

Contenido

Capítulo 1. Acción y reacción

▶ Introducción.....	23
▶ Leyes de Newton.....	23
▶ Fuerza.....	24
▶ Centro de resistencia.....	25
▶ Centro de rotación.....	26
▶ Momento.....	27
▶ Fisiología del movimiento dentario.....	28
▶ Tipos de movimiento dental.....	29
1. Inclinación.....	30
2. Traslación.....	30
3. Desplazamiento radicular.....	32
4. Rotación.....	32
▶ Cupla.....	33
▶ Equilibrio estático.....	33
▶ Acción y reacción.....	34
1. Corrección de mordida profunda con tip back.....	36
2. Nivelación de la curva de Spee con el uso de curvas inversas.....	39
3. Corrección de una mordida abierta posterior bilateral con curvas inversas.....	40
4. Corrección de una mordida profunda con el uso de un bite plane y elásticos en cajas bilaterales.....	42
5. Corrección de una mordida abierta anterior con el uso de un bite block (bloque de mordida posterior).....	43
6. Corrección de una mordida cruzada anterior con el uso de un arco adelantado ..	45
7. Paralelización de raíces.....	46
8. Cierre de diastemas con loops de cierre.....	47
▶ Bibliografía.....	48

Capítulo 2. Anclaje

▶ Introducción.....	49
▶ Indicaciones para la colocación del anclaje.....	50
▶ Factores a tomar en cuenta para determinar el tipo de anclaje.....	51
▶ Tips para aumentar la cantidad de anclaje tanto en la arcada superior como en la inferior.....	54
▶ Tips para reforzar el anclaje posterosuperior.....	55
▶ Tips para reforzar el anclaje anteroinferior.....	58
▶ Control de movimientos indeseables durante la fase de cierre de espacios.....	59
▶ Control del anclaje.....	61
▶ Tipos de anclajes.....	61
1. Anclaje mínimo.....	61
a) Stops.....	61
b) Tip back.....	63
c) Cinchado del arco principal.....	64

d) Toe in / Toe out.....	66
e) Retroligaduras.....	67
f) Elásticos intermaxilares.....	68
g) Escudo labial o lip bumper.....	69
2. Anclaje moderado.....	71
a) Botón de Nance.....	71
b) Arco transpalatino (TPA).....	73
c) Viaro Nance.....	76
d) Arco lingual.....	77
3. Anclaje máximo o severo.....	79
a) Arco RN (Rodríguez-Natera).....	79
b) Transpalanance.....	84
4. Anclaje absoluto.....	86
► Bibliografía.....	89

Capítulo 3. Cierre de espacios en ortodoncia

► Introducción.....	90
1. Elásticos.....	92
a) Cadenas elásticas.....	92
I. Cierre de espacios con cadena elástica en arcos seccionados.....	96
II. Cierre de espacios con cadena de molar a molar.....	97
III. Cierre de espacios con cadenas y resortes abiertos.....	99
IV. Cierre de espacios con fuerzas paralelas.....	100
V. Cierre de espacios con brazos de poder.....	102
VI. Cierre de espacios con elásticos intramaxilares.....	105
2. Resortes cerrados (Close coils).....	109
a) Cierre de espacios con open coil y close coil.....	111
3. Ansas de cierre.....	112
a) Ansa en "I" abierta.....	115
b) Ansa en "I" cerrada.....	115
c) Ansa en "I" cerrada helicoidal.....	116
d) Ansa de Ricketts.....	117
e) Ansa de Bull, Keyhole o en "ojo de cerradura".....	117
f) Ansa en "T".....	117
g) Ansa en "T" segmentaria.....	118
h) Arco utilitario de retracción.....	119
i) Arco DKL o de doble llave.....	120
4. Ligaduras (Lace backs).....	126
a) Ligadura distal activa tipo 1.....	127
b) Ligadura distal activa tipo 2.....	128
c) Ligaduras distales activas con resortes de NiTi.....	128
► Bibliografía.....	129

Capítulo 4. Mordida Profunda

► Introducción.....	130
► Tipos de mordida profunda.....	130
► Posibles opciones de tratamiento para abrir mordidas.....	131
► Plano de mordida anterior o bite plane.....	132
► Plano de mordida anterior con elásticos intermaxilares.....	134
► Bite ramps.....	136
► By pass individual.....	138
► Cementado de brackets hacia incisal.....	139
► Doble de intrusión o de segundo orden.....	140
► Tip back.....	142

▶ Uso de curva reversa n inferior y curva en superior.....	143
▶ Arco de intrusión del Dr. Oscar Quirós	145
▶ Arco utilitario.....	147
▶ CIA	150
▶ Arco de intrusión con loops	152
▶ Arco facial cervical o face bow	153
▶ Bibliografía	157

