Revista uruguaya Ortopedia y Ortodoncia
ISSN: 2393-767X

CASO CLÍNICO

Recibido: marzo 2021
Aceptado: agosto 2021

CONTROL DE LA SOBREMORDIDA DENTOALVEOLAR EN DENTICIÓN PERMANENTE JOVEN

Control of the dentoalveolar overbite in young permanent dentition

Heliana García

Dra en Odontología UDELAR
Egresada de Especialidad IUCEDDU

email :helianagarciar@hotmail.com

DOI 10.52887/RUOO/v4n2.5

Agradecimientos: Dras. Wilma Haller,Isabel Poggi,Virginia Monzón.

Resumen:
Este caso clínico desarrolla el diagnóstico y evolución del tratamiento de la sobremordida dentoalveolar en dentición permanente joven, en una paciente de Clase I esqueletal con patrón de crecimiento rotacional anterior.

Summary:
this clinical case develops the diagnosis and evolution of the treatment of a dentoalveolar overbite in young permanent dentition, in a Class I squeletal with anterior rotational pattern growth.

Palabras claves:
dentición permanente joven, sobremordida sonrisa gingival, intrusión, arco utilitario, arco Burstone

Key words:
young permanent dentition, overbite, gingival smile, intrusion, utilitary arc h, Burstone arch.

DOI 10.52887/RUOO/v4n2.5
RUOO2021 vol4Nº2 jul-dic2021
131-180



Ingreso: 07/04/2015
Edad: 11 años
Fecha de Nacimiento: 04/04/2004
Motivo de consulta: Interés de la madre porque nota falta de espacio para los dientes

Lucía

DOI 10.52887/RUOO/v4n2.5
RUOO2021 vol4Nº2 jul-dic2021
131-180

ANTECEDENTES FAMILIARES:

- Madre: con apiñamiento anteroinferior
- Hermano: uso aparatos removibles y fijos.

ANTECEDENTES PERSONALES:

- Embarazo: normal
- Parto: natural – 39 semanas de gestación.
- APGAR 10. Peso: 3,050 Kg. Talla: 49 cm.
  - Alimentación: amamantamiento hasta los 2 años.
  - A los 6 meses comenzó con dieta semisólida.

  - DENTICIÓN TEMPORARIA:
- Primer diente: 8 meses inferior

DOI 10.52887/RUOO/v4n2.5
RUOO2021 vol4Nº2 jul-dic2021
131-180

DESARROLLO PSICO-NEURO-MOTRIZ

- Sostén cefálico: 3 meses
- Se sentó: a los 6 meses
- Gateo: 9 meses
- Camino: a los 12 meses
- Primeras palabras: 18 meses
- Control de esfínteres: 2 años y medio

ENFERMEDADES DE LA INFANCIA

- Toma desloratadina cuando presenta episodios de cuadros respiratorios alérgicos.
- EXAMEN CLÍNICO GENERAL
- Peso: 49,500 Kg. Estatura: 155cm.
- Perímetro torácico:
- Máximo: 76 cm
- Mínimo: 72 cm

DOI 10.52887/RUOO/v4n2.5
RUOO2021 vol4Nº2 jul-dic2021
131-180

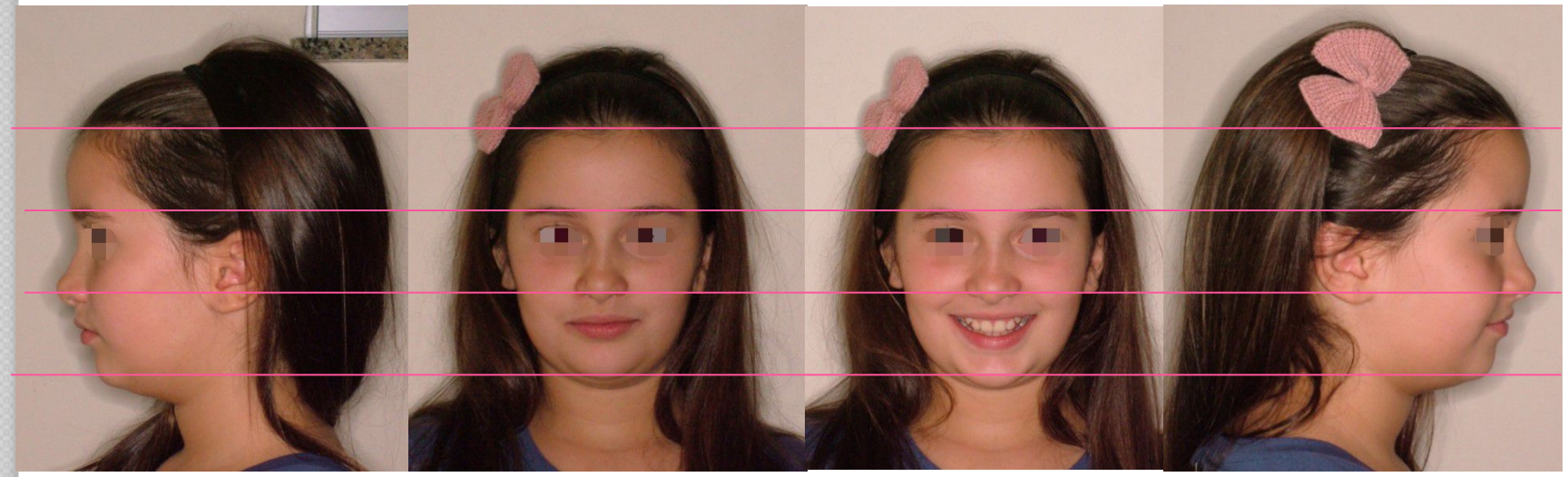


Actitud postural alterada

DOI 10.52887/RUOO/v4n2.5
RUOO2021 Vol4Nº2 jul-dic2021
131-180

Examen Facial

Tercios faciales proporcionales
Sonrisa gingival





DOI 10.52887/RUOO/v4n2.5
RUOO2021 vol4Nº2 jul-dic2021
131-180

Examen de perfil



Perfil cónvexo

DOI 10.52887/RUOO/v4n2.5
RUOO2021 vol4Nº2 jul-dic2021
131-180



DOI 10.52887/RUOO/v4n2.5
RUOO2021 vol4Nº2 jul-dic2021
131-180

Fotos iniciales



DOI 10.52887/RUOO/v4n2.5
RUOO2021 vol4Nº2 jul-dic2021
131-180

Examen funcional

RESPIRACIÓN

- Permeabilidad nasal: Buena
- Reflejo narinario: Positivo
- Espejo de Glatzek: empaña arriba de ambos lados.

MASTICACIÓN

- Disfuncional, a predominancia vertical, con movimientos limitados lateralmente.

