

EDICIÓN PREMIOS

GACETA
D E N T A L

Manuel Alfonso
Villa Vigil



Elecciones al Consejo General de Colegios de Odontólogos y Estomatólogos de España 2010

Francisco
Rodríguez Lozano



¡VEA
4 VECES
MEJOR!
SOLDEN

W&H



led+
Más info en pág. 30-31



Dr. Álvaro Larriu Castro
Odontólogo
Especialista en Ortodoncia
y Ortopedia Maxilar
Master Damon 2006-2008
Práctica privada y exclusiva de Ortodoncia
Pamplona

El fenómeno de las técnicas de baja fricción: últimos avances. Capítulo III (clases III)

INTRODUCCIÓN

Una vez hayamos elegido la prescripción del brackett a utilizar según el tipo de anomalía que vayamos a tratar, deberemos tener en cuenta qué tipo de secuencia de alambres usar.

Debemos considerar que el sistema Damon consta de 4 fases de trabajo (ver Tabla en la página siguiente).

1. Una **fase inicial** de alambres redondos, en los cuales el arco queda libre dentro del brackett de autoligado, comienza el movimiento dental, el control de las rotaciones, la nivelación, el alineamiento, y se comienza a establecer la forma de arcada.

2. **Segunda fase**, en la cual finalizan la nivelación, el control rotacional y comenzamos a trabajar el torque y las angulaciones radiculares; continúa desarrollándose la forma del arco.

3. **Tercera fase** o fase de mecánica principal, la cual incluye el cierre de espacios posteriores, la corrección dental antero-posterior y el ajuste de las discrepancias bucolinguales. Utilizamos arcos de acero inoxidable para mantener el control vertical y bucolingual.

4. **Cuarta fase**: es la fase de finalización y detallado donde, en caso de ser necesario (no siempre lo es), utilizaremos alambres de tma que nos permitirán realizar posibles torsiones adicionales.

A continuación veremos cuatro casos de clase III, tratados todos ellos sin cirugía ortognática y sin extracciones: un primer caso de una gran clase III en un paciente adolescente; una segunda clase III en una paciente joven con gran apiñamiento, un tercer caso también con una paciente adulta con apiñamiento y mordida borde a borde, y un cuarto caso con una paciente de edad avanzada con falta de dientes. Todos ellos tratados con el sistema Damon (excepto los casos 2 y 3, que estaban tratados con bracketts anteriores de otras marcas comerciales), lo cual nos ha facilitado en gran medida el resultado final obtenido.

Más adelante, en un próximo número de *Gaceta Dental* publicaremos un capítulo entero dedicado a las clases III quirúrgicas.

