Revista uruguaya Ortopedia y Ortodoncia
ISSN: 2393-767X

RECIBIDO: OCTUBRE 2021
ACEPTADO: NOVIEMBRE 2021

CASO CLINICO

DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE MORDIDA ABIERTA ANTERIOR DENTO ESQUELETAL MEDIANTE INTRUSIÓN CON MICROIMPLANTES

DIAGNOSIS AND TREATMENT OF DENTO SKELETAL ANTERIOR OPEN BITE BY MEANS OF INTRUSION WITH MICROSCREW

Ricardo Forastiero Fernández

Dr. en Odontología UDELAR
Especialista en Ortopedia y Ortodoncia DMF-UDELAR
Docente certificado en MBT

Susana Romero

Dra. en Odontología UDELAR
Especialista en Ortopedia y Ortodoncia DMF-UDELAR

DOI 10.52887/RUOO/v4n2.1

Paciente tratado en el curso de *"Filosofía de tratamiento ortodóntico MBT"*- UCU Año 2016

RESUMEN: La mordida abierta dentoesqueletal en pacientes que han culminado su crecimiento es una anomalía no solo de difícil resolución, sino un compromiso en la estabilidad de los resultados en el tiempo. Son además una preocupación estética para el paciente y un desafío en el logro de la oclusión funcional para el profesional.

SUMMARY; The dento skeletal open bite in patients who have finished their growth are an anomaly not only of difficult resolution but a compromise in the stability of the results in the future time.
They are also an aesthetic worry for the patient and a challenge in the succes of a functional oclussion for the clinic.

PALABRAS CLAVES: Mordida abierta esqueletal, sonrisa gingival, distoclusión, microimplantes

KEY WORDS: Skeletal open bite, gingival smile, disto oclussion, microscrews.

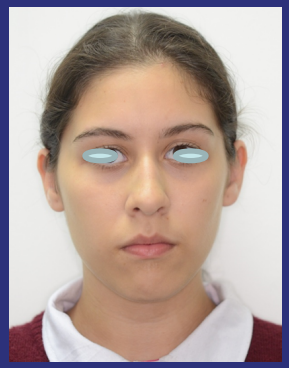
Inicio :2/08/2016

Motivo de consulta: ESTETICO

Expectativa referida al tratamiento:
MORDER CORRECTAMENTE

Patron facial :DOLICOFACIAL

DOI 10.52887/RUOO/v4N2.3
RUOO vol4Nº2 jul-dic2021 50-130
2021



ORNELLA - 17 AÑOS

Paciente:

Nunca tuvo tratamiento
anterior de ortopedia u ortodoncia

Antecedentes Familiares:

Se interroga por aspectos
genéticos, los cuales son nulos

Antecedentes Personales:

Asmática en la infancia

Recibió tratamiento
fisioterapéutico

Canta, ha aprendido la
respiración adecuada

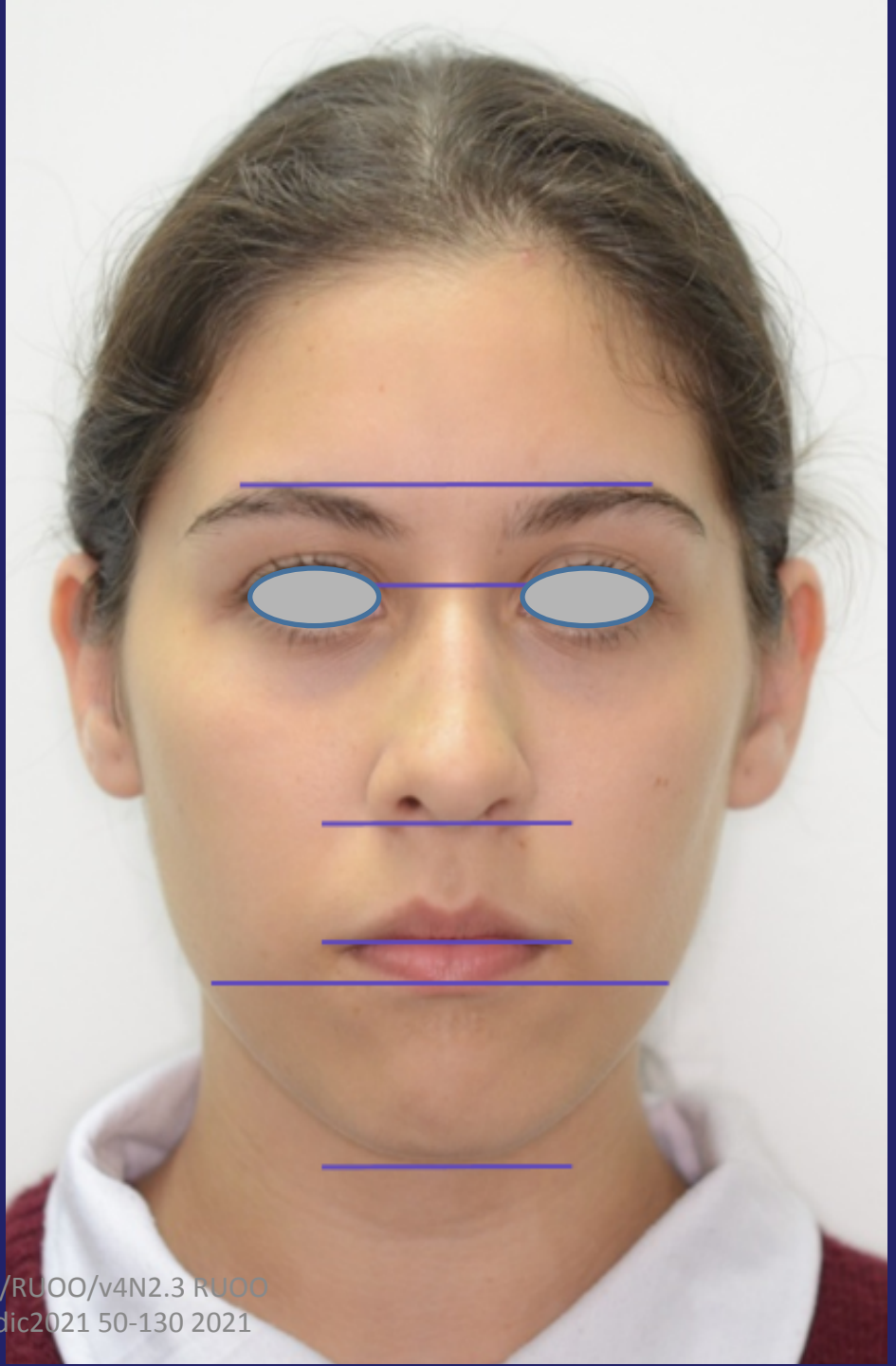
DOI 10.52887/RUOO/v4N2.3 RUOO
vol4Nº2 jul-dic2021 50-130 2021

Paciente: ORNELLA

Exámen Facial de Frente

Presenta SIMETRIA FACIAL

LOS PLANOS HORIZONTALES ESTAN PARALELOS.



DOI 10.52887/RUOO/v4N2.3 RUOO
vol4Nº2 jul-dic2021 50-130 2021

Paciente: ORNELLA

Exámen Facial Vertical

Proporciones tercios medio
e inferior facial

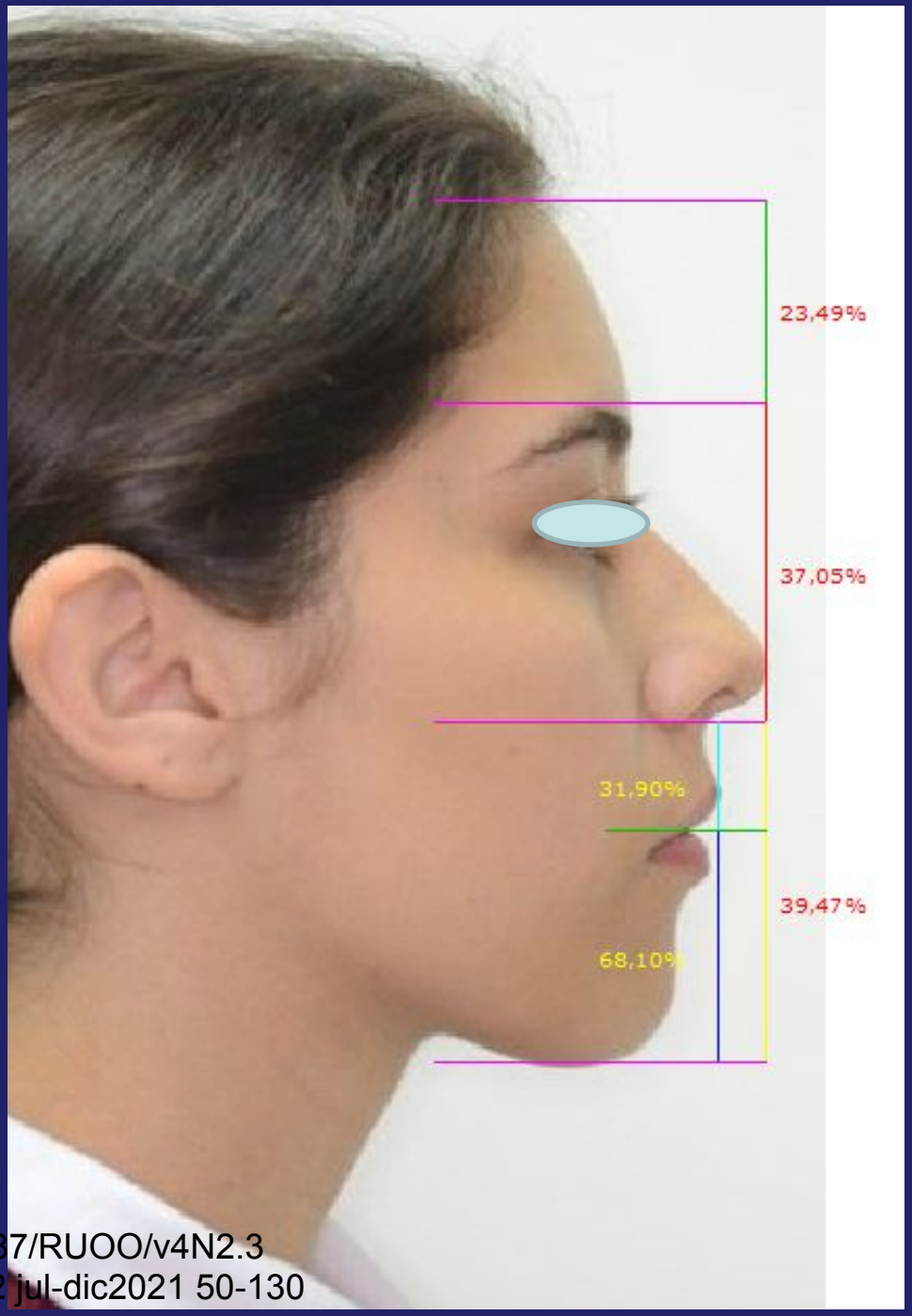
Tercio Medio: levemente aumentado

Tercio inferior: AUMENTADO

CIERRE LABIAL FORZADO

MENTON CONTRAE AL CIERRE

Espacio interlabial AUMENTADO



DOI 10.52887/RUOO/v4N2.3
RUOO vol4N°2 jul-dic2021 50-130
2021

Paciente: ORNELLA

Componentes de Cara

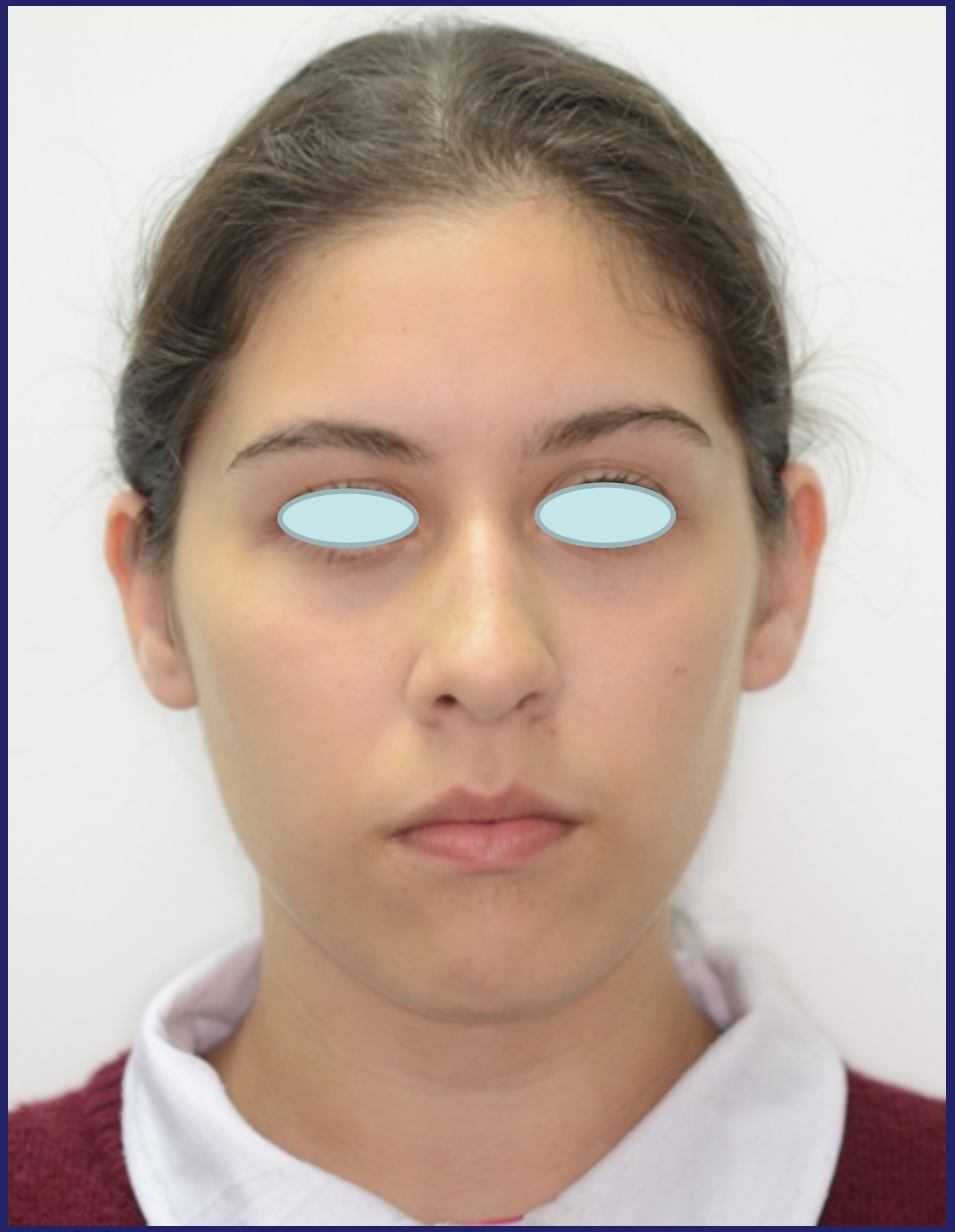
Surco labiomentoniano: poco marcado.

Longitud labio superior:
23mm.

Longitud labio inferior mentón:
37mm.

Labio Inferior: Evertido

Espacio interlabial:
AUMENTADO 3 a 5mm



DOI 10.52887/RUOO/v4N2.3
RUOO vol4Nº2 jul-dic2021 50-130
2021







DOI 10.52887/RUOO/v4N2.3 RUOO
vol4Nº2 jul-dic2021 50-130 2021





DOI 10.52887/RUOO/v4N2:3 RUOO
vol4N2jul-dic2021:30-38 2021

Paciente: ORNELLA

Análisis Dentario

Forma dentaria: OVOIDEA.

13 – 23 leve vestibuloposición

14 – 24 leve palatoposición,
rotación disto palatina

21 – 22 leve rotación mesio palatina

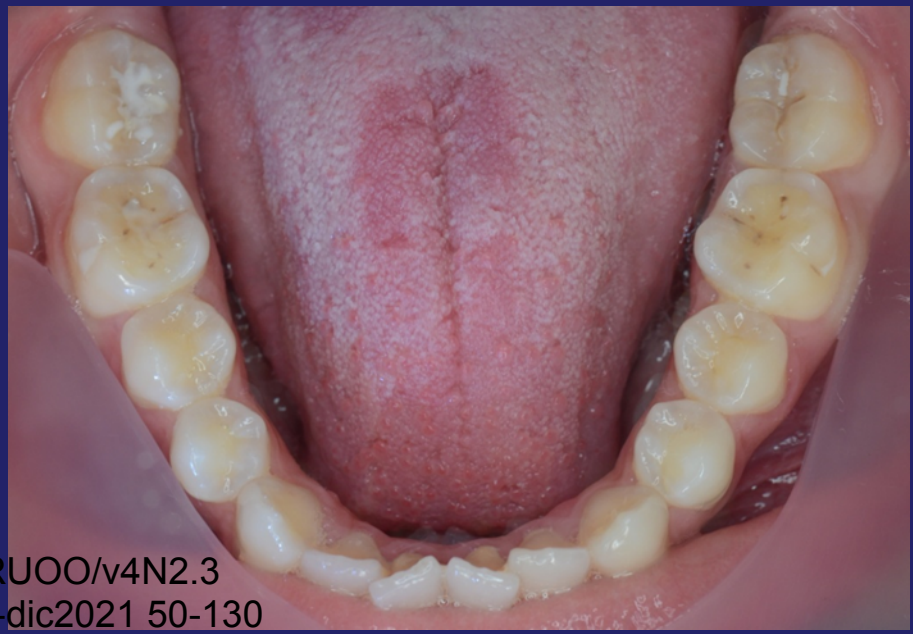
41 – 31 rotación mesio lingual, disto vest.

