

Contenido

CAPITULO 1

□ Cronología Histórica de la Ortodoncia y la Ortopedia Maxilar	1
<i>Oscar Quirós Álvarez</i>	
Ortodoncia en Venezuela	18
Referencias Bibliográficas	23

CAPITULO 2

□ Etiología de las Maloclusiones	25
<i>Oscar Quirós Álvarez</i>	
A.1. Factores hereditarios	28
Factores que intervienen en el desarrollo de una maloclusión	28
Tamaño y forma de los dientes	29
Relación basal de los maxilares	29
A.2. Influencias prenatales que actúan sobre la maloclusión	33
2.1. Causas maternas	33
2.2. Causas embrionarias	33
Factores locales como factores etiológicos de la maloclusión	33
B. Factores locales (causas postnatales de maloclusiones)	33
B.1 Grupo intrínseco	33
B.2. Efectos exógenos, circundantes o ambientales	38
C. Factores sistémicos	46
Conclusiones	46

CAPITULO 3

□ El Aspecto Psicosocial del Paciente de Ortodoncia	47
<i>Odalí Martínez</i>	
I Introducción	50
II El Paciente de Ortodoncia	50
1. Características psicológicas del niño (6-12 años)	50
1.1. Diferencias sexuales	51
2. Características psicológicas del adolescente (13-19 años)	51
2.1. Diferencias sexuales	52
3. Características psicológicas del adulto joven (20-30 años)	53
III Proceso de Socialización	53
1. Concepto	53

2.	Efecto de las características dentofaciales	54
2.1	Experiencia temprana de socialización	54
2.2.	Influencia de padres y maestros	54
2.3.	Proceso educativo	55
2.4.	Relaciones con los compañeros	55
IV.	Factores Psicologicos en Relación al Paciente de Ortodoncia	56
1.	Personalidad	56
1.1	Concepto	56
1.2.	Personalidad y Cultura	57
1.3.	Influencia del aspecto facial sobre la personalidad	58
1.4.	Influencia del aspecto dentofacial sobre la personalidad	59
2.	Percepción	60
2.1.	Concepto	60
2.2.	Autopercepción y satisfacción en relación con Ortodoncia	60
3.	Autoestima	61
3.1.	Concepto	61
3.2.	Autoestima y Ortodoncia	62
4.	Motivación	64
4.1.	Concepto	64
4.2.	El paciente niño y adolescente	65
4.3.	El paciente adulto	68
5.	Cooperación	69
5.1.	Importancia en la relación entre los padres y ortodoncista	70
5.2.	Dificultades de cooperación	71
5.3.	Curva de cooperación	71
5.4.	La evidencia de la cooperacion	72
5.5.	Predicción de la Cooperación	73
V	Cambios psicologicos post-tratamiento	76
VI	Conclusiones	77

CAPITULO 4

□	Diagnóstico Cefalométrico	81
	<i>Oscar J. Quirós Álvarez - Martha Torres</i>	

	Regiones anatómicas de relevancia para el estudio de la anatomía cefalométrica	83
	El Objetivo primario de la Cefalometría	86
1.	Estudio	86
2.	Comparación	86
3.	Diagnóstico	87
4.	Planificación	87
5.	Predicción	87
	Limitaciones de la Cefalometría	87

Toma radiográfica	87
Imagen radiográfica	88
Materiales para el trazado	88
Procedimiento para el trazado	88
Trazados de áreas	89
1. Área de la Silla Turca	89
2. Área del hueso frontal y huesos propios de la nariz	89
3. Orbitas	90
4. Maxilar Superior	90
5. Fosa Pterigo-maxilar	90
6. Maxilar inferior	91
Análisis Universal	94
Ángulos y mediciones lineales	99
Longitud de la Base	108
La Inclinación de la Base	108
Justificación	109
Material y Método	109
Análisis de los Resultados	110
Conclusiones y Recomendaciones	111
Anexo	112
Referencias Bibliográficas	113

CAPITULO 5

□ Análisis Cefalométrico para la Medición de Cambios Dentofaciales	117
<i>Oscar Quirós Alvarez</i>	

Introducción	119
Materiales y métodos	119
Descripción del método	119
Casos clínicos	121
Conclusiones	128
Referencias Bibliográficas	128

