

Resumen

Una de las anomalías más frecuentes en la consulta de ortodoncia es la mesogresión de los sectores pósteros superiores. Hasta hace unos años, estas anomalías de clase II eran resueltas con la indicación de extracciones dentarias, pero en los últimos tiempos se ha recurrido cada vez más a la distalización de los molares superiores como una alternativa de solución a esta anomalía en pacientes con biotipos faciales favorables. Existen varios métodos para la distalización de los molares maxilares en los casos que presentan una maloclusión de clase II, uno de ellos es el Pendulum de Hilgers. (1) Este tipo de aparatología ha demostrado que permite distalar los molares maxilares aumentando el espacio disponible y evitando las extracciones. Las ventajas de su implementación implican:

- Su fácil fabricación.
- Estética aceptable.
- No requiere colaboración del paciente.
- Fácil control y activación (poco tiempo de consulta)

Introducción

El Pendulum de Hilgers es un dispositivo apropiado para la distalización mono y bilateral de los primeros y segundos molares, constituido por los siguientes componentes:

- Un botón de acrílico que se apoya en la parte anterior del paladar. Este botón debe tener la mayor extensión posible, para lograr una superficie de apoyo adecuada, teniendo la precaución de que su contorno mantenga una distancia de aproximadamente 5 mm del margen gingival para evitar lesiones.
- Los elementos de retención pueden ser bandas o barras de alambre que se cementan en los primeros o segundos premolares, o en algunos casos en segundos molares primarios.
- Los elementos activos son muelles construidos en alambre de TMA de calibre 0.32", llamados también muelles pendulares. Estos muelles se colocan en el centro del borde distal del botón de acrílico. Esta posición permite un amplio movimiento "de péndulo" y una fácil inserción en los anclajes molares. Los muelles constan de:
 - 1) Un ansa de retención que sirve de anclaje en el acrílico.
 - 2) Un loop que les otorga elasticidad.
 - 3) Un ansa con forma de omega que permite introducir variaciones dimensionales y activaciones.
 - 4) Un anclaje terminal que se inserta en los tubos palatinos soldados a las bandas de los primeros molares, iguales a los utilizados para la barra palatina.

Activación: Los resortes deben activarse antes del cementado.

Dada la gran elasticidad del alambre TMA, en los casos que lo requieran, se pueden activar hasta que queden prácticamente paralelos entre sí. En el momento de insertar los resortes en los tubos, se debe observar que los insertos no ejerzan fuerza de extrusión, expansión o compresión. (2) El control se realiza cada 3 o 4 semanas.

El aparato puede provocar pérdida de anclaje en el sector anterior y además tiene el inconveniente de producir inclinaciones de los molares durante el movimiento de distalamiento. Para disminuir este último efecto se realizan activaciones adicionales.