FASE	FASE INICIAL DE ARCO LIGERO	II ARCO DE CANTO DE ALTA TECNOLOGÍA	III MECÁNICAS PRINCIPALES	FINALIZACIÓN
ARCO	<ul style="list-style-type: none"> • 0,13 dependiendo de la severidad de la maloclusión • 0,14 Cobre-niti. 	<ul style="list-style-type: none"> • 14.25 Cobre Ni-ti. Seguido por un 18 x 25. En casos de clases II con sobremordida utilizamos con frecuencia. • 17 x 25 o 19 x 25 Niti de Damon con curva reversa. 	<ul style="list-style-type: none"> • 19 x 25 (superior). • 16 x 25 (inferior) en casos de mordida abierta. 	<ul style="list-style-type: none"> • Tma 17 x 25. • Tma 19 x 25.
OBJETIVO	<ul style="list-style-type: none"> • Nivelar y alinear. • Iniciar el desarrollo del arco. • Resolver el 90% de las rotaciones. 	<ul style="list-style-type: none"> • Completar la nivelación y la alineación. • Resolver rotaciones remanentes. • Iniciar control de torque y consolidar espacios anteriores. • Continúa el desarrollo del arco (bp, qh, etc.). 	<ul style="list-style-type: none"> • Finaliza el control del torque. • Consolida los espacios posteriores. • Coordina la forma del arco específica para cada paciente. 	<ul style="list-style-type: none"> • Terminar de corregir el asentamiento vertical.
DURACIÓN	10-20 semanas.	10-20 semanas.	20-30 semanas.	
INTERVALO DE CITAS	10 semanas.	8 semanas.	6 semanas de mecánicas principales.	4 semanas.
COMENTARIOS DE INTERVALOS	Si necesitamos revisar al paciente con mayor frecuencia, se retira el arco, se le permite cepillarse los dientes y se recoloca el mismo arco. Si el arco presenta deformación permanente se reemplaza por uno nuevo.	Durante esta fase generalmente utilizamos cadenetas para consolidar los espacios (en esta fase a veces los vemos con mayor frecuencia para cambiar la cadeneta).	Debido a la eficiencia de los elásticos con las mecánicas de baja fricción, se puede sobrecoger el caso cuando el intervalo de las citas es mayor de 6 semanas.	
COMENTARIOS GENERALES	Sitúense los topes generalmente en la línea media, en mordidas profundas úsense los bite turbos o topes de resina post, para mayor libertad de movimiento.	Es importante durante esta fase tomar una ortopantomografía para, si fuese necesario, repositonar los brackets.	Para aumentar la distancia transversal posterior podemos expandir el arco ligeramente. Para hacer los arcos de acero inoxidable copiamos la forma del arco.	
GUIA PARA LA SIGUIENTE FASE	El caso está listo para la fase II cuando el 90% de las rotaciones han sido eliminadas (10-20 semanas). No hay que apresurarse para la fase final.	EL caso está listo para la fase III cuando todos los dientes están alineados. Los arcos de acero inoxidable deben quedar pasivos, de lo contrario el caso no está listo para la fase III.	Una vez cerrados los espacios utilice retróligaduras, para evitar que se abran los espacios y ligaduras anteriores.	Muchas veces el caso estará totalmente asentado y no hará falta esta fase.

Caso clínico

Caso I

Paciente de 15 años que acude a nuestra consulta porque aprecia que su mordida no es la correcta.

Evaluación facial

- Paciente con hipoplasia maxilar.
- Falta de soporte en el tercio medio.
- Labios gruesos.

Análisis radiográfico

- Falta de erupción del número 45.
- Paciente braquifacial severo.
- Ausencia de cordales inferiores.

Evaluación de la dentición

- Maxilar colapsado.

- Clase III, Canina y molar.
- Apinamiento leve, superior e inferior.

Objetivos y plan de tratamiento

- Caso en rigor quirúrgico.
- Alinear, nivelar, corregir el caso s/e y sin cirugía.
- Intentar mejorar el soporte facial y balance facial.
- Intentar conseguir guía canina y en lo posible guía anterior.

Secuencia de tratamiento

(ver tabla bajo estas líneas)

Retención

Duración del tratamiento, 24 meses.

Retenedores fijos tanto en arcada superior e inferior, así como retenedores removibles.

09-05.11.07	BANDAS UR: UL	BANDAS UR: IL	COLOCAR DAMON
07-05.11.07	0.18N		
08-24.01.08		TALLADO ENTRE EL 33 Y 34 Y 43 Y 44 A LIGADORN	
09-28.01.08			
10-12.03.08	ABRIR LÍMPHAS MISMO ARCO	ABRIR LÍMPHAS MISMO ARCO	
11-28.04.08	17x25 N	ABRA Nº45, E.14 N	
12-17.06.08		14X20D	
13-04.08.08	19X25 N LIG EN S CAB CAN	17X25 N ELASTIC CAN CAN	GOMAS MOOSE MOLAR CAN IMF DE CLASE III
14-23.09.08		LIG C-C	G.U.B. 142-21 Y 204-31 (DCHA) Y 142-31 (IZDA)
15-11.11.08		17X25 A ELASTIC CAN CAN Y STRIPPING ENTRE INCISIVOS	SEGUIR CON GOMAS
16-26.12.08		LIG C-C	
17-13.01.09		GOMAS	
18-21.01.09		PONER BANDAS LL.19 (A) 19,5, 18N	SEGUIR CON GOMAS
19-02.03.09	ARCO DE POSTES	17X25 N	SEGUIR CON GOMAS, HACERSE FOTOS
20-20.04.09		STRIPPING CON EL DISCO C-C ELASTIC LIG EN S M-C EN LOS 2 LADOS, 18X25N	G MOOSE POSTE ABRA MOLAR
21-05.06.09		STRIPPING, 17x25 TMA HASTA 19N, LIG C-M, ELASTIC C-C	SEGUIR CON GOMAS
22-22.06.09		LIG EN S C-C	SEGUIR CON S
23-31.07.09			SEGUIR CON GOMAS
24-14.08.09	BRACEE LIG EN S C-C	BRACEE LIG EN S W-M	G LIG 142 Y 21 204 Y 31, QUITAR EN UN MES
25-26.10.09	REBRAQ Nº23 18X25 D		SEGUIR CON GOMAS, Y GOMA ZIBRA CUADRADO DELANTE
26-11.11.09			MUY EN CITA PARA QUITAR Y SEGUIR CON GOMAS
27-28.11.09	CONF C-C	CONF C-C	QUITAR LOS APARATOS, MOOSE, LIG TALLADO SELECTIVO, FOTOS FINALES

