



CORRECCIÓN DE MALOCCLUSIÓN CLASE II DE ANGLE EN PACIENTE CON HÁBITO DE RESPIRACIÓN BUCAL: REPORTE DE CASO.

Ana Cecilia Cruz Mondragón¹, Toshio Kubodera Ito¹, Miguel Felipe García Blanquel¹, Edith Lara Carrillo¹, Rogelio José Scougall Vilchis¹, Josué Roberto Bermeo Escalona² y Ana Miriam Santillán Reyes¹

1 Universidad Autónoma del Estado de México, 2 Universidad de la Salle Bajío, A. C.. anaceci_cm_1304@hotmail.com

Las maloclusiones ocupan el tercer lugar de los problemas de salud oral(OMS). La maloclusión Clase II de Angle es cuando el molar superior se encuentra anterior en relación al molar inferior. Las consecuencias asociadas a una Clase II molar es que afecta la función, estética y puede provocar trastornos psicológicos. Algunas alteraciones como la respiración bucal se encuentran directamente relacionadas con la maloclusión Clase II.

Paciente femenino de 14 años con hábito de respiración bucal por obstrucción nasal y refiere haber tenido hábito de succión digital hasta los 4 años.

Presentó un perfil convexo(Ricketts), con labios protrusivos e incompetencia labial. Intraoralmente, maloclusión Clase II de Angle (molar y canina), overbite de 6mm, overjet de 13mm, curva de Spee de 8mm, discrepancia dentoalveolar superior de 9mm e inferior de 15mm.

Se colocó anclaje(ATP) y aparatología fija(Roth slot 0.018") con extracciones de primeros premolares superiores e inferiores, se alineó y niveló buscando aplanar la curva de Spee con curvas inversas, se realizó la retracción de caninos con el uso de topes y cadena elástica y la retracción del segmento anterior con el uso de ansas de cierre y elásticos intermaxilares.

Se logró liberar el apiñamiento y obtener Clase I de Angle (molar y canina), la curva de Spee fue reducida al igual el overjet a 2mm y el overbite a 2mm; así como la convexidad del perfil cutáneo.

La planeación y el diseño adecuado del tratamiento es clave para tener éxito en el tratamiento ortodóncico.

El diseño y correcto anclaje en los tratamientos de ortodoncia es de suma importancia para la corrección de maloclusiones Clase II.

El conocimiento biomecánico en ortodoncia, así como la habilidad manual clínica nos dirigen a cumplir con los objetivos iniciales de tratamiento.