



magazine[®] DENTAL

REVISTA DE ODONTOLOGÍA Y PRÓTESIS DENTAL

MAGAZINE DENTAL: PUAN 699 PISO 4° DTO. C (C1406CQM) CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES ARGENTINA

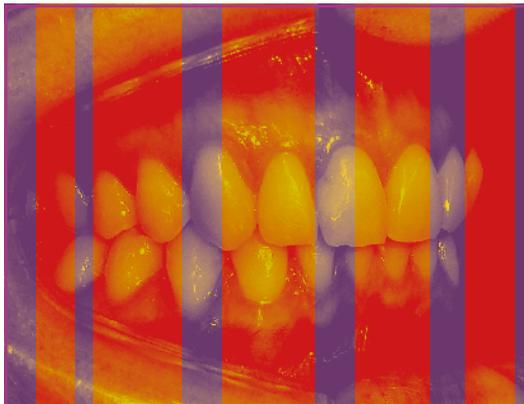
AÑO 16 # 55 4^{TO} TRIMESTRE DICIEMBRE 2020 / ENERO - FEBRERO 2021 C.A.B.A. REPÚBLICA ARGENTINA EJEMPLAR LEY 11.723 ISSN 1850-9940

Bernardo
Henning
según
magazine
DENTAL





Por
ARACELI NOEMÍ FORMENTO DE SIVAK
 Odontóloga
 Argentina



ORTODONCIA + ORTOPEDIA.

MIX DE CORRECCIÓN DE IATROGENIAS.

RESUMEN: TRES CASOS QUE INCLUYEN PEQUEÑAS Y GRANDES IATROGENIAS QUE PRODUCEN PROBLEMAS PSICOLÓGICOS, ESTÉTICOS, DESARMONÍAS Y DESEQUILIBRIOS EN EL SISTEMA ESTOMATOGNÁTICO. SE PRESENTAN LOS TRATAMIENTOS REALIZADOS CON DISTINTOS MEDIOS TERAPÉUTICOS.

PALABRAS CLAVE: IATROGENIA. ORTOPEDIA FUNCIONAL DE LOS MAXILARES (OFM). REHABILITACIÓN DINÁMICA FUNCIONAL DE LOS MAXILARES (RDFM) O TÉCNICA DE VAZ DE LIMA. ORTODONCIA. SISTEMA DE ARCO RECTO.

La IATROGENIA es un daño no deseado ni buscado en la salud, causado o provocado, como efecto secundario inevitable, por un acto médico legítimo y avalado, destinado a curar o mejorar una patología determinada.

Deriva de la palabra IATROGÉNESIS que tiene por significado literal 'provocado por el médico o sanador' (iatros significa 'médico' en griego, y génesis: 'crear'). Puede ser producido por una droga o medicamento o un procedimiento médico o quirúrgico, recetado o realizado por algún profesional vinculado a las CIENCIAS DE LA SALUD, ya sea médico, terapeuta, psicólogo, farmacéutico, enfermero, ODONTÓLOGO, etc., efectuados dentro una indicación correcta, llevados a cabo con pericia, prudencia y diligencia.

CASO CLÍNICO I.

PACIENTE:
GILDA.

DIAGNÓSTICO:
La IATROGENIA se generó por no considerar las AGENESIAS desde el punto de vista estético, y sobre todo por no considerar la estabilidad del SISTEMA

ESTOMATOGNÁTICO. En este caso las AGENESIAS eran 1.4 y 2.4.

INDICACIÓN:
Integración de las TÉCNICAS. Realizar REHABILITACIÓN. Restablecer el CRITERIO ESTÉTICO. Lograr el equilibrio del SISTEMA ESTOMATOGNÁTICO.

TRATAMIENTO:
Imágenes de la paciente en la primera consulta en Junio de 2004 (FOTOS 01 a 02).





Imágenes de la paciente en la primera consulta en Junio de 2004 (**FOTOS 03 a 05**). Se ve claramente el TEMPORARIO en el 1.4 y GIROVERSIÓN Y MESIOGRESIÓN del 2.5, por caer en forma prematura el TEMPORARIO. Por su

profesión de azafata, la paciente no podía por cuestiones estéticas utilizar ningún APARATO DE ORTODONCIA. Ante la imposibilidad de resolver el aspecto estético y sus consecuencias, la paciente sufría psicológicamente.

03



05



04



06



Se inició el tratamiento *REHABILITACIÓN DINÁMICA FUNCIONAL DE LOS MAXILARES (RFDM)* o *TÉCNICA DE VAZ DE LIMA* para la distalización del SECTOR I y IV buscando lograr el espacio necesario donde implantar el DIENTE AGENÉSICO. (**FOTOS 06 a 08**).

07



08



Se observan los medios terapéuticos en boca y fuera de ella, con los cortes para lograr los objetivos fijados (**FOTOS 09 a 11**). Lo primero que se trabajaron fueron los SECTORES I y IV.

