

Módulo 12: DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE LAS ANOMALÍAS DENTOMAXILOFACIALES DE ETIOLOGÍA DENTAL, ESQUELETAL Y FUNCIONAL, CON DISCREPANCIAS HUESO DIENTE ELEVADA Y LA MESOGRESIÓN DE MOLARES

Cantidad de créditos: 52

1. Justificación de la necesidad:

El diagnóstico en medicina clínica se fundamenta en cuatro principios básicos: conocer la patología, sospechar qué tipo de enfermedad padece el individuo, reconocer visualmente los signos presentes y palpar las estructuras o tejidos afectados. En ortodoncia, el diagnóstico discurre igualmente por las mismas vías de acceso. El ortodoncista debe conocer los distintos tipos de maloclusiones existentes, con sus variedades y manifestaciones correspondientes; sin el conocimiento profundo de los datos que caracterizan cada maloclusión, es improbable acertar en el diagnóstico y precisar un plan adecuado de tratamiento.

Los residentes de ortodoncia deben estar a la altura de las técnicas ortodóncicas moderna con sus nuevas tendencias lo cual justifica la pertinencia de este módulo para así diagnosticar y tratar con dominio las demandas crecientes de la población.

Objetivos:

1. Diagnosticar las anomalías dentomaxilofaciales con discrepancia hueso diente elevada y alteraciones dentales, funcionales y esqueléticas empleando los medios auxiliares estudiados para este fin.
2. Tratar las anomalías dentomaxilofaciales con discrepancia hueso diente elevada mesogresión de molares y alteraciones dentales, funcionales esqueléticas.

Contenidos:

Sistema de conocimientos:

- Introducción a **La técnica Bioprogresiva de Ricketts**. Elementos que la componen.
- Principios del Tratamiento Bioprogresivo.
- Objetivo visual Del Tratamiento. Construcción. Predicción. Terminación.
- Uso de las áreas de superposición para el diseño del tratamiento.
- La Ortopedia en El Tratamiento Bioprogresivo. Respuesta ortopédica y ortodóncica. Factores que la determinan. Tracción cervical. Características. Microrrinodisplasia. Características. Tratamiento Bioprogresivo de la misma. Respuesta expansiva. Respuesta inversa. Mecánica de la Tracción cervical. Respuesta generalizada con extraoral combinado. Tiro cervical contra tiro alto.

- Fuerzas empleadas en el Tratamiento Bioprogresivo. Concepto de anclaje en hueso cortical y anclaje muscular.
- Arco utilitario y arco seccional en la aparatología del Tratamiento Bioprogresivo. Desarrollo del arco utilitario. Papel y función del arco utilitario inferior. Respuesta fisiológica contra respuesta mecánica. Fabricación del arco utilitario. Activación. Ajustes intraorales. Modificaciones del arco utilitario básico. Desarrollo del arco seccional y Quadhelix.
- Tratamiento Bioprogresivo en la etapa de dentición mixta. Ojetivos del tratamiento temprano. Solución de los mismos.
- Secuencia de la aparatología del Tratamiento Bioprogresivo en las diferentes maloclusiones. Caso con extracciones. Mordida abierta anterior. Tratamiento de la Clase II División 1 y de la Clase II División II.
- Evolución de las técnicas fijas hasta la Técnicas hasta la **Técnica de Arco Recto**.
 - Diagnóstico. Conocimientos básicos y planificación del tratamiento.
 - Alambres más usados en Ortodoncia y Módulos de fuerza.
 - Microimplantes en Ortodoncia.
 - Técnica de arco recto de Bennett y McLaughlin. Etapas.
 - Técnica MBT.
 - Técnicas de baja fricción. Generalidades.
 - ✓ Técnica Synergy.
 - ✓ Técnicas de Autoligados. Damon. Visión LP. Time 3. Empower entre otros.
 - Técnica invisible
 - Técnica lingual
 - Técnicas de disyunción para el tratamiento de las displasias transversales y ántero-posteriores
 - Técnicas distalizadoras
 - La etapa de contención.