Capítulo 5. Mordida Abierta

▶ Introducción.....	159
▶ Etiología	159
1. Locales	159
2. Generales	160
▶ Tipos de mordida abierta.....	161
▶ Características clínicas.....	161
▶ Opciones para cerrar una mordida abierta.....	161
1. Doble de extrusión en bloque	161
2. Doble de extrusión individual o de segundo orden.....	163
3. Uso de curva reversa en superior y curva en inferior.....	164
4. By pass individual	166
5. By pass en bloque	167
6. Doble oclusal en el arco principal (Tip back invertido)	168
7. Bloque de mordida posterior o bite block.....	169
8. Bloque de intrusión posterior con alambres TMA.....	171
9. Arco extraoral de tracción alta o High Pull (Tracción parietal)	173
10. RN o TPA con un disco volado en molares	175
11. Uso de elásticos intermaxilares.....	176
12. Cementado de brackets hacia gingival	179
13. Reja para hábito lingual	179
14. Cirugía maxilar	181
15. Glossectomía	182
▶ Bibliografía	184

Capítulo 6. Mordida Cruzada

▶ Introducción.....	185
▶ Mordidas cruzadas anteriores.....	185
▷ Etiología	185
▷ Como diferenciar una mordida cruzada dental de una esquelética.....	186
◆ Evaluación dental	186
◆ Evaluación funcional	186
◆ Evaluación del perfil	186
◇ Determinar si el perfil es recto, cóncavo o convexo	187
◇ Posición de la barbilla.....	187
◇ Posición del macizo facial	187
◆ Evaluación cefalométrica.....	187
▷ Tipos de mordida cruzada anterior	187
◆ Mordida cruzada anterior dentaria.....	187
◆ Mordida cruzada anterior funcional (Pseudo Clase III)	188
◆ Mordida cruzada anterior esquelética	189
▷ Esquema diagnóstico para las mordidas cruzadas anteriores dentales y esquelética	190
▷ Variables que pueden influir en la corrección de la mordida cruzada anterior ..	190
◆ Desplazamiento de la relación céntrica anterior a la oclusión céntrica	190
◆ Sobremordida	191

◆ Longitud del arco anterior.....	191
◆ Torque radicular de los incisivos maxilares.....	191
◆ Alineación de los dientes mandibulares.....	192
◆ Retención.....	192
▶ Mordidas cruzadas posteriores.....	192
▷ Etiología.....	193
◆ Factores genéticos.....	193
◆ Hábitos.....	193
◇ Respiración bucal.....	193
◇ Succión anómala.....	193
◇ Deglución infantil.....	194
◇ Interposición lingual.....	194
◆ Factores oclusales e interferencias.....	194
◆ Traumatismos.....	194
◆ Otras causas.....	194
▷ Tipos de mordidas cruzadas posteriores.....	195
◆ Mordida cruzada posterior funcional.....	195
◆ Mordida cruzada posterior dentoalveolar.....	195
◆ Mordida cruzada posterior esquelética.....	196
◆ Mordida cruzada posterior en tijera.....	196
▷ Diagnóstico de las mordidas cruzadas posteriores.....	197
▷ Variables que pueden influir en la corrección de las mordidas cruzadas posteriores.....	197
◆ Inclinación bucolingual de los dientes.....	197
◆ Desplazamiento funcional lateral durante el cierre mandibular.....	197
◆ Estimación de la expansión necesaria.....	197
◆ Edad del paciente.....	197
◆ Cambios verticales.....	198
▷ Razones y épocas de tratamiento para la mordida cruzada posterior.....	198
▶ Disyunción.....	198
▷ Efectos de una disyunción.....	199
◆ Efectos sobre el complejo maxilar.....	199
◆ Efectos sobre los procesos alveolares.....	199
◆ Efectos dentarios.....	199
◆ Efectos sobre la mandíbula.....	200
◆ Efectos sobre las estructuras faciales adyacentes.....	200
▷ Indicaciones.....	200
▷ Contraindicaciones.....	200
▶ Tratamientos para mordidas cruzadas anteriores:.....	200
1. Arco adelantado.....	200
2. Bite block.....	203
3. Bracket por lingual.....	205
4. Máscara facial.....	207
5. Tandem modificado.....	210
6. Mini-Protractor maxilar.....	213
7. Regulador Camacho Badillo (RCB).....	216
▶ Tratamientos para mordidas cruzadas posteriores:.....	219
1. Expansor térmico Tandem Loop.....	219
2. Quad Hélix.....	222
3. Arco transpalatino con brazo de extensión.....	224
4. Arco de NiTi invertido.....	225
5. Overlay.....	226
6. Elásticos en "Z" o elásticos cruzados.....	227
7. Hass.....	230
8. Hyrax.....	231
9. Disyunción quirúrgica.....	233
▶ Bibliografía.....	235

