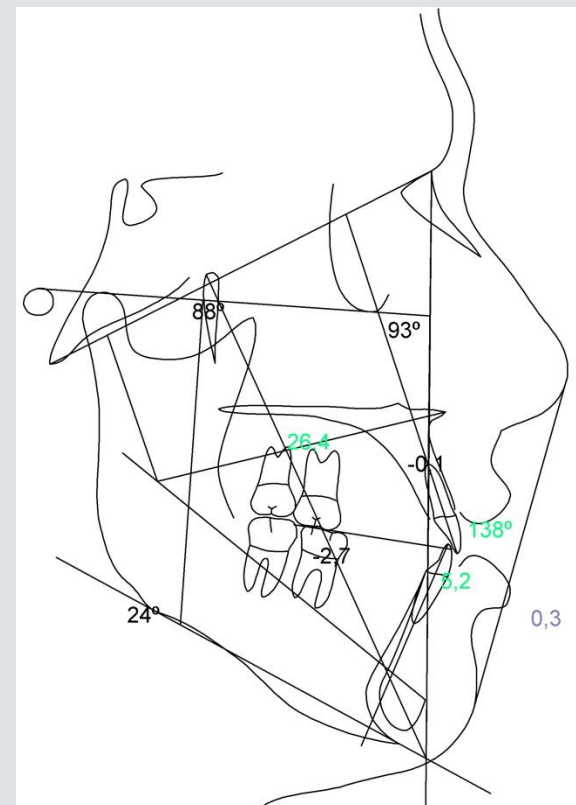
Teleradiografía 2017 - 2020...



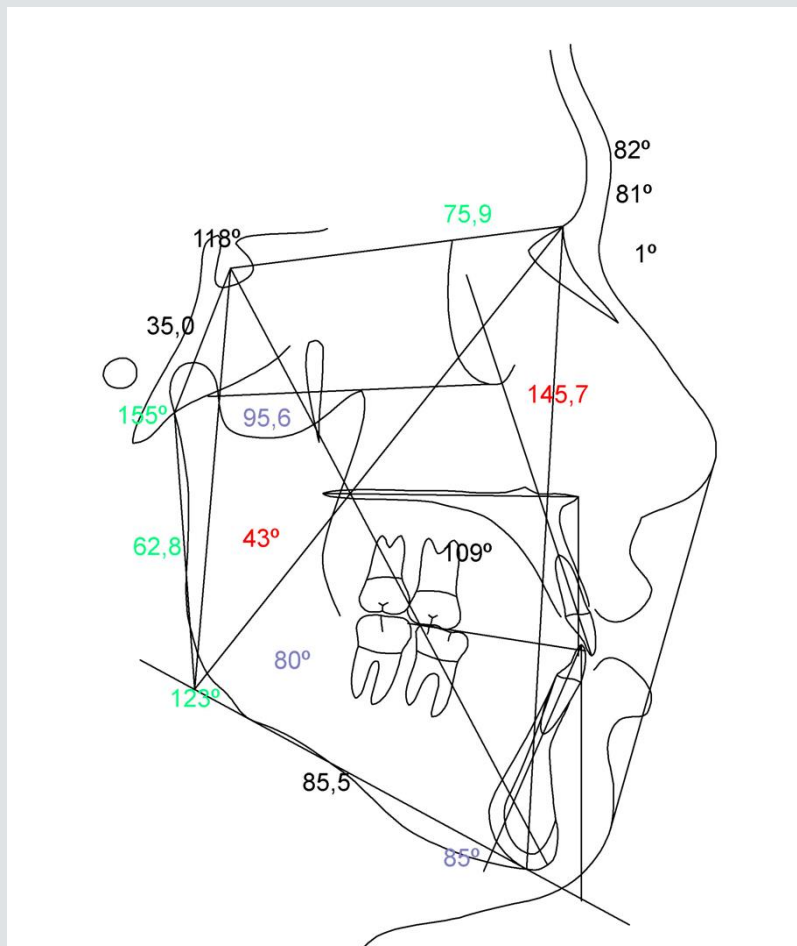
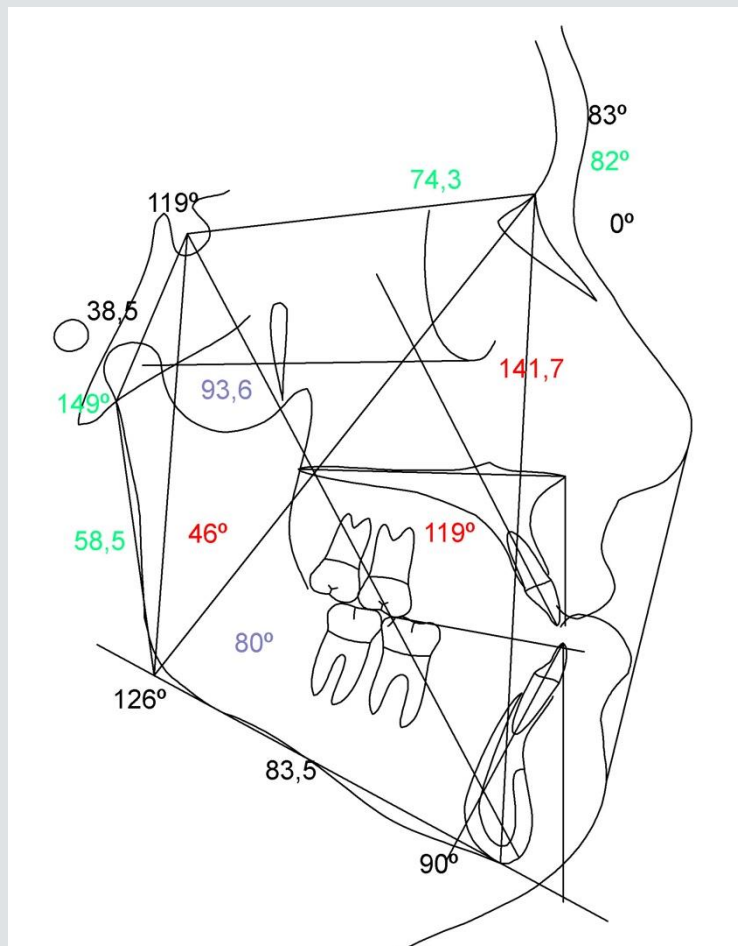
Comparativa rickets 2017 - 2020...