32 – 42 rotación mesio lingual
44 – leve rotación mesio vestibular

43 - 37 disto linguo giroversión

17 - 27 vestíbulo version coronaria





DOI 10.52887/RUOO/v4N2.3
RUOO vol4N°2 jul-dic2021 50-130
2021

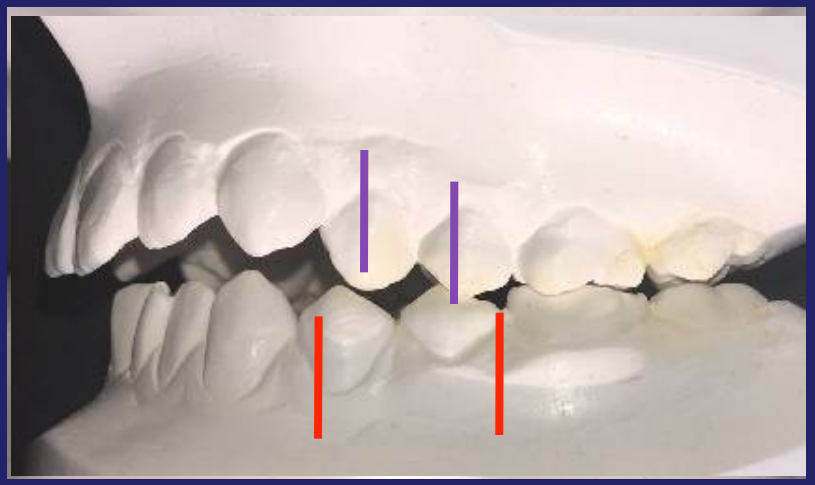
Paciente: ORNELLA

Relación Dentaria

Infraposición – mordida abierta
de 2°PM a 2°PM

Clase II molar y premolar
(no hay llave 1 de Andrews)
Derecha e Izquerda

Clase II canina
(en proyección)
Derecha e Izquerda



DOI 10.52887/RUOO/v4N2.3
RUOO vol4Nº2 jul-dic2021 50-130
2021

Paciente: ORNELLA

Exámen Funcional

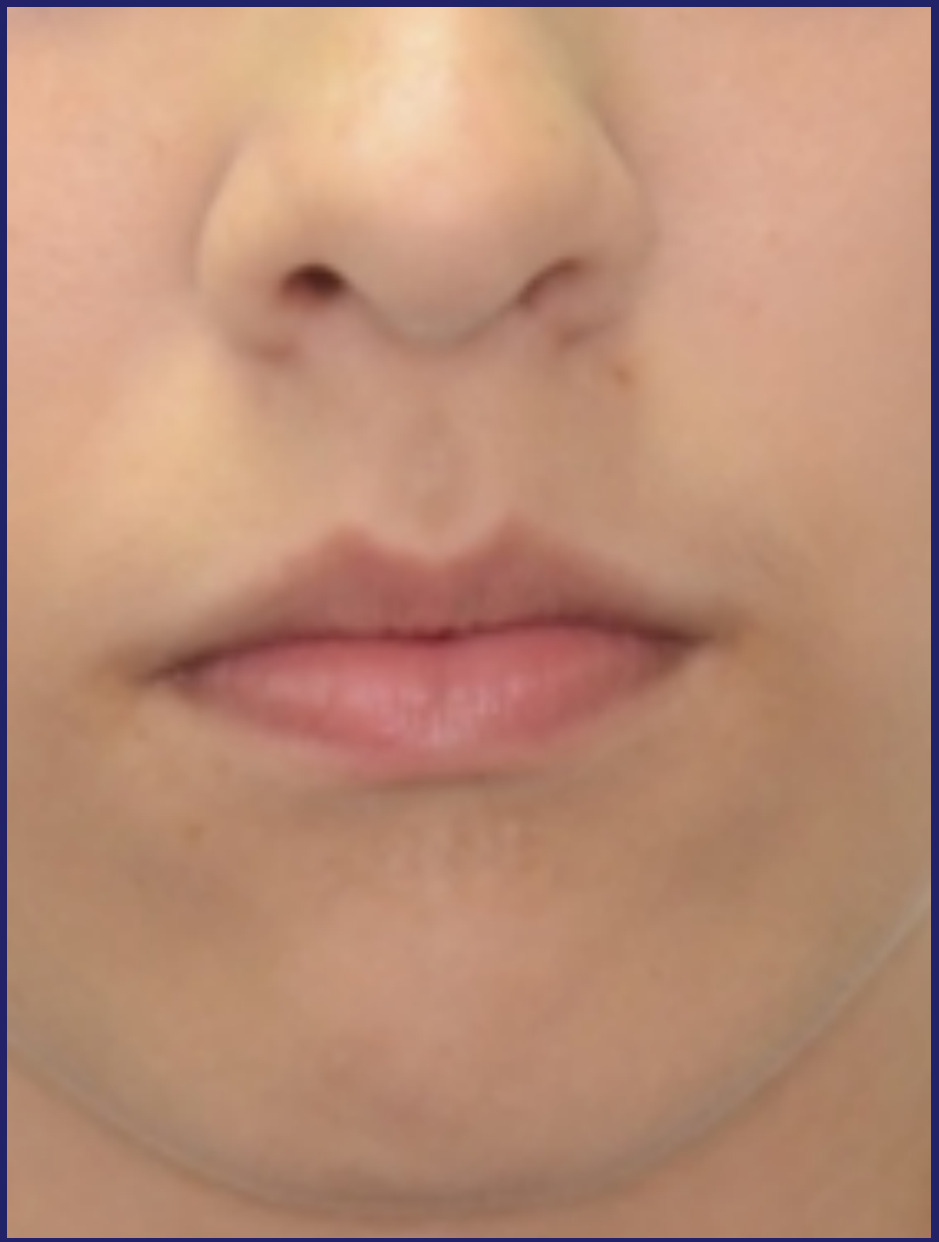
Respiraciòn MIXTA

Deglución disfuncional con contracción comisural y de mentonianos, e interposición lingual.

Cierre labial forzado con contracción de mentonianos.

Masticaciòn TEMPORAL

Gnatologico:
Facetas parafuncionales:
V de 36 y 37 con P de 26 y 27.
V de 46 y 47 con P de 16 y 17.
Apretamiento nocturno



DOI 10.52887/RUOO/v4N2.3
RUOO vol4Nº2 jul-dic2021 50-130
2021

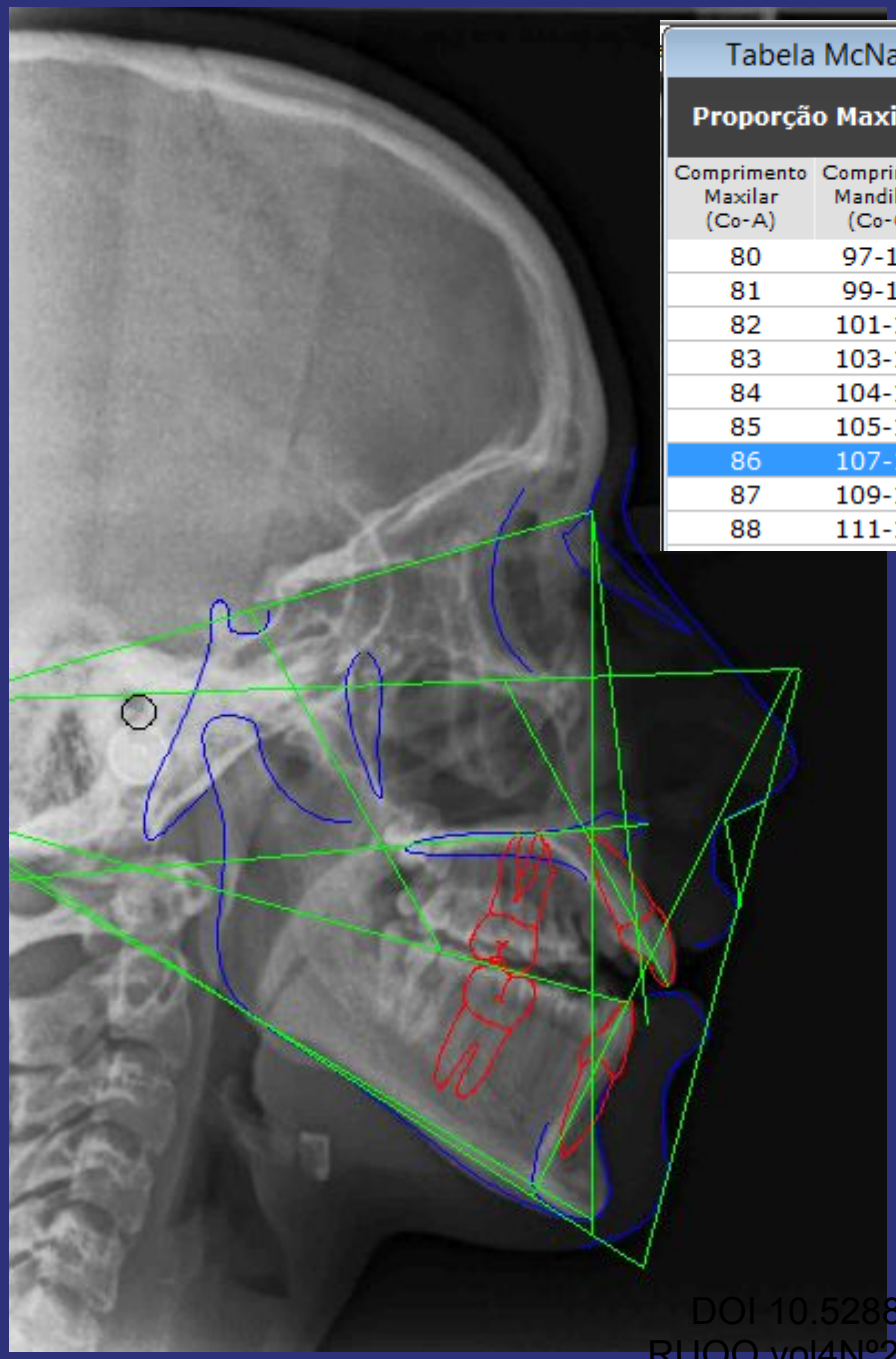


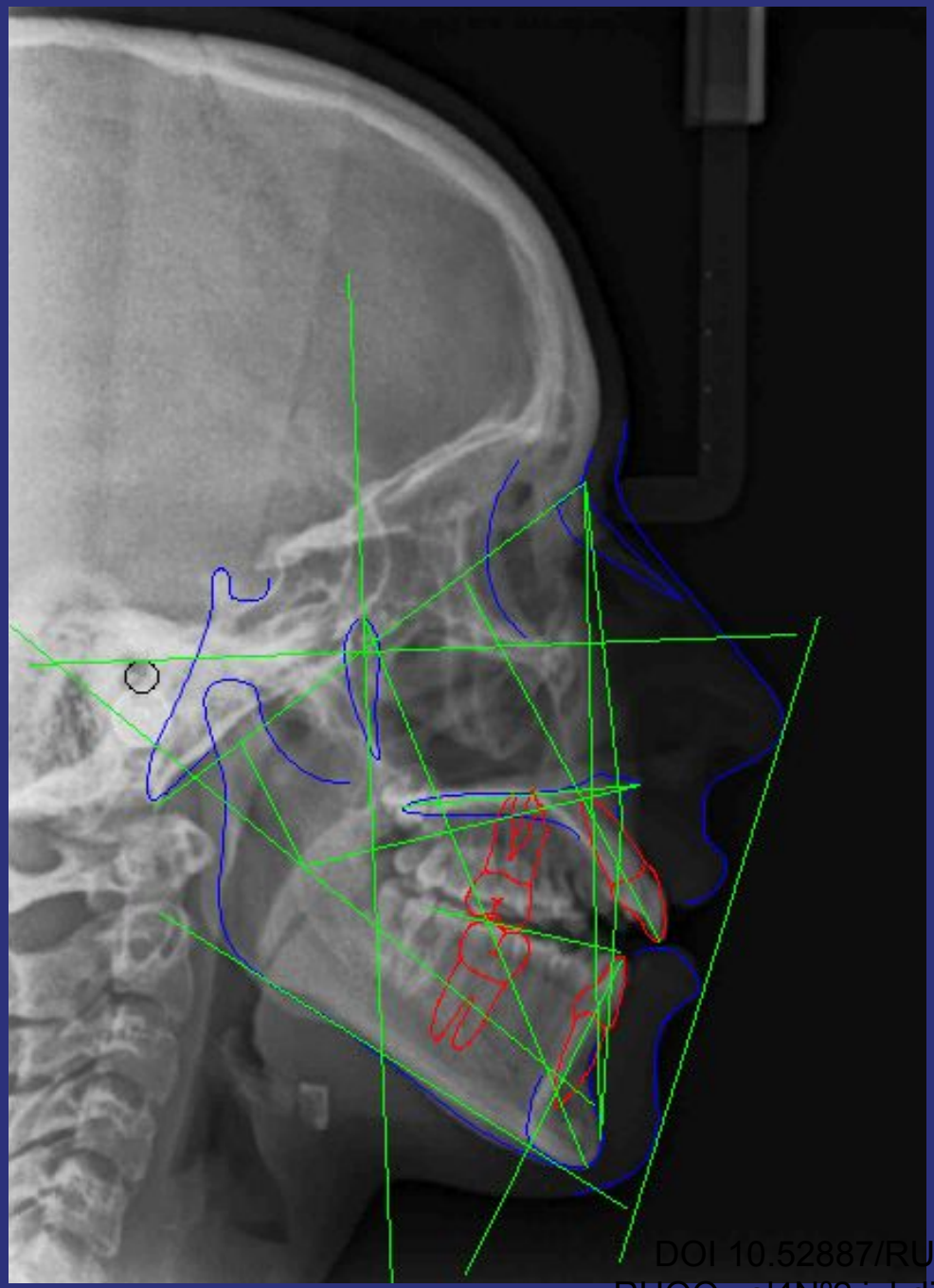
Tabela McNamara

Proporção Maxilo-Mandibular

Comprimento Maxilar (Co-A)	Comprimento Mandibular (Co-Gn)	AFAI (ENA-Me)
80	97-100	57-58
81	99-102	57-58
82	101-104	58-59
83	103-106	58-59
84	104-107	59-60
85	105-108	60-60
86	107-110	60-62
87	109-112	61-63
88	111-114	61-63

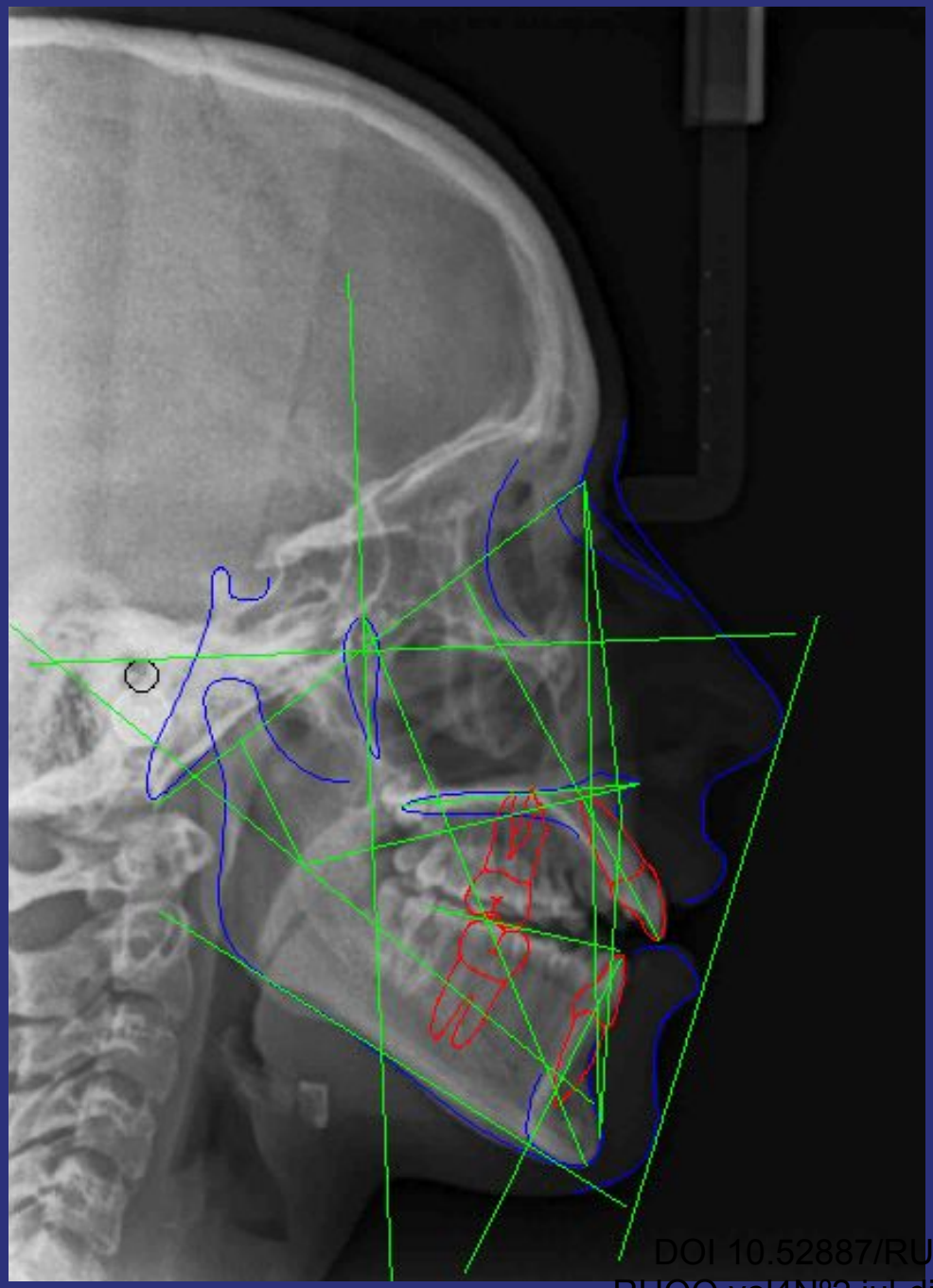
		inicial	intermediária	final
Perfil esquelético y relación de las bases	SNA.....82°	80,0		
	SNB.....80°	73,9		
	ANB.....02°	6,0		
Patrón del esqueleto cefálico	Ocl.SN....14°	31,7		
	GoGn.SN...32°	47,2		
	GnSN.....67°	76,9		
	Mx.SN.....7°	11,1		
Arcos Dentarios X Bases apicales	1.NA.....22°	21,9		
	1-NA.....4mm	6,7		
	1.NB.....25°	26,3		
	1-NB.....4mm	7,5		
Análisis Comparativo	A-NFH....0mm	5,2		
	P-NFH...-4mm	-1,6		
	FH.Md.....26°	34,9		
	Mx.Md.....28°	37,9		
	FH.Mx.....02°	-2,9		
	1.Pl Mx..110°	113,0		
	1-AP.....5mm	9,5		
	1.Pl Mand.95°	83,4		
	1-AP.....2mm	2,1		
R. Interbases	Wits.....	-6,6		
Análisis facial	Esp. Lábio..	13,2		
	Ân.Lab.....	102,7		
	NA-Nar.....	34,6		
Relación Direccional de las Bases	Co-A.....	85,9		
	Co-Gn.....	122,4		
	AFAI.....	77,6		

DOI 10.52887/RUOO/v4N2.3
RUOO vol4N°2 jul-dic2021 50-130
2021



	inicial	intermediária	final
Problemas Dentários			
Relação Molar..... -3mm	-1,1		
Relação Canina..... -2mm	0,2		
Trespasse Horizontal.....2,5mm	-8,1		
Trespasse Vertical.....2,5mm	0,4		
Extrusão Inc. Inf.....1,25mm	-2,3		
Ângulo Interincisal.....130°	123,1		
Problemas Esqueletais			
Convexidade do Ponto A...1,97mm	5,9		
Altura da dentição.....45°	53,4		
Dentadura em Relação ao Esqueleto			
Posição Molar Sup.....12,17mm	18,2		
Posição Incisivo Inf.....2mm	2,3		
Protusão Incisivo Sup.....3,5mm	9,9		
Inclinação Incisivo Inf. ....22°	23,8		
Inclinação Incisivo Sup.....28°	33,2		
Pl. Ocl./Ramo Mand. - Xi ...0mm	-2,6		
Inclinação Plano Oclusal .22,58°	26,5		
Problemas Estéticos			
Posição Labial Inf..... -1,97mm	-0,3		
Comprimento Lábio Sup.....24mm	25,4		
Comissura Labial/P.Ocl. -3,48mm	-12,2		
Relação Crânio-Facial			
Profundidade Facial.....87,06°	89,1		
Ângulo do Eixo Facial.....90°	74,5		
Cone Facial.....68°	56,0		
Profundidade da Maxila.....90°	85,9		
Altura Maxilar.....53,07°	69,4		
Altura Facial Total.....60°	102,9		
Plano Palatal.....1°	-2,9		
Ângulo do Pl. Mandibular..25,95°	34,9		
Estruturas Esqueletais Internas			
Deflexão Craniana.....27°	35,2		
Comprimento Craniano Ant..60,6mm	50,9		
Altura da Face Posterior..60,6mm	72,5		
Posição do Ramo.....76°	74,2		
Localização do Pório.....-42mm	-44,6		
Arco Mandibular.....29,5°	155,8		
Comprimento do Corpo.....76,2mm	74,6		

DOI 10.52887/RUOO/v4N2.3
RUOO vol4Nº2 jul-dic2021 50-130
2021



Paciente sin crecimiento remanente.
Biotipo: Dolicofacial severo.