CAPITULO 6

□ La Avulsión Dentaria	129
<i>Eugenia Pichelbauer O.</i>	

Alternativas de Tratamiento	131
Revisión de la Literatura	132
1. Consideraciones Histopatológicas	132
1.1 Reacciones Pulpares	132

1.2	Reacciones Periodontales	133
	Reparación con ligamento periodontal normal	133
	Reparación con resorción superficial	134
	Reparación con resorción por reemplazo (anquilosis dentoalveolar)	134
	Reparación con resorción inflamatoria	136
2	Tratamiento	137
2.1	Manejo Clínico fuera del Consultorio Odontológico	139
2.3	Procedimientos De Control	144
2.4	Pronóstico	145
	Supervivencia del diente	145
	Regeneración pulpar y necrosis pulpar	145
	Recuperación del tejido periodontal, resorción radicular inflamatoria y resorción por reemplazo	146
	Desarrollo radicular y disturbios en la formación radicular	147
	Reparación del tejido gingival y pérdida del hueso marginal de soporte	147
	Complicaciones debidas a la pérdida prematura de dientes	148
3	Métodos de Control de los Factores Etiológicos de Resorción Radicular y Anquilosis Dentoalveolar	148
4	Tratamiento Ortodóntico	152
	Caso Clínico	156
	Discusión	160
	Conclusiones	161
	Referencias Bibliográficas	163

CAPITULO 7

□	Distalización de Molares Superiores	167
	<i>Oscar J. Quirós Álvarez</i>	
	Introducción	169
1.	Técnicas distalizadoras con aparatología removible (Placas sagitales)	170
2.	Aparatología extraoral	171
3.	Aparatología fija, dobleces de segundo orden	173
4.	Arco de utilidad de Ricketts	174
5.	Técnica de anclaje inverso de Carriere	177
6.	Técnica de Mulligan. Torque diferencial	178
7.	Lip Bumper, separador o escudo labial	179
8.	Técnica 3-D de Wilson	180
9.	Aparato de Nance modificado para distalización unilateral de los molares	181
10.	Uso de arcos de níquel titanio para distalizar molares	182
11.	Resortes de níquel titanio	183
12.	Asa en K para distalizar molares	183
13.	Las orejas de Mickey Mouse	184

14.	Distalizador Unilateral	184
15.	Distal Jet	185
16.	DMJ-2000	185
17.	Jasper Jumper®	186
18.	JonesJig	187
19.	Magnetos	188
20.	Técnica del péndulo	188
21.	Técnica de Cetlin	190
	El tratamiento se divide en dos fases	190
22.	Distalizador molar de Belussi	192
24.	Distalizador molar removible Splint III	194
25.	Técnica de Vlock	195
26.	Trombone de Clark	196
27.	El First Class	197
	Resumen	198
	Caso clínico	204
28.	Técnica de Veltri	207
29.	CEOB-1	208
30.	Distalizador Lokar de Ormco®	212
	Anclaje	212
	Instrucciones	212
	Caso Clínico	214
31.	Distalizador de Molares con Resortes de Nitinol	214
	Discusión	216
	Conclusiones	216
	Referencias Bibliográficas	217
32.	Técnica de Quirós	218
	Referencias Bibliográficas	222

CAPITULO 8

□	Molares Inclinados. Diagnóstico y alternativas de tratamiento	225
	<i>Elena Hernández - Oscar J. Quirós Álvarez</i>	

Introducción	228
Objetivos del Tratamiento	228
Consecuencias de la pérdida de un diente posterior	229
Beneficios protésicos y periodontales que se obtienen con el levantamiento del molar incluido	230
Consideraciones diagnósticas en la selección de los casos	232
1. Entrevista e interrogatorio al paciente	232
2. Historia médica	232
3. Examen clínico intraoral	232
4. Valoración de los registros diagnósticos	233

