

0705-A

T.O.
673
A.C.

MANEJO DE CANINOS PERMANENTES INCLUIDOS EN EL MAXILAR SUPERIOR

Lozano, E. Peralta, C.
Zamora, C.

Abstract : Este trabajo fue realizado con el fin de dar a conocer los diversos tratamiento clínicos que se ofrecen para el manejo de caninos superiores permanentes incluidos en el maxilar superior, debido al poco conocimiento que se tiene del mismo.

Es importante distinguir y diferenciar los factores predeterminantes, los cuales constituyen la necesidad de evaluar a cada paciente integralmente para así efectuar un tratamiento que sea tanto funcional como estético y a la vez ofrezcan la posibilidad de condicionar la zona anterior del maxilar y brindar salud y bienestar sin omitir la colaboración de un grupo selecto de especialistas.

Es un hecho probado que el óptimo crecimiento de tejidos duros y blandos, puede ser detenido con la enfermedad o enfermedades crónicas y si esta causa es eliminada eventualmente el crecimiento puede establecerse por si solo, es entonces cuando observamos que el hueso de sostén y el adyacente pueden mostrar alteraciones de naturaleza favorable sobre un periodo provocado hasta una mejoría general con la posición dental y la forma de los arcos.

Teniendo en cuenta la posibilidad de prever factores de riesgo en un paciente que presente canino incluido superior, se escribirán algunos tratamientos a seguir en estos casos.

7-9-01-04

KEY WORDS : Canine incluido, Consideraciones ortodónticas de canino impactado en el maxilar.

DEFINICION DEL PROBLEMA

Debido, a la serie de interrogantes creados sobre el manejo de caninos incluidos. Se pretende ampliar los conocimientos al respecto.

JUSTIFICACION

Es de suma importancia, determinar las diferentes alternativas, en el manejo de caninos incluidos en el maxilar superior.

PROPOSITO

Elaborar una base de datos teóricos, sobre el manejo ideal de caninos incluidos en el maxilar superior.

MARCO TEORICO

Según MEAD, 1948 : CRITERIOS DIAGNOSTICO

DIENTE IMPACTADO :

Es aquel que no ha hecho su erupción por falta de espacio en la arcada o por alguna otra patología, se encuentra retenido dentro del hueso total o parcialmente.

DIENTE ECTOPICO :

Diente que habiendo hecho su erupción se encuentra en una posición defectuosa en el arco dental.

DIENTE NEONATO :

Son aquellos que están total o parcialmente desarrollado y colocados en posición vertical que no han hecho su erupción por presentar como obstáculo una membrana mucosa.

CLASIFICACION DE CANINOS INCLUIDOS

CLASE I : Localización Palatina

- Horizontal.
- Vertical
- Semi-vertical

CLASE II : Localización vestibular.

- Horizontal.
- Vertical
- Semi-vertical

CLASE III : Localización palatina y vestibular.

CLASE IV : Localizada en apófisis alveolar entre incisivo lateral y primer premolar.

CLASE V : Localizado en el maxilar edéntulo.

Según FIGUN, 1978 : DIAGNOSTICO CLÍNICO.

Se requieren unos parámetros para detectar a tiempo un canino incluido los cuales son :

- Cantidad de espacio en la arcada.
- Morfología y posición de dientes adyacentes.

- Contornos óseos.
- Movilidad de dientes erupcionados.
- Vitalidad de diente adyacente.

Según WUERMANN, 1975 : DIAGNOSTICO RADIOGRAFIO.

Es importante conocer las diferentes ayudas radiográficas que se pueden utilizar para llegar a un buen diagnóstico ; las cuales mencionaremos a continuación :

- Radiografía periapical.
- Radiografía oclusal.
- Radiografía panorámica.
- Radiografía de perfil.
- Tomografía axial computarizada.

CONCLUSIONES

- Buscando diferenciar los caninos, se encuentran los términos impactado, ectópico y neonato, constituyen la diferencia por la cual en condiciones normales la erupción del canino no se presenta. Actualmente el término incluido fue optado para adoptar esfuerzos inusuales en el manejo del tema.
- Para lograr un exitoso diagnóstico debe tenerse en cuenta los signos y síntomas, los hallazgos clínicos y radiográficos, todo previamente consignado en la historia clínica. La correcta interpretación radiográfica establece la ubicación adecuada del diente.
- La capacidad de tejido dental para posicionarse en cavidad oral y cumplir su función consigue ser rechazada por factores adversos es entonces, cuando la fabricación de técnicas quirúrgica y

ortodóntica, suministran la solución perfecta para conservar los caninos.

BIBLIOGRAFIA

- ANDERSON, G. M. Ortodoncia práctica. Buenos Aires. Mundi, C 1963. 590P.
- HARRY JACOBO. "The etiology of maxillary canine impactions". August. 1983. Vol. 84 No. 2.
- KRUGER Gustavo. Cirugía Bucomaxilofacial. (5ª Edición). Panamericana.
- KUROL Juri, D.A.S. American Journal of Orthodontics. (treatment of children with ectopic of the maxillary first permanent molar by cervical molar by cervical traction). December 84 Vol. 86 No. 6.
- PROFFIT WILLIAM. Ortodoncia Teoría y práctica (2ª Edición.) Mosbal.