

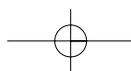
# Ortodoncia



Ortodoncia.  
ClínicasOrtodoncis.  
[www.ortodonciadultos.com](http://www.ortodonciadultos.com)

Barcelona.

Dr. Jaume Janer



# lingual

## caso clínico 1



Fig. 1. a-d. Situación inicial antes del TMD: (a) sonrisa, (b) detalle de la sonrisa, (c) FIS y (d) oclusión.

### Caso

Paciente de 29 años con una clase I con apiñamiento.

### Tratamiento

Para evitar una probable proclinación excesiva de los incisivos, a la paciente se le realizó un *stripping* dental en cada una de las arcadas. Este paso se efectuó en dos visitas independientes. En la arcada inferior, la cantidad de reducción interproximal fue de 5,4 mm; se practicó de mesial de los primeros molares a distal de los incisivos laterales, con un arco de 14 NiTi en la boca. Por su parte, el *stripping* en la arcada superior fue de 4,8 mm y se llevó a cabo de mesial de los pri-

meros molares a distal de los incisivos laterales, con un arco de 16 x 22 de NiTi en la boca.

Si se deja que los arcos de 16 x 22 de NiTi trabajen en la boca el tiempo necesario y se recurre al uso de *power ties* cuando proceda, la inserción de los arcos de acero no será problemática. Por ello, en la actualidad, solamente en casos muy concretos recomendamos usar arcos de 18 x 25 de NiTi. Aparte de sumar un tiempo de tratamiento innecesario, los espacios interdetales que puedan aparecer por el efecto expansor y de torque del arco son muy laboriosos de cerrar, por la enorme fricción que generan aquellos en el sistema.

## Ortodoncia lingual

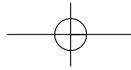
Secuencia en la arcada superior:	Secuencia en la arcada inferior:
<ul style="list-style-type: none"> <li>• 16 NiTi; 19 de mayo de 2010.</li> <li>• 16 x 22 NiTi; 29 de septiembre de 2010.</li> <li>• 18 x 25 NiTi; 4 de febrero de 2011.</li> <li>• 16 x 22 SS; 15 de abril de 2011.</li> <li>• 182 x 182 TMA; 15 de junio de 2011.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 14 NiTi; 7 de mayo de 2010.</li> <li>• 16 x 22 NiTi; 15 de octubre de 2010.</li> <li>• 18 x 25 NiTi; 4 de marzo de 2011.</li> <li>• 16 x 22 SS; 13 de mayo de 2011.</li> <li>• 182 x 182 TMA; 14 de octubre de 2011.</li> </ul>



Fig. 2, a-b. Sonrisa: (a) antes y (b) después del tratamiento.



Fig. 3, a-b. Perfil facial: (a) antes y (b) después del tratamiento.



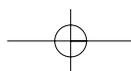
## Ortodoncia lingual

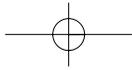


Fig. 4, a-b. Detalle de la sonrisa, vistas frontales: (a) antes y (b) después del tratamiento.



Fig. 5, a-b. FIS, vistas frontales: (a) antes y (b) después del tratamiento.





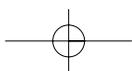
# Ortodoncia lingual

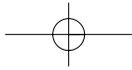


Fig. 6, a-c. Oclusión, vistas frontal y laterales, antes del tratamiento.



Fig. 7, a-c. Oclusión, vistas frontal y laterales, el día del cementado de la aparatología superior con la inferior ya en la boca.





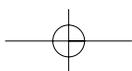
# Ortodoncia lingual

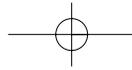


Fig. 8, a-c. Oclusión, vistas frontal y laterales, después de cerrar los espacios generados por el *stripping* dental.



Fig. 9, a-c. Oclusión, vistas frontal y laterales, después de la ortodoncia.

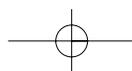


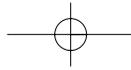


# Ortodoncia lingual



Fig. 10, a-f. Arcada inferior, progresión del tratamiento.

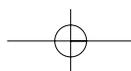


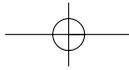


# Ortodoncia lingual



Fig. 11, a-f. Arcada superior, progresión del tratamiento.