Capítulo 7. Distalizadores

▶ Introducción.....	237
▶ Distalizadores.....	237
1. Distalización con resortes de NiTi superelásticos.....	240
2. Distalización con arcos principales de NiTi superelásticos o técnica del Dr. Richard Vlock.....	243
3. Distalizador CEOB-1.....	246
4. Hooks deslizables.....	251
5. Arco de distalamiento bimétrico o distalizador de Wilson.....	252
6. Distal Spring GG.....	254
7. Magnetos o imanes repelentes.....	258
8. Péndulo o Pendulum.....	259
9. Distal Jet.....	262
10. Placa Cetlin.....	264
11. Distalizador de Beltri.....	266
12. K Loop.....	267
13. Distalizador de Belussi.....	269
▶ Bibliografía.....	270

Capítulo 8. Hábitos

▶ Introducción.....	272
▶ Clasificación etiológica de los hábitos.....	273
▶ Factores que modifican la acción de un hábito.....	273
▷ Duración.....	273
▷ Frecuencia.....	274
▷ Intensidad.....	274
▷ Edad del paciente.....	274
▶ Hábito de succión digital.....	274
▷ Etiología.....	275
▷ Efectos bucales de la succión digital.....	275
▷ Corrección.....	276
▶ Hábito de succión de chupón (chupete).....	277
▷ Beneficios del uso del chupón.....	278
▷ Riesgos del uso del chupón.....	279
▶ Hábito de deglución infantil o atípica.....	279
▷ Etiología.....	280
▷ Efectos bucales de la deglución atípica.....	280
▷ Diagnóstico.....	280
▷ Corrección.....	280
▷ Terapéutica de la deglución atípica.....	281
▶ Hábitos de postura.....	281
▷ Corrección.....	282
▶ Hábitos de respiración bucal.....	282
▷ Etiología.....	283
▷ Efectos bucofaciales y esqueléticas de la respiración bucal.....	283
▷ Corrección.....	284
▶ Hábito de interposición o succión labial.....	284
▷ Efectos bucofaciales de la interposición labial.....	285
▷ Corrección.....	285
▶ Hábito de Onicofagia.....	285
▷ Etiología.....	286
▷ Efectos del hábito.....	286
▷ Corrección.....	286
▶ Opciones de tratamiento de erradicación de hábitos.....	286
▷ Aparatos restrictotes.....	287

1. Rejillas palatinas	287
2. Rejillas o trampas linguales	288
3. Punzador de lengua	290
4. Tridente de Graber	291
5. Thumb Control Appliance (TCA)	292
▷ Aparatos Estimuladores:	293
1. Perla de Tucat o Bleu grass	293
2. Mecedor de Testa	295
3. Lip Bumper	296
4. Trainers	298
5. Bibliografías	300

Capítulo 9. Lesiones y urgencias durante el tratamiento de ortodoncia

▶ Introducción	302
▶ Dolor en ortodoncia	303
I. Analgésicos	304
1. Analgésicos antipiréticos	304
a) Acetaminofen-Paracetamol	304
b) Diproirona-Metamizol	304
c) Clonixinato de Lisina	305
2. Analgésicos antiinflamatorios no esteroideos (AINE)	305
a) Derivados del ácido propiónico	305
b) Derivados del ácido carboxílico	307
c) Derivados del ácido acético	308
d) Derivados del oxicam	308
e) Derivados no ácidos	308
II. Estímulos vibratorios	309
III. Laser terapéutico	309
▶ Urgencias y lesiones durante el tratamiento de ortodoncia	311
1. Reabsorción radicular apical externa (RRAE)	311
2. Lesiones orales	313
a) Inflamación gingival	313
b) Movimientos ortodónticos	317
c) Bandas mal adaptadas	318
d) Lesiones por cadena elástica	319
e) Lesiones por aparatología fija o removible	321
▶ Bibliografía	333

Capítulo 10. Retención en ortodoncia

▶ Introducción	335
▶ Retenedores removibles	338
1. Placa Hawley	338
2. Retenedor circunferencial o wrap around	341
3. Retenedor elástico wrap around	344
4. Retenedor Van der Linden	347
5. Sarhan o retenedor All wire	349
6. Spring aligner	351
7. Coregg (Corrector de recidiva García-Gaitán)	354
8. Retenedor Osamu	358
9. Essix®	365
10. Essix reforzado	372
▶ Retenedores fijos	376
1. Prefabricados	376
2. Adaptados en el paciente (hechos a la medida)	378
▶ Retenedores removibles vs. retenedores fijos	380
▶ Bibliografía	381