

Evaluación Integral Para Abordar Un Correcto Diagnóstico Ortopédico

Autoras: Migone Mariana; Mazzeo Maria Luján; Sabatini Lara
Asesoras Científicas: Perdomo Ivana; Ruiz Miriam
Universidad Nacional de La Plata, Facultad de Odontología, Especialidad Ortodoncia

Categoría: Casos Clínicos

Resumen

La determinación de un correcto tratamiento y futuro éxito en nuestro paciente niño se encuentra íntimamente ligado al abordaje integral del mismo. En el caso plasmado comenzaremos analizándola de una manera integral, desde el exterior, analizando su línea media, evaluando las proporciones en cuanto a las estructuras de su cara, bajando por sus hombros, analizando la posición de los mismos, analizaremos en forma detallada las vértebras y columna cervical, descartando patologías en las mismas, seguiremos por el análisis de sus caderas, piernas y posición de sus pies con respecto al resto del cuerpo. Como última instancia, finalizaremos en el interior de la cavidad bucal con un correcto examen clínico. Nos ayudaremos de métodos complementarios de diagnósticos como modelos de estudio, radiografías y fotografías intra y extraorales.

Introducción

Para arribar a un correcto diagnóstico en el campo de la ortopedia maxilar, debemos analizar a nuestro paciente niño de una forma integral. No solo nos centraremos en sus estructuras intra orales, sino que lo analizaremos de forma corporal, evaluando como todas sus estructuras se articulan entre sí.

Descripción del Caso

Concurre a la consulta paciente femenina de unos nueve años, estado anímico bueno, no presenta antecedentes de enfermedad y/o traumatismos.

Comenzamos su análisis desde que ingresa, observando su forma de caminar, posición de su espalda, cabeza y cuello. En cuanto al análisis corporal externo de frente observamos: hombro derecho ligeramente más bajo que el izquierdo (plano brescapular inclinado), brazo derecho más abajo en relación con el izquierdo, pie izquierdo adelantado con respecto al derecho, plano pelviano inclinado. Actitud postural cefálica levemente inclinada hacia la derecha. Su análisis corporal de perfil nos determinó: cabeza en antero-rotación, cifosis, lordosis, escápulas salientes y hombros hacia adelante. Pie: genu valgus.



Figura 1: Observamos la actitud postural de frente y perfil.



Figura 2: Análisis de derecho y izquierdo.



Figura 3: Análisis facial de frente y perfil.

Analizándola de frente podemos observar línea media facial desviada hacia la izquierda, asimetría, ojeras marcadas, labios resecos e imitados, mirada perdida, narinas visibles de frente. El tercio medio con respecto al tercio inferior está levemente disminuido. Perfil convexo, mentón retruido, surco labio mentoniano marcado, surco labio-geniano borrado, tercio inferior levemente aumentado. Análisis funcional: Respiración mixta, agglutina atípica, tono muscular labial hipotónico el superior, hiperactividad del mentoniano, competencia oral incompetente, fonación: buena actitud postural lingual alta y atrás. Hábitos: mordisquea la comisura izquierda.

ATM: A la palpación: dolor lado derecho.



Figura 4: Fotografías extraorales como método de diagnóstico.

Centrándonos en su análisis intraoral observamos un aumento de la sobremordida, aumento de resalte, sus bases apicales son buenas. Clase II molar, coincidencia de línea media. Sentido sagital relación molar: clase II, relación canina: clase II.

En cuanto al diagnóstico cefalométrico, observamos una disto relación a causa de la disminución de tamaño del maxilar inferior. El maxilar superior se encuentra en anteposición, incisivos superiores retro inclinados, incisivos inferiores pro inclinados, su overjet aumentado (6mm) y overbite aumentado (sobremordida de 6 mm).

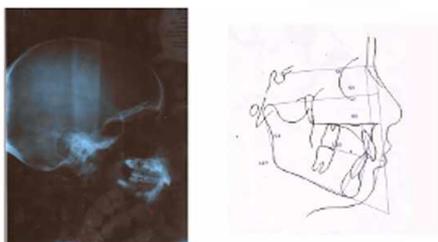


Figura 5: Teleradiografía de perfil con su respectivo análisis cefalométrico.

Conclusiones

La realización de un diagnóstico preciso, con la correcta anamnesis, exploración extra e intraoral, análisis funcional y estudios complementarios como modelos y fotografías, son imprescindibles para abordar el tratamiento correcto de nuestro paciente.

Referencias

- Rakou, J. y Jonas, I. (1992) Atlas de ortopedia maxilar, diagnóstico. Ed. Científicas y Técnicas.
- Josep Maria Urivell Torrel (coord) Manual de Ortodoncia. 1ra edición. Barcelona: Editorial Ube 2011.
- Gurkeerat Singh. Ortodoncia: Diagnóstico y Tratamiento 2da Edición. Tomo 1. Editorial Amotz. Año 2009.
- Gurkeerat Singh. Ortodoncia: Diagnóstico y Tratamiento 2da Edición. Tomo 2. Editorial Amotz. Año 2009.
- Gregoire J., Lambert, C., Gregoire, R., & Gregoire, E. (2010). Ortodoncia y Cirugía Ortognática (2a ed.). Amotz.