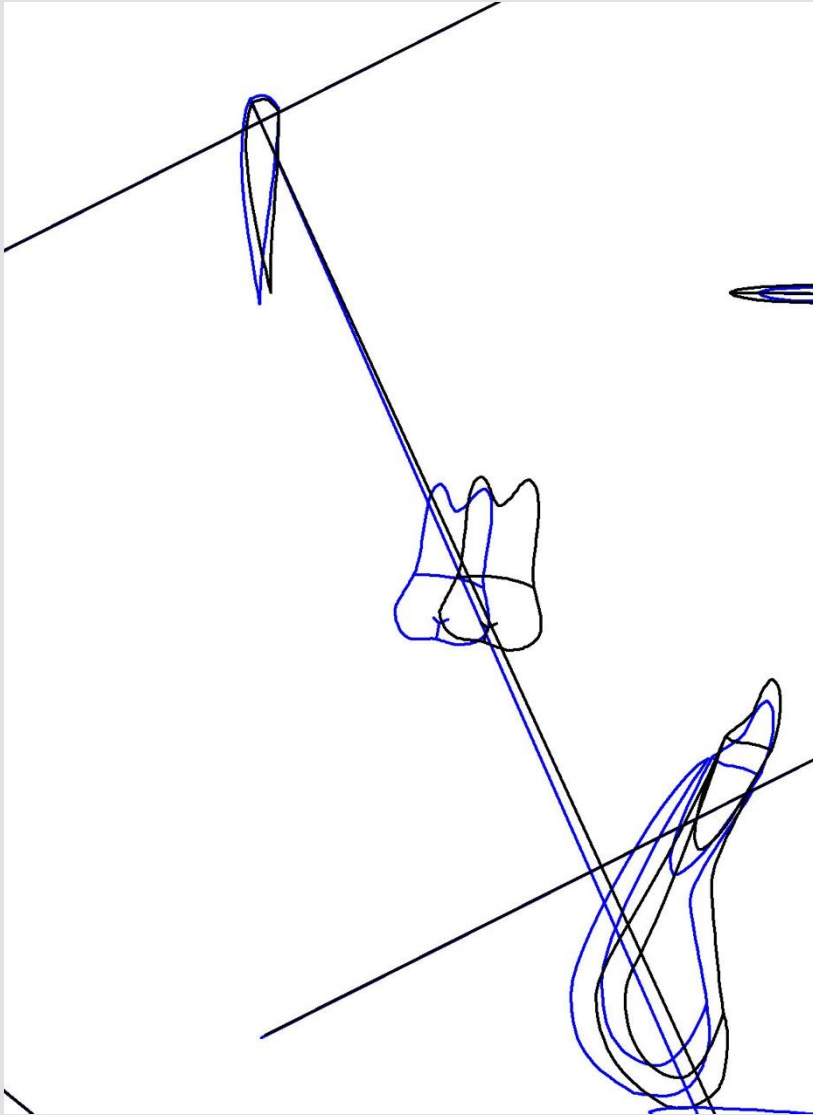
- EJE FACIAL: IGUAL (88°).
- Profundidad facial: disminuyo 2°
- ALTURA FACIAL INFERIOR: AUMENTO 6° (DE 47 A 53)
- ARCO MANDIBULAR: DISMINUYO 2°
- CONVEXIDAD: paso DE -0.7 a -0.1.
- Profundidad maxilar: disminuyo de 95° a 92°