DOI 10.52887/RUOO/v4N2.3
RUOO vol4Nº2 jul-dic2021 50-130
2021





DOI 10.52887/RUOO/v4N2.3
RUOO vol4Nº2 jul-dic2021 50-130







Paciente: ORNELLA

FILOSOFIA DE TRATAMIENTO ORTODONCICO MBT

PIEZAS DENTALES INDIVIDUALES

18	Retenido intraóseo.
17	
16	
15	Infraoclusión
14	Leve palato posición, rotación DP e infraoclusión
13	Leve vestíbulo posición e infraoclusión .
12	Infraoclusión
11	Infraoclusión
21	Leve rotación MP e infraoclusión
22	Leve rotación MP e infraoclusión
23	Leve vestíbulo posición e infraoclusión
24	Leve palato posición, rotación DP e infraoclusión
25	
26	
27	Retenido intraóseo
28	

48	Ausente
47	Rotación distal a lingual
46	
45	Infraoclusión
44	Leve rotación MV e infraoclusión
43	Infraoclusión
42	Rotación ML, Infraoclusión
41	Rotación ML, DV, Infraoclusión
31	Rotación ML, DV, Infraoclusión
32	Rotación ML, Infraoclusión
33	Infraoclusión
34	Infraoclusión
35	
36	
37	Rotación distal a lingual
38	Ausente

DOI 10.52887/RUOO/v4N2.3
RUOO vol4N°2 jul-dic2021 50-130
2021

Paciente: ORNELLA

FILOSOFIA DE TRATAMIENTO ORTODONCICO MBT

ANCHO MESIO DISTAL

mm

18		48	
17	10	47	10
16	10	46	10
15	7	45	8
14	7	44	7,5
13	8	43	7
12	8	42	6
11	9	41	6
21	9	31	6
22	8	32	6
23	8	33	7
24	7	34	7,5
25	7	35	8
26	10	36	10
27	10	37	10
28		38	

DOI 10.52887/RUOO/v4N2.3
RUOO vol4N°2 jul-dic2021 50-130
2021

Paciente: ORNELLA

FILOSOFIA DE TRATAMIENTO ORTODONCICO MBT

RELACIÓN CORONAS INFERIORES RESPECTO AL WALA RIDGE

	D.WALA	RESTAR	D CORONA	D ACTUAL	D a MODIF	x 1mm Exp	G ESPACIO
C	32	1,2	30.8	29	1.8	1	1,8
1 PM	41	1,6	39.4	41	-1.6	0,75	-1,2
2 PM	53	2,6	50,4	48	2,4	0,5	1,2
1 M	62	4	58	55	3	0,25	0,7
2 M	70	4,4	65.6	59	6.6		
						GANANCIA TOTAL de ESPACIO	**2.5**

DOI 10.52887/RUOO/v4N2.3
RUOO vol4Nº2 jul-dic2021 50-130
2021

Paciente: ORNELLA

FILOSOFIA DE TRATAMIENTO ORTODONCICO MBT

ANÁLISIS DE MODELOS RELACIONADOS

ANÁLISIS TRANSVERSAL

SECTOR ANTERIOR

RELACION LINEA MEDIA INTERDENTARIA inferior respecto a valor "debería"

Desvío: 1 mm [ ] Desviada Izquierda [X] Desviada Derecha

SECTOR LATERAL

	DERECHO	IZQUIERDO
CANINO		
1ERPREMOLAR	cruzado	cruzado
2DOPREMOLAR	But a but	But a but
1ER MOLAR		
2DO MOLAR		
3ER MOLAR		

DOI 10.52887/RUOO/v4N2.3
RUOO vol4Nº2 jul-dic2021 50-130
2021

Paciente: ORNELLA

FILOSOFIA DE TRATAMIENTO ORTODONCICO MBT

ANALISIS SAGITAL

SECTOR ANTERIOR

Relación Interincisiva – Resalte u Over jet **6mm**

SECTOR POSTERIOR

VALORACIÓN METRICA SAGITAL DEL CORRIMIENTO MOLAR Y CANINO

15	13	23	25
3mm	**4mm**	**4mm**	**3.5mm**
46-45	44-43	33-34	35-36

DOI 10.52887/RUOO/v4N2.3
RUOO vol4Nº2 jul-dic2021 50-130
2021

Paciente: ORNELLA

FILOSOFIA DE TRATAMIENTO ORTODONCICO MBT

DISCREPANCIA DENTARIA INTERMAXILAR - INDICE DE BOLTON

PROPORCIÓN TOTAL

SUMA DIENTES INFERIORES % SUMA DIENTES SUPERIORES X 100 **90,8** %

91,3 +/- 0,26 RANGO 87,5/95,1

PROPORCIÓN MAYOR

SUMA DENTARIA SUPERIOR VTS

BUSCAR EN TABLA VALOR CORRESPONDIENTE DEL VTS CON VTI IDEAL

PROPORCIÓN MENOR

SUMA DENTARIA INFERIOR VTI **89**

BUSCAR EN TABLA VALOR CORRESPONDIENTE DEL VTI CON VTS IDEAL

VTI PAC	MENOS	CORR VTII	DIF:

VTS PAC	MENOS	CORR VTSI	DIF:
98		98	0

EXCESO INFERIOR TOTAL

FALTA SUPERIOR TOTAL

EXCESO SUPERIOR TOTAL **0**

FALTA INFERIOR TOTAL **0**

DOI 10.52887/RUOO/v4N2.3
RUOO vol4Nº2 jul-dic2021 50-130
2021

Paciente: ORNELLA

FILOSOFIA DE TRATAMIENTO ORTODONCICO MBT

DISCREPANCIA DENTARIA INTERMAXILAR - INDICE DE BOLTON

PROPORCIÓN ANTERIOR

SUMA DIENTES ANTERO INFERIORES % SUMA DIENTES ANTERO SUPERIORES X 100 **76** %

77,2 +/- 0,22 RANGO 73,9/80,5

PROPORCIÓN MAYOR

SUMA DENTARIA ANT. SUP. VAS

BUSCAR EN TABLA VALOR CORRESPONDIENTE DEL VAS CON VAI IDEAL

VAI PAC	MENOS	CORR VAII	DIF:

PROPORCIÓN MENOR

SUMA DENTARIA ANT. INF. VAI **38**

BUSCAR EN TABLA VALOR CORRESPONDIENTE DEL VAI CON VAS IDEAL

VAS PAC	MENOS	CORR VASI	DIF:
50		49,5	0,5

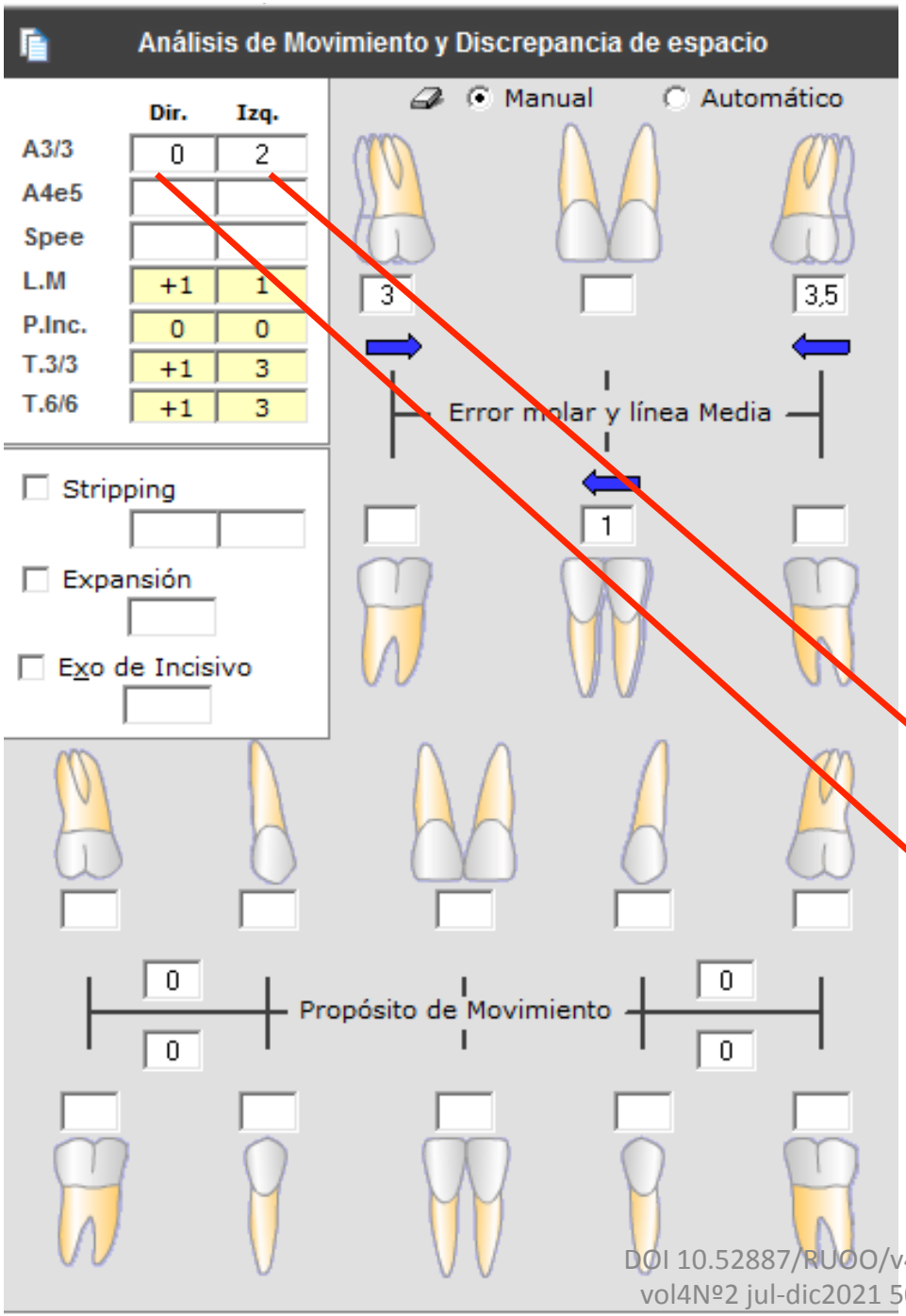
EXCESO INFERIOR ANTERIOR

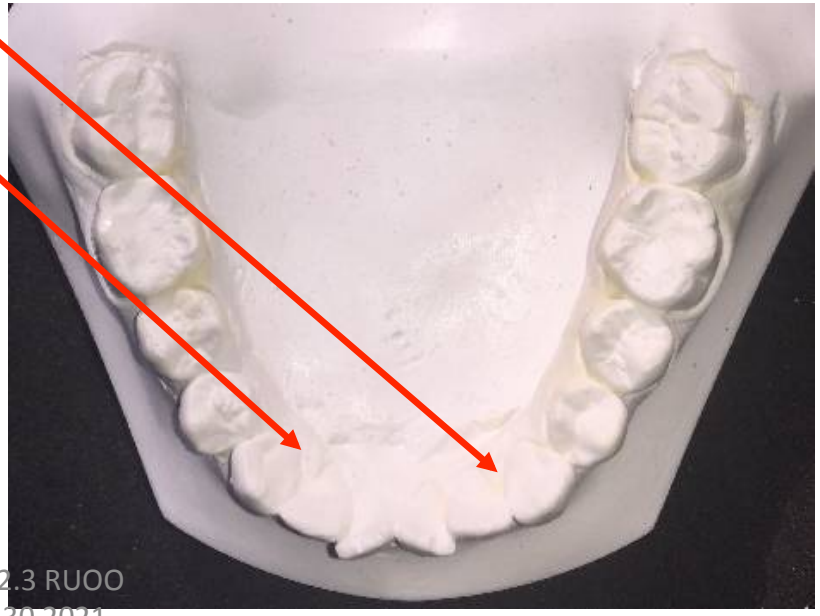
FALTA SUPERIOR ANTERIOR

EXCESO SUPERIOR ANTERIOR **0**

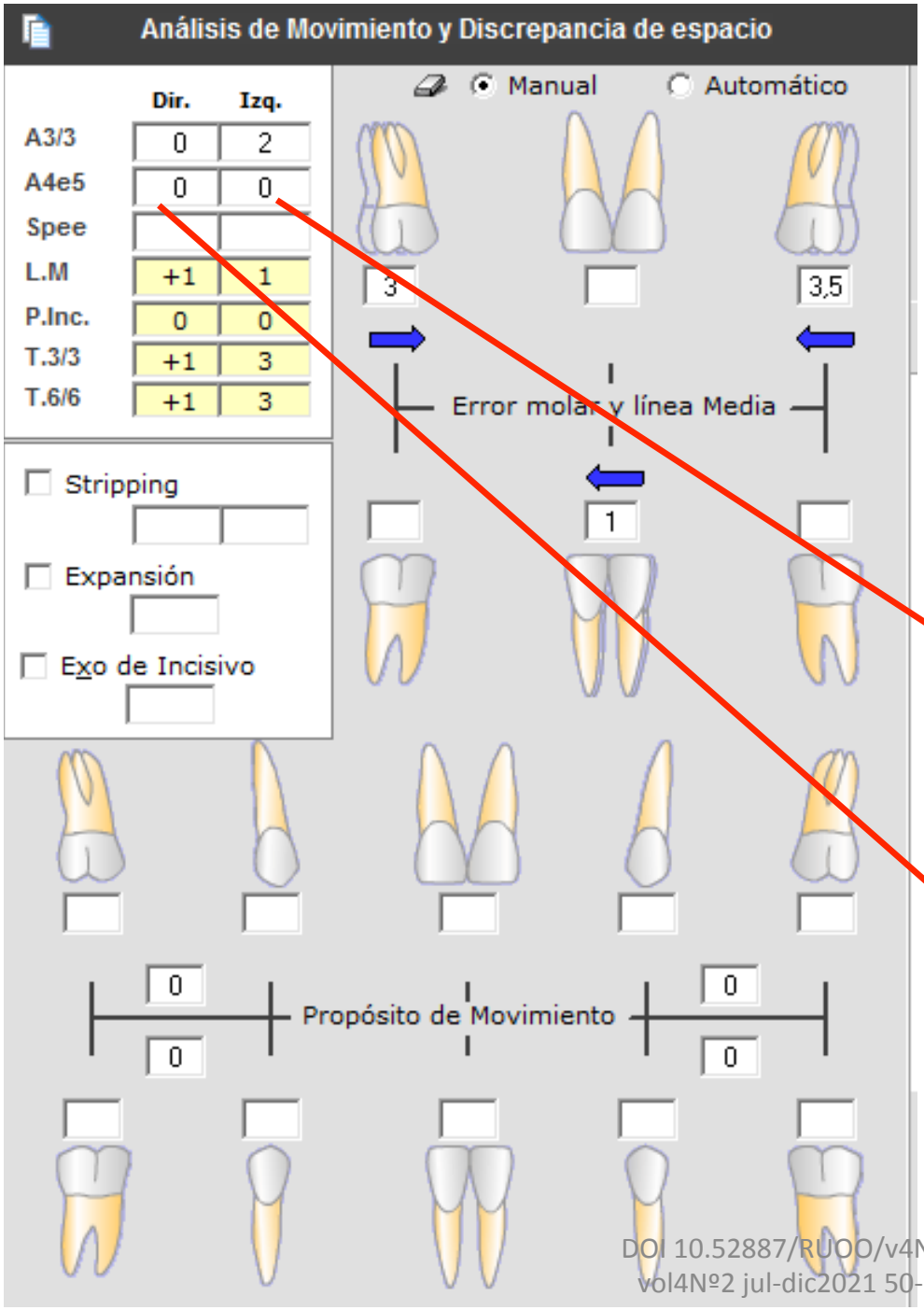
FALTA INFERIOR ANTERIOR **0**

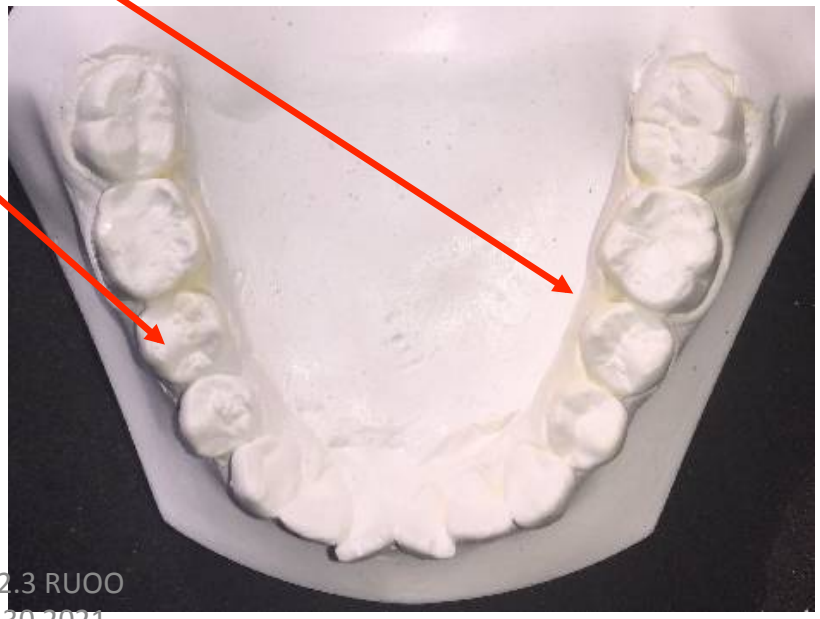
DOI 10.52887/RUOO/v4N2.3
RUOO vol4N°2 jul-dic2021 50-130
2021



