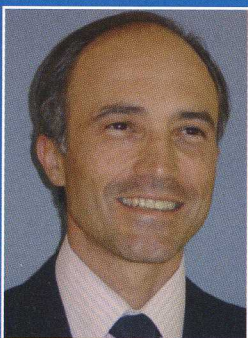


CASO CLÍNICO

MALOCLUSIÓN CLASE II DE ANGLE Y ESQUELÉTICA SEVERA, MARCADO RESALTE Y SOBREMORDIDA, CON UN PATRÓN MUY BRAQUIFACIAL. TRATAMIENTO PRECOZ.



J. C. Rivero Lesmes

J. C. Rivero Lesmes¹

¹ Profesor Titular (en excedencia) de Profilaxis, Estomatología Infantil y Ortodoncia. Universidad Complutense de Madrid.

Director del Máster de Ortodoncia de la Institución Universitaria Mississippi. Madrid.

Director del Máster de Excelencia en Ortodoncia y Ortognatodoncia. U. Alcalá, Madrid.

Profesor Titular de Ortodoncia. Universidad San Pablo, CEU. Madrid.

Departamento de Ortodoncia. Institución Universitaria Mississippi (I.U.M.), Madrid.

Juan Carlos Rivero Lesmes,
C/ Viriato, nº 24, Bajo, 28010, Madrid.
Tfn. 91 4477875. 91 5938901.
Correo E: jcrivero@infomed.es
www.e-ortodoncia.com

SEVERE CLASS II, ANGLE AND SKELETAL MALOCLUSIÓN, MARKED OVERJET AND OVERBITE, WITH A BRACHYCEPHALIC PATTERN. EARLY TREATMENT.

RESUMEN

A pesar de lo largo que, para algunos profesionales, pueda parecer el tratamiento ortopédico dentomaxilar con aparatología funcional, si se es lo suficientemente perseverante y si se motiva adecuadamente a nivel familiar y en pacientes colaboradores, se pueden conseguir resultados satisfactorios a nivel facial, de relación intermaxilar y de la oclusión interarcadas, estática y dinámica, aún a pesar de la marcada tendencia natural predeterminada por su patrón genético de crecimiento, sin olvidar nunca los factores ambientales y los adquiridos.

Presentamos un caso clínico evaluado a largo plazo, que desde temprana edad, padecía de trastornos respiratorios y otorrinolaringológicos que, sumados a su severo patrón braquifacial, determinaron precozmente un síndrome dento-esquelético de clase II, con colapso oclusal, sobremordida extrema, protrusión maxilar y, por consiguiente, hipoplasia y anterorrotación mandibular.

Gracias al tratamiento ortopédico que se llevó a cabo en dos fases, fue posible el realizar un posterior tratamiento con aparatología fija multibrackets, sin necesidad de recurrir a las extracciones que claramente hubiesen empeorado el perfil y el normal desarrollo de la estética facial y de la sonrisa.

Es evidente que un solo caso clínico no constituye una evidencia científica aplicable a la generalidad de los pacientes, pero por suerte o por desgracia, no podemos clonar a nuestros pacientes para hacer estudios comparativos con rigor científico y estadístico.

Tampoco se pueden hacer muestras homogéneas de grupos experimentales humanos, para comparar científicamente los resultados.

Por ello, los clínicos solo podemos mostrar los resultados clínicos que, humildemente y con ayuda de la respuesta de la naturaleza, observamos y demostramos con el análisis de nuestros registros.

PALABRAS CLAVE

Clase II esquelética severa, tratamiento precoz, ortopedia dento-maxilar.

ABSTRACT

In spite of the long thing that, for some professionals, could look like the dentomaxilar orthopaedic treatment with functional appliance, if one is the sufficiently persevering thing and if it is motivated adequately to the family, and in patient collaborators, satisfactory results can be obtained to facial level, of intermaxillary relation and of the occlusion interarcades, statics and dynamics, still in spite of the marked natural trend predetermined by her genetic pattern of growth, without never forgetting the environmental factors, and the acquired ones.

Let's sense beforehand a clinical evaluated long-term case, which from early age, she was suffering from respiratory disorders and otorhinolaringológicos that, added to her severe braquifacial pattern, they determined prematurely a dento-skeletal syndrome of class II esquelética malocclusion, with oclusal collapse, deepbite, carries to extremes, protrusión maxillary and, consequently, hipoplasia and anterorrotation of the mandible.

Thanks to the orthopaedic treatment that was carried out in two phases, she was possible a later treatment, realized with fixe multibrackets appliance,

