

CASO 6.6

RETRACCIÓN DE DIENTES ANTERIORES DESPUÉS DE LA DISTALIZACIÓN MOLAR CON EL DISPOSITIVO DEL PÉNDULO EN UN PACIENTE ADULTO CON MALOCCLUSIÓN CLASE II

Presentación de caso y examen clínico

Una mujer coreana de 18 años de edad se presentó con protrusión labial. Había poco apiñamiento anterosuperior e inferior con una relación molar Clase I bilateral (Figs. 6.204, 6.205; Cuadro 6.11).



Fig. 6.204



Fig. 6.205

Cuadro 6.11 Medidas cefalométricas dentales y faciales del pretratamiento

ANÁLISIS ESQUELETAL

Anteroposterior

SNA (grado)	78,0
SNB (grado)	75,0
ANB (grado)	4,0

Vertical

GoMe/SN (grado)	40,0
FMPA (grado)	28,0
PP/MP (grado)	24,0
Gonial inferior (grado)	78,0
ANS-Me (mm)	73,0

ANÁLISIS DENTAL

Overjet (mm)	4,8
Overbite (mm)	2,2
UI/SN (grado)	110,5
L1/GoMe (grado)	101,0
SN/OP (grado)	22,0
Is-Is' (mm)	32,0
Mo-Ms (mm)	27,5
li-li' (mm)	48,0
Mo-Mi (mm)	38,0

ANÁLISIS LABIAL

U Labio-E (mm)	2,1
L Labio-E (mm)	3,4
NLA (grado)	82,0

Véase Página IX para normas coreanas
Véase Cuadro 6.1 y Página X para abreviaturas.

Plan de tratamiento

El paciente rechazó el tratamiento con exodoncias. Por lo tanto, la distalización molar con el dispositivo del péndulo fue planificada.



Fig. 6.206

Tratamiento

En la primera fase del tratamiento, después de 5 meses de haber distalizado el segundo molar (Figs 6.206, 6.207), el dispositivo fue eliminado. Un arco de mantenimiento de Nance fue cementado a los segundos molares superiores y adherido a los primeros premolares mientras que los primeros molares y los segundos premolares fueron retraídos (Fig. 6.208).

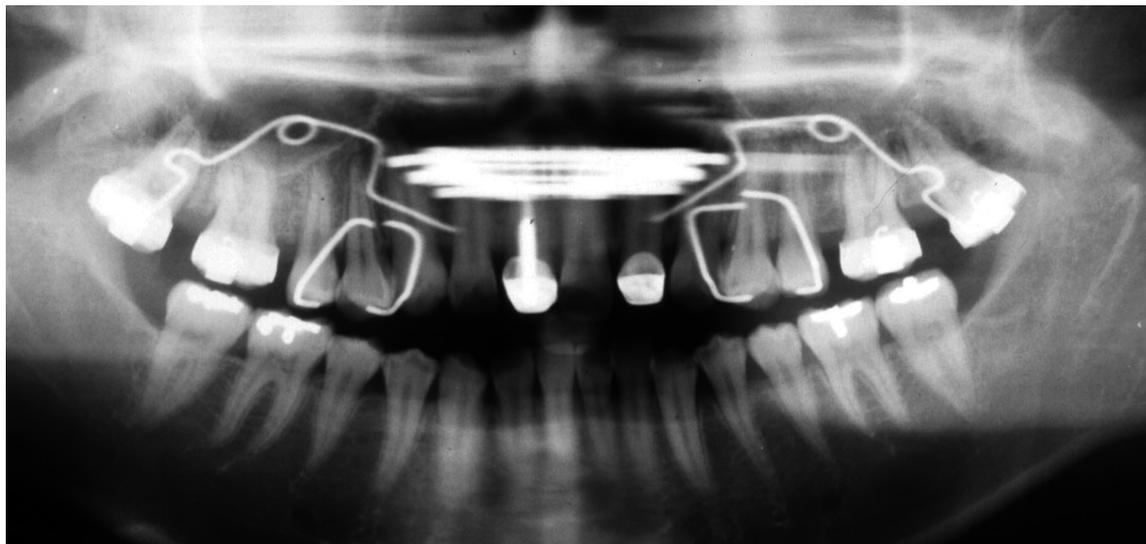


Fig. 6.207



Fig. 6.208

Anclaje de implante de minitornillo y tratamiento adicional

Después de que los segundos premolares fueron retraídos, dos minitornillos de Martin® (diámetro de 1,6 mm, longitud de 6,0 mm) se colocaron en el hueso interradicular vestibular entre los segundos premolares y primeros molares. La proximidad a la raíz fue chequeada con una radiografía panorámica antes de su colocación. Un destornillador manual

(conductor manual) se usó para la colocación. Entonces los dientes superiores e inferiores fueron cementados con dispositivos fijos pre ajustados de .022/.028, y se inició la nivelación y el alineamiento (Figs. 6.209-6.211). Los dientes anteriores y los primeros premolares fueron retraídos contra los implantes de minitornillo. Así no hubo tensión del anclaje en los segundos premolares y molares (Figs. 6.212, 6.213) durante esta segunda fase de tratamiento.