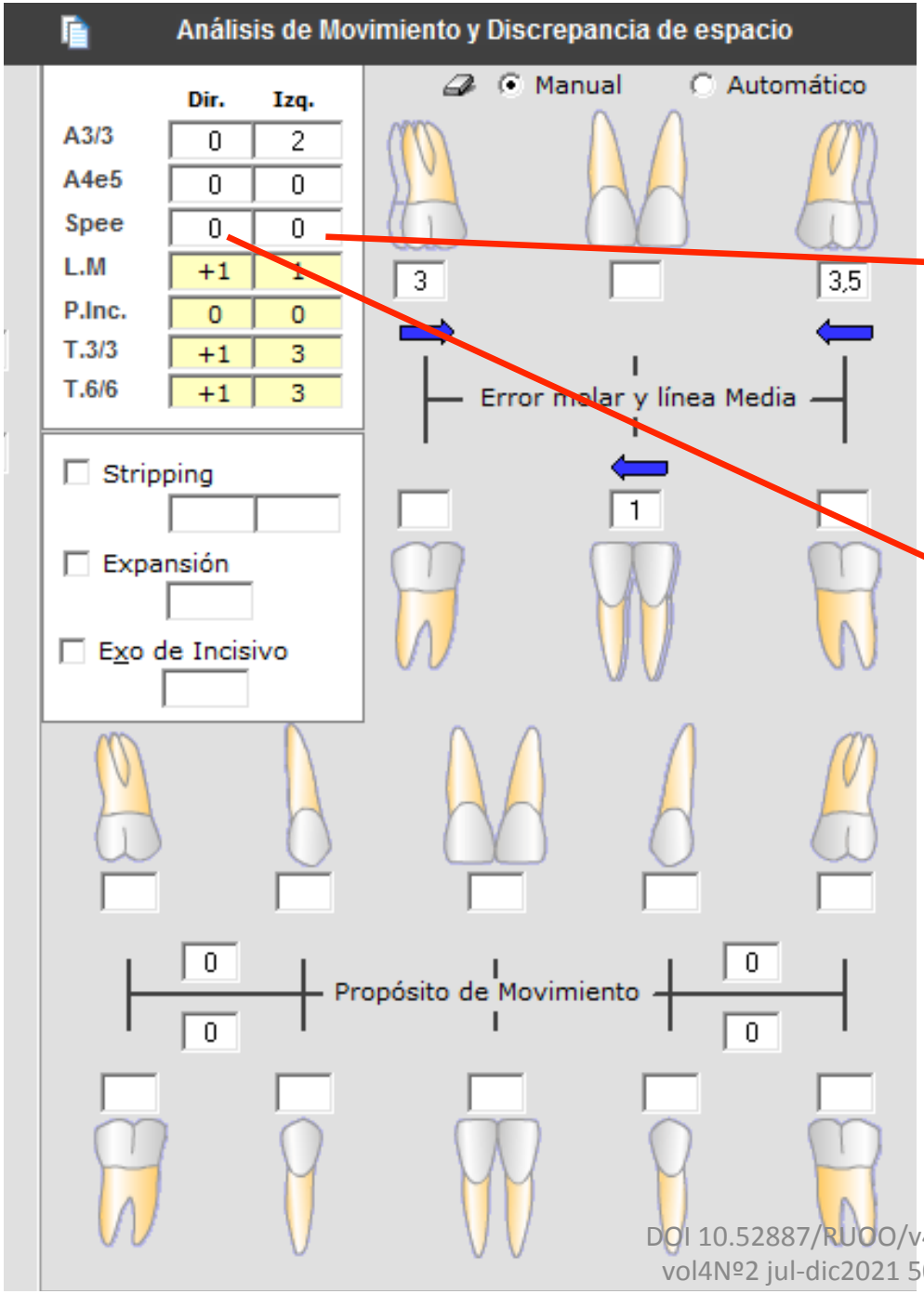


DOI 10.52887/RUOO/v4N2.3 RUOO
vol4Nº2 jul-dic2021 50-130 2021

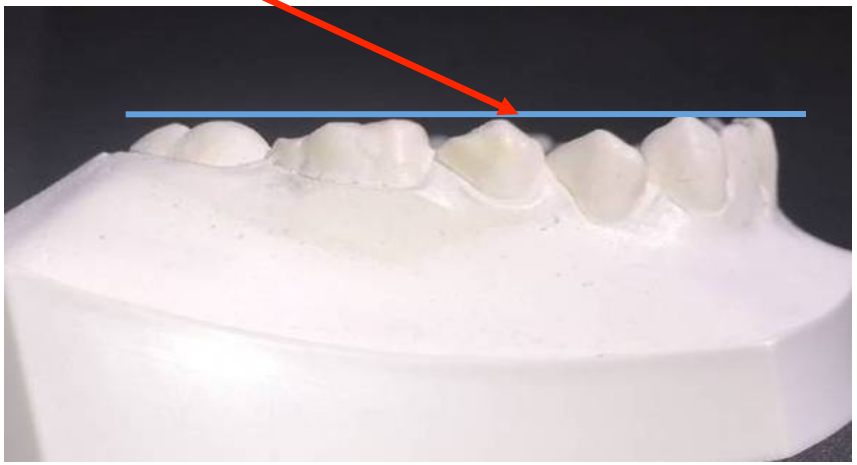




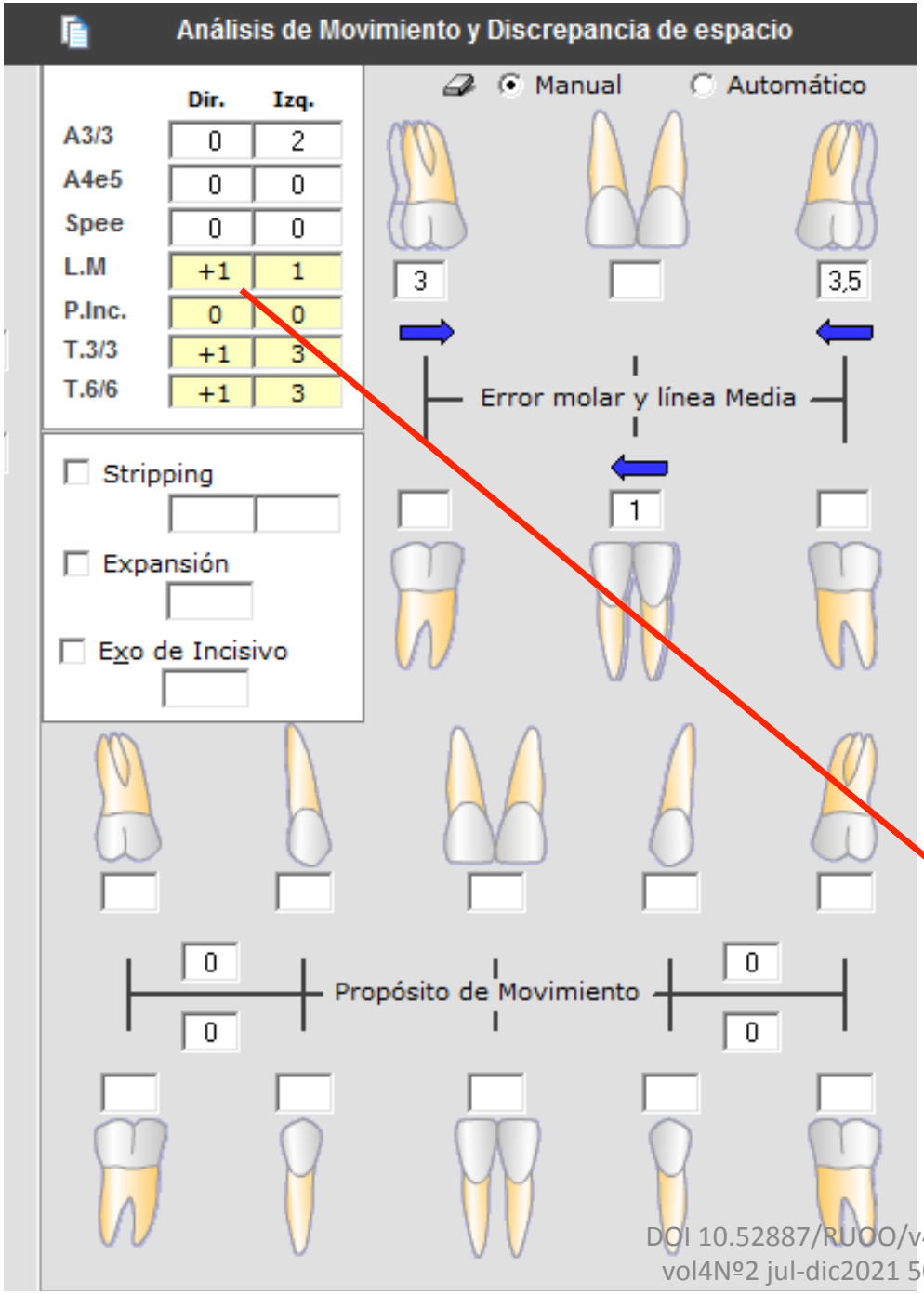
DOI 10.52887/RUOO/v4N2.3 RUOO
vol4Nº2 jul-dic2021 50-130 2021

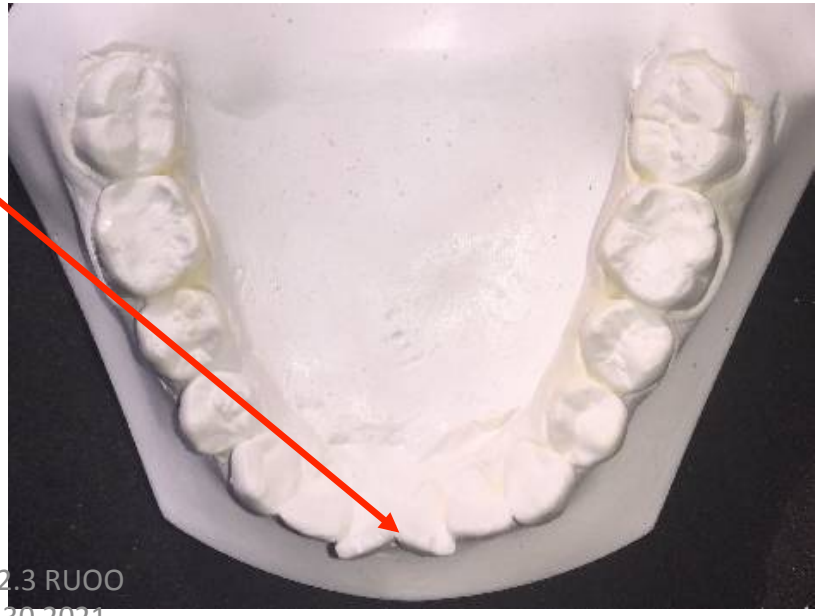




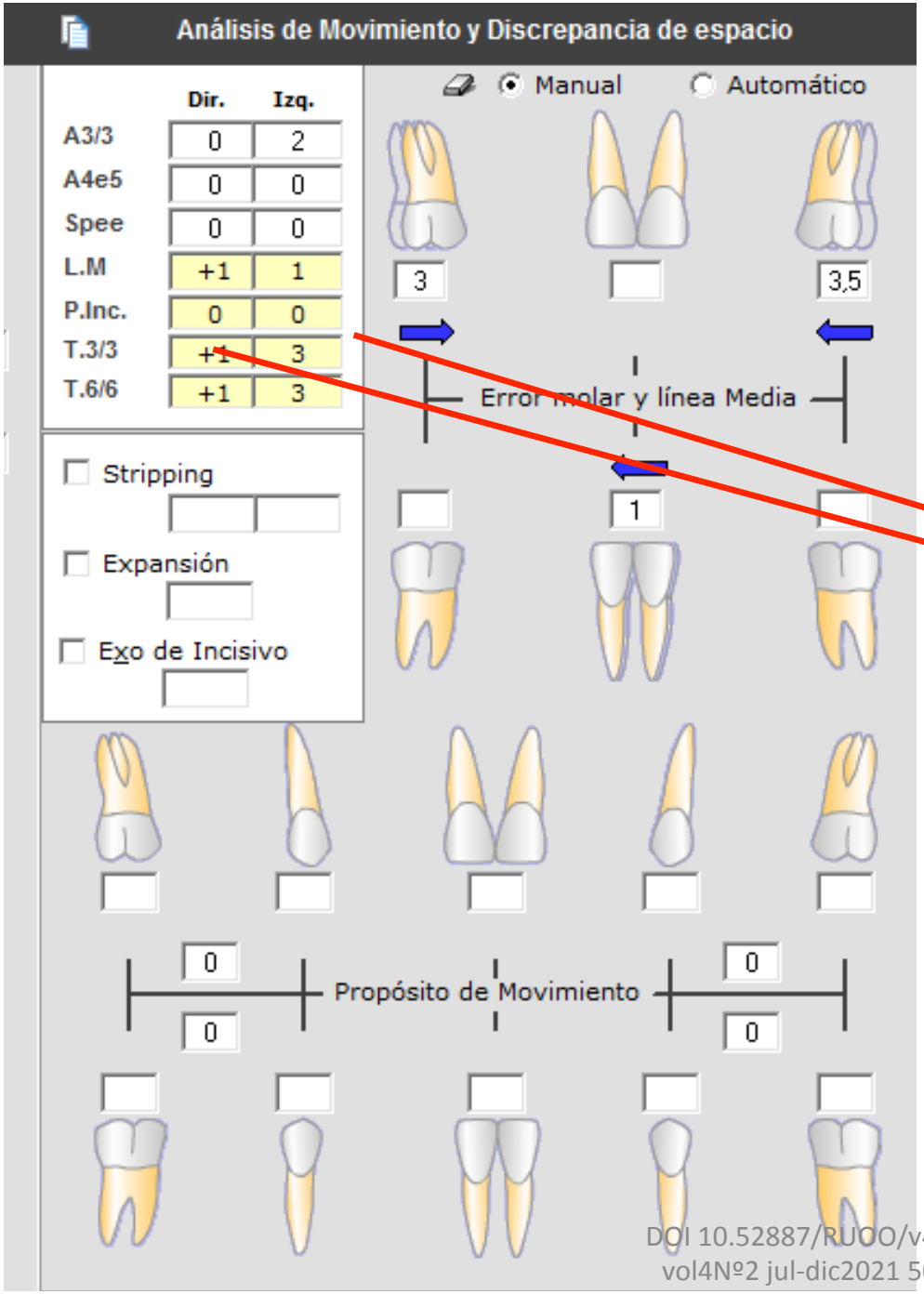


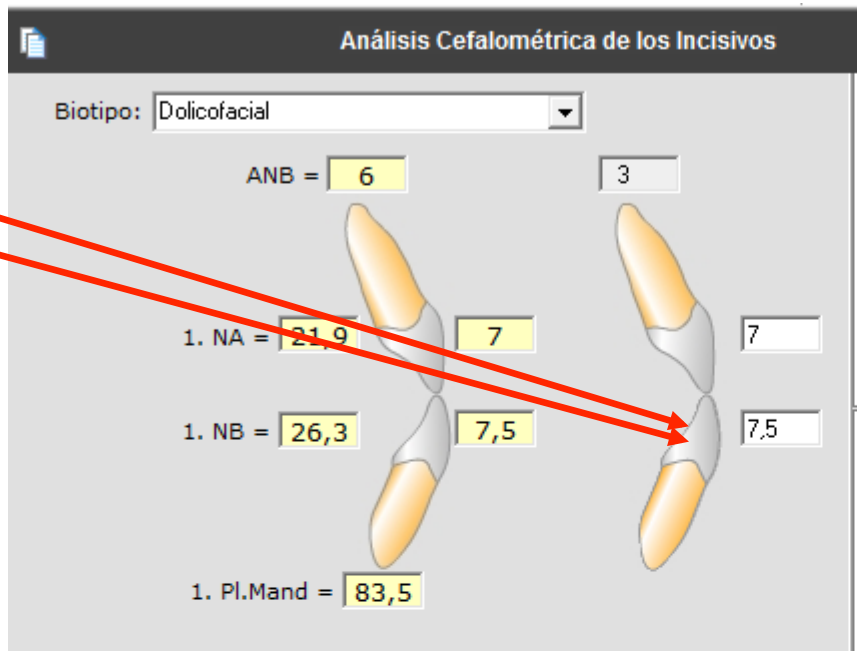
DOI 10.52887/RUOO/v4N2.3 RUOO
vol4Nº2 jul-dic2021 50-130 2021





