

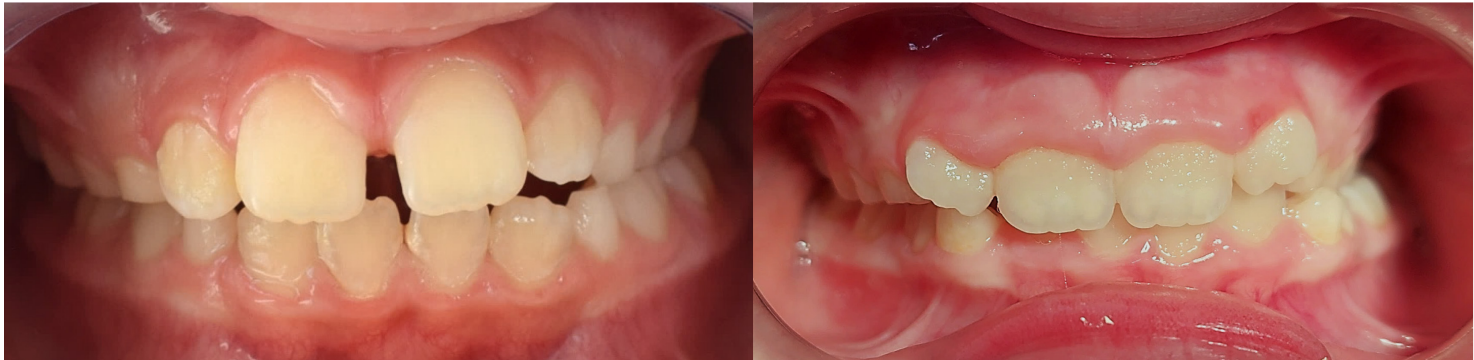
Mordida Invertida Posterior Unilateral, Reporte De Dos Casos

Autores Tordó Dora Virginia Melisa ; Habespeck Amelia; Texeira Pocas Amelia; Perdomo Ivana
Universidad Nacional de La Plata, Facultad de Odontología, Carrera de Especialización en Ortodoncia- Asignatura Ortopedia Funcional

