

EVALUACION DE LA SINFISIS MENTONIANA EN MOVIMIENTOS DE RETRACCION DEL SEGMENTO ANTERIOR INFERIOR. SERIE DE CASOS. ANALISIS DE RESULTADOS

García M.

POSGRADO ORTODONCIA

La solución del problema sagital de las arcadas requiere un perfecto manejo del cierre de espacios creado como consecuencia de las extracciones realizadas; la magnitud de estos espacios dependerá de la discrepancia que presente el caso inicialmente, el cual se resolverá en la etapa inicial.⁷

De acuerdo a esto siempre que sea posible los dientes se mueven en grupo, usando las técnicas MBT y ROTH.

La técnica de deslizamiento MBT consiste en el deslizamiento de los arcos rectangulares en el slot de los brackets de los premolares y del tubo molar, permitiendo que el espacio remanente de la extracción se cierre.⁸

En la mecánica ROTH el arco DKL(Double Key Loops) es el elemento mecánico más importante en la fase de retracción utilizado para el cierre de los espacios de movimientos en cuerpo de Roth, en la práctica se utiliza en Acero 0.019 x 0.025 que es un calibre adecuado para la técnica de slot 0.22.

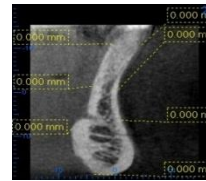
MÉTODO: Se efectuó un estudio de serie de casos, en principio se seleccionaron 12 pacientes, de los cuales se cuenta con 6 a la fecha.

Para todos los casos estudiados se establecieron los siguientes puntos cefalométricos: Id (Infradental), Id' (Infradental prima), suprapogonion, (Pm), mentón (Mn), punto más posterior de la sínfisis. (Figura 1), punto B, punto B' (Punto B prima),

CONCLUSIÓN: El uso de: El cierre de espacios con mecánicas de retracción ROTH y MBT son excelentes alternativas de tratamiento para lograr los objetivos en la terapia ortodóntica pero deben ser perfectamente planeados para minimizar el nivel de pérdida ósea.

La serie de casos reportados muestra dos alternativas simples para el cierre de espacios logrando controlar la inclinación axial de los dientes y el anclaje durante el tratamiento ortodóntico.

Figura 1. Puntos usados en este estudio. Id (Infradental), Id' (Infradental prima), punto B, punto B' (Punto B prima), suprapogonion, (Pm), mentón (Mn), punto más posterior de la sínfisis.



Los planos que se tuvieron en cuenta fueron: plano D (PD) que va desde (Mn-Pm). Plano Mentón, (Mn) que va perpendicular al PD, Plano de la zona posterior de la sínfisis, que va paralelo al PD. (Figura 2).

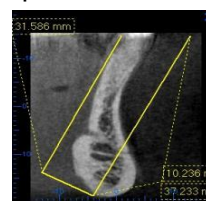


Figura 2. Plano D (Mn-Pm), plano Mn, Plano de la zona posterior de la sínfisis L.

RESULTADOS Los resultados arrojados en este estudio con las diferentes secuencias de tratamiento no muestran diferencia significativas entre la mecánica de retracción MBT y Roth durante el cierre de espacios.

A pesar de la limitación de número de casos del presente estudio, se observó una presencia de pérdida ósea mayor en la mecánica de retracción de MBT pero sin ninguna diferencia significativa.

En las dos técnicas la tendencia a reabsorción ósea en sentido vestíbulo lingual está presente a nivel de los puntos Id a Id'.

REFERENCIAS

1. Guzmán, A. Aclaramiento Dental. Guía de la Ciencia Actual de los Materiales Odontológicos. 3er edición. Bogotá: Editorial panamericana. 2003: 237-262.
2. Calatayud, JO., Calatayud, CO., Zaccagnini, AO., Box, MJ. Clinical efficacy of a bleaching system based on hydrogen peroxide with or without light activation. Eur J Esthet Dent. 2010;5(2):216-24.
3. Lado, EA., Stanley, HR., Wiesman, M. Cervical resorption in bleached teeth. Oral Surgery. 1983; 55(1):78-80.