DOI 10.52887/RUOO/v4N2.3 RUOO
vol4Nº2 jul-dic2021 50-130 2021

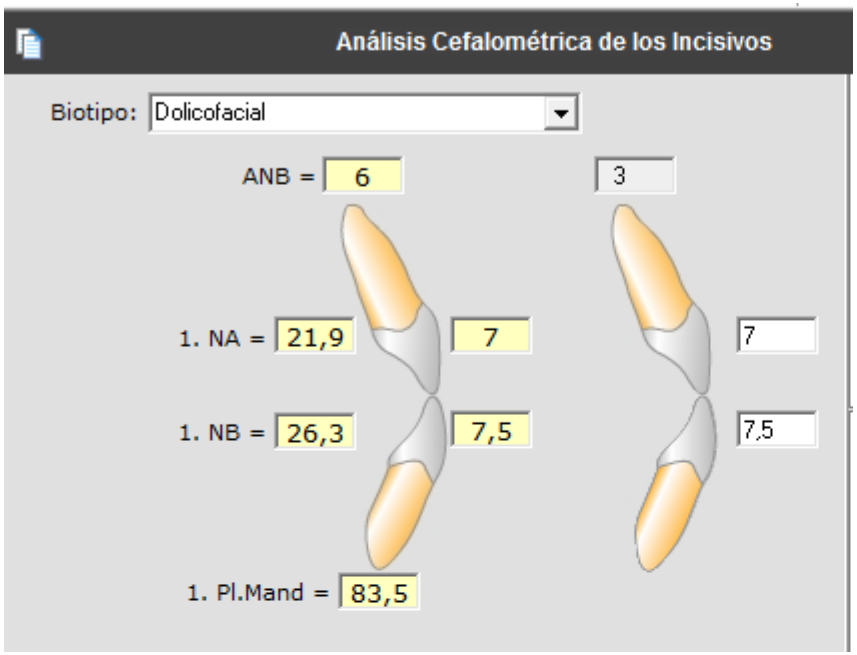




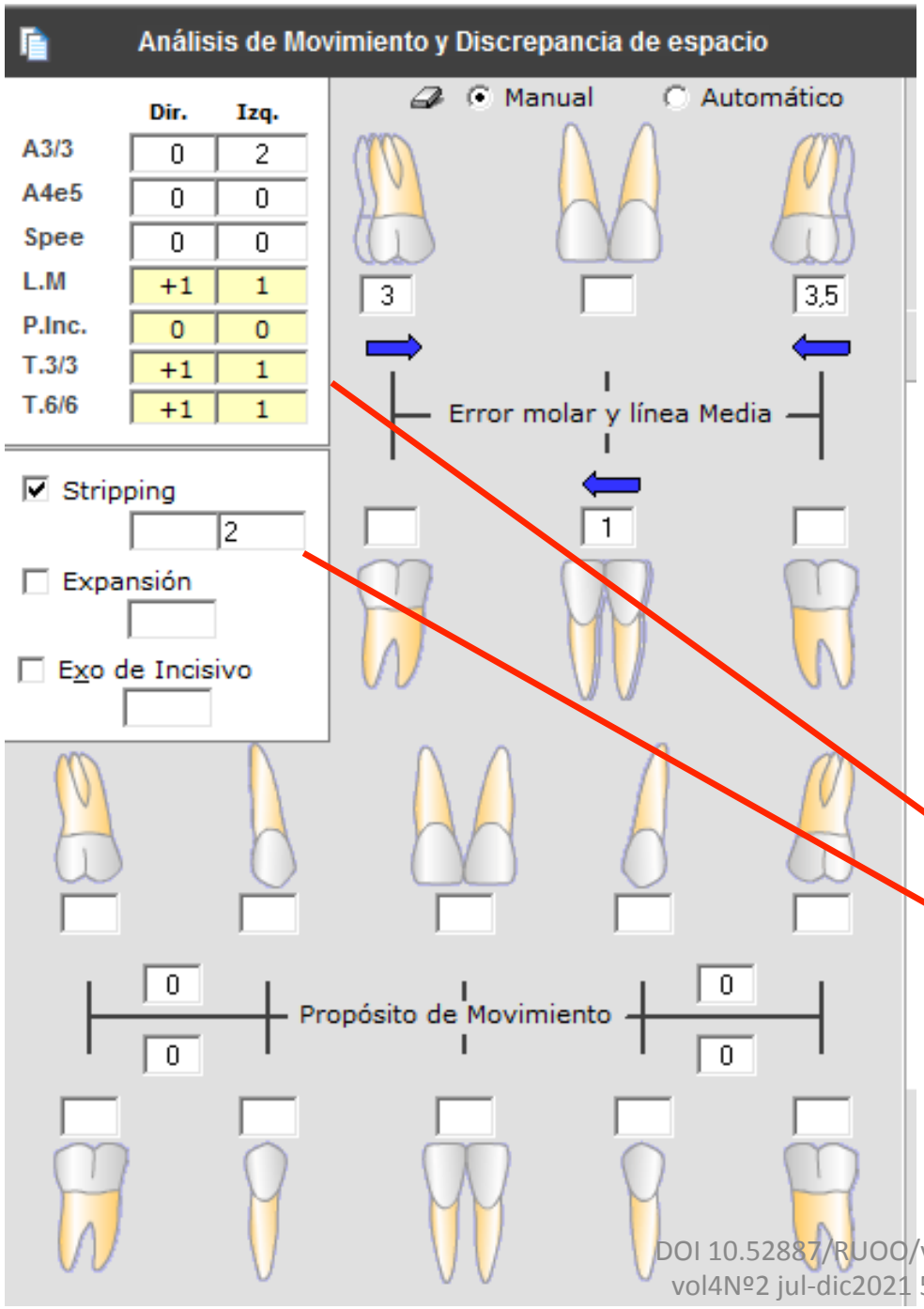
DOI 10.52887/RUOO/v4N2.3 RUOO
vol4Nº2 jul-dic2021 50-130 2021

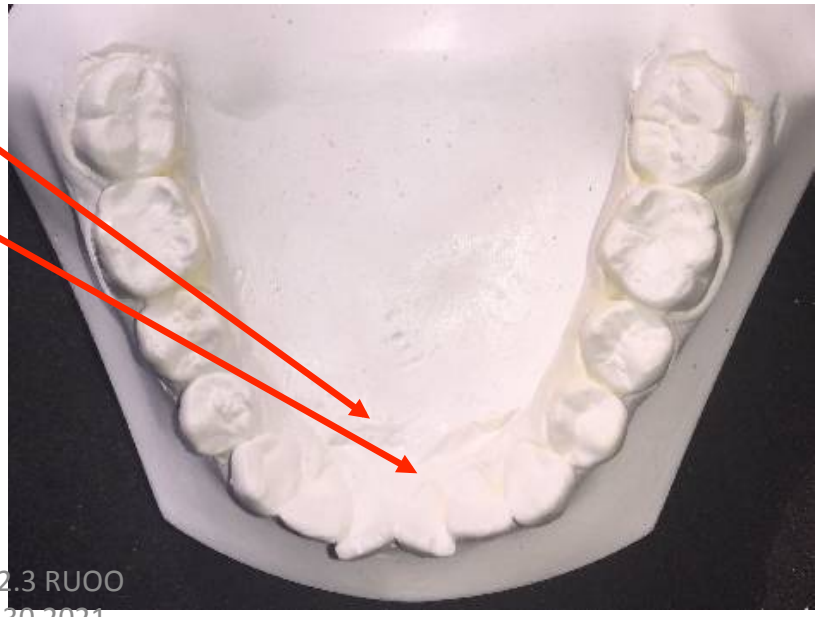


1.NA	22°	21,9°
1-NA	4mm	6,7mm
1.NB	25°	26,3°
1-NB	4mm	7,5mm
1.PIMx	110°	113°
1/APo	5mm	9,5mm
1.PIMd	95°	83,4°
1APo	2mm	2,1mm



DOI 10.52887/RUOO/v4N2.3 RUOO
vol4Nº2 jul-dic2021 50-130 2021





DOI 10.52887/RUOO/v4N2.3 RUOO
vol4Nº2 jul-dic2021 50-130 2021

Paciente: ORNELLA

SINTESIS DIAGNÓSTICA

ANALISIS ESTÉTICO

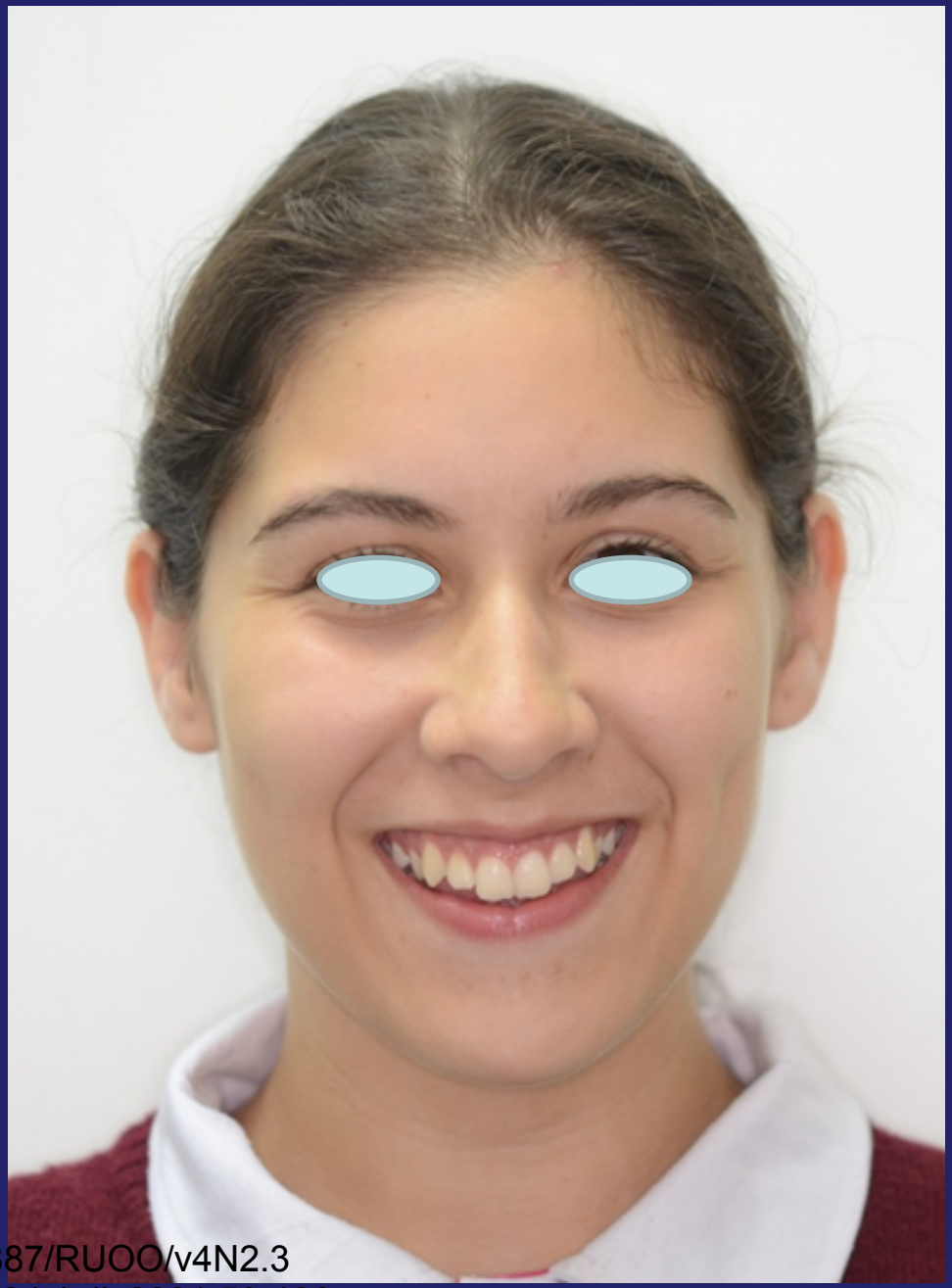
Paciente sin crecimiento remanente

Tercio inferior facial aumentado

Relación cervical-facial desproporción por aumento del tercio facial inferior y divergencia mandibular.

Sonrisa social con leve exceso de exposición gingival

Perfil convexo



DOI 10.52887/RUOO/v4N2.3
RUOO vol4Nº2 jul-dic2021 50-130
2021

Paciente: ORNELLA

SINTESIS DIAGNÓSTICA

ANALISIS ESQUELÉTICO

Clase II Esquelética y Alveolar

Mordida Abierta Esqueletal
con ángulo articular abierto
y ángulo goníaco inf. y sup.
ambos aumentados.

Eje Facial y Plano Mandibular abierto.

Maxilar superior avanzado o protruído.

Rama corta

Proceso dento alveolar angosto en la imagen de la sínfisis mentoniana.



DOI 10.52887/RUOO/v4N2.3
RUOO vol4Nº2 jul-dic2021 50-130
2021

Paciente: **ORNELLA**

SINTESIS DIAGNÓSTICA

ANALISIS DENTARIO







Mordida abierta total de 2° PM a 2° PM

Clase II molar derecha e izquierda
Clase II canina derecha e izquierda

Apiñamiento, discrepancia dentaria inferior de 2mm

Sin Discrepancia de Bolton

DOI 10.52887/RUOO/v4N2.3
RUOO vol4N°2 jul-dic2021 50-130
2021

Paciente: **ORNELLA**

SINTESIS DIAGNÓSTICA

ANALISIS FUNCIONAL

- Deglución disfuncional
con interposición de lengua

- Contracción comisural y mentoniana
al deglutir

- Respiración mixta

- Apretamiento dentario

- Biotipo peridontal fino

- Inserción baja de frenillos labiales laterales.

DOI 10.52887/RUOO/v4N2.3
RUOO vol4Nº2 jul-dic2021 50-130
2021

Paciente: **ORNELLA**

FILOSOFIA DE TRATAMIENTO ORTODONCICO MBT

PLAN DE TRATAMIENTO 1

Avulsión de Molares
17 – 27



DOI 10.52887/RUOO/v4N2.3
RUOO vol4Nº2 jul-dic2021 50-130
2021

Paciente: **ORNELLA**

PLAN DE TRATAMIENTO 1

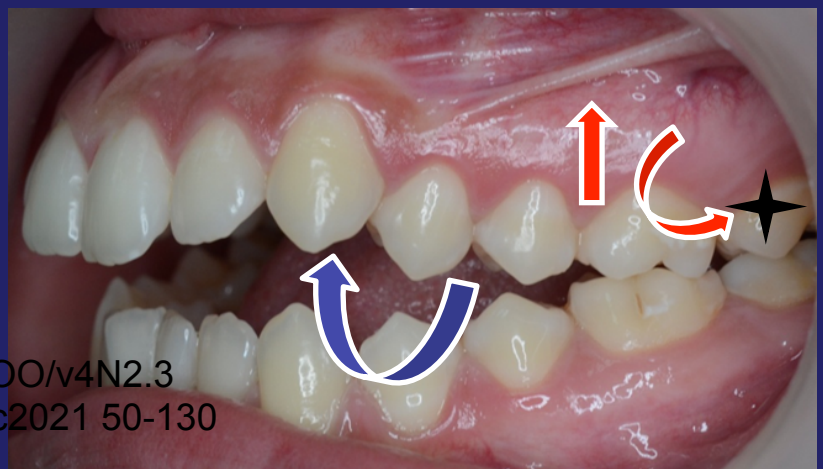
Aparatología bimaxilar de
Arco Recto MBT, Smart Clip.

Intrusión póstero superior de
aproximadamente 2 a 3mm,
para generar el cierre mordida,
(entrecruzamiento anterior).

Si la intrusión no generara avance del
maxilar inferior por autorotación,
se utilizarán los microimplantes
vestibulares para distalización
por anclaje indirecto.







DOI 10.52887/RUOO/v4N2.3
RUOO vol4N°2 jul-dic2021 50-130
2021

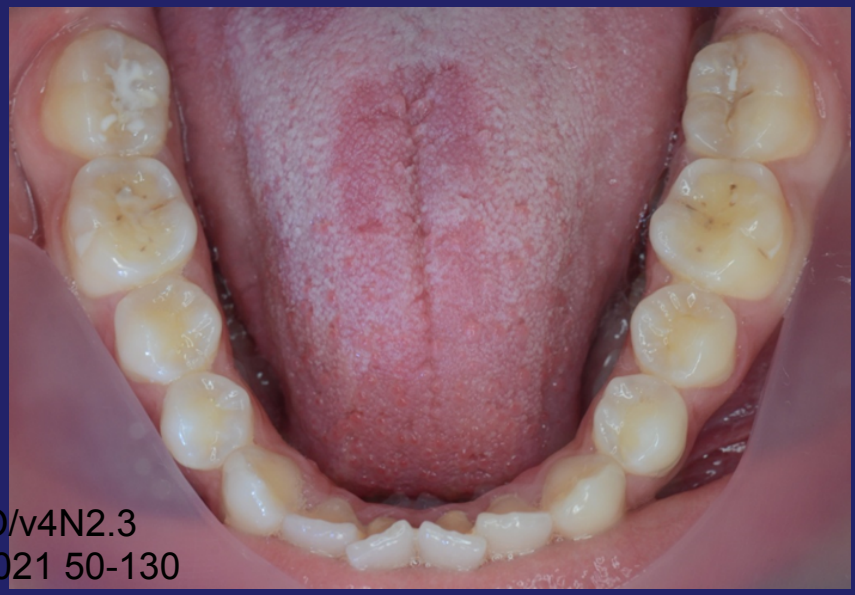
Paciente: **ORNELLA**

FILOSOFIA DE TRATAMIENTO ORTODONCICO

PLAN DE TRATAMIENTO 1

Alineación antero inferior,
por el espacio generado por
desgaste interproximal de 2mm.





DOI 10.52887/RUOO/v4N2.3
RUOO vol4Nº2 jul-dic2021 50-130
2021

Paciente: **ORNELLA**

OBJETIVO TERAPÉUTICO

Plan de Tratamiento 1

Finalizar con entrecruzamiento anterior de 2 o 3mm,
Guía Incisiva y Canina.

Relación canina de Clase I y molar de Clase I.

Cerrar el eje facial y bascular la mandíbula hacia arriba y adelante,
para ello se extrae 2° molar superior y se realiza intrusión posterior.

DOI 10.52887/RUOO/v4N2.3 RUOO
vol4Nº2 jul-dic2021 50-130 2021

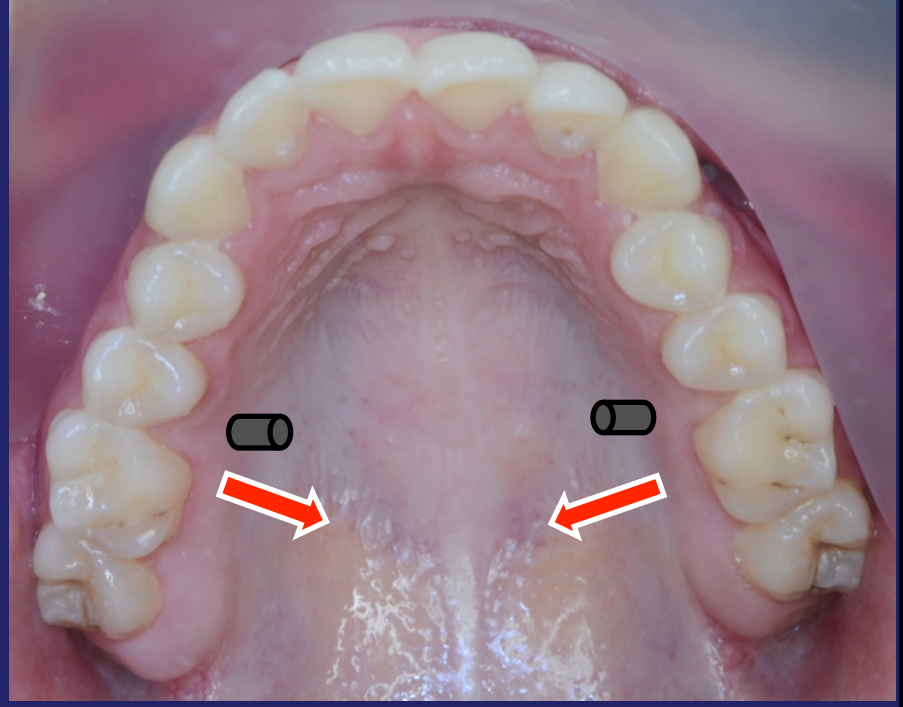
Paciente: ORNELLA

ANCLAJE – ELEMENTOS AUXILIARES
PLANIFICACIÓN DEL MOV. DENTARIO

Plan de Tratamiento

Microimplantes Palatinos
entre 16-15 y 26-25
Circle Head Type 1,6 10mm
2 - LH 1615-08

Microimplantes Vestibular
entre 16-15 y 26-25
Circle Head Type 1,3 8mm
2 - CH 1312- 08





DOI 10.52887/RUOO/v4N2.3 RUOO
vol4Nº2 jul-dic2021 50-130 2021

Paciente: ORNELLA

FILOSOFIA DE TRATAMIENTO ORTODONCICO MBT

PRESCRIPCIÓN Y SELECCIÓN DE BRACKETS - TUBOS

Caninos 13 – 23 0°
Caninos 33 – 43 +6°

por discrepancia transversal
over jet canino

DOI 10.52887/RUOO/v4N2.3 RUOO
vol4Nº2 jul-dic2021 50-130 2021

Paciente: ORNELLA

FILOSOFIA DE TRATAMIENTO ORTODONCICO MBT

POSICIONAMIENTO - VARIANTES

Altura de
Incisivos CS=
Incisivos LS=

Incisivos CI=
Incisivos LI=

A pesar de la mordida abierta,
NO se variará la altura de cementado anterior.

