

Contenido

Capítulo I

Aspectos generales

■ Embriología	16
■ Crecimiento craneofacial.....	17
■ Osificación	19
■ Crecimiento estomatognático.....	20
■ Previsión del crecimiento	22
■ Diagnóstico y plan de tratamiento	22
■ Estudio de los familiares y del paciente	22
Modelos en yeso, ortopantomografía y telerradiografía	26
■ Importancia del estudio radiológico	27
Importancia de la observación clínica combinada con la radiológica.....	29
■ Datos obtenibles del estudio radiológico y de los modelos.....	30
Cambios que se producen desde la oclusión decidua a la permanente.....	30
Relación entre deciduos y las piezas correspondientes aún no erupcionadas	30
Relación entre dientes y arcada	31
■ Clasificación de las maloclusiones	33
■ Análisis cefalométrico	33
■ Telerradiografía	33
¿Qué datos tomar de un trazado?	36
Radiografía posteroanterior	38
■ Ortognatodoncia y estética.....	39
Evaluación clínica.....	39
Evaluación mixta (clínica-radiográfica-fotográfica)	40
Discusión.....	41
Conclusiones	42
■ Biomecánica	42
Desplazamiento de los dientes	42
■ Movimientos dentarios	45
Tipping-uprighting.....	45
Torque.....	45
Interacción alambre-ataches según Burstone.....	46
■ Anclaje	47
■ Alambres	48
Características metalúrgicas	48
■ ¿Por qué la ortognatodoncia?.....	50
¿Cuándo iniciar un tratamiento?	51
■ La prevención en ortognatodoncia	52
■ Ortodoncia interceptiva (resumen esquemático)	53
■ Ejercicios miofuncionales.....	54
■ Terapia fija y terapia móvil	55
■ ¿Qué tipo de terapia «móvil»?	57
■ ¿Qué tipo de terapia «fija»?.....	58

■ Técnicas ortodónticas fijas.....	60
Edgewise clásico.....	60
Tweed.....	60
Alexander	61
Straight wire (Andrews).....	62
Begg	64
Bioprogresiva.....	64
Arco segmentado.....	66
Características comunes de los ataches.....	66
Self ligating – low friction.....	69
■ Técnicas estéticas.....	70
Ataches estéticos	70
■ Plantillas de alineación dentaria transparentes	71
■ Elásticos	72

Capítulo II

Las Clase I

■ Introducción.....	76
■ La expansión en ortognatodoncia.....	76
Maxilar superior	77
¿Qué tipo de expansión?.....	79
Expansión rápida.....	79
Expansión lenta.....	80
Expansión ultralenta.....	81
¿Hasta qué edad es posible expandir el maxilar superior?.....	82
■ Maxilar inferior	82
Expansión sobre el plano transversal	82
La expansión para ganar espacio	82
Los límites de la dentadura	83
¿Dónde está la verdad?	84
■ Casos clínicos	86
■ Más allá de los límites en forma natural: las biprotrusiones	89
■ ¿Extraer o no extraer?	93
■ Recuperación del espacio distal	93
■ Aparatología no-compliance para la distalización de los molares superiores	94
■ Casos clínicos	96
Lip bumper	99
Barra palatina	101
Conclusiones	101
■ Resumen: tratamiento con extracción o no	102
■ Los tratamientos ortognatodónticos no conservadores, ¿qué dientes se deben extraer?.....	104
Los terceros molares.....	104
Los primeros molares	104
Los segundos molares.....	105

Conclusiones	105
■ Casos clínicos	106
Las extracciones aplanan el perfil, ¿verdadero o falso?	112
Stripping	112
■ Dos casos finales con características opuestas.....	113
Tratamientos sectoriales	119

Capítulo III

Las Clase II

■ Clase II.....	124
■ Tratamiento.....	124
Aparatos funcionales	125
Activador de Andresen.....	126
El regulador de función de Fränkel	129
Placa funcional de Cervera (PCF).....	130
Bimler	131
Bionator	131
Kinetor	133
Aparatos de Sander	133
Twin Block.....	135
RV1 y RV2	135
El aparato de Herbst	137
■ Las tracciones extraorales	140
Efectos biomecánicos de las tracciones extraorales.....	141
Utilización ortodóntica.....	142
Aplicación ortopédica (fuerzas indicativamente superiores a los 300 g).....	144
Tracciones extraorales combinadas con activadores	144
Centros de resistencia.....	145
¿Las tracciones extraorales pueden causar incidentes?	149
■ Los aparatos ortodónticos fijos en el tratamiento conservador de las Clase II	150
Y entonces, ¿tratamiento de las Clase II en una o dos fases?	151
Conclusiones	151
Consideraciones sobre las Clase II en pacientes que finalizan el crecimiento.....	153
Los diferentes abordajes de las Clase II.....	153
El tratamiento de los adultos.....	154
Los límites del avance mandibular	155
■ Tratamiento de las Clase II con cuatro extracciones.....	159
Dos casos de Clase II con problemas en la articulación temporomandibular	159
Ortodoncia y gnatología.....	159
■ Tratamiento de las Clase II con dos extracciones	165
Esquema clásico y variantes poco usuales	165
Problemas de la articulación temporomandibular (ATM).....	166
■ Casos clínicos	167
Conclusiones	172