Caso I. Secuencia de tratamiento

Caso II

Paciente de 22 años que acude a nuestra consulta para valorar su apinamiento inferior.

Evaluación facial

- Paciente con falta de soporte en el tercio medio.
- Labios finos. — Mentón marcado.
- Estética de la sonrisa alterada, presentando una sensación de arcada estrecha.

Análisis radiográfico pretratamiento

- Dentición permanente.
- Número 38 semiincluido.
- Paciente braquifacial severo.
- Se observan diversas restauraciones.

Evaluación de la dentición

- Clase III, tanto molar como canina.

- Incisivo lateral superior derecho en mordida cruzada.
- Línea media superior desviada.
- Considerable apinamiento tanto en la arcada superior como inferior.

Objetivos y plan de tratamiento

- Alinear y nivelar, corregir el caso s/e.
- Conseguir mayor soporte facial y amplitud de sonrisa.
- Corregir la discrepancia dentaria.
- Conseguir clase I canina y molar.

Secuencia de tratamiento

(ver tabla bajo estas líneas)

Retención

Duración del tratamiento, 16 meses. Retenedor fijo en arcada superior e inferior, así como retenedores invisibles.

Caso clínico

17-10-12-07	CÓDIGO INNOVATION C-C Y DARMON P-0,14 D - CDE	CÓDIGO DAMON BAGO TORQUE	BAGDAS
18-12-01-08	REBRIG N-12, REGAL LL 18 PQ 307584 PAL NUESTRO	C-C 0.110	STRIPING CAS CAN INF PROX DIA
24-04-02-09		STRIPPING 0,14 D	
10-10-01-09	14423 D	STRIPING ENTRE 22 Y 33	
11-12-05-09	17423 N	STRIPPING 0,14M	
17-03-08-09	17423 C-C		LE MAR SACADO EL N°18
18-09-09-09	14423 N ALABASTIC CONTR. CENTRALIZ EN C-C	14423 D LIG EN 2 SAN CAN	20948 OTHER 174
14-12-09-09			40/58, MOLAR-CANINO
13-10-11-09	ARCO DE PONTES	17423 N	5/17, 1717-2*
16-01-11-09		17423 ACERO LIG EN 3 33, 34	SEGUIR CON BOMBA+GOMA PUNTE SHAPE PARA CENTRAR LA LINEA MEDIA
17-04-11-09			5/17, 1717-2* (2204), 5 MOUSE: 4-17 (3036), 5 ZERRA: CAJADADA DELANTE
10-04-11-09			5 MOUSE: 5-18-18, CARTA EXODONCIA N°18
19-09-11-09		BRANDES	5 MOUSE DE 1/2 17 27 17 27 17 27 08 0102 QUE SI ESTÁ BIEN QUITARLOS EN UNO Y DOS PERIODO CON CALZADA A LA NOCHE
20-08-14-09			TALLADO SELECTIVO POTOS CON WIREBOND
21-10-14-09	CONF L-1	CONF C-2	QUITANDO LOS APARATOS MOUSE, POTOS DE SACO

Caso 2. Secuencia de tratamiento

Caso III

Paciente de 44 años que acude a nuestra consulta preocupada por el apiñamiento inferior.