Categoría: Casos Clínicos

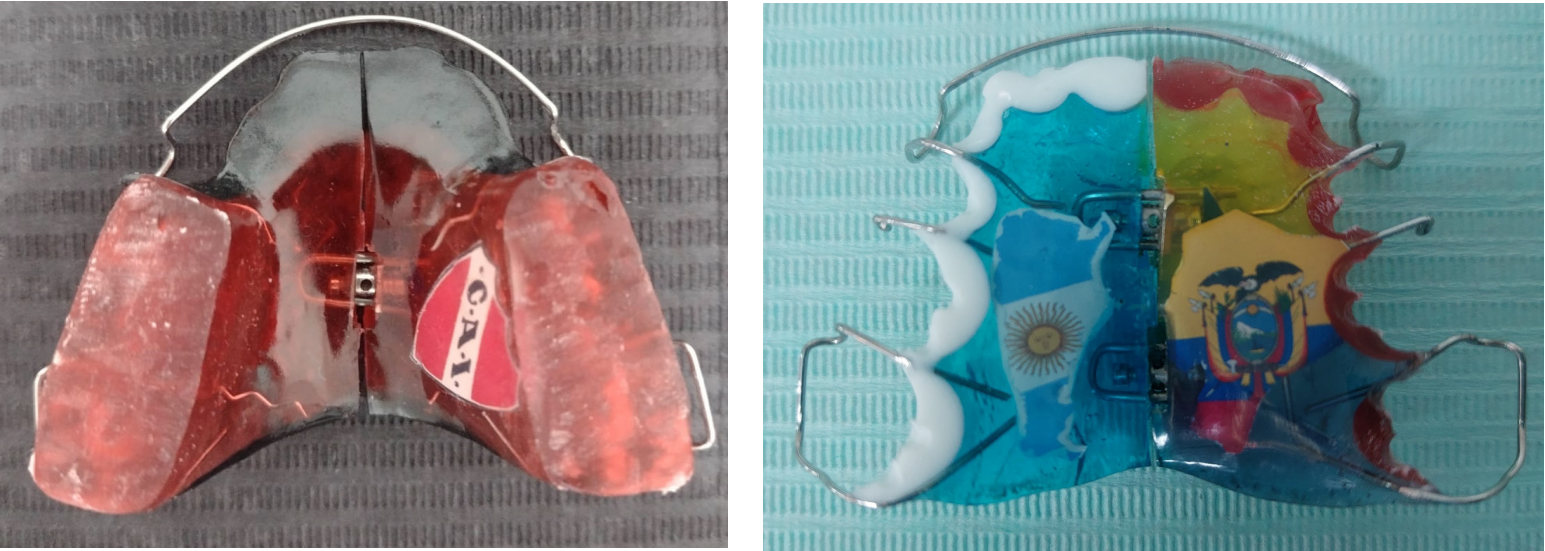
Resumen

Se reporta el caso de dos niños de sexo masculino, de 8 y 9 años de edad, que padecían ambos mordida invertida posterior unilateral. Los mismos fueron tratados con placas activas con tornillos de expansión unilateral, una con tornillo simple y la otra con tornillo doble. Como resultado se muestra el avance hacia el cruce de la mordida logrando la ampliación del maxilar.



Introducción

La mordida invertida posterior se define como la posición anormal de uno o mas dientes en sentido transversal respecto a su antagonista. Puede presentarse unilateral (derecha o izquierda) o bilateralmente. Los tratamientos aplicados a esta maloclusión, cuando solo afecta a la dentoalveolar y no a las bases óseas, son placas activas con tornillos de expansión. Se reportan dos casos de mordida invertida posterior unilateral en dos niños de sexo masculino, con dentición mixta y remanente de crecimiento, tratados con dichas placas activas.



Descripción del Caso

El primer paciente masculino y de 9 años de edad, con asimetría facial, tendencia a crecimiento dócico facial, con dentición mixta y mordida invertida posterior lado izquierdo. Para él se confeccionó una placa con tornillo medio de expansión unilateral y superficie deacrílico oclusal. Se instaló la aparatología, con indicación de uso únicamente nocturno, y activación de 1/4 de vuelta cada 7 días. Se observa el grado de resolución a los 10 meses de tratamiento a pesar de la inconstancia en el uso sobre el final del tratamiento. La placa fue modificada ya que el tornillo había agotado su rosca antes de lograr el cruce de mordida.