A.	Consideraciones ortodóncicas	233
1.	Análisis del patrón esquelético	233
2.	Análisis de la musculatura	233
3.	Análisis del arco dental y de los dientes que están en el arco	234
B.	Consideraciones periodontales	235
C.	Consideraciones protésicas	237
D.	Consideraciones biomecánicas	240
	Descripción de diferentes métodos para la corrección de molares inclinados	241
	Aparatología removible	241
1.	Resorte digital simple	242
2.	Resorte helicoidal doble	242
3.	Resorte de Dumbbell-Shaped	243
4.	Resorte en forma de silla de montar	243
5.	Barra lingual removible con resorte de levantamiento	243
6.	Arco Seccional 3D	244
7.	Placa acrílica con tornillo	244
	Aparatología fija	245
8.	Técnica Bioprogresiva de Ricketts. Arco de Utilidad	245
9.	Dobleces de inclinación distal	246
10.	Resorte comprimido de Niti Japonés	247
	Caso Clínico1	247
11.	Técnica de arco largo con alambre de Niti superelástico	247
12.	Segmento de Arco Niti superelástico	248
13.	Dobleces en forma de ansa vertical abierta	249
14.	Dobleces en forma de ansa en bota horizontal abierta	249
15.	Dobleces en forma de Omega	250
16.	Aparato de extensión distal	250
17.	Resorte LTM de levantamiento	250
18.	Resorte Desimpactador	251
19.	Resorte seccional de levantamiento	251
20.	Resortes de levantamiento usados con aditamentos cementados al molar	252
21.	Resorte apoyado sobre la cara oclusal del molar inclinado	253
22.	Caja de Stonner	253
23.	Secciones cruzadas con dobleces de inclinación distal	254
24.	Sección de levantamiento Roberts-Chacker-Burstone	255
25.	Ansa en forma de T	256
26.	Ansas en forma de T para producir el levantamiento de dos molares	256
27.	Modificación de ansa en forma de "T"	257
28.	Resorte a retro	257
29.	Arco de alambre seccional bucal posterior	258
30.	Enderezador de molares inferiores	259
	Cirugía	259

31. Osteotomía segmentaria posterior	259
32. Implantes	260
Estabilidad y retención	261
Consideraciones Generales	262
Consideraciones especiales	264
Recomendaciones	265
Referencias Bibliograficas	266

CAPITULO 9

□ El Tercer Molar Mandibular. Método predictivo de erupción	269
<i>Oscar J. Quirós Álvarez - Aurysthela Palma C.</i>	
Revisión de la Literatura	271
Materiales y Métodos	273
Resultados	274
Conclusiones	276
Referencia Bibliograficas	277

CAPITULO 10

□ Los problemas verticales del tercio inferior de la cara: mordidas abiertas y mordidas profundas, etiología y alternativas de tratamiento	279
<i>Oscar J. Quirós Álvarez</i>	
Tratamiento de mordidas abiertas	281
Uso de la placa vestibular o pantalla vestibular	284
Caso Clínico	285
Mordida abierta por hábito de protrusión de lengua	287
Uso del bloque posterior de intrusión	289
Tratamiento para mordidas profundas con rotación anterior de la mandíbula	290
El Diseño	293
Comprobación experimental del uso del arco de intrusión.....	298
Referencias Bibliograficas	300

CAPITULO 11

□ Extracciones Poco Frecuentes en Ortodoncia	301
<i>Helen Rosa Marcano</i>	
Revisión de la Literatura	303
Extracción de Incisivos	304
Extracción de Caninos	307
Extracción de Segundos	310

Premolares	310
Extracción de Molares	313
Referencias Bibliográficas	315

CAPITULO 12

□ Las Deficiencias del Tercio Medio Facial - Diagnóstico y Tratamiento	317
<i>Beatrice Chevallier G. - Oscar J. Quirós Álvarez</i>	
Consideraciones Anatómicas del Maxilar Superior:	324
Características de la Máscara Facial	325
Consideraciones Biomecánicas	327
Manejo Clínico	329
1. Anclaje Intrabucal	329
2. Protracción maxilar	330
Magnitud de la fuerza	330
Duración de la fuerza	331
Tiempo de Tratamiento	331
3. Retención	331
Efectos de la Tracción Anterior con la Máscara Facial	331
1. Efecto en el maxilar superior:	332
2. Efectos en la mandíbula	332
3. Efecto en la dentición maxilar:	333
4. Efectos en la dentición mandibular	334
5. Efecto en el perfil blando	334
6. La articulación temporomandibular	335
Recidiva	335
Limitaciones en la Tracción	336
Anterior	336
1. Potencial de crecimiento	336
2. Dirección de crecimiento:	336
3. Colaboración del paciente	337
Conclusiones	337
Referencias Bibliograficas	338