Positioning Chart



	U7	U6	U5	U4	U3	U2	U1	Upper Arc
A	2.0	4.0	5.0	5.5	6.0	5.5	6.0	+1.0 mm
B	2.0	3.5	4.5	5.0	5.5	5.0	5.5	+0.5 mm
C	2.0	3.0	4.0	4.5	5.0	4.5	5.0	Média
D	2.0	2.5	3.5	4.0	4.5	4.0	4.5	-0.5 mm
E	2.0	2.0	3.0	3.5	4.0	3.5	4.0	-1.0 mm

	L7	L6	L5	L4	L3	L2	L1	Lower Arc
A	3.5	3.5	4.5	5.0	5.5	5.0	5.0	+1.0 mm
B	3.0	3.0	4.0	4.5	5.0	4.5	4.5	+0.5 mm
C	2.5	2.5	3.5	4.0	4.5	4.0	4.0	Média
D	2.0	2.0	3.0	3.5	4.0	3.5	3.5	-0.5 mm
E	2.0	2.0	2.5	3.0	3.5	3.0	3.0	-1.0 mm



DOI 10.52887/RUOO/v4N2.3 RUOO
vol4Nº2 jul-dic2021 50-130 2021

Paciente: ORNELLA

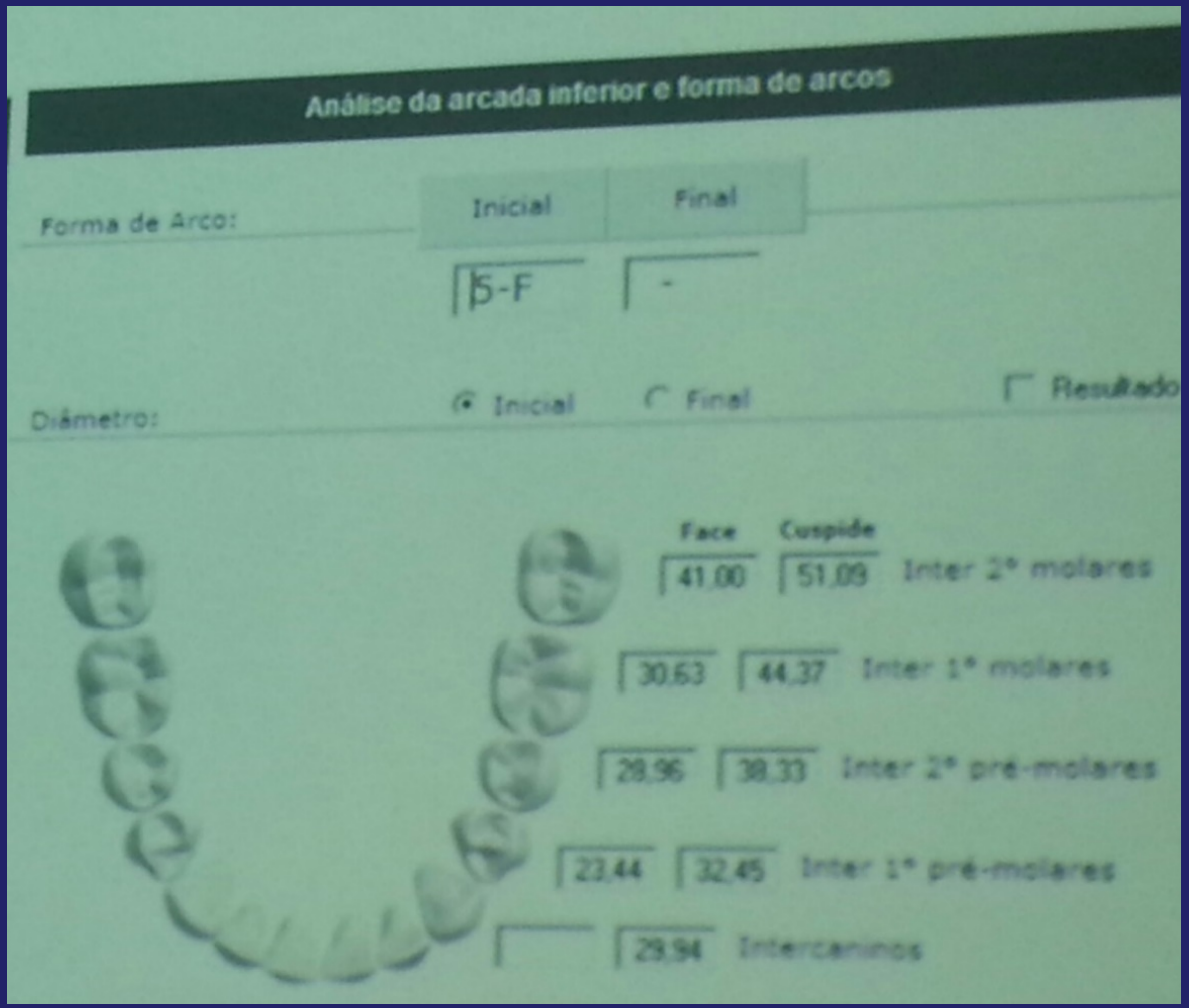
FILOSOFIA DE TRATAMIENTO ORTODONCICO MBT

FORMA DE ARCO

INICIAL

Ovoidea

INDIVIDUALIZADA



DOI 10.52887/RUOO/v4N2.3 RUOO
vol4Nº2 jul-dic2021 50-130 2021

METODO INDIRECTO DE CEMENTADO DE BRACKETS



DOI 10.52887/RUOO/v4N2.3 RUOO
vol4Nº2 jul-dic2021 50-130 2021

Instalación
9/2016



Arco superior nitinol SE .014” seccional y arco inferior.





DOI 10.52887/RUOO/v4N2.3 RUOO
vol4Nº2 jul-dic2021 50-130 2021

Instalación
9/2016





Vista oclusal
Arcos
Nitinol SE
.014”.

Superior
seccional

DOI 10.52887/RUOO/v4N2.3 RUOO
vol4Nº2 jul-dic2021 50-130 2021

Control
11/2016



Arco superior nitinol SE .016” seccionado y arco inferior.





DOI 10.52887/RUOO/v4N2.3 RUOO
vol4Nº2 jul-dic2021 50-130 2021

Control
12/2016



Arco superior nitinol SE .016” seccionado e inferior nitinol SE .014” .





DOI 10.52887/RUOO/v4N2.3 RUOO
vol4Nº2 jul-dic2021 50-130 2021

Control
1/2017



extracciones
17 Y 27

Ferulización oclusal PM – M
(alambre y resina)

DOI 10.52887/RUOO/v4N2.3 RUOO
vol4Nº2 jul-dic2021 50-130 2021

Control
1/2017





Colocaciòn de Microimplantes Vestibulares
Short-Head 13.12 -10mm

DOI 10.52887/RUOO/v4N2.3 RUOO
vol4Nº2 jul-dic2021 50-130 2021

Control
1/2017



Colocaciòn de Microimplantes Palatinos
Short-Head 15.14 -10mm

DOI 10.52887/RUOO/v4N2.3 RUOO
vol4Nº2 jul-dic2021 50-130 2021

Control
2/2017



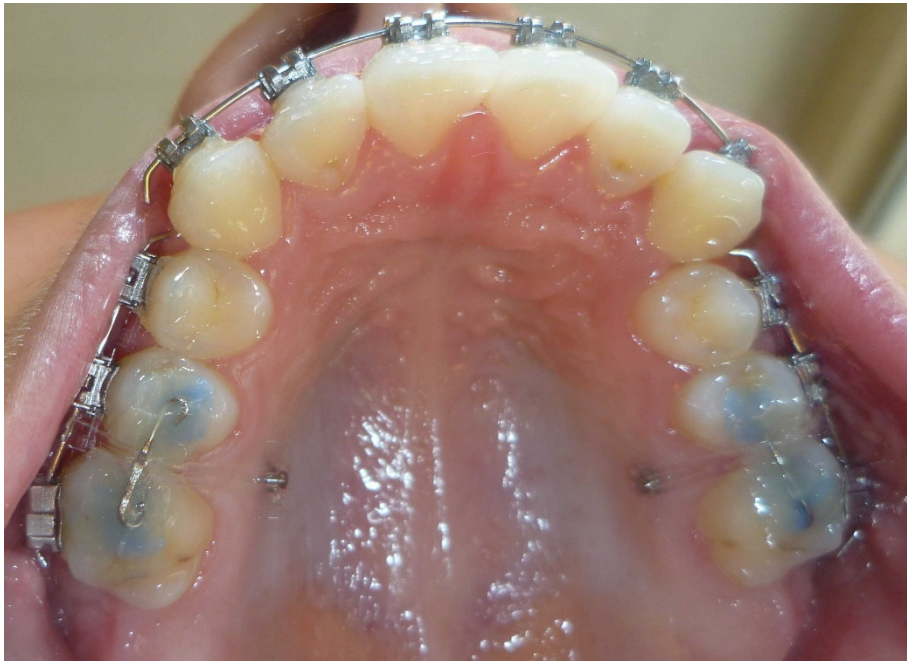
Arco superior nitinol SE .016” e inferior nitinol SE .016”.





DOI 10.52887/RUOO/v4N2.3 RUOO
vol4Nº2 jul-dic2021 50-130 2021

Control
2/2017



Vista oclusal
Arcos
Nitinol SE
.014”.



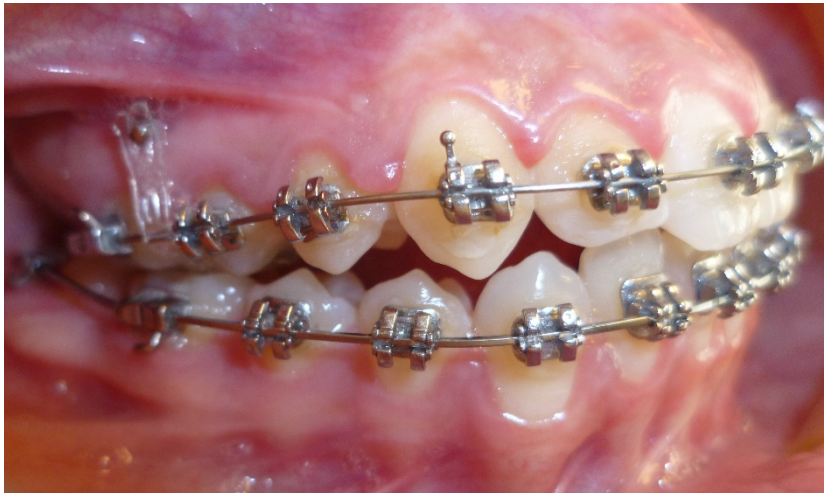
Superior
seccional

DOI 10.52887/RUOO/v4N2.3-RUOO
vol4Nº2 jul-dic 2021: 50-130 2021

Control
5/2017



Arco superior SE .016” e inferior nitinol SE .019x.025”.



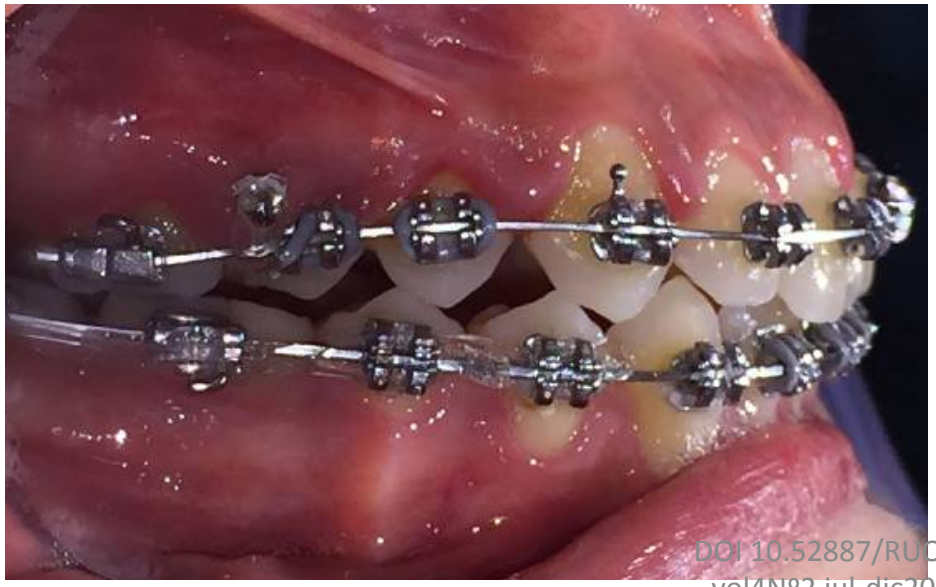


DOI 10.52887/RUOO/v4N2.3 RUOO
vol4Nº2 jul-dic2021 50-130 2021

Control
6/2017



Arco superior e inferior nitinol SE .017”x .025”.





DOI 10.52887/RUDO/v4N2.3 RUDO
vol4Nº2 jul-dic2021 50-130 2021

Control
6/2017





Vista oclusal
Arco superior e inferior nitinol
SE .017”x .025”.

Cadena elástica por debajo del arco
de 37 a 33
de 47 a 43

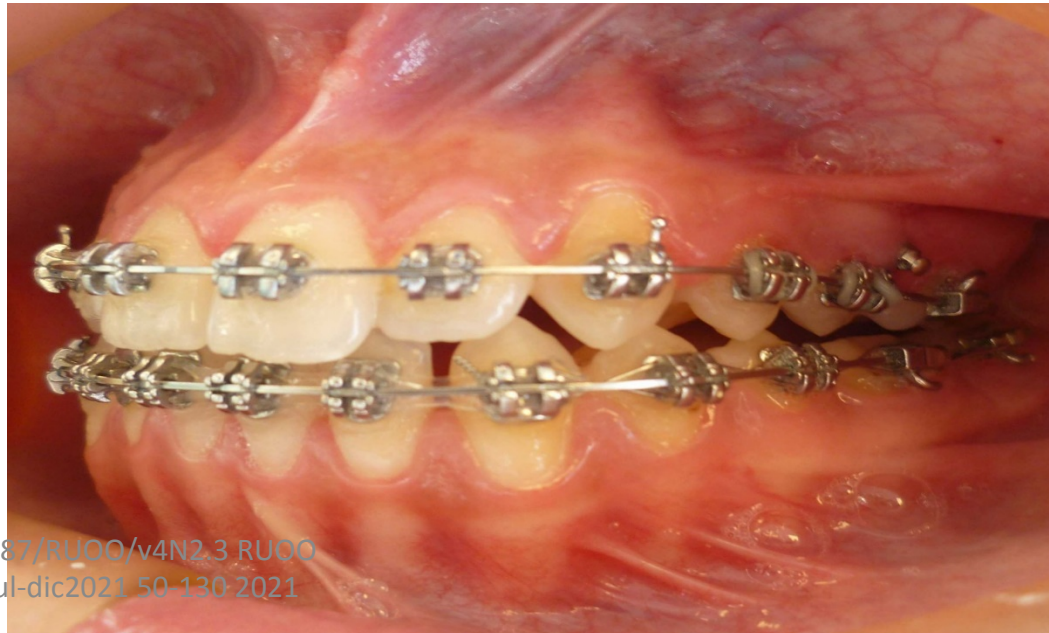
DOI 10.22687/RUGO.v4i1.3 RUOO
vol4N°2 jul-dic2021 50-130 2021

Control
7/2017



Arco superior e inferior nitinol SE .017”x .025”.





DOI 10.52887/RUOO/v4N2.3 RUOO
vol4Nº2 jul-dic2021 50-130 2021

Control
7/2017



Vista oclusal
Arco superior e
inferior nitinol
SE .017”x .025”.



Conjugada de
37 a 33
cadena de
33 a 41

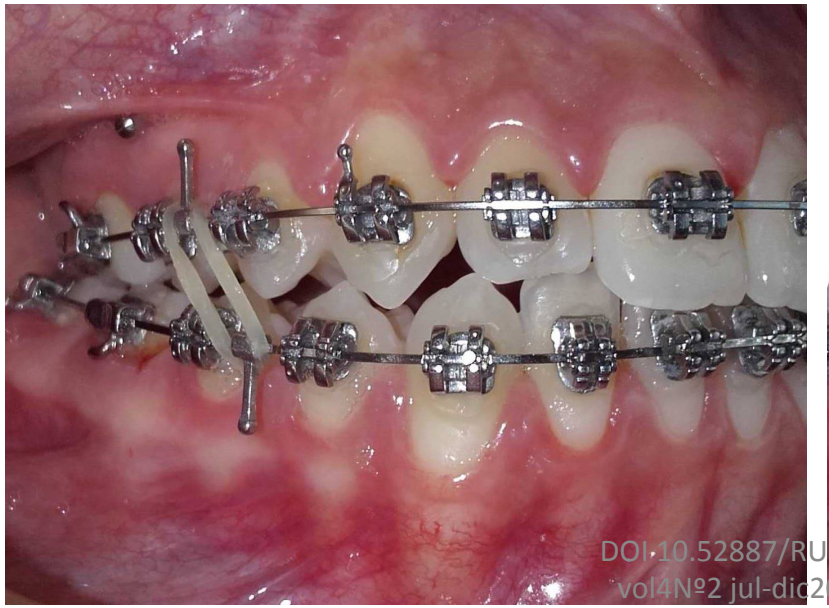
por debajo
del arco

DOI 10.52887/RUOO/v4N2.3 RUOO
vol4Nº2 jul-dic2021 50-130 2021

Control
9/2017



Arco superior e inferior acero .019”x .025”. Gomas de CIII





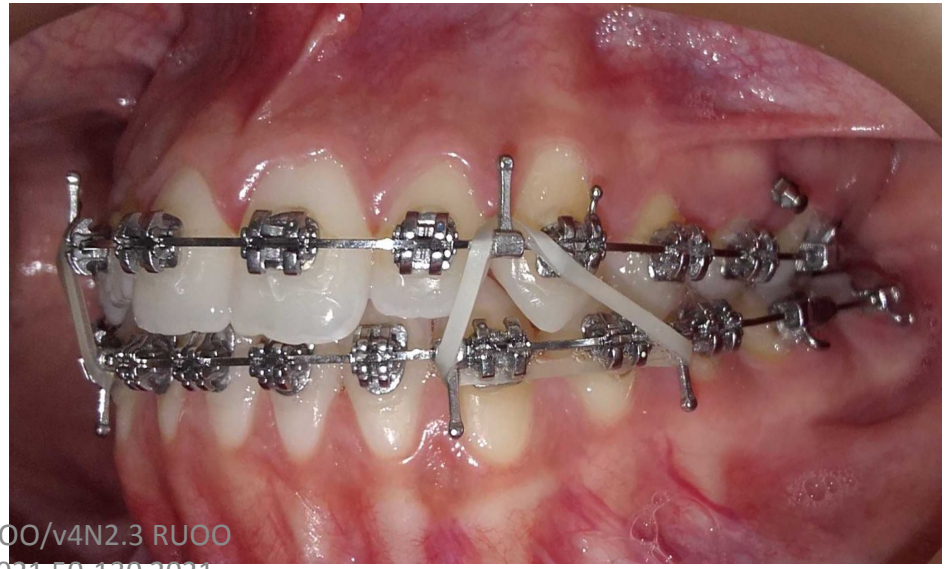
DOI:10.52887/RUOO/v4N2.3 RUOO.
vol4Nº2 jul-dic2021 50-130 2021