Sistema de habilidades:

- Diagnosticar mediante el empleo de los Cefalogramas de Rickettes, Down, Bjork-Jarabak, Bimler Sassouni, Clark, la Tomografía axial computarizada y la Resonancia magnética los Síndromes de Clase I, II y III con discrepancia hueso diente elevada y mesogresión de molares con alteraciones dentales, funcionales y esqueléticas.

- Tratar las anomalías con discrepancia hueso diente elevada y mesogresión de molares con alteraciones dentales, funcionales y esqueléticas empleando las diferentes técnicas ortodóncicas según el caso.
- Integrar los Principios del Tratamiento Bioprogresivo.
- Aplicar la contención adecuada para cada paciente.

Módulo 12	Horas de actividad lectiva	Horas de educación en el trabajo	Trabajo independiente	Cantidad de horas totales	Cantidad crédito
Diagnóstico y Tratamiento de las Anomalías Dentomaxilofaciales de etiología dental, esquelética y funcional con DHD elevada y mesogresión de molares.	104	936	520	1560	52

Estrategia Docente

Segundo año. 26 créditos

Actividad lectiva. 52 hrs

Curso Ricketts: 3 semanas. Curso

- Historia y evolución de las técnicas fijas.
- Introducción a **La técnica Bioprogresiva de Ricketts**. Elementos que la componen.
 - Principios del Tratamiento Bioprogresivo.
 - Objetivo visual Del Tratamiento. Construcción. Predicción. Terminación.
 - Uso de las áreas de superposición para el diseño del tratamiento.
 - La Ortopedia en El Tratamiento Bioprogresivo. Respuesta ortopédica y ortodóncica. Factores que la determinan. Tracción cervical. Características. Microrrinodisplasia. Características. Tratamiento Bioprogresivo de la misma. Respuesta expansiva. Respuesta inversa.

Mecánica de la Tracción cervical. Respuesta generalizada con extraoral combinado. Tiro cervical contra tiro alto.

- Fuerzas empleadas en el Tratamiento Bioprogresivo. Concepto de anclaje en hueso cortical y anclaje muscular.
- Arco utilitario y arco seccional en la aparatología del Tratamiento Bioprogresivo. Desarrollo del arco utilitario. Papel y función del arco utilitario inferior. Respuesta fisiológica contra respuesta mecánica. Fabricación del arco utilitario. Activación. Ajustes intraorales. Modificaciones del arco utilitario básico. Desarrollo del arco seccional y Quadhelix.
- Tratamiento Bioprogresivo en la etapa de dentición mixta. Ojetivos del tratamiento temprano. Solución de los mismos.
- Secuencia de la aparatología del Tratamiento Bioprogresivo en las diferentes maloclusiones. Caso con extracciones. Mordida abierta anterior. Tratamiento de la Clase II División 1 y de la Clase II División II.
- Contención de los resultados.

Curso Arco Recto: 2 semanas. Curso.

- Evolución de las técnicas fijas hasta la Técnicas hasta la **Técnica de Arco Recto.**
 - Alambres más usados en Ortodoncia y Módulos de fuerza.
 - Técnica de arco recto de Bennett y McLaughlin. Etapas.
 - Técnica MBT
 - Técnica de Roth
 - Técnicas de baja fricción. Generalidades.
 - ✓ Técnica Synergy.
 - ✓ Técnicas de Autoligados. Damon. Visión LP. Time 3. Empower entre otros.
 - Técnica invisible
 - Técnica lingual
 - Microimplantes en Ortodoncia.
 - Contención de los resultados.

Seminario: 20hrs

1. Técnicas distalizadoras

- Técnicas distalizadoras. Concepto. Indicaciones. Contraindicaciones.

- Diferentes aparatologías empleadas:
 - Descripción de los elementos que la conforman, activación
 - Fuerzas
 - Anclaje
- 2. Técnica Bioprogresiva de Ricketts. Seminario Integrador. Casos clínicos.
- 3. Arco Recto: Bennett y McLaughlin, MBT, Roth. Seminario Integrador. Casos clínicos.
- 4. Técnicas de baja fricción: Autoligado, Sinergy. Seminario Integrador. Casos clínicos.
- 5. Técnica invisible y técnica lingual. Seminario Integrador. Casos clínicos.