# Ortodoncia lingual



Fig. 12, a-b. Telerradiografías: (a) antes y (b) después del tratamiento.

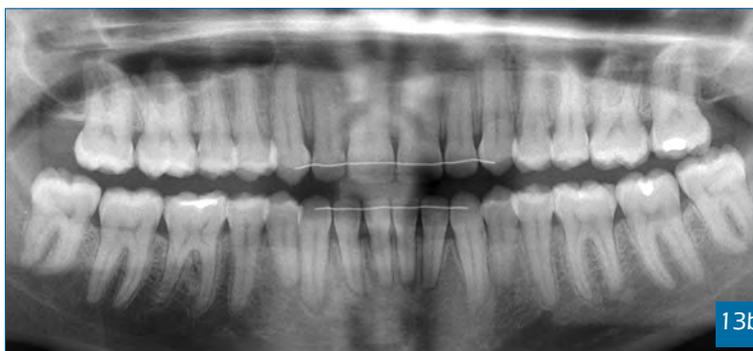
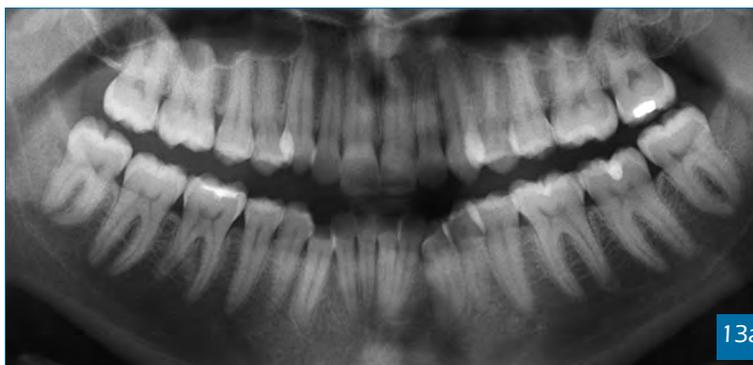
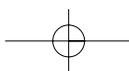
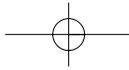


Fig. 13, a-b. Panorámicas: (a) antes y (b) después del tratamiento.





# Ortodoncia lingual

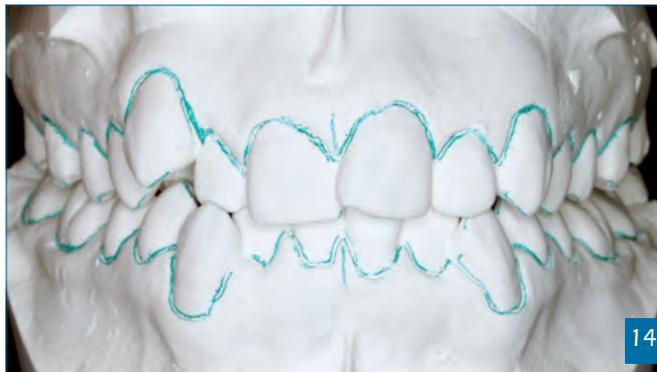


Fig. 14, a-c. Modelos. Oclusión antes del tratamiento.

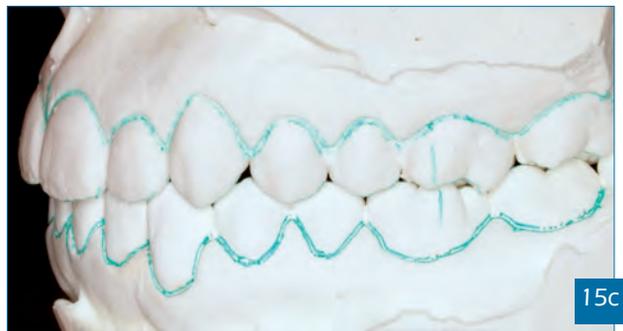
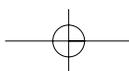
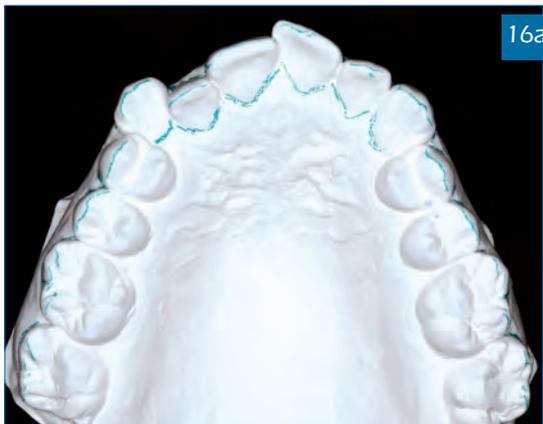