PENDULUM DE HILGERS

Descripción del Caso

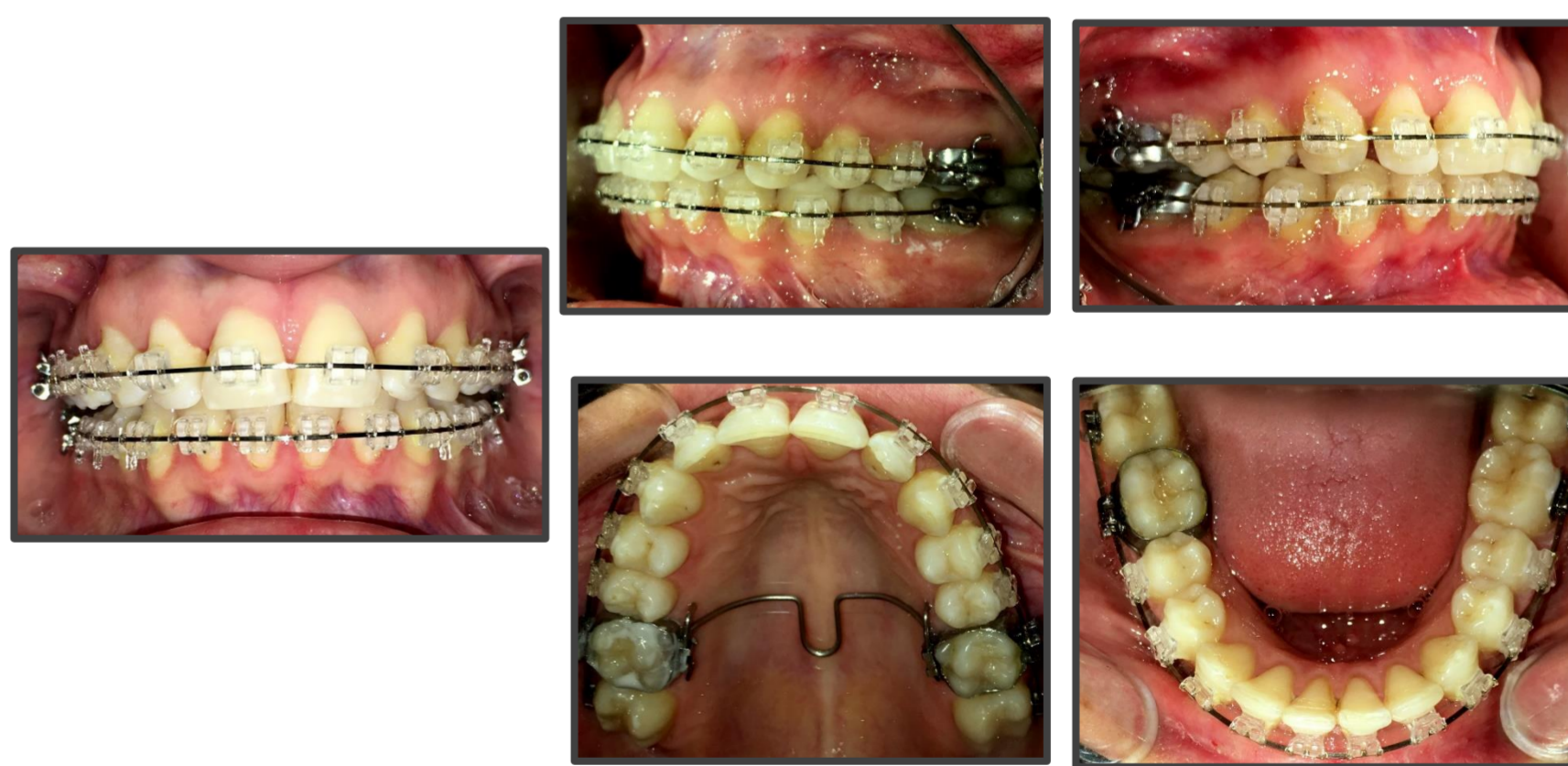
Paciente de 29 años de edad con una maloclusión de clase II división 2. Presenta mesogresión de los sectores postero superiores y apiñamiento del sector antero superior. Se elaboró un plan de tratamiento que implicó la utilización del Pendulum de Hilgers para la distalización de los molares maxilares y así aumentar el espacio disponible para el sector antero superior sin requerir exodoncias para la resolución del caso clínico.

FOTOGRAFÍAS INICIALES.
CASO CLINICO
FECHA: 13/05/2015



FOTOGRAFIA INSTALACION PENDULUM.
FECHA: 24/06/2015

FOTOGRAFIA ACTUAL. Retiro de Pendulum e instalación de barra palatina como anclaje.
FECHA: 4/05/2016



Conclusiones

El pendulum de Hilgers como aparatología auxiliar distalizadora es una de las alternativas interesantes para implementar en la resolución de un tratamiento de ortodoncia cuando se encuentra cefalométricamente indicado. Permite al ortodoncista la posibilidad de ganar espacio en la arcada dentaria sin la necesidad de realizar exodoncias y sin requerir la cooperación del paciente. En casos de pacientes adultos es importante tener en cuenta realizar exodoncias de los terceros molares superiores para permitir la distalización de manera adecuada de los sectores postero superiores. (3)

Referencias

1. Fabrizio Montagna, Nicola Lambini, Vincenzo Piras, Gloria Denotti. Ortodoncia y sus dispositivos.
2. Jorge Gregoret, Elisa Tuber, Horacio Escobar. El tratamiento ortodóncico con arco Recto.
3. Jaime Ito Arai. Alternativas mecánicas en ortodoncia aplicación práctica.