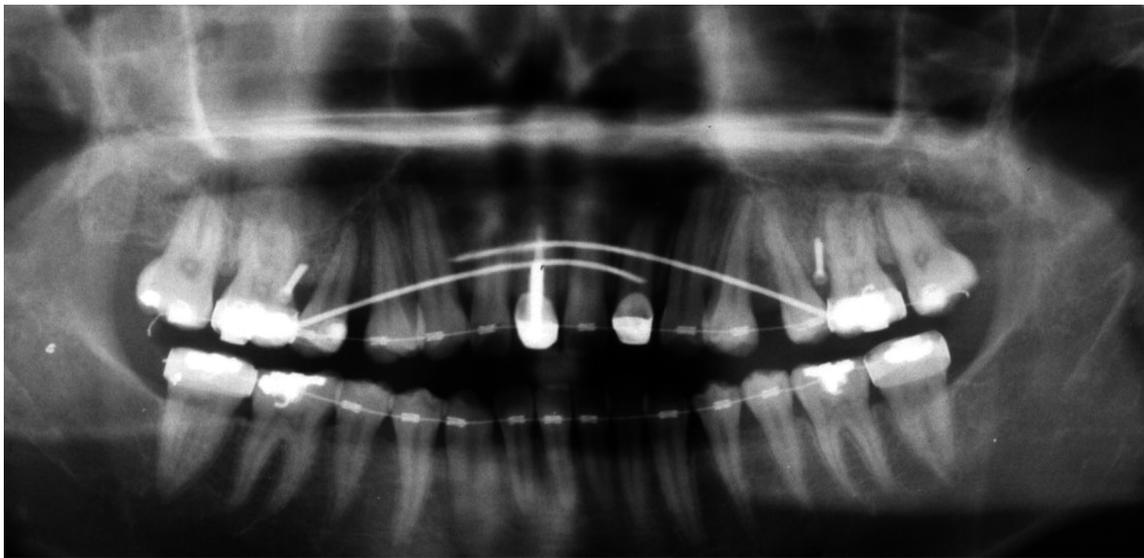


Fig. 6.209



Fig. 6.210



Fig. 6.211

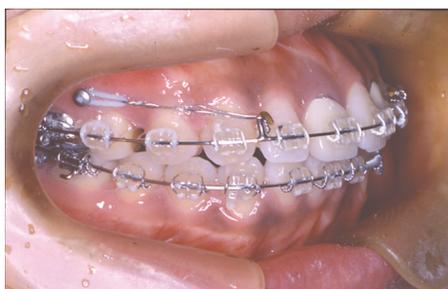


Fig. 6.212



Fig. 6.213

Evaluación postratamiento

Después del retiro de brackets, la superposición de los trazados cefalométricos pre y postratamiento mostró un 2,5 mm de movimiento distal de molares. Los incisivos superiores fueron retraídos por 4,0 mm y

su inclinación labial estaba disminuida. Los incisivos inferiores fueron retraídos por 2,0 mm. Hubo algo de extrusión de los molares inferiores (Figs. 6.214-6.218; Cuadro 6.12).



Fig. 6.214



Fig. 6.215

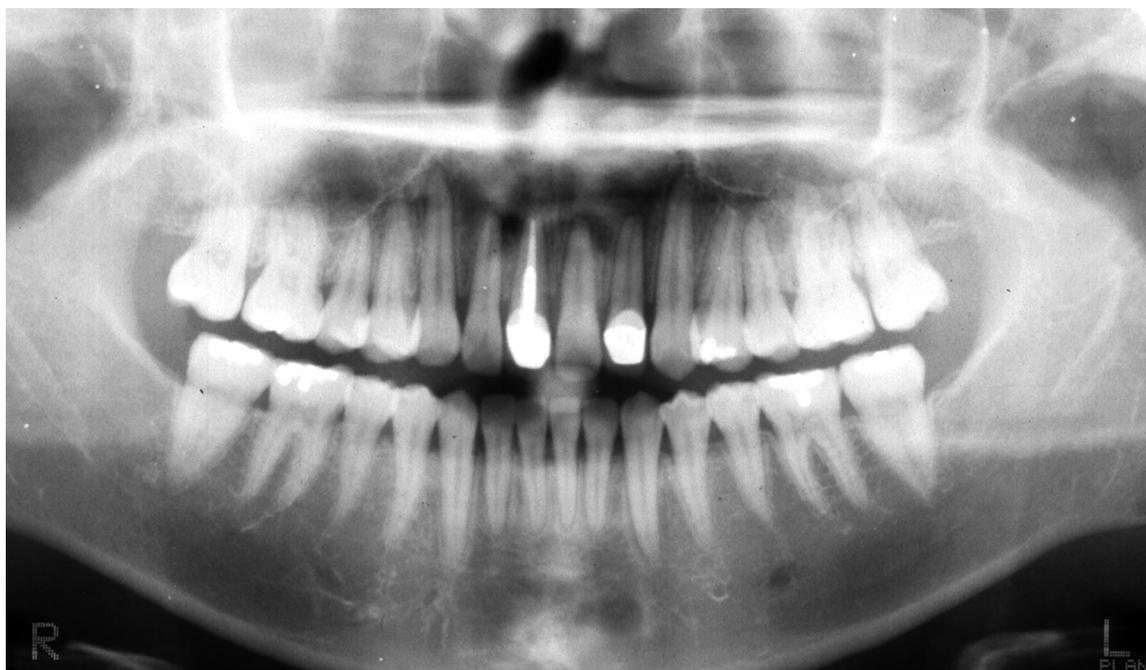


Fig. 6.216