

# Mordida Cruzada Anterior, Resolución De Un Caso Clínico

RIMOLDI MARTA; MAZZEO DOMINGA; RUIZ MIRIAM, LEVALLE MARIA JOSE; HERMANDEZ SANDRA; LAMBRUSCHINI VANESA; SILINGO MARIANA; GOMEZ BETIANA, MASCIOTRO GUILLERMINA; AROS PAOLA; MAZZEO MARÍA LUJÁ; IRIQUÍN VICTORIA.

Universidad Nacional de La Plata, Facultad de Odontología, Asignatura Odontología Integral Niños "A"

Categoría: Casos Clínicos

## Resumen

Guiar la erupción y el desarrollo de las denticiones primaria y mixta constituye una parte fundamental de la odontología pediátrica. El principal objetivo es conservar una dentición libre de caries, soportada por tejidos periodontales sanos y funcionando adecuadamente con una oclusión armónica, equilibrada y estética. La mordida cruzada anterior se refiere a una relación labiolingual anormal entre uno o más dientes incisivos del maxilar superior y la mandíbula. Clínicamente se observa una oclusión invertida de los dientes superiores e inferiores, donde uno o más dientes superiores, al estar en oclusión, se presentan posicionados lingualmente con relación a los inferiores y viceversa.

El tratamiento temprano devuelve la armonía y funcionalidad al complejo craneofacial, simplifica los procedimientos correctivos, reduce las necesidades de exodoncias de dientes permanentes y trae beneficios psicológicos a los pacientes para citar solo algunos de ellos.

## Introducción

La mordida cruzada anterior se refiere a una relación labiolingual anormal entre uno o más dientes incisivos del maxilar superior y la mandíbula. Clínicamente se describe como un resalte, «over-jet» inverso, en el que uno o más incisivos superiores se sitúan lingualmente a los incisivos mandibulares, cuando el paciente cierra la boca en relación céntrica. La incidencia de la mordida cruzada anterior en la dentición primaria es relativamente alta. Este tipo de maloclusión puede involucrar uno o más dientes, así como también puede ser por causa esquelética, dental y/o funcional. Como es fácil identificar las características de una mordida cruzada anterior, es común que los padres de los pacientes consulten tempranamente buscando tratamiento. Es ampliamente aceptada la importancia de un tratamiento temprano para mordidas cruzadas anteriores en dentición primaria o mixta para recuperar el crecimiento y desarrollo adecuado eliminando los factores etiológicos lo antes posible y la traba que ejercen los incisivos inferiores la cual inhibe el crecimiento anterior del maxilar superior. Entre las alternativas de tratamiento está el uso de agregados de resina o pistas directas en dientes primarios; planos inclinados, aparatología ortopédica funcional y extraoral y ortodoncia correctiva y la cirugía ortognática. El uso de cada alternativa terapéutica dependerá de la edad cronológica, dental y ósea del paciente; de la etiología de la mal oclusión y de la preferencia del profesional tratante entre otros factores

## Descripción del Caso

Paciente de 8 años de edad que concurre para su atención a la Asignatura Odontología Integral Niños "A", a la inspección clínica se observa que presenta una mordida cruzada anterior que afecta a la pieza dentaria 11 (incisivo central superior derecho), siendo la misma de tipo dental, y considerando esta última característica se decide confeccionar un Plano Inclinado a los efectos de corregir dicha alteración, ya que constituye una excelente opción en la corrección de mordidas cruzadas anteriores dentoalveolares de uno o varios dientes en dentición primaria y mixta. El plano inclinado es de confección sencilla y de excelente aceptación por los niños. Este plano redirige las fuerzas en el maxilar superior hacia vestibular descruzando la mordida en un tiempo muy corto y con un mínimo de incomodidad para el niño. Se realizó en acrílico de autocurado buscando levantar la mordida y al mismo tiempo cambiar la angulación del incisivo superiores involucrados en la mordida cruzada anterior. Se confeccionó con una angulación de 45° aproximadamente y se cementó con ionómero sobre los dientes inferiores realizándose controles posteriores.



## Conclusiones

El diagnóstico y el tratamiento temprano de la mordida cruzada anterior son importantes para el desarrollo de las relaciones intermaxilares de los pacientes en crecimiento, por lo tanto, debemos considerar de importancia la realización de un tratamiento temprano en dentición mixta y primaria tardía, a los efectos de minimizar aquel que involucra extracciones de dientes permanentes y cirugía ortognática.

Las maloclusiones detectadas y tratadas a tiempo, con un tratamiento adecuado y temprano, logran beneficios incontables para los pacientes que la padezcan.

## Referencias

Colmenares M, Maldonado J, Guerrero E. Alternativa terapéutica para Mordida Abierta en paciente pediátrico Reporte de un caso. Revista Latinoamericana de Ortodoncia y Odontopediatría 2015. Disponible en <http://www.ortodoncia.ws/publicaciones/2015/pdf/art13.pdf>.

Manjarrés, C. R., & Silva, J. H. (2017). Tratamiento de la mordida cruzada anterior con plano inclinado anterior. Efecto sobre los arcos dentales. Revista de Odontopediatría Latinoamericana, 1-19.

Miamoto, C. B., Marques, L. S., Abreu, L. G., & Paiva, S. M. (2018). Impact of two early treatment protocols for anterior dental crossbite of children's quality of life. Dental Press Journal of Orthodontics, 1-8.