DEGLUCIÓN

- Disfuncional

DOI 10.52887/RUOO/v4n2.5
RUOO2021 vol4Nº2 jul-dic2021
131-180

FUNCIÓN MANDIBULAR

- Trayectoria de reposo a máxima: hacia atrás y a la izquierda
- Apertura máxima: 46mm

FUNCIÓN OCLUSAL

- Protrusión y lateralidades derecha e izquierda: guiadas por incisivos centrales con dificultad.
- Plano oclusal en relación a Camper: simétrico y paralelo

DOI 10.52887/RUOO/v4n2.5
RUOO2021 vol4Nº2 jul-dic2021
131-180

Modelos



Clase II canina
Clase II molar

Sobremordida
Líneas medias dentarias coinciden

Clase II canina
Clase II molar

DOI 10.52887/RUOO/v4n2.5
RUOO2021 vol4Nº2 jul-dic2021
131-180

Índice de Moyers



SUPERIOR:

-Derecho 1 a favor

-Izquierdo 2 a favor

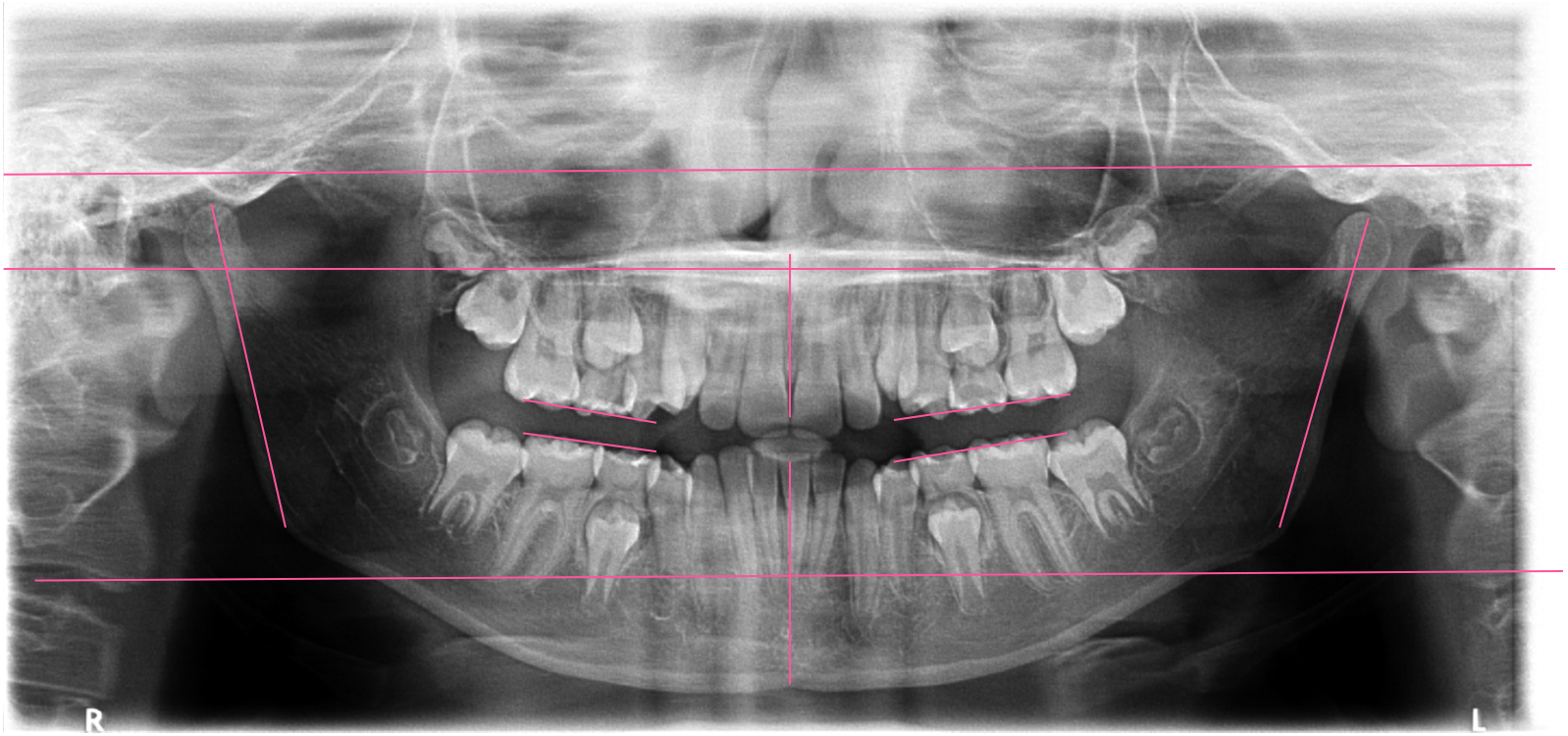
INFERIOR

-Derecho 2.4 a favor

-Izquierdo 2.4 a favor

DOI 10.52887/RUOO/v4n2.5
RUOO2021 vol4Nº2 jul-dic2021
131-180

OPT



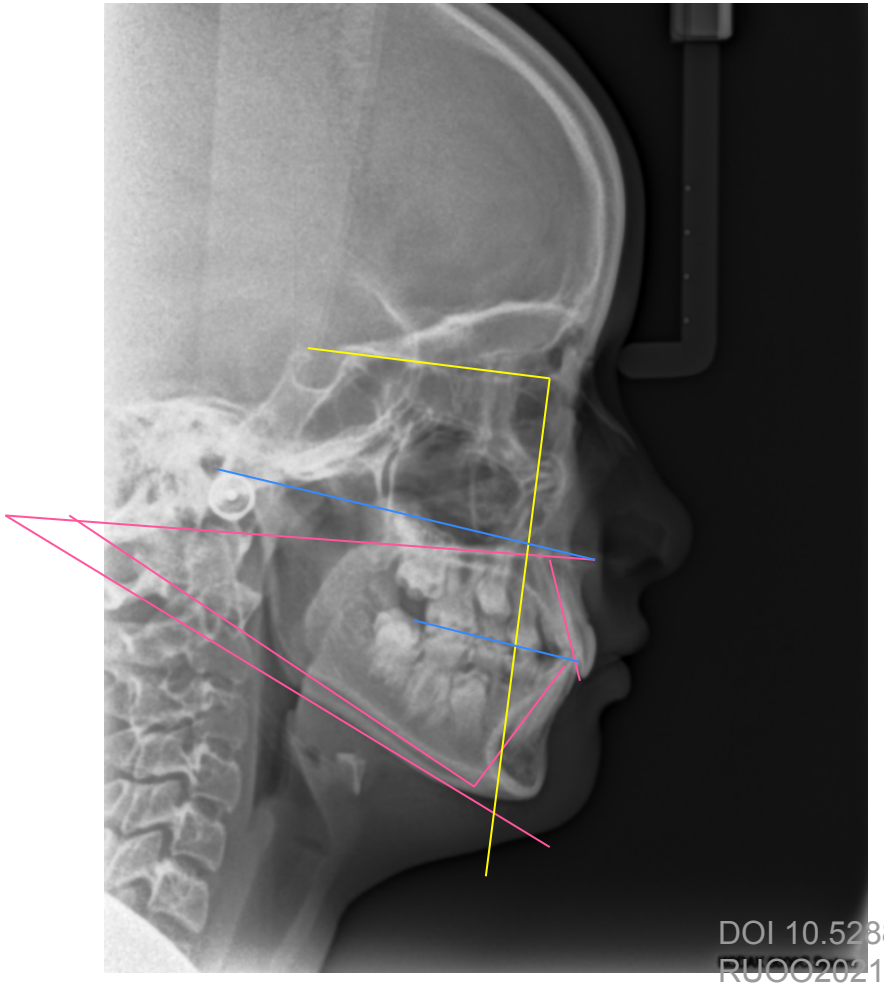
Molares mesializados, falta de espacio para caninos superiores e inferiores apiñados.