CAPITULO 13

□ Implantes como Anclaje en Ortodoncia	341
<i>María Antonieta Pérez Boza</i>	
Función de Anclaje de un Implante	343
1. Biocompatibilidad del material	345
2. Diseño del implante y características superficiales	345
3. Características del sitio receptor	345

4. Técnica quirúrgica.....	346
5. Condiciones de carga	346
Aplicación de Cargas	347
Ortodónticas a los Implantes Endóseos.....	347
Implantes como Anclaje para el Movimiento Dentario en Humanos	350
1. Indicaciones	350
1.1. Retracción y alineamiento dentario:.....	350
1.2. Cierre de espacios posteriores edéntulos para evitar el uso de prótesis:.....	350
1.3. Corrección de desviaciones de la línea media y espaciamiento anterior:	351
1.4. Restablecimiento de la correcta posición anteroposterior y mediolateral de los pilares de prótesis:	351
1.5. Intrusión o extrusión dentaria:.....	351
2. Tipos De Anclaje.....	351
2.1. Anclaje Indirecto:	351
2.2. Anclaje Directo:	352
3. Conexión del Implante a la Aparatología Ortodóntica	352
4. Mantenimiento del Implante	354
5. Contraindicaciones y Limitaciones	354
5.1. Edad del paciente:.....	354
5.2. Costo de los implantes:	354
5.3. Tiempo de Tratamiento:.....	354
5.4. Dificultad de acceso:	354
Implantes Específicamente Diseñados para uso Ortodóntico	355
1. Implantes Palatinos:	355
1.1. Onplant.....	355
1.2. Straumann OrthoSystem	356
2. Mini – Tornillos	357
Implantes y Ortopedia	358
El Futuro	359
Conclusiones	359
Referencias Bibliográficas	360

CAPITULO 14

□ Corrección Ortodóntico-Quirúrgica de la Deficiencia Mandibular por Distracción Osteogénica	363
<i>César Guerrero - Gisela Contasti - Aura Marina Rodríguez - Alejandra Rojas</i>	
Diagnostico Diferencial	365
1. Examen Clínico.....	365
2. Análisis Cefalométrico.....	365
3. Analisis de los Modelos de Estudio	365
3.1. Medición Directa.....	365

3.2. Análisis del Oclusograma	366
Distracción Osteogénica Transversal Mandibular	366
1. Indicaciones	366
2. Ortodoncia pre-distracción	366
3. Técnica Quirúrgica (Aparatos Dentosoportados)	367
3.1. Incisión y exposición	367
3.2. Osteotomía	367
3.3. Técnica Quirúrgica (Aparatos Osteosoportados)	367
3.4. Distracción intra-operatoria	367
3.5. Ortodoncia post-distracción	368
Ensanchamiento Mandibular Combinado con Genioplastia	368
1. Técnica Quirúrgica	368
Avance Mandibular	368
1. Indicaciones	368
2. Ortodoncia previa distracción	369
3. Técnicas quirúrgicas	369
3.1. Incisión	369
3.2. Osteotomía	369
3.3. Colocación del distractor osteosoportado	369
3.4. Sutura	370
3.5. Movilización de los segmentos y distracción intraoperatoria	370
4. Protocolo de distracción y ortodoncia post-distracción	370
5. Remoción del aparato	370
Ensanchamiento Mandibular	371
Avance Mandibular	375
Referencias Bibliográficas	377

CAPITULO 15

<input type="checkbox"/> Tratamientos Poco Comunes (Casos clínicos)	379
<i>Dr. Oscar Quirós Alvarez</i>	
Tratamientos combinados de Ortodoncia con Ortopedia	381
Tratamientos en pacientes con problemas periodontales, edéntulos posteriores	383
Tratamiento de pacientes con compromisos periodontales	385
Caso de agenesia de cóndilo	386
Bloque de intrusión posterior	388
Odontomas	389
Extracción de caninos	390