Evaluación facial

- Correcto balance facial.
- Leve hipoplasia superior.

Análisis radiográfico

- Presenta diferentes restauraciones.
- Dentición permanente con endodancia del número 47.
- Problema periodontal anterior.

Evaluación de la dentición

- Clase III, canina y molar, falta de gula anterior.

- Apiñamiento inferior.
- Ausencia de overjet y muy poco overbite.

Objetivos y plan de tratamiento

- Alinear, nivelar, corregir el apiñamiento.
- Intentar corregir la clase molar y canina.
- Mejorar las troneras antero superiores.

Secuencia de tratamiento

(ver tabla bajo estas líneas)

Retención

Duración del tratamiento, 18 meses.
Retenedores fijos tanto en arcada superior como inferior.

06-18-04-08	CÓDIGO CLINITY C-C	CÓDIGO BOMBA BAGO TORQUE	TURBO
07-11-05-08	DARMON P-0,14 N	CAN SUPERIOR 0,13 DHT	
09-10-05-08	NP 11,52SP		PRE DE LA NUEVA D. COMPLETO
09-08-04-08		BOMBA C-C	
09-08-04-08		STRIPPING ALABASTIC N°18	
09-08-04-08		CON.	
09-08-04-08	REGAL N-12 / 34 N (BRUNO 45)		DEL PACIENTE COMENTA QUE LE PUEDE LA HACER SUFIR COMENTA QUE ES NORMAL POR EL MOVIMIENTO DE LOS DIENTES
11-10-07-08	14423 D	STRIPPING 0,14N UNIPOLAR	
12-09-07-08	14423 D	STRIPPING 0,14N UNIPOLAR	DE LE DUEÑA A LARACENTE COMO HA PEDRADO
12-10-11-08	14423 D	STRIPPING 0,14N UNIPOLAR	LIMPIEZA
14-11-12-08	14423 D	STRIPPING 0,14N UNIPOLAR	CONTEO
09-10-11-09	REGAL BOMBA EN N° 18	17423 N LIG EN 4 37 C	UNA DE 200/300/400
16-09-01-09	URG: BOTOS DESPESADO, 10 RESINADO		
17-10-02-09		17423 N UNIPOLAR EN C-C	
18-10-02-09	ARCO DE PONTES		
18-10-02-09		14423 A ARCO DE PONTES	3 MOUSE: 4-17 (3036) Y ZERRA 1704
18-10-02-09			SEGUIR CON BOMBA
18-10-02-09			5 MOUSE: 5-18-18, CARTA EXODONCIA N°18
21-10-08-09			UNO
22-10-08-09			
22-10-08-09	17423 EN C-C		ABRIR CERRAR UNIPOLAR QUITARLOS EN UN MES SI ESTÁ BIEN O DE NOCHE LIBERAR LA PACIENTE COMENTA QUE SU DENTISTO NO LE QUERE QUITAR N°18 PUNTO EL 47 ESTÁ DEBILITAR COMENTA QUE NO LE HAN LA NUN OPIRION QUE DECIDA ELLA TITULO CON EL APARATO
14-10-14-09		DE LE MAR LA CLINITY	
20-10-14-09		PARALELO TOLOCA LIG EN 4 C-C	
20-10-14-09			QUITAR APTEL

Caso 3. Secuencia de tratamiento

Caso IV

Paciente de 52 años que acude a nuestra consulta debido al desgaste de sus dientes anteriores, tanto superiores como inferiores, y según ella misma nos comenta que nota que no muerde correctamente.

Evaluación facial

Paciente con hipoplasia maxilar.

Análisis radiográfico

- Paciente braqui severo.
- Presenta convexidad de -1,7.
- Ausencia por mutilación de los dientes 16, 17, 26, 27 y 36.
- Endodancia del número 23 y numerosas obturaciones.
- Pérdida ósea generalizada.