ELIO izquierdo mayor que el derecho

Cavidades glenoideas simétricas y altura rama izquierda menor

DOI 10.52887/RUOO/v4n2.5
RUOO2021 vol4Nº2 jul-dic2021
151-180

Doble silueta borde inferior mandibular (altura diferencial de las ramas)
Según estudio Delaire: perfil ortognático
Según Schwartz : hiperdivergencia de las bases entre sí
Plano oclusal paralelo a Plano de Camper (proyección Rx)



DOI 10.52387/RUOO/v4n2.5
RUOO2021 vol4Nº2 jul-dic2021
131-180

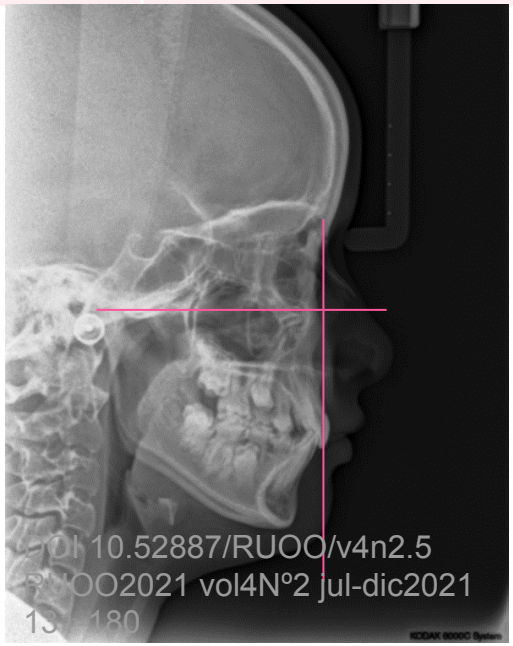
BORK -JARABAK

	Mide	
Ángulo de la silla 123°±5	122°	
Ángulo articular 143°±6	142°	
Ángulo goníaco 130°±7	130°	
Suma de los ángulos 396±6	394°	
Ángulo goníaco sup 52-55°	55°	
Ángulo goníaco inf 70-75°	75°	
BCA 71mm±5	67mm	
Longitud mandibular 71mm±5	68mm	
BCP 32mm±5	35mm	
Altura de la rama 44mm±5	44mm	
Altura facial post 70-85mm	74mm	
Altura facial ant 105-120mm	110mm	
Relación de alturas 62-65%	67%	Crecimiento contrario a las agujas del reloj.

DOI 10.52887/RUOO/v4n2.5
RUOO2021 vol4N2 jul-dic2021
131-180

MC NAMARA

	Mide	Norma
Longitud maxilar	87mm	87
Longitud mandibular	107mm	109-112
Altura facial antero inferior	63mm	61-63
Perpendicular a Franckfort desde Na		
Nasion perpendicular – A	0mm	0mm
Nasion perpendicular – Po	-6mm	-6-8mm



10.52887/RUOO/v4n2.5
OO2021 vol4Nº2 jul-dic2021
180

RICKETTS RESUMIDO

	Mide	Interpretación
Eje facial 90°±3	92°	Cierre de mordida
Profundidad facial 87°±3	88°	
Ángulo plano mandibular 26°±4	25°	
Altura facial inferior 47°±4	43°	Patrón Braquifacial
Arco mandibular 28°±4	30°	Patrón Braquifacial
Convexidad facial 2mm±2	+4	Clase II
Profundidad maxilar 90°±3	91°	
Incisivo inferior A-Po 1mm±2	2	Aumentado
Inclinación del incisivo inferior 22°±4	26°	Aumentado
1er molar superior a PTV edad+3	14	Bien posicionado
Incisivo inferior a plano oclusal 1mm±1.25	2	Aumentado
Ángulo interincisivo 130°±10	135°	Aumentado
Protrusión labio inferior 2mm±2	1	Disminuido

DOI 10.52887/RUOO/v4n2.5
RUOO2021 vol.4n2 julio-dic2021
131-180

EVALUACIÓN DIAGNÓSTICA

ESTRUCTURAL	Actitud postural alterada. Biotipo braquifacial. Clase I esqueletal, supragnasia .
DENTARIA	Dentición mixta tardia. Clase II molar y canina. Overbite aumentado. Líneas medias dentarias coinciden entre sí Molares superiores rotados.
FUNCIONAL	Respiración nasal. Trayectoria de reposo a máxima con desvío. Retrusión al cierre Trayectoria de protrusión y lateralidades guiadas por incisivos centrales. Masticación y deglución disfuncionales
ESTÉTICA	Tercios faciales proporcionales.

DOI 10.52887/RUOO/v4n2.5
RUOO 2021 v4n2 p131-180

PLAN DE TRATAMIENTO

INTERDISCIPLINARIO
Fisiatra para reeducación postural
Eliminación total de caries y restauración de piezas 55 y 65

PREVENTIVO
Promoción de salud
Refuerzo del huesped

PARA LA DISGNACIA
Lograr una correcta guía incisiva, con clase I canina y molar
Ubicar caninos correctamente en la arcada

DOI 10.52887/RUOO/v4n2.5
RUOO2021 vol4Nº2 jul-dic2021
131-180

MEDIOS TERAPÉUTICOS

- Mantenedor de espacio fijo superior e inferior
- Técnica bioprogresiva de Ricketts
- Burstone
- Multibrackets para realizar alineación tridimensional
- Topes en los cíngulos para controlar el crecimiento rotacional anterior

DOI 10.52887/RUOO/v4n2.5
RUOO2021 vol4Nº2 jul-dic2021
131-180

18/05/2015

Cementado de mantenedor de espacio superior e inferior





DOI 10.52887/RUOO/v4n2.5
RUOO2021 vol4N°2 jul-dic2021
131-180

01/06/2015



Cementado de brackets MBT en 11, 12, 21 y 22

DOI 10.52887/RUOO/v4n2.5
RUOO2021 vol4Nº2 jul-dic2021
131-180

15/06/2015



Arco utilitario de protrusión 0.016 de acero

DOI 10.52887/RUOO/v4n2.5
RUOO2021 vol4Nº2 jul-dic2021
131-180

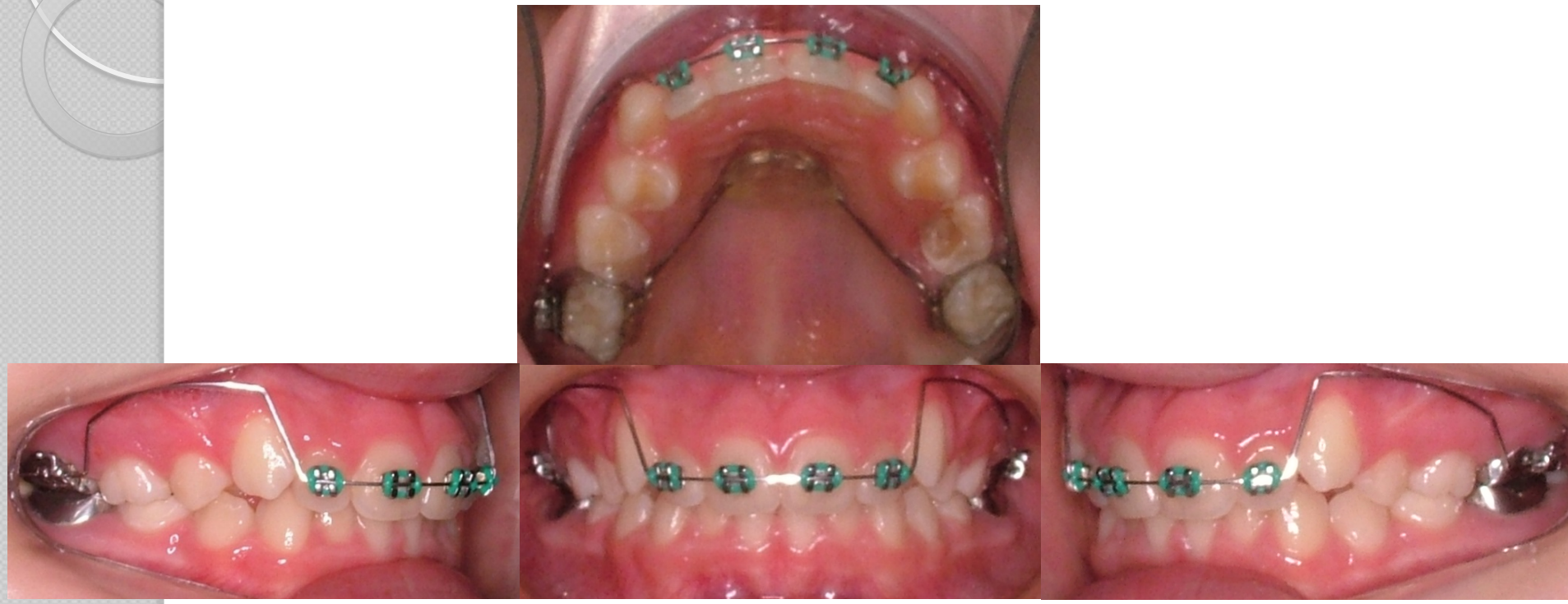
20/07/2015



Arco utilitario 0.016x0.016 para intrusión y protrusión de sector incisivo superior