Capítulo IV

Las Clase III

■ Descripción y etiopatogénesis	174
Maxilar superior	174
Maxilar inferior	175
Tratamiento.....	175
Aparatos funcionales	176
Mentonera.....	178
Tracción posteroanterior	179
■ Casos clínicos	180
Al finalizar el crecimiento	186
Valores céfalométricos indicativos de una Clase III quirúrgica (según Ricketts).....	186
Tratamiento ortognatodóntico fijo	187
Discusión y conclusiones.....	188

Capítulo V

Aspectos comunes para las tres clases

■ Extracciones seriadas.....	192
■ Anomalías de número de dientes con especial referencia a las agenesias	195
■ Problemas (y errores) en ortognatodoncia con especial referencia a las rizólisis	197
■ La dimensión vertical en ortognatodoncia	199
■ Dimensión vertical aumentada	199
Las mordidas abiertas.....	199
Signos clínicos y radiológicos	199
Etiopatogénesis	200
■ Problemas funcionales	200
Problemas respiratorios	200
El tratamiento	201
Tratamiento de la hiperdivergencia esquelética	201
Tratamiento de las disfunciones	202
■ Casos clínicos	203
■ Dimensión vertical disminuida.....	208
Las mordidas profundas	208
Indicaciones para el tratamiento y posibilidades técnicas	209
■ Casos clínicos	209
■ La contención.....	213
Contención removible	214
Contención fija.....	214
Discusión	215
■ Los diastemas.....	215
■ Casos clínicos	216
■ Inclusiones (con especial referencia a los caninos superiores).....	217

Caninos superiores	217
Inclusiones palatinas: caso clínico.....	221
Inclusiones vestibulares: caso clínico	222
■ Fracasos: casos clínicos	222
Importancia de la observación clínica: caso clínico.....	224
Inclusiones iatrogénicas: caso clínico.....	225
Posibles daños relacionados con la inclusión	226
¿Cuáles son los límites de la desinclusión?	226
Otras inclusiones: caso clínico.....	229
Las transposiciones: casos clínicos.....	231

Capítulo VI

Las relaciones con otras disciplinas

■ Ortognatodoncia y periodoncia.....	237
Protocolos operativos preortodónticos.....	238
La intrusión de piezas dentarias con escaso soporte periodontal.....	238
La extrusión, una ayuda válida en la terapia periodontal y protésica.....	240
Retracciones gingivales.....	240
Necesidad de consolidar los resultados	243
¿Cuáles son los límites?	246
Conclusiones	249
■ La ortognatodoncia y la prótesis.....	250
Técnicas ortodónticas	251
■ Ortognatodoncia preprotésica y ortognatodoncia antiprotésica	252
Incisivos.....	252
Caninos	256
Premolares y molares.....	257
El uprighting de los molares	259
■ Casos clínicos	260
■ Ortodoncia – implantología	266
Ortodoncia preimplantar.....	266
Ortodoncia postimplantar	266
■ Casos clínicos	267
■ Miniimplantes	271
Procedimiento quirúrgico de la inserción y remoción de los miniimplantes.....	271
■ Ortognatodoncia y articulación temporomandibular: relación entre ortodoncia y gnatología	281
Articulación temporomandibular (ATM): aspectos anatómicos, funcionales y patológicos.....	281
Terapia	283
¿Cuáles son las relaciones entre articulación temporomandibular y ortognatodoncia?	284
■ ¿La ortognatodoncia es una de las causas principales de ID o por el contrario es un insustituible instrumento terapéutico en capacidad de eliminar un ID?	286
Observaciones personales	286
Evaluación transversal	286

14 Ortognatodoncia en la práctica clínica

Evaluación vertical	288
■ Casos clínicos	288
Criterios para la evaluación de las modalidades diagnósticas	292
El papel de los aparatos electrónicos en el diagnóstico de los problemas temporomandibulares	293
■ El papel del análisis oclusal en el diagnóstico de los problemas temporomandibulares	294
Conclusiones	294
Síntesis	295
Casos complejos	296

Capítulo VII

Introducción a la cirugía ortognática

1^a parte. La cirugía ortognatodóntica de las malformaciones maxilares

■ Evaluación de las características de malformación	304
■ Planificación y realización de la intervención	306
■ Osteotomía según Le Fort (I)	307
■ Osteotomía sagital según Epker	308
■ Genioplastia	309
■ Caso clínico	309

2^a parte. En la actualidad, ¿cuál debe ser la colaboración entre ortodoncista, implantoprotesta y cirujano maxilofacial en la práctica clínica?

■ Cuatro casos clínicos	311
-------------------------------	-----

Capítulo VIII

Nociones de odontología forense en el ámbito ortodóntico

■ Documentación clínica	320
■ Póliza de seguro	321
■ Consentimiento informado	321

Capítulo IX

Nociones de fotografía clínica para el ortodoncista

■ Introducción	324
■ La máquina compacta	324
■ La máquina réflex	327
■ Diafragma	327
■ Longitud focal y ángulo de campo	328
■ Enfoque	328
■ Profundidad de campo	328
■ Tarjetas de memoria y resoluciones	329
■ Accesorios útiles	330
■ Parte práctica	331

Bibliografía	335
--------------------	-----