Fotos iniciales



Control a los 4 meses

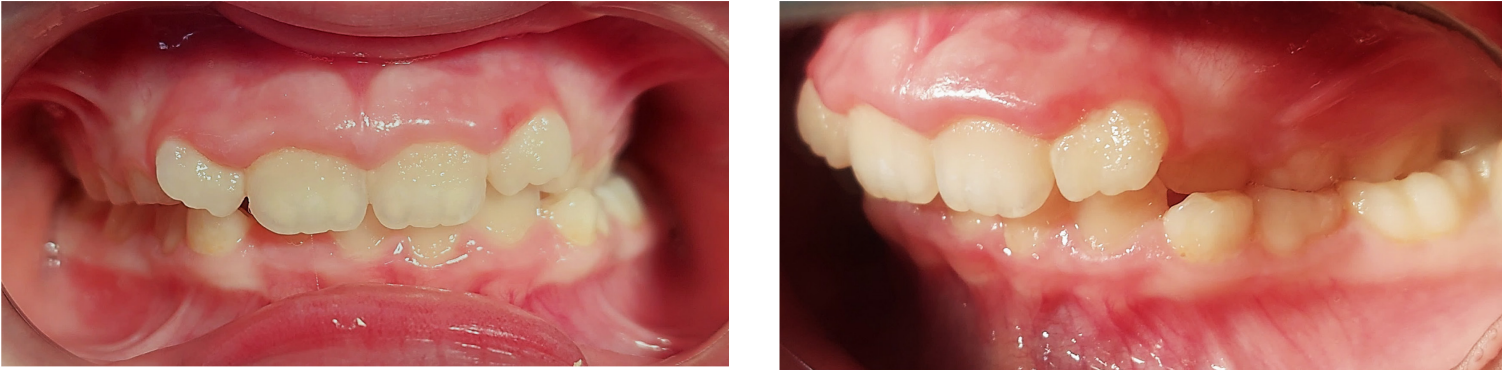


Control a los 8 meses

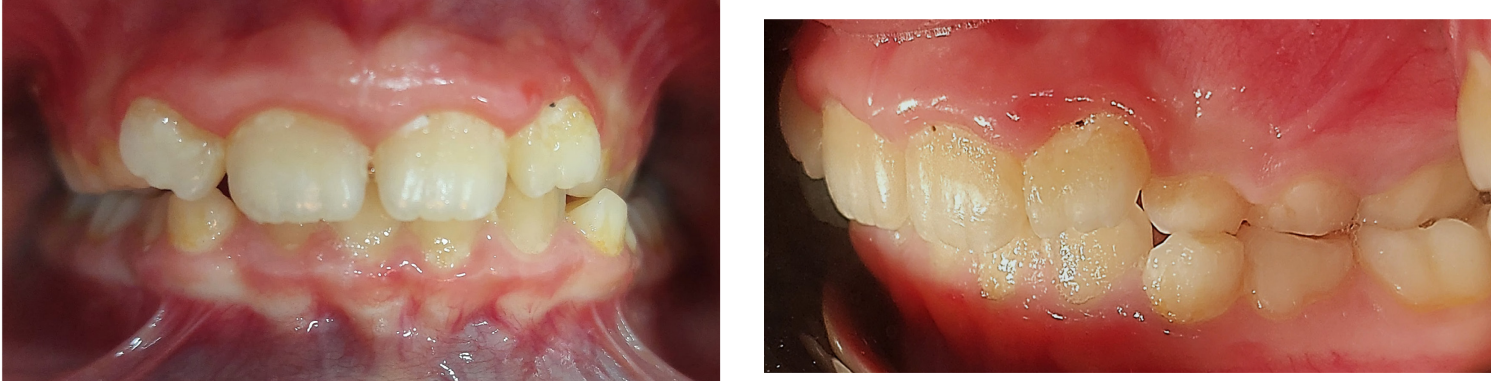


Control a los 11 meses

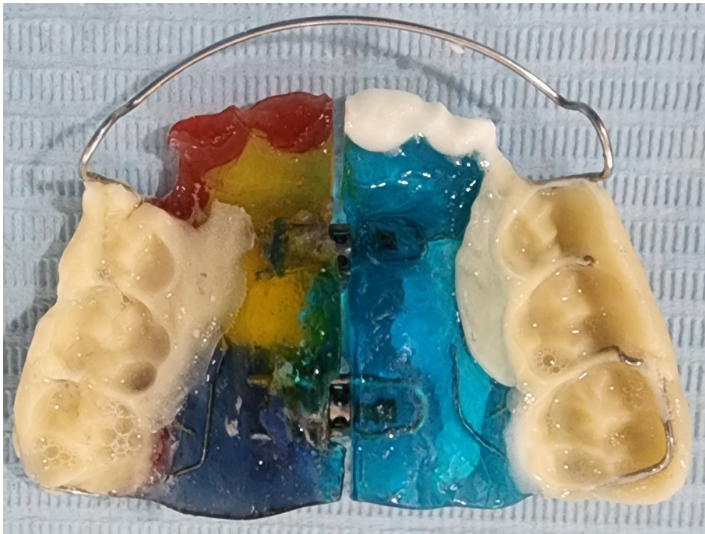
El segundo paciente masculino y de 8 años de edad, con crecimiento mesofacial, dentición mixta y mordida invertida posterior lado izquierdo. Se le confeccionó una placa activa con tornillo de expansión unilateral doble, para acelerar el proceso, sin superficie oclusal ya que al presentar mordida profunda con la oclusión delacrílico anterior palatino fue suficiente. Se indicó uso nocturno con activación de ¼ de vuelta de tornillo cada 7 días. Aproximadamente a los 7 meses de tratamiento eseacrílico sufrió un desgaste por lo que hubo que realizar el rebasado de la placa para lograr la superficie oclusal que permitiera un levante adecuado para el cruce. Se muestran fotos iniciales e intermedias.



Fotos iniciales



Control a los 3 meses



Modificación de la placa a los 7 meses y control con indicación de uso las 24 horas por inconstancia



Conclusiones

Si bien no se aprecia aún la resolución del caso se evidencia la evolución favorable en ambos, se comprueba la fácil utilización y la comodidad para el paciente compatible con su vida social ya que la indicación de uso es nocturna. También cabe resaltar la versatilidad del aparato pudiéndole realizar fácilmente distintas adaptaciones, como la que se muestra del rebasado de la superficie oclusal.

Referencias

Hurtado Sepúlveda Camilo, año 2012, “Ortopedia maxilar integral”, Bogotá, Ecoe ediciones.

Medina María Mercedes, Iriquin Stella Maris, año 1997 “Diagnóstico en ortodoncia”, Argentina, Editorial de la universidad nacional de La Plata.

Echarri Lobiondo Pablo, año 2004, “Tratamiento ortodoncico y ortopédico de primera fase en dentición mixta”, Barcelona, Nexus Medica.