DOI:10.56687/RUOO/v4n2.5
RUOO2021 vol4Nº2 jul-dic2021
151-180

03/08/2015

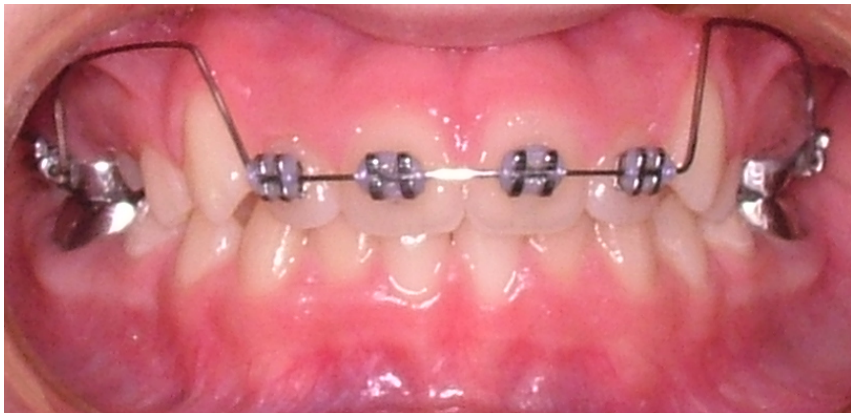


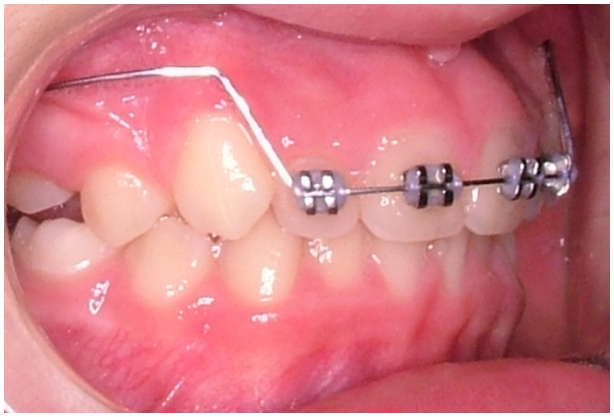
Arco utilitario 0.016x0.022 para intrusión
y protrusión de sector incisivo superior

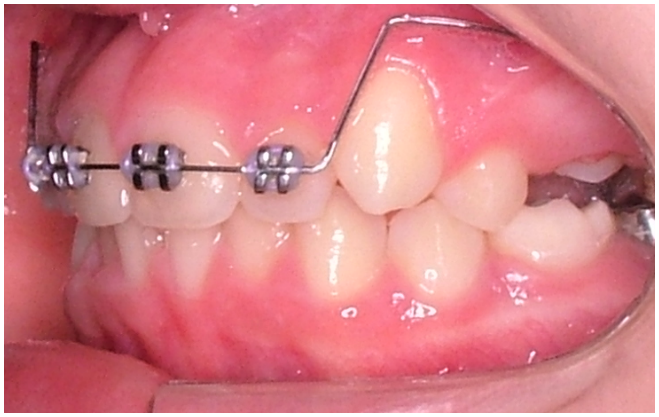
DOI 10.52887/RUOO/v4n2.5
RUOO2021 vol4Nº2 jul-dic2021
131-180

Activación(para intrusión y protrusión) del arco utilitario

07/09/2015







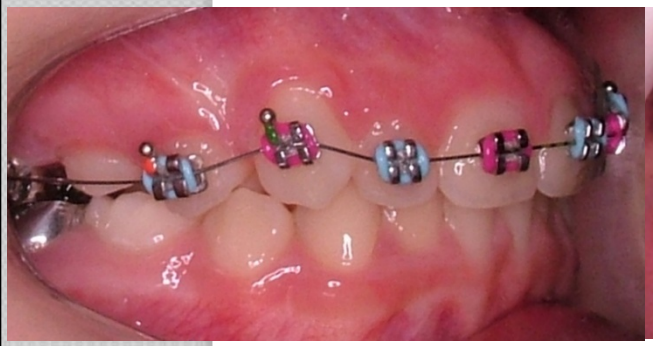
Nótese la erupción espontánea de los caninos superiores al obtener espacio en el arco por la protrusión del sector incisivo

DOI 10.52887/RUOO/v4n2.5
RUOO2021 vol4Nº2 jul-dic2021
131-180

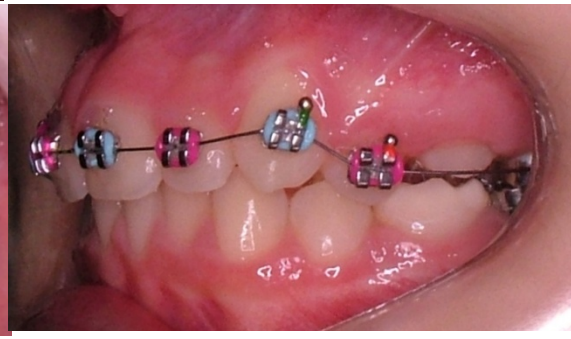
21/09/2015



Cementado de brackets en
13, 14, 23 y 24
Retiro de arco lingual y cementado de bandas en 36 y 46.







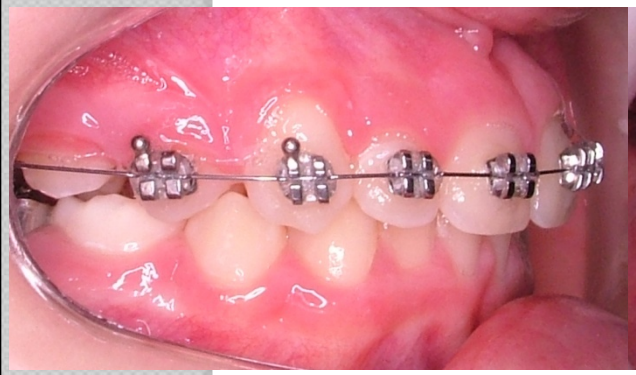


Comienzo alineación tridimensional dento alveolar

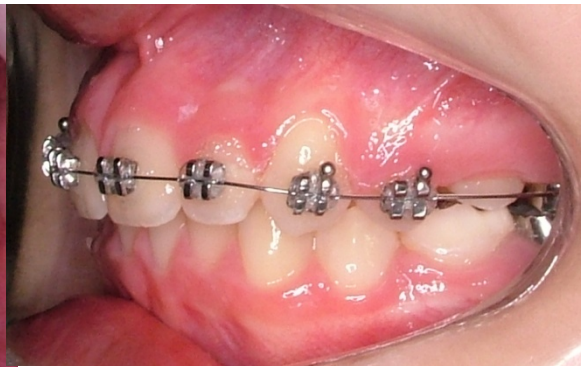
DOI 10.52887/RUOO/v4n2.5
RUOO2021 vol4Nº2 jul-dic2021
131-180