Control
10/2017



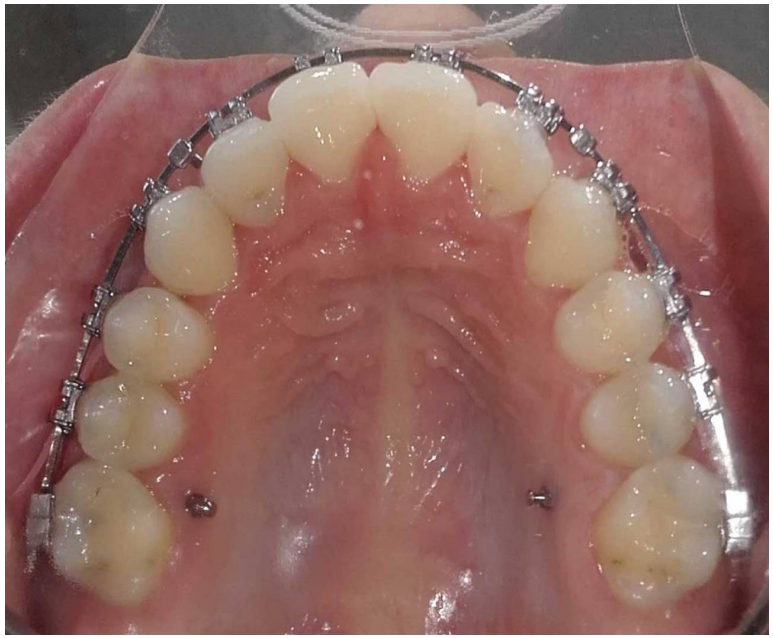
Arco superior e inferior de acero .019”x .025”. Gomas entre postes

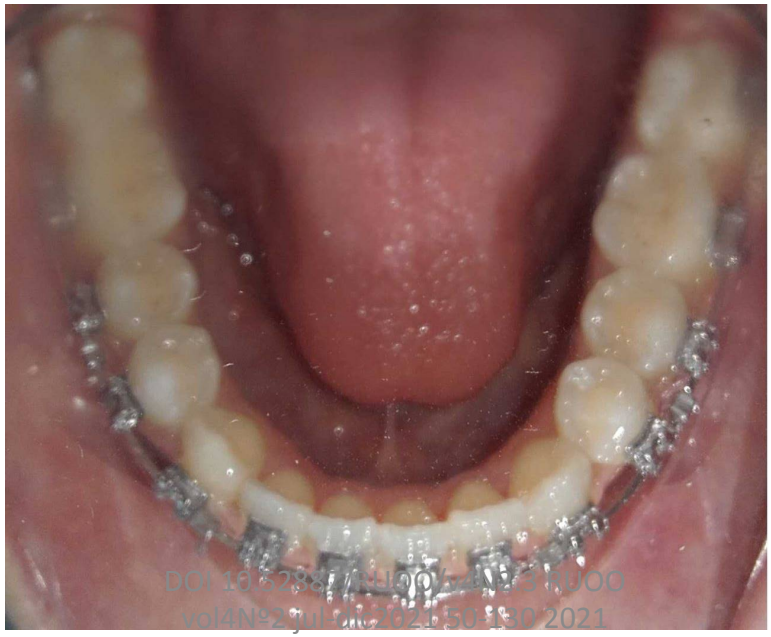




DOI 10.52887/RUOO/v4N2.3 RUOO
vol4Nº2 jul-dic2021 50-130 2021

Control
10/2017





Vista oclusal
Arco superior
e inferior
acero
019”x .025”.

DOI 10.5281/zenodo.4[illegible]3 RUOO
vol4Nº2 jul-dic 2021 503-30 2021

Control
11/2017



Arco superior e inferior de acero .019”x .025”.





DOI 10.52887/RUOO/v4N2.3 RUOO
vol4Nº2 jul-dic2021 50-130 2021

Control
11/2017





Vista oclusal
Arco superior
e inferior
acero
019”x .025”.

DOI 10.52887/RUOO/v4N2-3/RUOO
vol4Nº2 julio/dic2021 50-130 2021

Control
12/2017



Arco superior e inferior de acero .019”x .025”.





DOI 10.52887/RUOO/v4N2.3 RUOO
vol4Nº2 jul-dic2021 50-130 2021

Control
12/2017





Vista oclusal
Arco superior
e inferior
acero
019”x .025”.

DOI 10.52887/RUOO.4.N2.3 RUOO
vol4Nº2 jul-dic2021 50-130 2021

Control
2/2018



Arco superior e inferior de acero .019”x .025”.





DOI 10.52887/RUOO/v4N2.3 RUOO
vol4Nº2 jul-dic2021 50-130 2021

Control
2/2018





DOI 10.52837/RUOO/v4n2.9 RUOO
vol4Nº2,jul-dic2021 50-130 2021

Vista oclusal
Arco superior
e inferior
acero
019”x .025”.

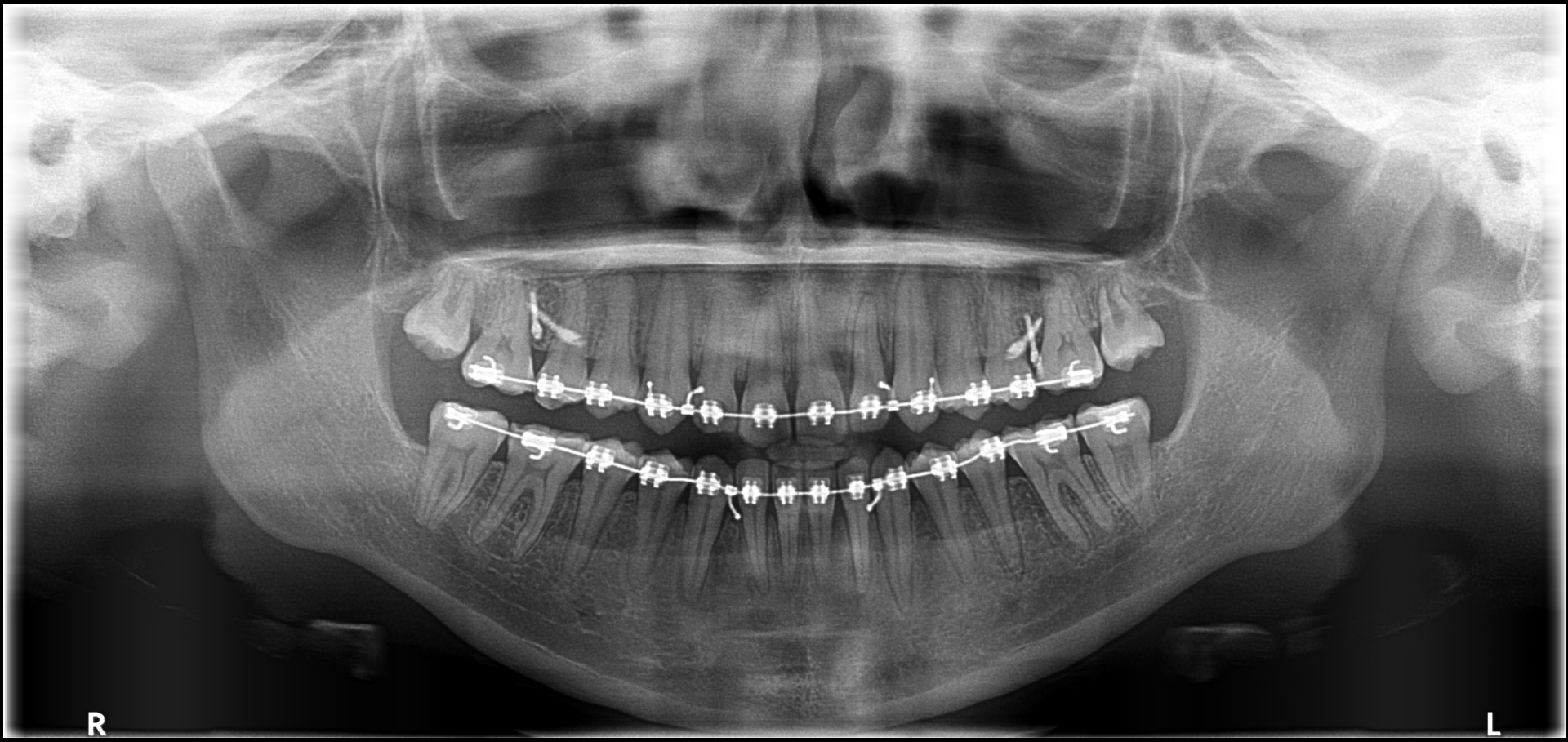








DOI 10.52887/RUOO/v4N2.3 RUOO
vol4Nº2 jul-dic2021 50-130 2021



OPT de Control
4/2018








DOI 10.52887/RUOO/v4N2.3 RUOO
vol4Nº2 jul-dic2021 50-130 2021





DOI 10.52887/RUOO/v4N2.3 RUOO
vol4Nº2 jul-dic2021 50-130 2021







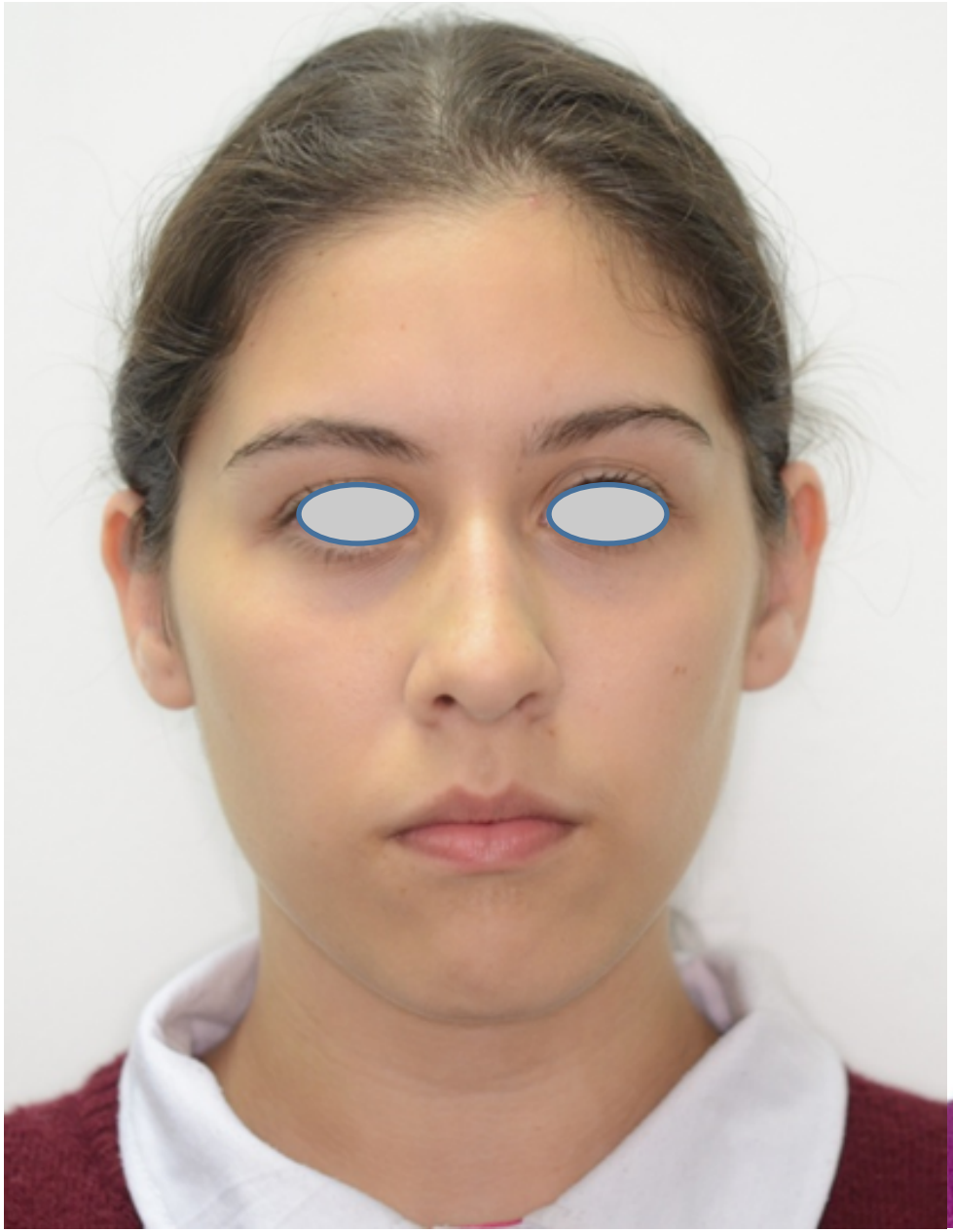


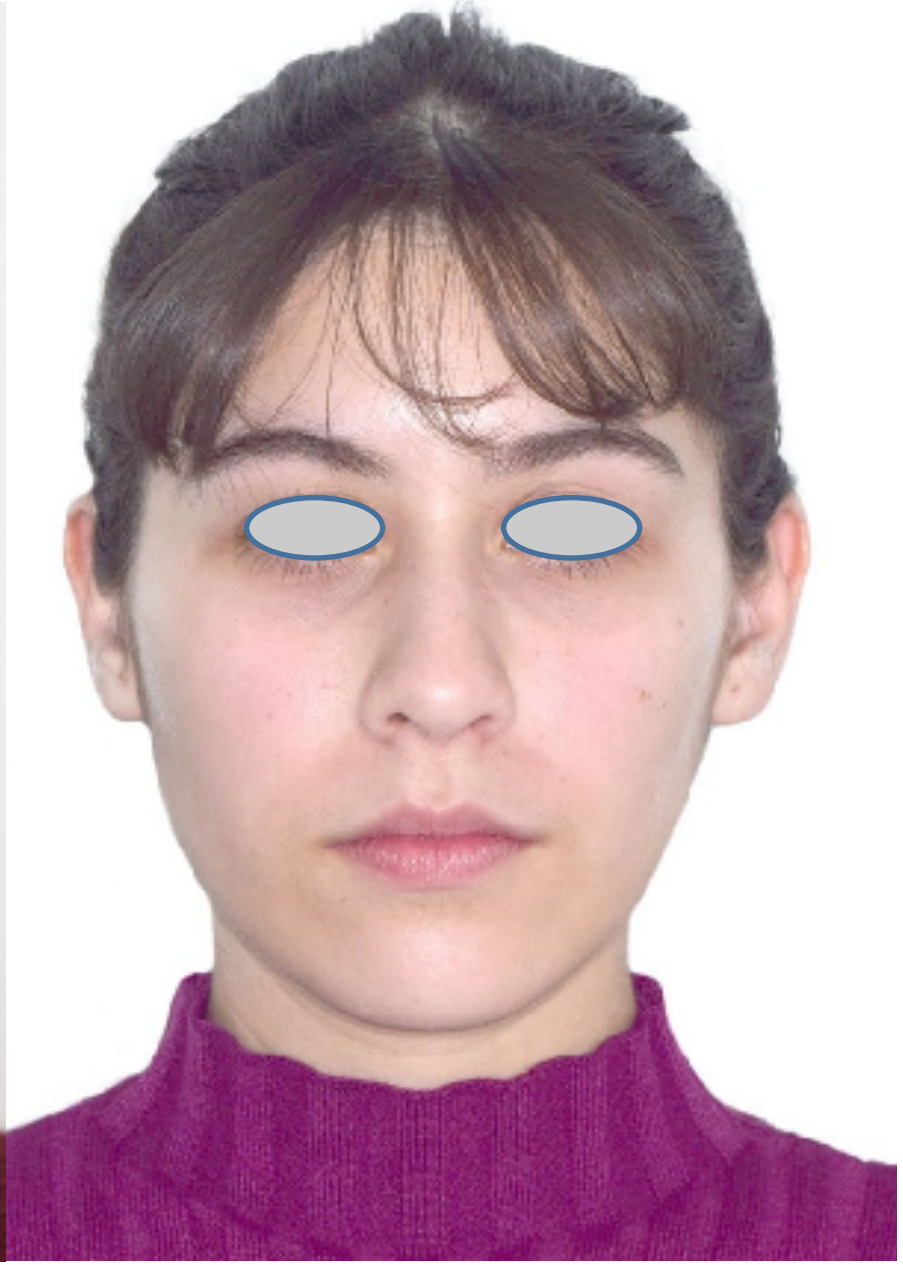
DOI 10.52887/RUOO/v4N2.3 RUOO
vol4N°2 jul-dic2021 50-130 2021