09



11



10





Concomitantemente se realizó FONOAUDILOGÍA. Para completar la ESTÉTICA de la paciente, se le colocó ÁCIDO HIALURÓNICO en el LABIO SUPERIOR (FOTOS 15 a 17). Se observan, en Octubre de 2010 los DIENTES AGENÉSICOS, implantados 3 meses antes con las CORONAS de-

finitivas de PORCELANA en el 1.4 y el 2.4. En tan sólo 2 años, la paciente logró superar los problemas PSICOLÓGICOS, ESTÉTICOS y alcanzar equilibrio del SISTEMA ESTOMATOGNÁTICO. Para ello se utilizaron medios terapéuticos de VAZ DE LIMA, IMPLANTES Y REHABILITA-

Por EFECTO DE CUPLA se corrigió la GIROVERSIÓN del 2.5. Luego de 6 meses, se usaron aparatos de VAZ DE LIMA para lograr el mismo efecto en el SECTOR II y III. Esta fase tuvo mayor duración que en los SECTORES I y IV. Inmediatamente conseguidos los espacios, se fijaron implantes en 1.4 y 2.4. Luego de 3 meses de OSEOINTEGRACIÓN se montaron CORONAS provisoria, luego definitivas de PORCELANA. (FOTOS 12 a 14).



CIÓN PROTÉSICA (FOTOS 18 y 19) La paciente superó sus problemas de EQUILIBRIO y de ESTÉTICA (FOTO 20).





01



02

CASO CLÍNICO II.

PACIENTE:
CECILIA.

DIAGNÓSTICO:
IATROGENIA. Ante un diagnóstico de CLASE II, no hubo tratamientos correctos.

INDICACIÓN:
Interrelación de técnicas. Invertir la CURVA DE SPEE.

Recuperarla la estabilidad del SISTEMA ESTOMATOGNÁTICO. Observamos desarmonía facial y tensión en todos los músculos. DIMENSIÓN VERTICAL disminuida (**FOTO 01 y 02**). Se evidencian, la CLASE II y la MORDIDA PROFUNDA muy insinuada en la zona incisiva y las DISTOPIAS DENTARIAS (**FOTO 3 a 5**).



03



04



05



09



11

MEDIOS TERAPÉUTICOS EN BOCA. Está desencapsulado el 2.2 para que la NATURALEZA actúe, a medida que se va logrando el espacio (**FOTOS 08 a 12**).



06



07

Se comenzó el tratamiento en primera instancia con VAZ DE LIMA para modificar el SECTOR II en el MAXILAR SUPERIOR, que era la zona más comprometida (**FOTOS 06 y 07**).



08



10



12



Control en junio de 2007, donde se observan las correcciones logradas con los medios terapéuticos indicados (FOTOS 13 a 15).



Se integra con la técnica de ARCO RECTO, para continuar los logros en el MAXILAR SUPERIOR. Por ejemplo la INTRUSIÓN de los INCISIVOS (FOTOS 16 a 19).

En octubre de 2009 continúa con la técnica de ARCO RECTO (FOTOS 20 a 22).





Vista OCLUSAL del sector superior e inferior en octubre 2009. Observar que NO hay extracción de piezas dentarias (FOTOS 23 a 24).



En octubre de 2010 la paciente va adquiriendo su ARMONÍA FACIAL, el EQUILIBRIO MIOFUNCIONAL y su ENTUSIASMO con el tratamiento (FOTOS 25 a 27). Otra vista con ARCO RECTO de octubre de 2010 (FOTOS 28 a 30). Comparar diferencias con fotos anteriores.



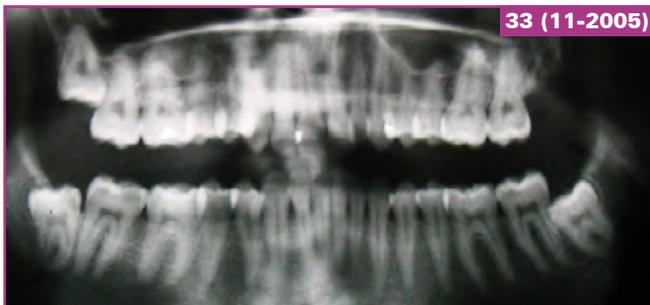
Comparar las sucesivas CORRECCIONES conseguidas en las serie de radiografías (FOTOS 31 a 34).



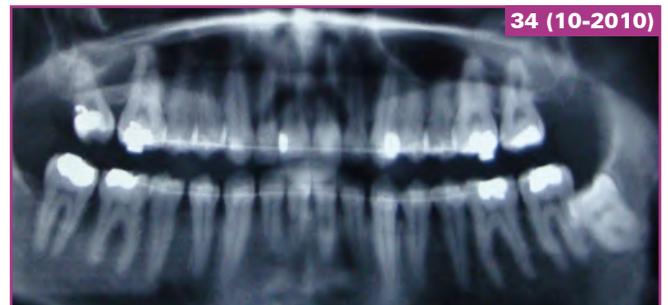
31 (11-2005)



32 (10-2010)



33 (11-2005)



34 (10-2010)



35



36



37



38

La DIMENSIÓN VERTICAL INFERIOR está correcta. Al recibir el ALTA la paciente, se aprecia su SONRISA, su ARMONÍA FACIAL y su ALEGRÍA. (FOTOS 35 a 38)



39



40

Más imágenes del alta de la paciente. CONTENCIÓN FIJA en el MAXILAR INFERIOR, y CONTENCIÓN MÓVIL en el MAXILAR SUPERIOR (FOTOS 39 y 40).