05/10/2015









Reposición de brackets en 13 y 23

DOI 10.32887/RUOO/v4n2.5
RUOO2021 vol4Nº2 jul-dic2021
131-180



19/10/2015



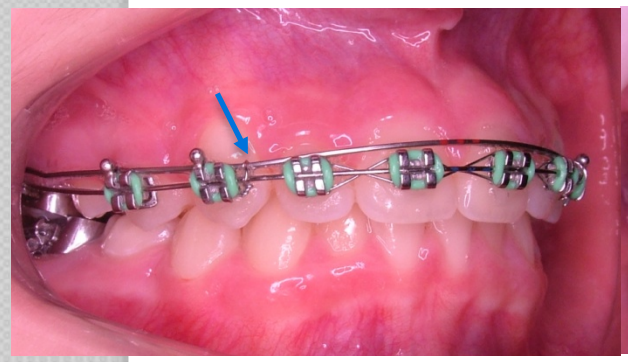


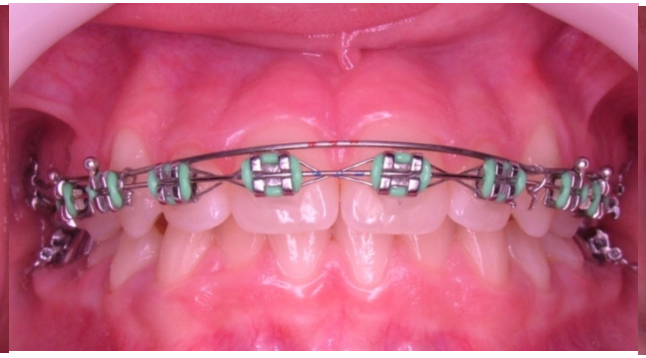
Arco superior 0.014 de acero con curva reversa y ligadura metálica de 12 a 22.

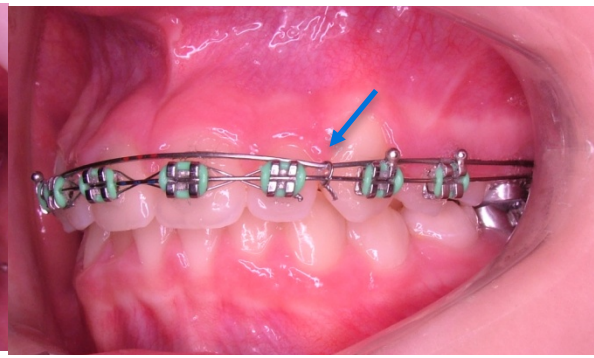
DOI 10.52887/RUOO/v4n2.5
RUOO2021 vol4Nº2 jul-dic2021
131-180

02/11/2015









Retiro de botón de Nance. Cementado de bandas en 16 y 26.
Arco superior de acero 0.018 y arco Niti 0.017x0.025.
Burstone con ligadura a mesial de 13 y 23

DOI 10.52887/RUOO/v4n2.5
RUOO2021 vol4Nº2 jul-dic2021
131-180

14/12/2015

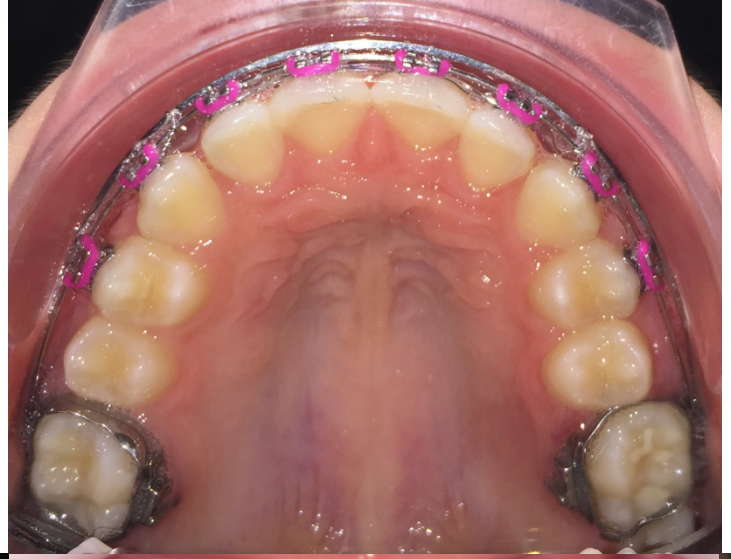






El arco Burstone proporciona una fuerza intrusiva leve y continua que actúa remodelando la dentoalveolar del sector incisivo en dentición mixta tardía y permanente joven, ayudando a prevenir y/o corregir la sonrisa gingival (Dra.Poggi, comunicación personal)

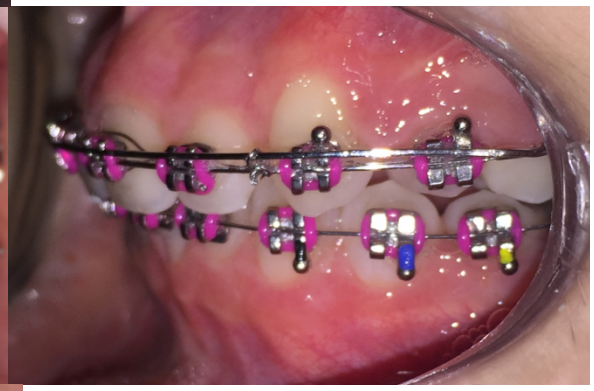
DOI 10.52887/RUOO.v4n2.5
RUOO2021 vol4N°2 jul-dic2021
181-180