Caso clínico

Evaluación de la dentición

- Ausencia de diferentes dientes anteriormente citados
- Troneras en el sector antero inferior.
- Abrasión de los diferentes dientes por trauma oclusal y mordida borde a borde.
- Clase III del lado derecho y I del izquierdo.

Objetivos y plan de tratamiento

- Conseguir una oclusión mutuamente protegida.
- Intentar mejorar su aspecto dentario anterior.

- Conseguir una mejor estética facial.
- Conseguir mejor estado periodontal.

Secuencia de tratamiento

(ver tabla bajo estas líneas)

Retención

- Duración de tratamiento, 13 meses.
- Retenedor fijo en arcada inferior.
- Retenedores invisibles tanto en arcada superior como inferior.

03-06-08.37				MONTAR AET
04-08-08.37	SAOABE UN34+ UL 34+	TUBOS 0,14 N		COLOCAR SAOABE TORQ ESTANDAR
05-05-11.07	0,16 N	0,16 N		
06-02-11.07				URG ARCO DE NUEVO TO ESTA ESTERIL
07-21-12.07	LIG EN E CANCAN	LIG EN E CANCAN		GOMAS US 512
08-19-01.08	14025 D	012		DISCARGA DE GOMAS
09-12-01.08	18025 D	021 FONDOS L12 01		EL 24 SE VUELVE A REPETIR QUE ES UN TFO QUIRURGICO ELA ESTA MUY DESARROLLADA LE ORDINA DE QUITARLESE VARIOS APROXIM 2 DÍAS LOS JUEVES Y VIERNES GOMAS 512 7º FREN SUP CANCAN 01P
10-25-03.08				URG ARCO SALUDC/VER EN 11 DÍAS EN 23 DÍAS STRONG 01P ELASTIC
11-08-04.08		STRENGTH ELASTIC C-C, LIG W-C FRENDS ARCO		SEGUIR CON GOMAS
12-05-05.08		LIG EN E FREN FREN 012 HASTA 2º RONAL		GOMAS 1 DÍAS A LA SEMANA AA RANTONER
13-26-05.08		0,14 N		GOMAS 005 A LA NOCHE 5/14
14-02-07.08		14025 01P		SEGUIR CON G
15-12-08.08	180250	150250		SEGUIR CON GOMAS A LA NOCHE DA 01 DÍA NO
16-03-10.08		LIMPISA C-C		TALLADO SELECTIVO QUITAR YA ROTSE
17-09-11.08	CURTENCIÓN DE LIG A LIG	NO CURTENCIÓN IMPERDUR NABEMOS SACU		QUITARLOS APARATOS LIMPISA

Caso 4. Secuencia de tratamiento

CONCLUSIONES

Siempre que el balance facial no esté muy alterado y no haya una disarmonía entre las bases óseas muy grande, la discrepancia dentana, gracias a la ortodoncia de baja fricción, será más fácil de solucionar, pero siempre deberemos entender que, en muchas ocasiones, será una alternativa al tratamiento quirúrgico y solamente válido cuando veamos que podemos ofrecer a nuestros pacientes el conseguir nuestros objetivos ortodónticos:

- Estética dental.

- Estética facial.
- Salud periodontal.
- Salud articular con los cóndilos en relación céntrica.
- Estabilidad del caso.
- Oclusión funcional.

Además, nuestra experiencia clínica y el tiempo empleado nos demuestra que los casos tratados enteramente con brackets del sistema Damon fueron realizados en un menor periodo de tiempo y costó un menor trabajo el poder realizar una correcta terminación final.