Fig. 15, a-c. Modelos. Oclusión después del tratamiento.



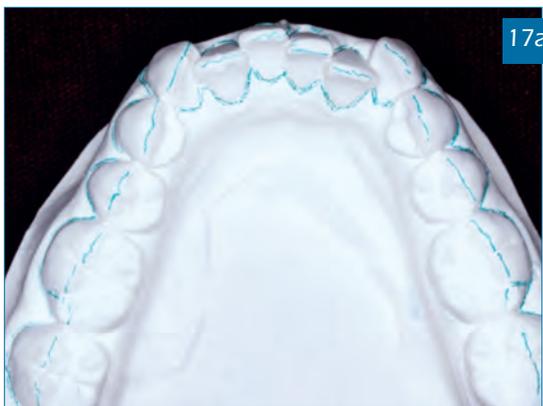


16a

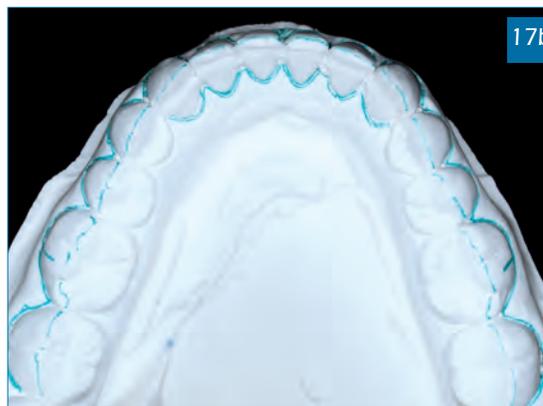


16b

Fig. 16, a-b. Modelos. Arcada superior: (a) antes y (b) después del tratamiento.



17a



17b

Fig. 17, a-b. Modelos. Arcada inferior: (a) antes y (b) después del tratamiento.

## FICHA CLÍNICA

### • Paciente

- Edad: 29 años.
- Inicio ortodoncia: mayo de 2010.
- Principal preocupación: "Dientes amontonados".

### • Resumen diagnóstico

- Arcada dental superior: apiñamiento ant. (2) • 11 corto.
- Arcada dental inferior: apiñamiento ant. (2).
- Transversal: líneas medias centradas.
- Sagital: C I D • OJ = 2 mm.
- Vertical: dentro de la normalidad.
- Perio: higiene adecuada • encía queratinizada en incisivos inferiores, adecuada para el tratamiento.
- ATM: máxima apertura interincisal sin dolor = 50 mm • diferencia entre mordida en céntrica y en máxima intercuspidación -CR/CO <0,5 mm • asintomática.

### • Tratamiento de ortodoncia con el Sistema Lingual Invisible Incógnito:

- **Objetivos:** alineamiento dental sin proclinar los incisivos superiores, con *stripping* dental en ambas arcadas.

- **Aparatología:** Sistema Lingual Invisible Incógnito + elásticos + botones composite vestibulares.
- **Duración aproximada:** 16 meses.
- **Retención:** fija: indefinida, con arcos linguales; removable: superior e inferior, nocturna y temporal.

### • Secuencia y coordinación global del tratamiento

1. Revisiones dentales –por su dentista–: inicial y a los diez meses.
  2. **Inicio ortodoncia.**
  3. Radiografías: periódicas.
  4. **Final ortodoncia** + retención.
  5. Reconstrucción dental: composite 11.
- **Resultados obtenidos:** alineamiento dental con *stripping* dental, en 18 meses.

(1) ligero, (2) moderado, (3) marcado, (4) severo.