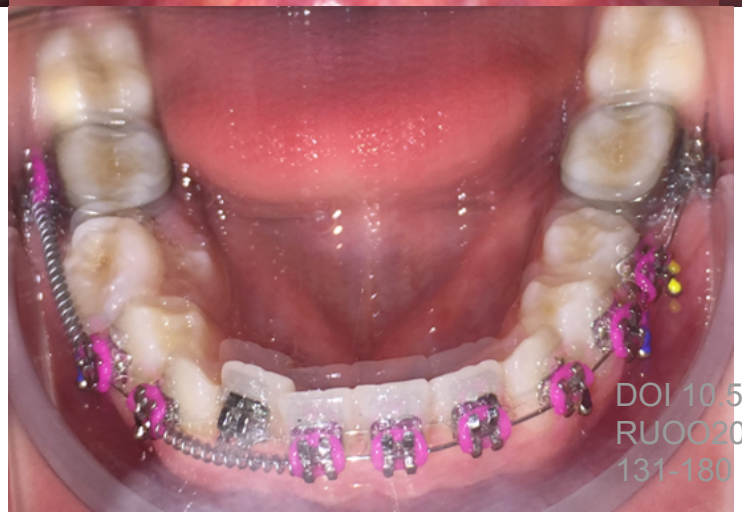


02/05/2016







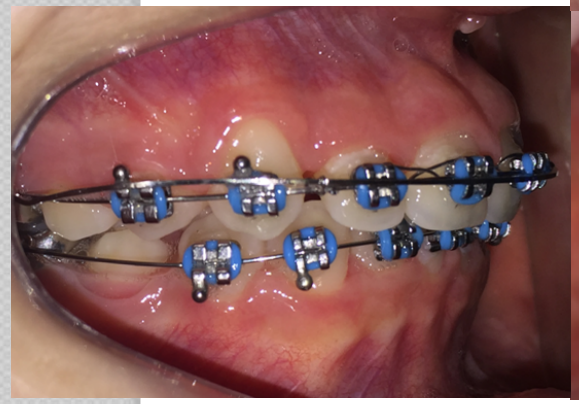


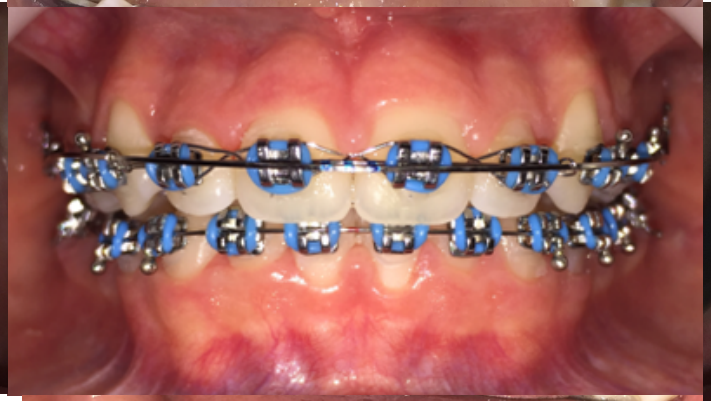
Instalación inferior
Arco Niti 0.012

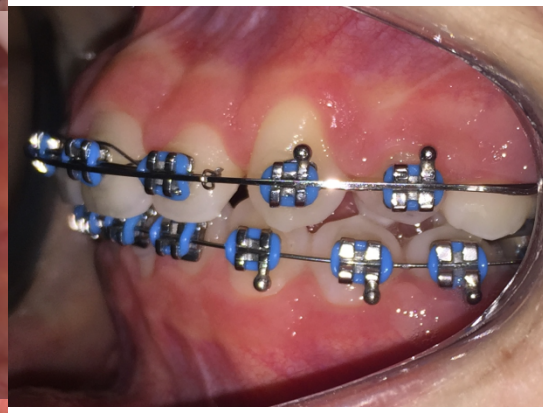
DOI 10.52887/RUOO/v4n2.5
RUOO2021 vol4Nº2 jul-dic2021
131-180

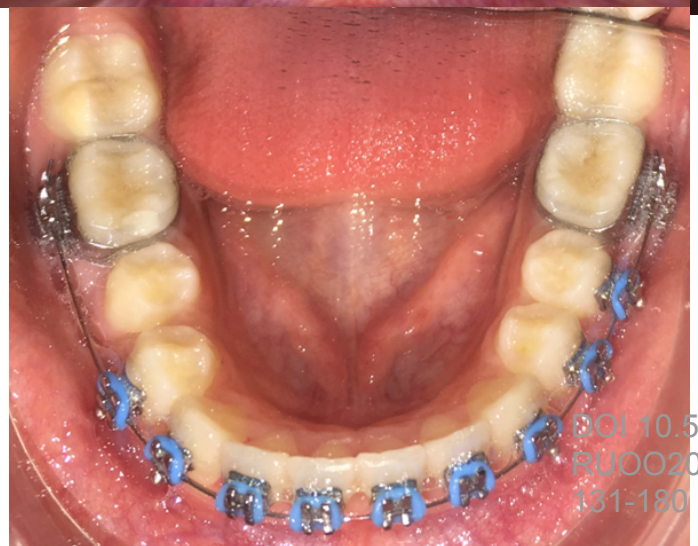


20/06/2016







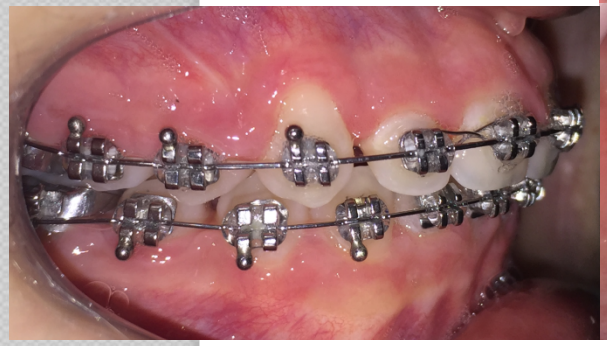


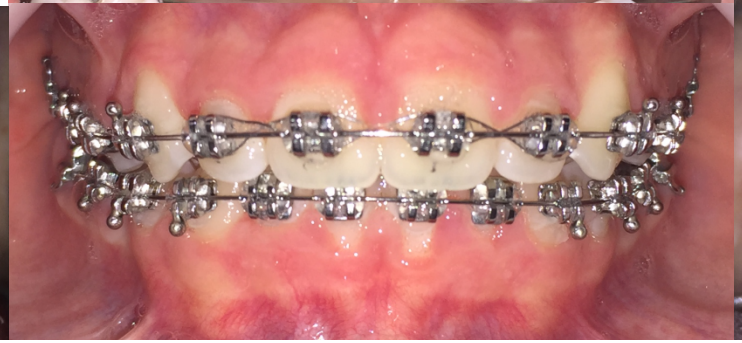
Cambio de arco inferior Niti 0.014

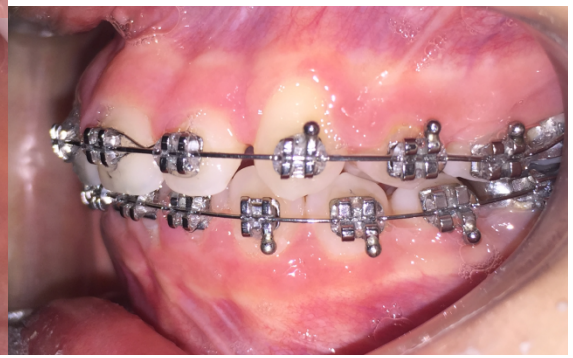
DOI 10.52887/RUOO/v4n2.5
RUOO2021 vol4Nº2 jul-dic2021
131-180



19/09/2016









Topes de RC en palatino de 11 y 21
Retiro de Burstone.
Se indica ETC de pieza 47

DOI 10.52887/RUOO/v4n2.5
RUOO2021 vol4Nº2 jul-dic2021
131-180

20/12/2016

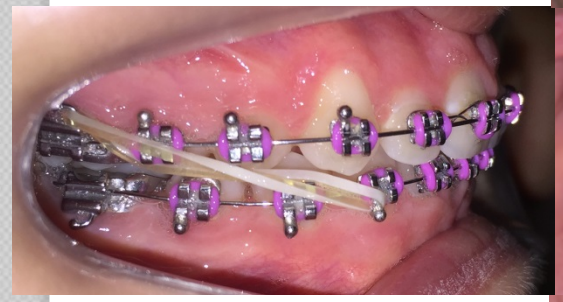


Gomas intermaxilares 3/16 leves de 23 a 34 y de 24 a 35

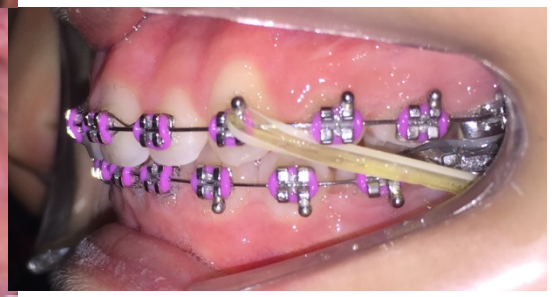
DOI 10.52887/RUOO/v4n2.5
RUOO2021 vol4Nº2 jul-dic2021
131-180