IMÁGENES DE LOS CASOS



Caso 1. Figuras 1 y 2

Caso clínico



Caso 1. Figuras 3 a, b y c



Caso 1. Figuras 4 a, b y c



Caso 1. Figuras 5 a y b

Caso clínico



Caso I. Figuras 6a, b y c



Caso I. Figuras 7a y b



Caso I. Figuras 8a y b



Caso I. Figuras 9a y b

Caso clínico



Caso I. Figuras 10 a y b



Caso I. Figuras 11 a y b



Caso I. Figuras 12 a y b



Caso I. Figuras 13 a y b



Caso I. Figuras 14 a y b



Caso I. Figuras 15 a y b



Caso II. Figuras 1 a y b



Caso II. Figuras 2 a y b



Caso II. Figuras 3 a, b y c

Caso clínico



Caso II, Figuras 4 a y b



Caso II, Figuras 5 a, b y c



Caso II,
Figuras 6 a y b



Caso II,
Figuras 7 a y b

Caso clínico



Caso II.
Figuras 8 a y b



Caso II. Figuras 9 a e g



Caso II. Figuras 10 a y b

Caso II. Figuras 11 a y b

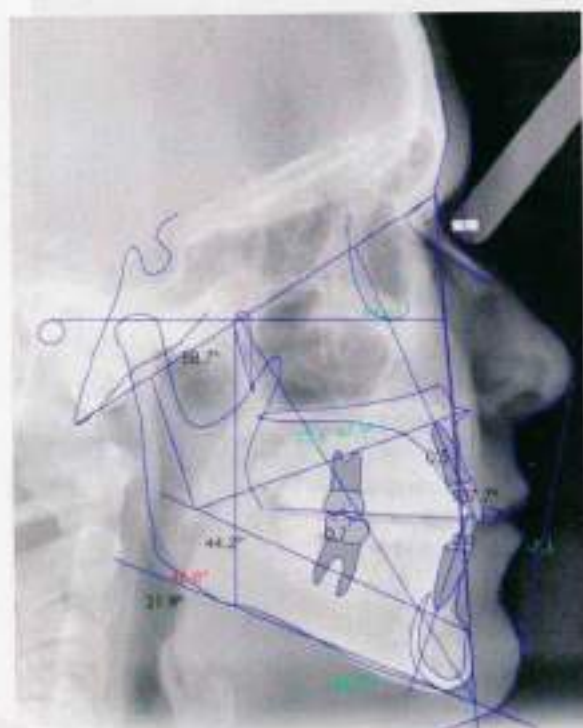
Caso clínico



Caso II, Figuras 12 a y b



Caso II, Figuras 13 a y b



Caso II, Figuras 16 a y b



Caso III, Figuras 1 a y b



Caso III, Figuras 2 a y b



Caso III. Figuras 3 a, b y c



Caso IV.
Figuras 4
a y b



Caso III. Figuras 5 a y b



Caso III. Figuras 6 a, b y c



Caso III.
Figuras 7 a y b



Caso III.
Figuras 8 a y b



Caso III.
Figuras 9 a y b



Caso III. Figuras 10 a y b



Caso III. Figuras 11 a y b

Caso clínico



Caso III. Figuras 12 a y b



Caso III. Figuras 13 a y b



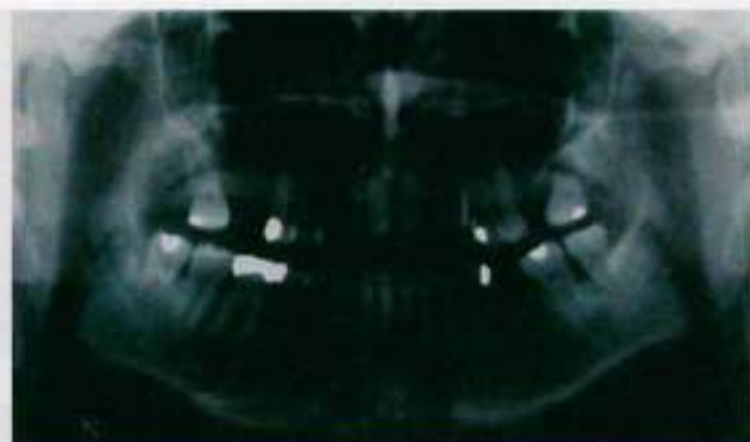
Caso III. Figura 14



Caso IV. Figuras 1 a y b



Caso IV. Figuras 2 a y b



Caso IV. Figuras 3 a y b



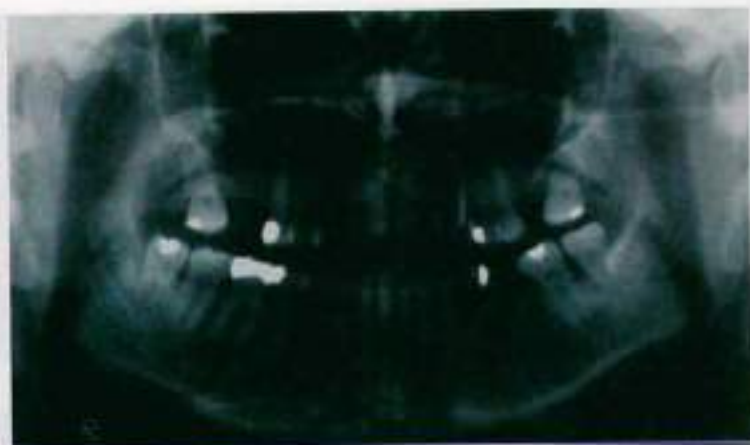
Caso IV. Figuras 4 a, b y c



Caso IV. Figuras 5 a, b y c



Caso IV. Figuras 6 a, b y c



Caso IV. Figuras 3.a y b



Caso IV. Figuras 4.a, b y c



Caso IV. Figuras 5.a, b y c



Caso IV. Figuras 6.a, b y c

Caso clínico



Caso IV.
Figuras 7 a y b



Caso IV.
Figuras 8 a y b



Caso IV. Figuras 9 a y b

Caso IV. Figuras 10 a y b



Caso IV. Figuras 11 a y b

Caso IV. Figuras 12 a y b



Caso IV, Figuras 13 a y b

BIBLIOGRAFÍA

1. Damon DH. The Damon low-friction brackets: a biologically compatible straight-wire system. JCO. Nov. 1998; 32(11): 670-680.