Clase práctica: 12hrs

1. Fabricación del arco utilitario base. Activación. Ajustes intraorales.
2. Modificaciones del arco utilitario básico.
3. Arcos seccionales.

Educación en el trabajo: Consulta, laboratorio, discusión de casos y discusión diagnóstica. 468hrs.

Evaluación sistemática y final

El residente será evaluado de forma sistemática teniendo en cuenta el desarrollo de habilidades y aspectos formativos de su personalidad. Se refleja en la tarjeta diseñada al respecto, según lo que establece el instructivo correspondiente. Incluye los resultados obtenidos en las actividades docente-asistenciales, así como en las académicas correspondientes al módulo. Debe ser discutida y aceptada por el residente, siendo esta la evaluación final del módulo. Al aprobar alcanza el total de créditos del módulo para el año académico.

Bibliografía

1. Proffit William, Henry Fields, Brent Larson, David Sarver. Ortodoncia contemporánea. 6th Edition - July 18, 2019. Edit. ELSEVIER ESPAÑA. ISBN: 9788491135913
2. Canut, J.A. Ortodoncia clínica. Barcelona, España: Ed. Masson-Salvat Odontología. (2000).
3. ECHARRI, Pablo. Diagnóstico y plan de tratamiento en ortodoncia. Madrid: Ripano, 2014, p. 339-353.

4. ECHARRI, Pablo; PÉREZ CAMPOY, Miguel Ángel; ECHARRI, Javier. Diagnóstico y plan de tratamiento de la Clase II. *Ortodoncia*, 2020, vol. 84, no 167. <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1147790>
5. Castiñeira LD, Pérez GLM. Perspectiva del diagnóstico en Ortodoncia hacia el envejecimiento facial. *Gaceta Médica Espirituana*. 2019;21(2):17-22. <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=92390>
6. Vivar, Byron Rosendo Chacha, and José Julián Bustamante. "Correlación entre biotipo facial clínico y cefalométrico como elementos de diagnóstico en Ortodoncia." *Revista Científica Especialidades Odontológicas UG* 1.1 (2018): 6-10. DOI:<https://doi.org/10.53591/eouq.v1i1.14>
7. Graber, Lee W., et al. *Ortodoncia: principios y técnicas actuales*. Elsevier Health Sciences, 2017.
8. Mandakovic Danica, Rodríguez Miguel. Distalización de molares maxilares utilizando dispositivos de anclaje esquelético directo en pacientes con maloclusiones Clase II. Revisión bibliográfica. *Odontología Vital* [Internet]. 2018 (28): 81-90. Available from: http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1659-07752018000100081&lng=en.
9. Sarria González, María Isayana, Ronald Antonio Ríos Reyes, and José Miguel Campos Cortez. *Concordancia del diagnóstico del biotipo facial, de los métodos cefalométricos del VERT de Ricketts y de Bjork-Jarabak utilizados en pacientes atendidos en la clínica de especialidad de Ortodoncia de la UNAN-León, 2018-2019*. Diss. 2020. <http://riul.unanleon.edu.ni:8080/jspui/handle/123456789/8129>
10. Bravo MKI, Salinas ECR. Importancia del montaje en articulador como método auxiliar de diagnóstico diferencial entre maloclusiones de clases III y pseudoclases III. *Rev Mex Ortodon*. 2019;7(2):73-87. <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=90458>
11. Oh H, Baumrind S, Korn EL, Dugoni S, Boero R, Aubert M, Boyd R. A retrospective study of Class II mixed-dentition treatment. *Angle Orthod*. 2017 Jan;87(1):56-67. doi: 10.2319/012616-72.1. Epub 2016 Jul 8. PMID: 27391205; PMCID: PMC8388598. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27391205/>
12. Cakir E, Malkoç S, Kirtay M. Treatment of Class II malocclusion with mandibular skeletal anchorage. *Am J Orthod Dentofacial Orthop*. 2017 Jun;151(6):1169-1177. doi: 10.1016/j.ajodo.2016.05.017. PMID: 28554462. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28554462/>