06/02/2017





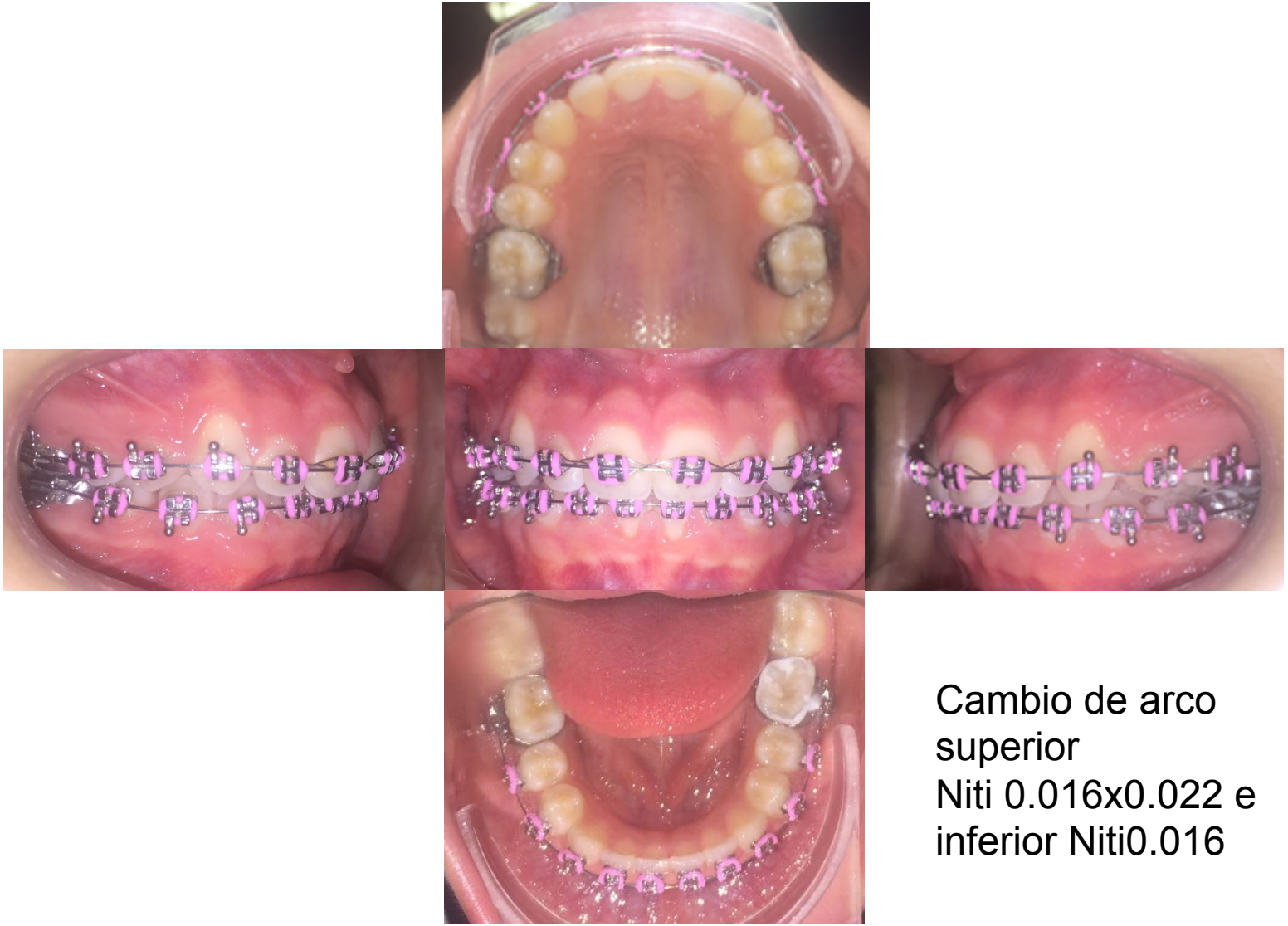




Gomas intermaxilares 5/16 medias Clase II del lado izquierdo de 23 a 36 y clase III del lado derecho de 16 a 43

DOI 10.52887/RUOO/v4n2.5
RUOO2021 vol4Nº2 jul-dic2021
131-180

08/05/2017

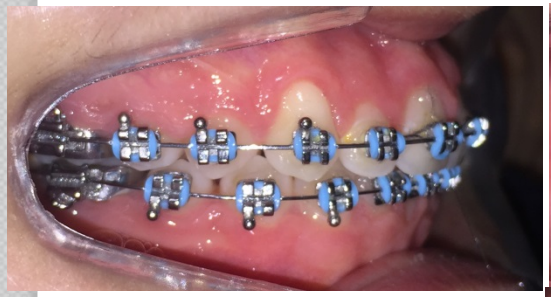


Cambio de arco superior
Niti 0.016x0.022 e inferior Niti0.016

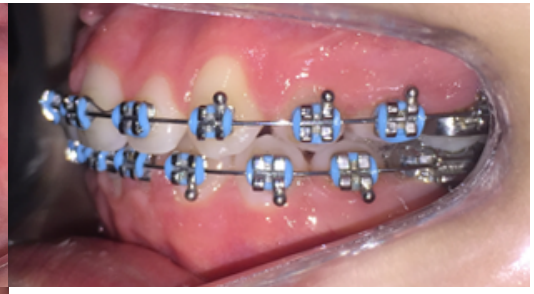
DOI 10.52887/RUOO/v4n2.5
RUOO2021 vol4Nº2 jul-dic2021
131-180

21/08/2017







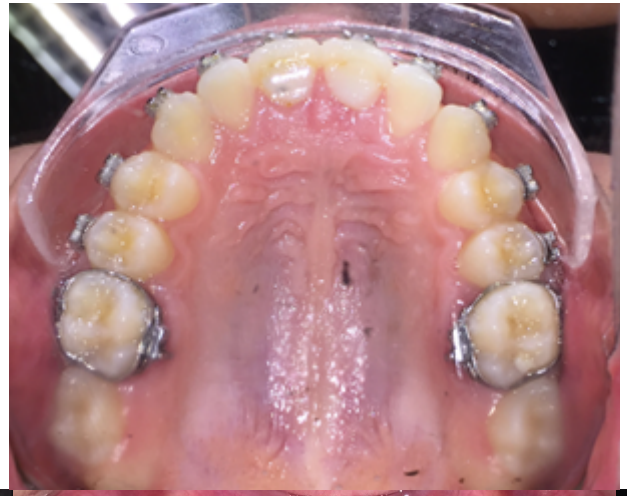


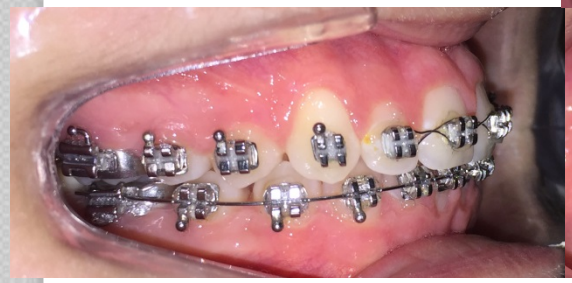


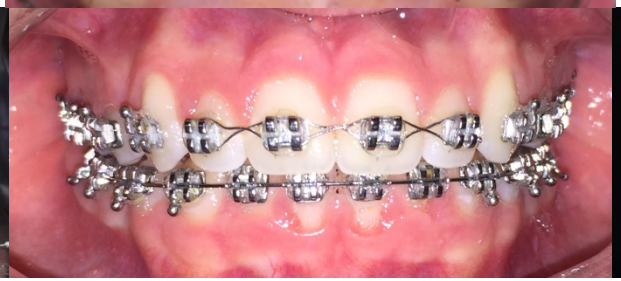
Elastic por debajo del arco en 24 y 25 por sobre-expansión
Se envía Rx periapical de 13 y 23 para control de desarrollo radicular