Comparativa roth 2017 - 2020...



Áreas de superposición



AREAS DE SUPERPOSICION:

1º Area de Superposicion:

Menton

Ba – Na en Cc

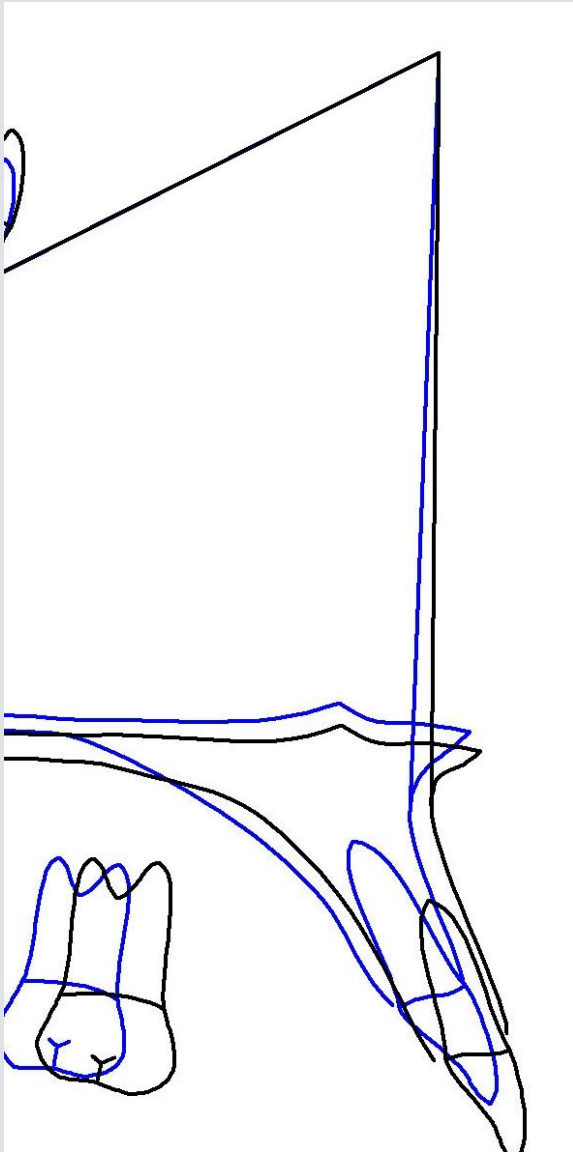
Leve cierre del Eje Facial y
adelantamiento del menton.

Pretratamiento

Vert: Tratamiento 09/09/2020 Cefalometría Lateral

Pretratamiento 09/09/2020 Superposiciones: Cefalometría Lateral





AREAS DE SUPERPOSICION:

2º Area de Superposicion:

PUNTO A

Ba – Na en Na

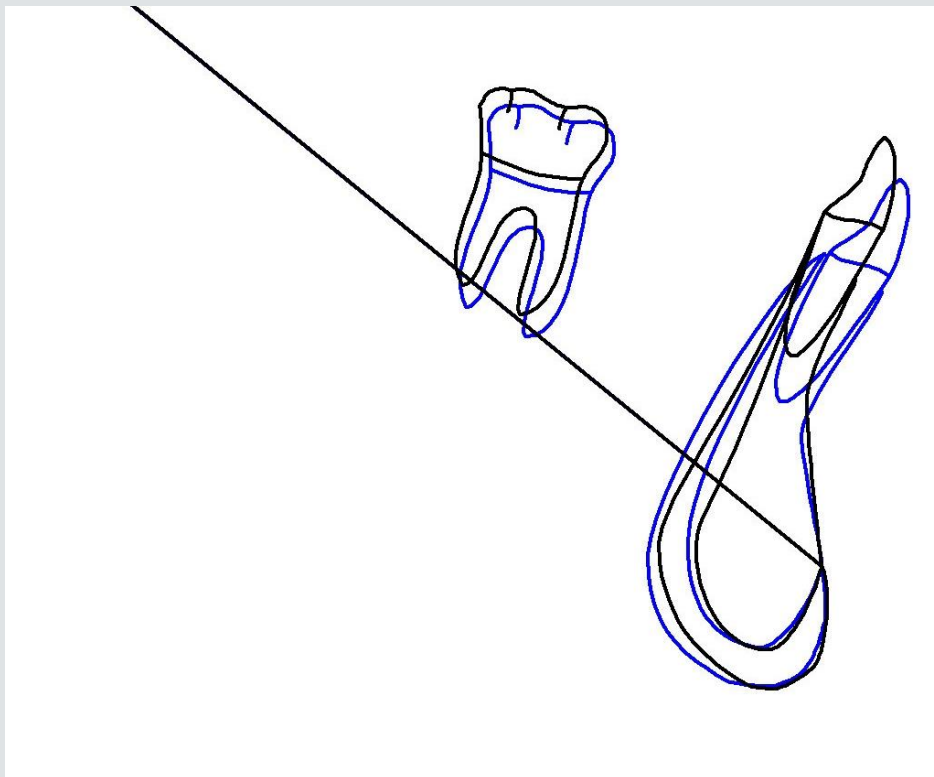
Aumento por procedimiento quirurgico.

Pretratamiento

Vert: Tratamiento 09/09/2020 Cefalometría Lateral

Pretratamiento 09/09/2020 Superposiciones: Cefalometría Lateral





AREAS DE SUPERPOSICION:

3 Area de Superposicion:

Eje del cuerpo mandibular en Pm

INCISIVO INFERIOR

EXTRUSION INCISIVA y
RETRUSION SIN TORQUE

MOLAR INFERIOR

LEVE EXTRUSION

Pretratamiento

Vert: Tratamiento 09/09/2020 Cefalometría Lateral

Pretratamiento 09/09/2020 Superposiciones: Cefalometría Lateral



AREAS DE SUPERPOSICION:

4 Area de Superposicion:

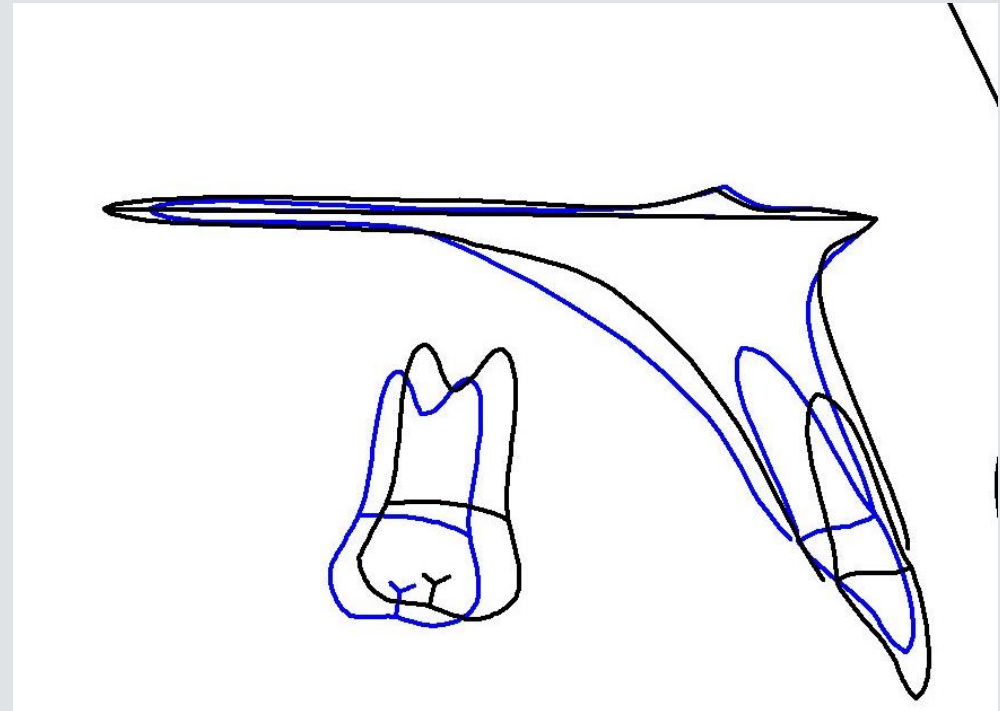
Paladar en ANS

MOLAR SUPERIOR:

Mesializacion por procedimiento quirurgico.

INCISIVO SUPERIOR:

Retrusion sin torque y extrusion.



Pretratamiento

Vert: Tratamiento 09/09/2020 Cefalometría Lateral

Pretratamiento 09/09/2020 Superposiciones: Cefalometría Lateral





AREAS DE SUPERPOSICION:

5 Area de Superposicion:
Plano Estetico en Comisura

PERFIL BLANDO

No hubo cambios significativos en el perfil
del labio superior a pesar del avance.

Incompetencia labial .

Retiro y contenciones finales



Octubre 2020



Confección de placa estampada
superior mientras
confeccionamos placa de
hawley

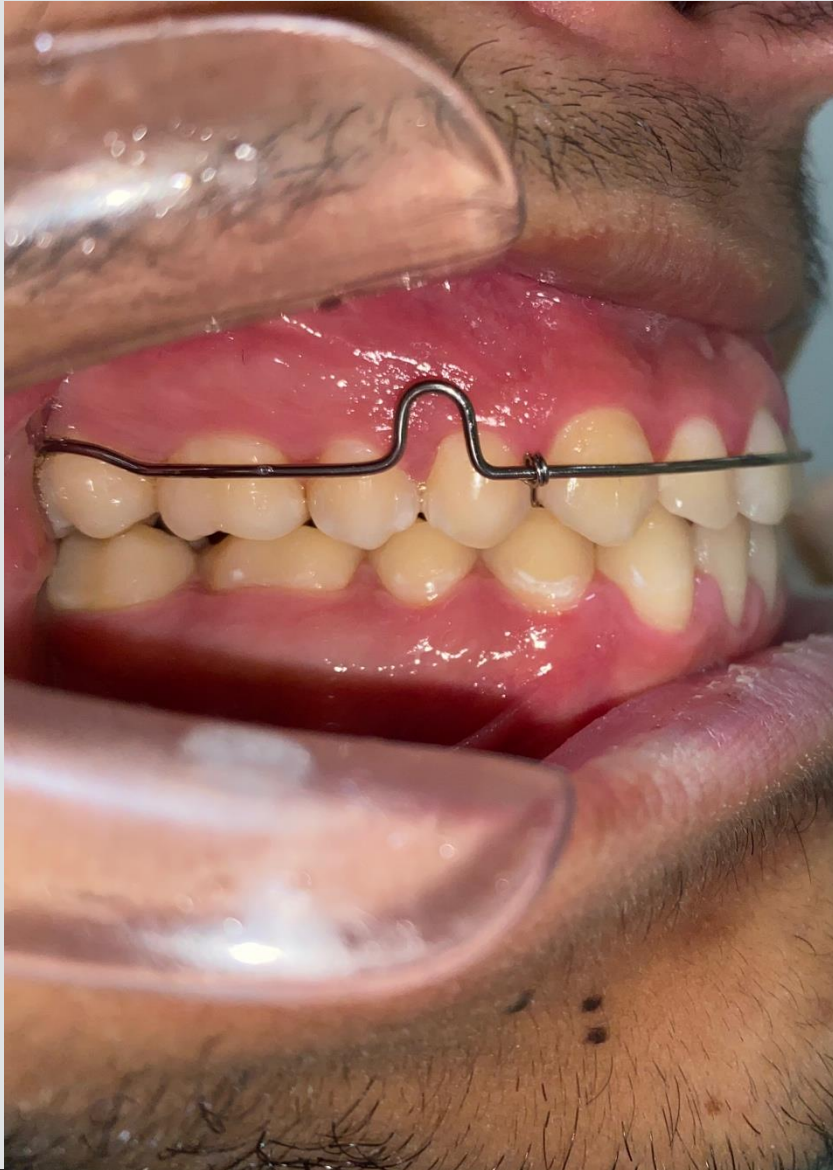


