



CASO CLÍNICO

Caso quirúrgico de clase III: planificación y tratamiento

Omar Maximino Milia^{a,*}, Mercedes Martín Moreno^a y Juan Carlos Rivero Lesmes^b

^aProfesor del Máster de Ortodoncia de la Institución Universitaria Mississippi, Madrid, España

^bDirector del Máster de Ortodoncia de la Institución Universitaria Mississippi, Madrid, España

PALABRAS CLAVE

Clase III;
Cirugía ortognática;
Planificación
prequirúrgica

KEYWORDS

Class III;
Orthognathic Surgery;
Surgical planning

Resumen

Se presenta el caso de un paciente de clase III con tratamiento combinado de ortodoncia (realizada en la clínica de la Institución Universitaria Mississippi) y cirugía ortognática (realizada en colaboración con el Departamento de Cirugía Maxilofacial del Hospital Gregorio Marañón de Madrid). Analizamos la estética facial del paciente y el tratamiento ortodóncico prequirúrgico. Se discuten las posibles opciones de tratamiento, sus repercusiones estéticas, así como los resultados obtenidos.

© 2012 Sociedad Española de Ortodoncia. Publicado por Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados.

A surgical class III patient: planning and treatment

Abstract

We present a Class III patient case combined orthodontic treatment (performed in the clinic of the University Institution Mississippi) and Orthognathic Surgery (performed in collaboration with the Department of Maxillofacial Surgery Gregorio Marañón Hospital of Madrid). We analyzed the patient facial aesthetic and pre-surgical orthodontic treatment. We discuss the possible treatment options, aesthetic impact and results.

© 2012 Sociedad Española de Ortodoncia. Published by Elsevier España, S.L. All rights reserved.

*Autor para correspondencia.

Correo electrónico: omaximinomilia@yahoo.es (O. Maximino Milia).

Generalidades

Se trata de una paciente adulta joven, raza caucásica, que acude a la consulta motivada por aspectos estéticos faciales y funcionales dentarios, derivada por el Servicio Público de Salud.

Buena salud, aspecto saludable, carente de anomalías congénitas, alteraciones endocrinas, traumatismos y antecedentes familiares importantes que referir.

Examen facial

En una vista frontal, se observa una cara asimétrica, con desviación del mentón hacia el lado derecho, con una desviación leve de la línea media dentaria superior hacia el lado derecho en relación con la línea media de la cara.

Las proporciones transversales son adecuadas, y la relación vertical del tercio medio y del tercio inferior es de apariencia normal. Se aprecia un leve desequilibrio entre la altura del labio superior y los 2/3 inferiores del tercio inferior de la cara. El labio superior es de grosor normal, tiene una longitud normal respecto al tercio medio de la cara. Con los labios en reposo, se observa una exposición nula de los dientes superiores, y el espacio interlabial es inexistente. El labio inferior es más voluminoso que el superior.

Las áreas malares y paranasales presentan una proyección normal.

La observación del perfil facial confirma la proyección de las áreas malares y paranasales. La proyección nasal es normal, siendo la arista nasal irregular y convexa, la punta bien delineada y la columela normal, dejando un ángulo nasolabial normal o ligeramente cerrado. El labio superior se encuentra sagitalmente bien colocado. El labio inferior se encuentra avanzado en relación con el labio superior.

El surco labio-mentoniano es poco marcado, con una profundidad inadecuada. Carece de acumulación de tejido adiposo submentoniano y cervical (fig. 1).

Examen intraoral

La paciente presenta clase III molar severa a ambos lados. La relación canina también es de clase III, más severa del lado izquierdo, coincidiendo con el desvío del mentón al lado derecho.

La línea media dentaria inferior se encuentra desviada a la derecha respecto a la línea media dentaria superior, pero centrada en relación con la arcada dentaria.

Presenta buena salud periodontal y ausencia de caries.

Los planos oclusales los consideramos planos, no superando ninguno de ellos una discrepancia vertical mayor de 1 mm.

Las arcadas, estudiadas en los modelos, son irregulares, pero potencialmente simétricas.

La situación dentaria transversal es de mordida cruzada unilateral del lado derecho. Presenta mordida invertida anterior.

La discrepancia dentaria en la arcada superior es de 0 mm. En la arcada inferior es de -2,3 mm (fig. 2).

Examen radiográfico

El estudio ortopantomográfico no revela anomalía ninguna. Las raíces dentarias presentan un tamaño y una proporción corono-radicular normal. Se advierte que la pieza dentaria 28 se encuentra retenida, y que tanto la 27 como la 17 se encuentran extruidas, probablemente por falta de contacto generado por la discrepancia sagital (fig. 3).

En la exploración de la telerradiografía frontal no se observaron alteraciones de importancia.

La telerradiografía lateral se realizó en posición ortognática de trabajo (fig. 4).

Análisis cefalométrico del perfil

Método de Matos da Fonseca

En relación con los tejidos blandos, la situación sagital horizontal de los maxilares es de clase III (subnasal se encuentra



Figura 1 Fotografías faciales extraorales iniciales.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3170781>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3170781>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)