CASO CLÍNICO III.

PACIENTE: SANTIAGO.

DIAGNÓSTICO: IATROGENIA. PERSISTENCIA del 7.4 que no permitió la erupción del 3.4 y le produjo una GIROVERSIÓN.

INDICACIÓN. EXODONCIA del 7.4. Corrección del GIRO por EFECTO DE CUPLA luego de la erupción, y cierre del ÁPICE.

Las RADIOGRAFÍAS indican cómo fue dirigida su corrección. Este paciente se inició con TRATAMIENTO PRECOZ (FOTOS 01 a 04).



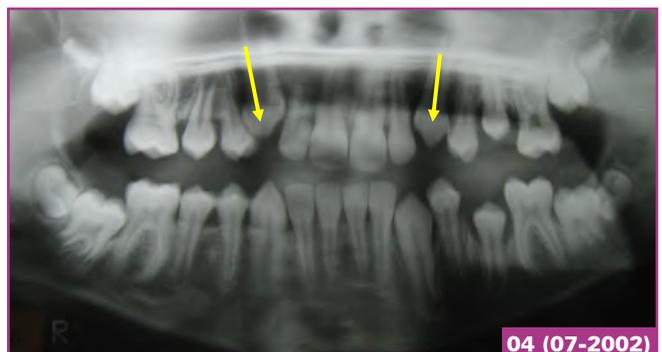
01 (03-1999)



02 (01-2000)



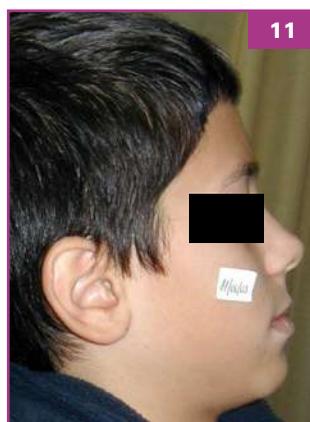
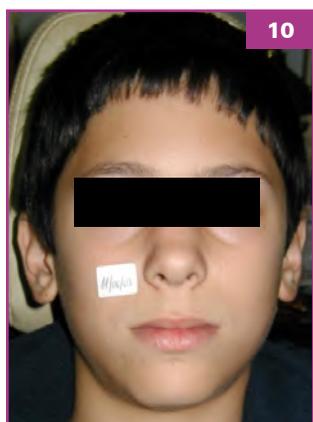
03 (07-2002)



04 (07-2002)



Luego de la EXODONCIA del 7.4 se inicia la GIROVERSIÓN del 3.4. Para lograrlo se coloca un BOTÓN en el mismo, y otro BOTÓN por VESTIBULAR del MEDIO TERAPÉUTICO en la zona molar. Si bien no se observa en la imagen, se coloca otro botón por LINGUAL del 2.4 en la parte DISTAL, y otro en la parte ANTERIOR del MEDIO TERAPÉUTICO. Utilizando gomas de ortodoncia, por VESTIBULAR se trata de girar hacia atrás, y por LINGUAL se coloca otra goma de ortodoncia de botón a botón para lograr el EFECTO DE CUPLA (FOTOS 5 a 9).



Terminación del caso. Continúa con uso de HIPERBOLOIDE para asentar la OCLUSIÓN (FOTOS 10 a 14).



Fotos tomadas a distancia, a los 16 años del paciente. Tratamiento estable (**FOTOS** 15 a 19). Cuando se logra el EQUILIBRIO del SISTEMA ESTOMATOGNÁTICO y están corregidas las funciones: NUNCA HAY RECIDIVA.



ACERCA DE LA AUTORA.

ARACELI NOEMÍ FORMENTO DE SIVAK es Odontóloga egresada de la FOUBA (1974) y Especialista en **ORTOPEDIA FUNCIONAL DE LOS MAXILARES** de la AAOFM, donde ejerció la docencia hasta 2004.



Incursionó en la **ORTODONCIA CONVENCIONAL**.

Obtuvo los títulos *Excelencia en la Técnica* (2001) y *Excelencia Científica* (2005), ambos en Brasil, en la especialidad **REHABILITACIÓN DINÁMICA FUNCIONAL DE LOS MAXILARES (RDFM)** o **TÉCNICA DE VAZ DE LIMA**.

Miembro activo del **GRUPO DE ESTUDIOS MAURICIO (GEM BRASIL)** y

fundadora, representante y directora del **GEM ARGENTINA**.

CREADORA del **ARCO NS**.

Autora del libro **ORTOPEDIA Y ORTODONCIA (LA OTRA PERSPECTIVA...)**.

Colaboradora en la parte funcional en la firma **ALL RIGHT**.

Dictante de conferencias en su país y en el extranjero. ■■■■

CONTACTO CON LA AUTORA.

WhatsApp (+54 -911) 4971-7795

Email noemiformento@hotmail.com