Confección de
placa de hawley
superior









Octubre 2020



Controles

DEJAR EL INSTRUMENTAL
CONTAMINADO EN
SALA DE ESTERILIZACIÓN

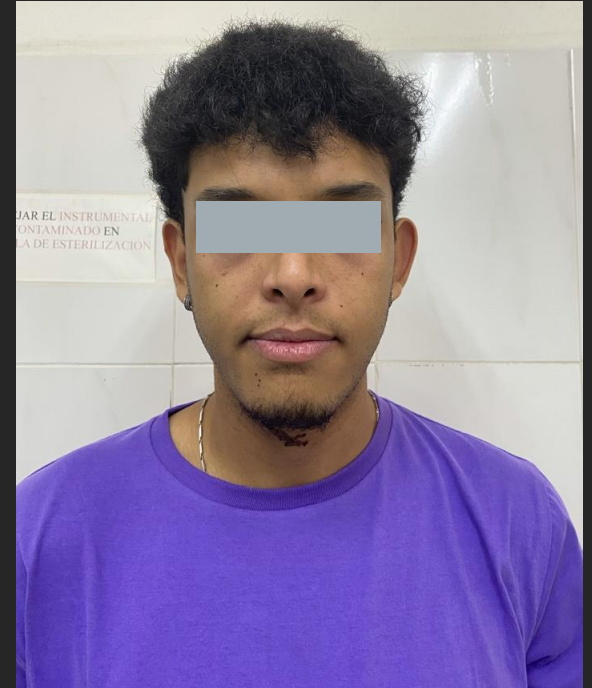
Febrero 2021

1 control a los 4 meses de
retiro



Examen funcional: movimientos de lateralidad y protrusion.

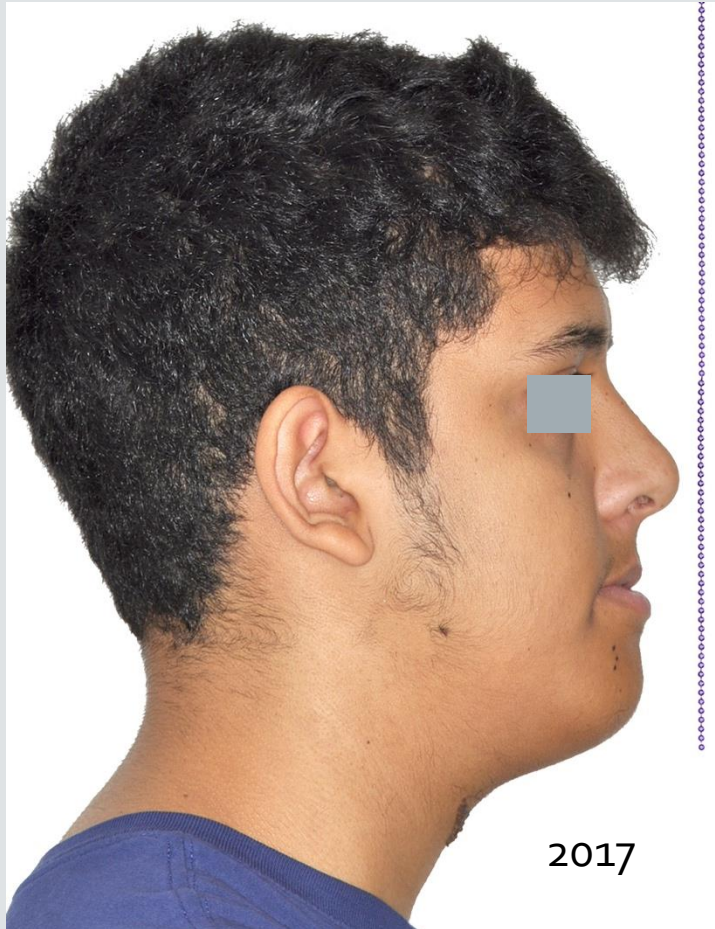




Control 1 año

Setiembre 2021







Control a 3 años del retiro

Mayo 2023

AGRADECIMIENTOS :

Dr Juan Garcia. Cirujano ortognático

Dr Martin Zepedeo. Especialista en ortopedia y ortodoncia Udelar

Dr Jorge Chaves. Especialista en ortopedia y ortodoncia Udelar