2. Damon. Sistem: work book. (www.ormco.com).
3. Damon DH. The rationale evolution and clinical application of the self-ligating bracket. Clin Orthod Res 1998; 1(1): 52-61.

PRESENTACIÓN EN TODA ESPAÑA DEL CURSO DE ORTOTTEAM PEQUEÑOS MOVIMIENTOS DENTALES "HANDS ON"

OBJETIVOS DEL CURSO

Ortoteam, le ofrece la posibilidad de darle a su consulta una alternativa a la creciente demanda de tratamientos estéticos para realizar pequeños tratamientos dentales. Se trata de una solución más asequible para el paciente, que otras existentes en el mercado, que le permite mantener un elevado beneficio. Al terminar el curso podrá aplicar de manera inmediata lo aprendido para conseguir:

- Tratar ligeros apiñamientos.
- Solucionar pequeñas recidivas.
- Cerrar espacios.
- Terminación de casos en tratamiento de manera rápida y estética.
- Preparación de tratamiento para implantes, coronas, puentes y/o restauraciones.

DESCRIPCIÓN DEL CURSO

Este Hands-on le enseña técnicas simples para conseguir mover dientes, con pequeños trucos aplicados a la elaboración de alineadores estéticos invisibles. Tanto el clínico como sus asistentes, aprenderán a crear un espacio, a cerrarlo o como usar un alineador y/o como aplicar fuerza en un punto. La misma férula de elaboración es aplicable a otros aparatos como férulas de retención, de blanqueamiento y muchos aparatos más que suelen fabricarse en el laboratorio.

Precio para el Clínico: 495 € • Precio por cada asistente: 395 € (incluye comida y bebida)

ortoteam.



LUGARES Y FECHAS DEL CURSO: PEQUEÑOS MOVIMIENTOS DENTALES "HANDS ON"

SEVILLA	22 Octubre 2010
LA CORUÑA	19 Noviembre 2010
MÁLAGA	10 Diciembre 2010
VALENCIA	21 Enero 2011
OVIEDO (Asturias)	18 Febrero 2011
ZARAGOZA	11 Marzo 2011

Tel.: 93 787 19 18

93 787 06 15

Fax: 93 787 19 18

tecnico@ortoteam.com
www.ortoteam.com

Otros Cursos 2010 / 2011 Impartidos por Ortoteam
Lugar: Laboratorio ORTOTTEAM
(Matadepera - Barcelona)

29/10/2010
26/11/2010
28/01/2011

CURSO BIOSTAR
CURSO AEI
CURSO AEI