DOI 10.52887/RUOO/v4N2.3 RUOO
vol4Nº2 jul-dic2021 50-130 2021





DOI 10.52887/RUOO/v4N2.3 RUOO
vol4Nº2 jul-dic2021 50-130 2021



DOI 10.52887/RUOO/v4N2.3 RUOO
vol4Nº2 jul-dic2021 50-130 2021

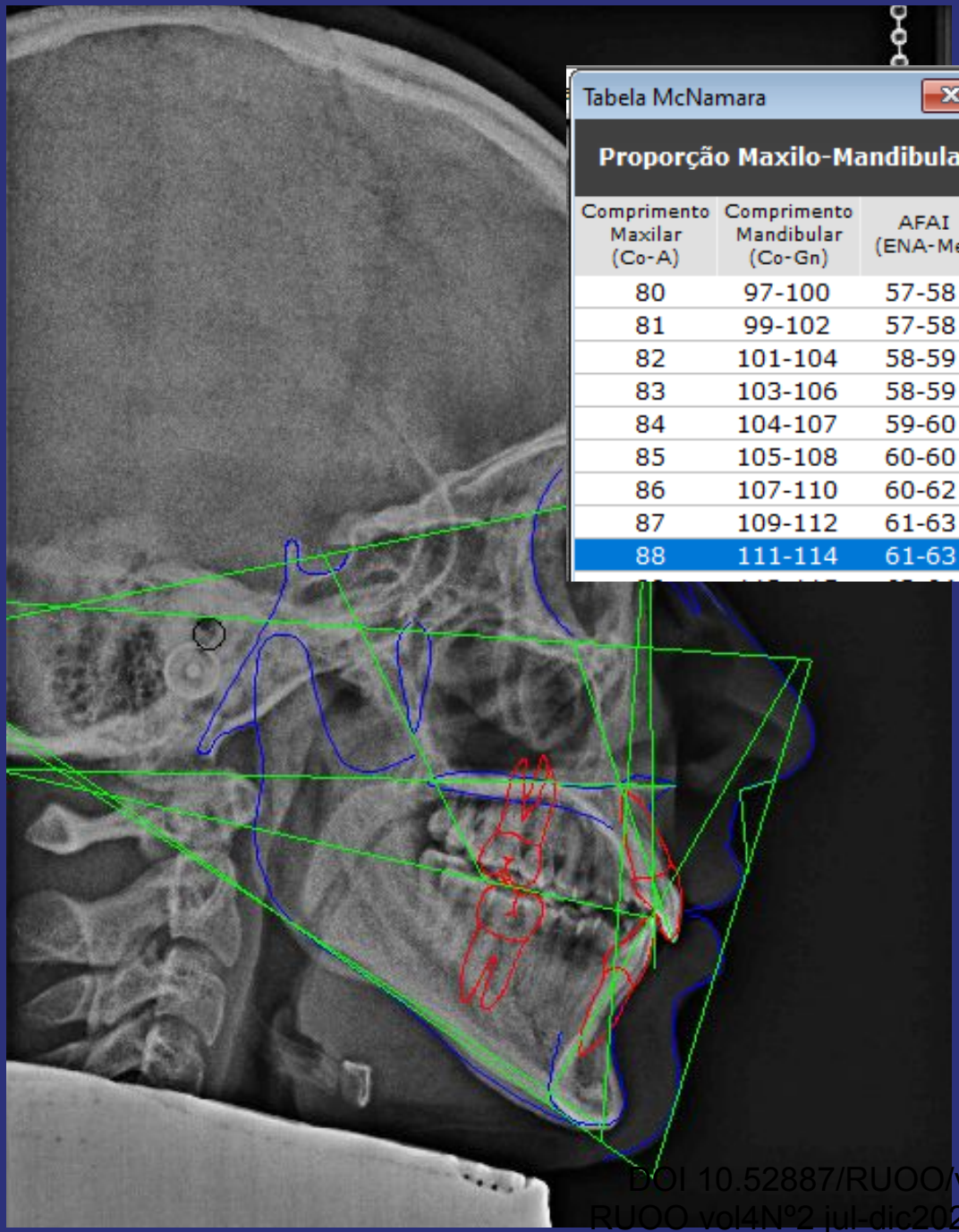


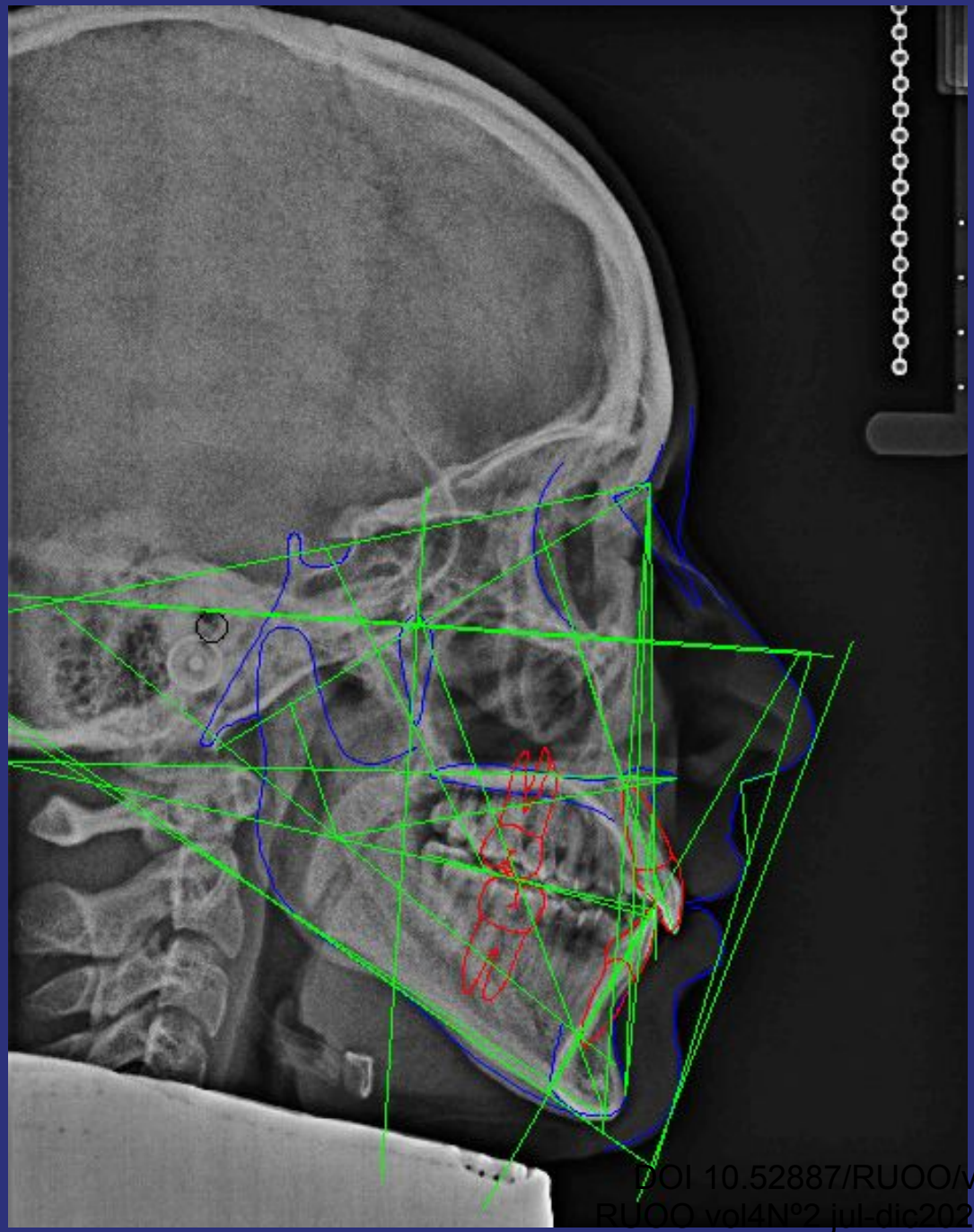
Tabela McNamara

Proporção Maxilo-Mandibular

Comprimento Maxilar (Co-A)	Comprimento Mandibular (Co-Gn)	AFAI (ENA-Me)
80	97-100	57-58
81	99-102	57-58
82	101-104	58-59
83	103-106	58-59
84	104-107	59-60
85	105-108	60-60
86	107-110	60-62
87	109-112	61-63
88	111-114	61-63

		inicial	intermedi	final
Perfil esquelético e relação das bases	SNA.....82°	79,4		
	SNB.....80°	74,7		
	ANB.....02°	4,7		
Padrão do Esqueleto Cefálico	Ocl.SN....14°	24,1		
	GoGn.SN...32°	44,6		
	GnSN.....67°	75,2		
	Mx.SN.....7°	12,8		
Arcos Dentais X Bases Apicais	1.NA.....22°	17,7		
	1-NA.....4mm	5,8		
	1.NB.....25°	25,8		
	1-NB.....4mm	7,4		
Análise Comparativa	A-NFH....0mm	6,0		
	P-NFH...-4mm	4,4		
	FH.Md.....26°	31,1		
	Mx.Md.....28°	33,8		
	FH.Mx.....02°	-2,6		
	1.Pl Mx..110°	109,8		
	1-AP.....5mm	7,0		
	1.Pl Mand.95°	84,6		
	1-AP.....2mm	2,3		
R. Inter-bases	Wits.....	-1,5		
Análise Facial	Esp. Lábio..	13,3		
	Ân.Lab.....	96,8		
	NA-Nar.....	34,4		
Relação Direcional de Base	Co-A.....	88,3		
	Co-Gn.....	123,9		
	AFAI.....	72,9		

DOI 10.52887/RUOO/v4N2.3
RUOO vol4Nº2 jul-dic2021 50-130
2021

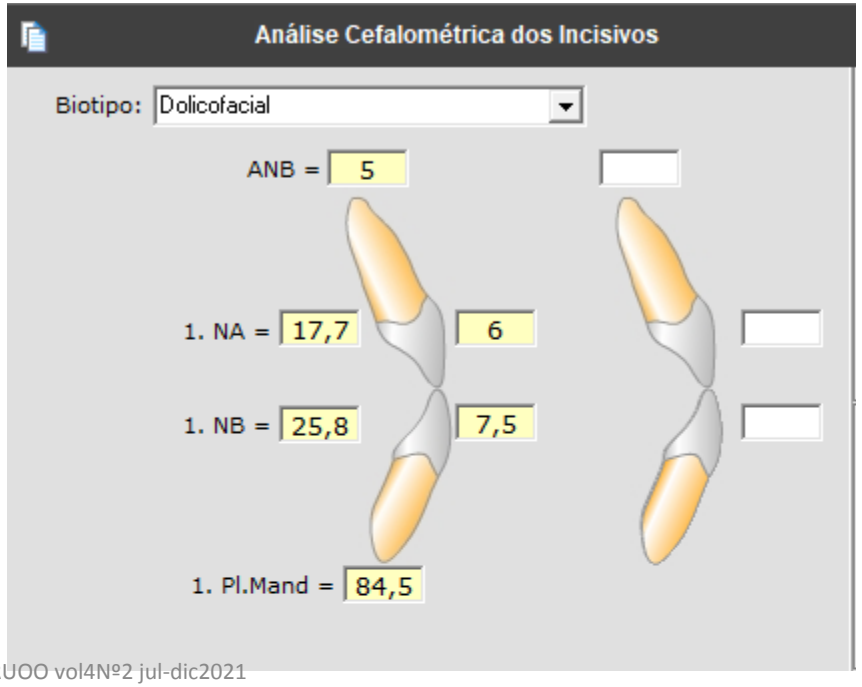


	Inicial	Intermediária	final
Problemas Dentários			
Relação Molar..... -3mm	-2,1		
Relação Canina..... -2mm	0,9		
Trespasse Horizontal.....2,5mm	4,2		
Trespasse Vertical.....2,5mm	6,7		
Extrusão Inc. Inf.....1,25mm	1,6		
Ângulo Interincisal.....130°	131,8		
Problemas Esqueletais			
Convexidade do Ponto A...1,97mm	3,6		
Altura da dentição.....45°	49,1		
Dentadura em Relação ao Esqueleto			
Posição Molar Sup.....12,17mm	15,7		
Posição Incisivo Inf.....2mm	3,1		
Protusão Incisivo Sup.....3,5mm	7,0		
Inclinação Incisivo Inf. ....22°	24,2		
Inclinação Incisivo Sup.....28°	24,0		
Pl. Ocl./Ramo Mand. - Xi ...0mm	1,7		
Inclinação Plano Oclusal .22,58°	23,6		
Problemas Estéticos			
Posição Labial Inf..... -1,97mm	-1,2		
Comprimento Lábio Sup.....24mm	26,1		
Comissura Labial/P.Ocl. -3,48mm	-4,7		
Relação Crânio-Facial			
Profundidade Facial.....87,06°	91,8		
Ângulo do Eixo Facial.....90°	78,9		
Cone Facial.....68°	57,1		
Profundidade da Maxila.....90°	85,2		
Altura Maxilar.....53,07°	68,0		
Altura Facial Total.....60°	109,1		
Plano Palatal.....1°	-2,6		
Ângulo do Pl. Mandibular..25,95°	31,1		
Estruturas Esqueletais Internas			
Deflexão Craniana.....27°	35,6		
Comprimento Craniano Ant..60,6mm	54,9		
Altura da Face Posterior..60,6mm	66,7		
Posição do Ramo.....76°	74,0		
Localização do Pório.....-42mm	-42,8		
Arco Mandibular.....29,5°	31,5		
Comprimento do Corpo.....76,2mm	74,9		

DOI 10.52887/RUOO/v4N2.3
RUOO vol4Nº2 jul-dic2021 50-130
2021



1.NA	22°	17,7°
1-NA	4mm	5,8mm
1.NB	25°	25,8°
1-NB	4mm	7,4mm
1.PIMx	110°	109,8°
1/APo	5mm	7mm
1.PIMd	95°	84,6°
1APo	2mm	2,3mm

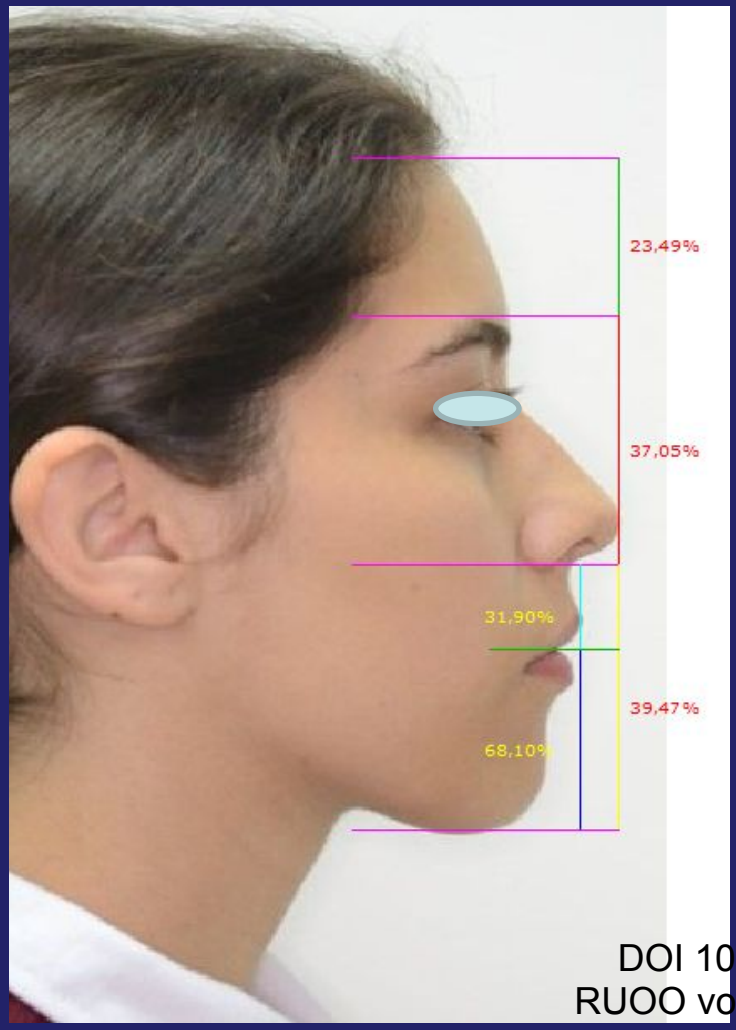


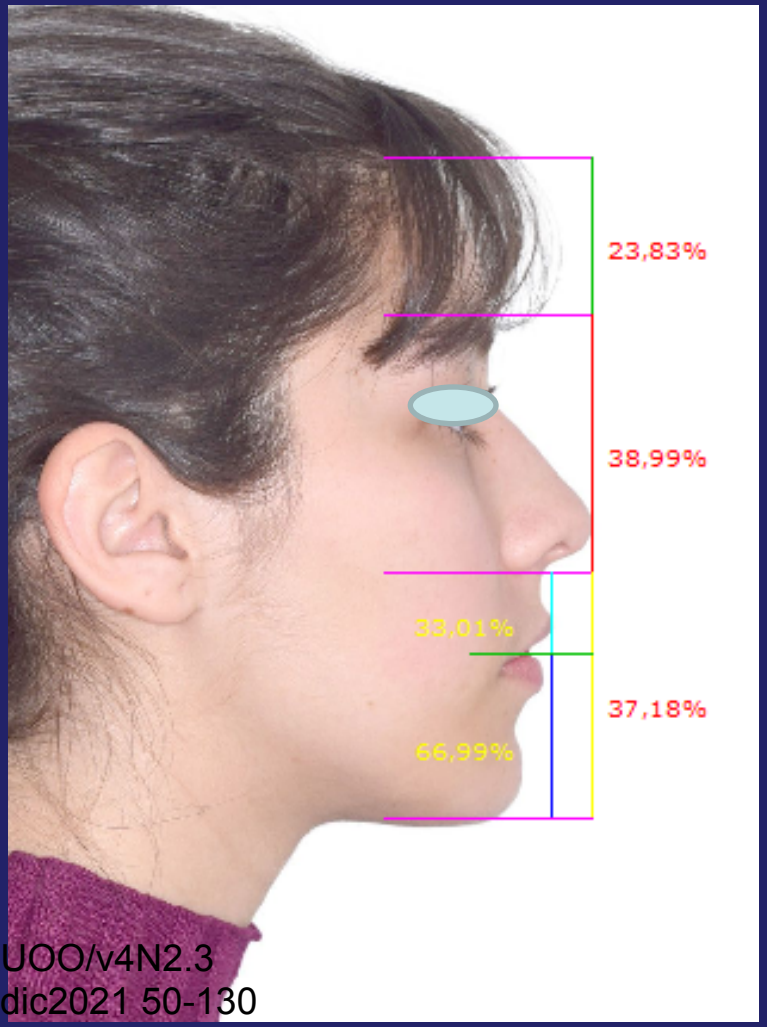
DOI 10.52887/RUOO/v4N2.3 RUOO vol4Nº2 jul-dic2021
50-130 2021

Paciente: **ORNELLA**

Exámen Facial Vertical

Proporciones tercios medio e inferior facial





DOI 10.52887/RUOO/v4N2.3
RUOO vol4N°2 jul-dic2021 50-130
2021





DOI 10.52887/RUOO/v4N2.3 RUOO vol4Nº2 jul-dic2021
50-130 2021

DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES :

La resolución de este caso clínico muestra un muy buen resultado estético y funcional, en una paciente dólico cefálico y dólico facial, con crecimiento activo finalizado.

Se corrige la mordida abierta dento esqueletal, el apiñamiento y se armonizan los tercios faciales mejorando la exposición de encía en sonrisa social.

Para aplicar esta terapéutica de intrusión posterior se requieren las siguientes condiciones: tendencia a la distoclusión, dimensión vertical aumentada, cierre labial incompetente y/o forzado y sonrisa que exponga 2 mm aproximadamente.

Como discusión podríamos plantear el descenso del nivel óseo a nivel de la alveolar inferior en el curso del tratamiento, lo cual es consecuente con alveolares angostas a nivel de la sínfisis mentoniana.
No obstante al restituir la guía anterior funcional, es esperable una buena respuesta periodontal a observar en las consultas de control post tratamiento.
Este tipo de secuelas revaloriza la importancia del diagnóstico y tratamiento temprano de las anomalías dentoesqueletales cuando aún persiste crecimiento remanente.

Email: forastie@gmail.com

DOI 10.52887/RUOO/v4N2.3
RUOO vol4Nº2 jul-dic2021 50-130
2021