

## MORDIDA CRUZADA ANTERIOR, RESOLUCIÓN DE UN CASO CLÍNICO TÍTULO DEL TRABAJO

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

### *Asignatura Odontología Integral Niños "A"*

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. 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 involucrado 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. 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.

## ANTERIOR CROSSBITE, RESOLUTION OF A CLINICAL CASE JOB TITLE.

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

### *Asignatura Odontología Integral Niños "A"*

Anterior crossbite refers to an abnormal labiolingual relationship between one or more maxillary incisor teeth and the mandible. Clinically it is described as a reverse overjet, in which one or more upper incisors are located lingual to the mandibular incisors. An 8-year-old patient who attends the Comprehensive Children's Dentistry Course "A" for his attention, at clinical inspection it is observed that he has an anterior crossbite that affects tooth 11 (upper right central incisor), being the same of dental type, and considering this last characteristic, it was decided to make an Inclined Plane in order to correct said alteration, since it constitutes an excellent option in the correction of anterior dentoalveolar crossbites of one or several teeth in primary and mixed dentition. The inclined plane is simple to make and is well accepted by children. This plane redirects the forces in the maxilla towards the buccal, uncrossing the bite in a very short time and with a minimum of discomfort for the child. It was performed in self-curing acrylic seeking to lift the bite and at the same time change the angulation of the upper incisors involved in the anterior crossbite. It was made with an angulation of approximately 45° and was cemented with ionomer on the lower teeth performing subsequent checks. The diagnosis and early treatment of anterior crossbite are important for the development of intermaxillary relationships in growing patients, therefore, we must consider it important to carry out early treatment in mixed and late primary dentition, for the purposes of minimizing that which involves extraction of permanent teeth and orthognathic surgery. Malocclusions detected and treated on time, with adequate and early treatment, will achieve countless benefits for patients who suffer from it.