DOI 10.52887/RUOO/v4n2.5
RUOO2021 vol4Nº2 jul-dic2021
131-180

02/10/2017





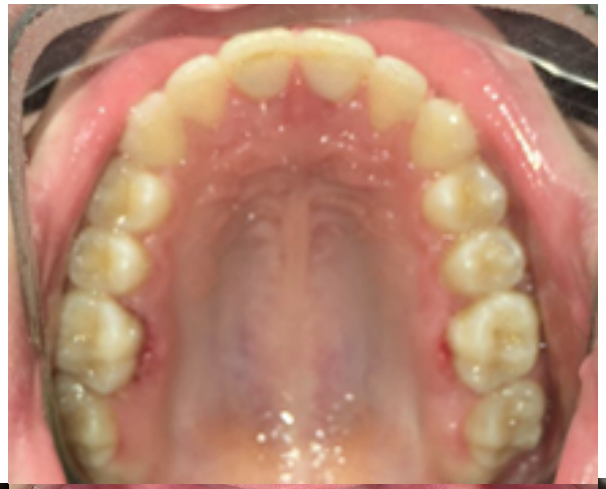






Continúan sobre-expandidos 24 y 25, se deja sin arco superior para que se ubiquen a través de la masticación equilibrada

DOI 10.52887/RUOO/v4n2.5
RUOO2021 vol4N 2 jul-dic2021
131-180



05/12/2017

Se retira aparatología superior







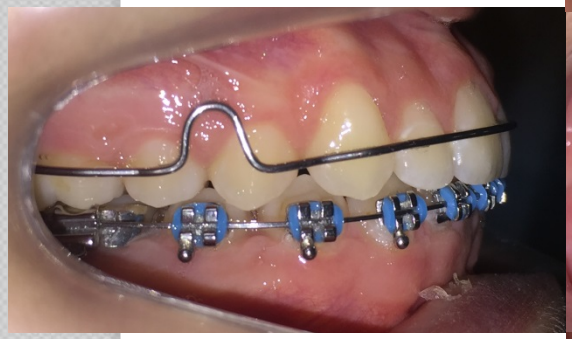


Nótese como la masticación equilibrado colocó 24 y 25 en normoposición en el arco.

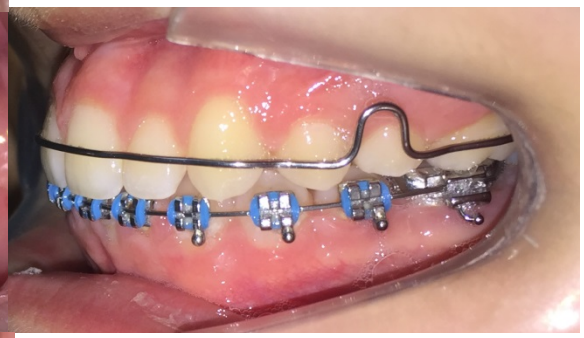
DOI 10.52882/RUOO/v4n2.5
RUOO2021 vol4Nº2 jul-dic2021
131-180



18/12/2018





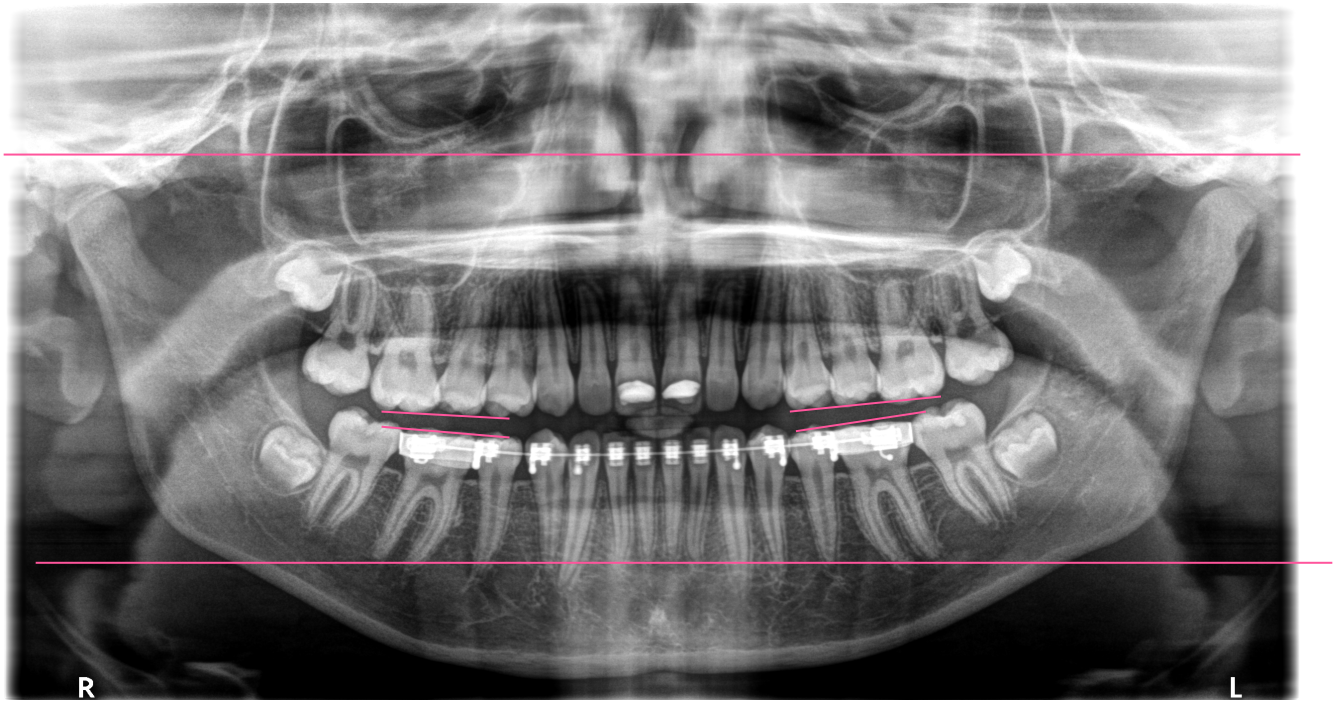




Se instala placa de contención superior

DOI 10.52887/RUOO/v4n2.5
RUOO2021 vol4Nº2 jul-dic2021
131-180

14/02/2018 Control OPT para preparar el alta



Las cavidades glenoideas siguieron formándose simétricamente a lo largo del tratamiento

Las ramas mandibulares se equilibraron en altura

ELIOS simétricos , lo cual habla de una masticación fisiologica unilateral alternada

DOI 10.52887/RUOO/v4n2.5
RUOO2021 vol4N2 jul-dic2021
131-180



17/04/2018

Finaliza tratamiento activo









Se dejan los levantes de resina en los cíngulos de los incisivos

DOI 10.52887/RUOO/v4n2.5
RUOO2021 vol4Nº2 jul-dic2021
131-180



Persisten alteraciones posturales leves

DOI 10.52887/RUOO/v4n2.5
RUOO2021 vol4Nº2 jul-dic2021
131-180





Perfiles derecho e izquierdo rectos
Tercios faciales proporcionales
Rehabilitación del punto stomio
Armonía y balance facial



DOI 10.52887/RUOO/v4n2.5
RUOO2021 vol4Nº2 jul-dic2021
131-180



CONTROL A DISTANCIA

AÑO 2020

DOI 10.52887/RUOO/v4n2.5
RUOO2021 vol4Nº2 jul-dic2021
131-180