

DEMOSTRACIÓN 3D del TRATAMIENTO del Dr. RAYMOND

Dra. Romina VIGNOLO LOBATO

Material

- Revisión bibliográfica relacionada con el tratamiento de las maloclusiones de clase III.
- Actualmente se sigue trabajando en la muestra.
- Se presentarán 3 pacientes, 2 niñas y 1 niño.
- Conebean de los pacientes obtenidos del escáner de TCHC (IWMA 3D).
- Software de análisis "Timeus". El grado de error que presenta el programa es de 10 micras

Criterios de inclusión:

- Que los pacientes acepten formar parte del estudio.
- Maloclusión de clase III esquelética.
- Dentición decidua o mixta en la que aun no hayan erupcionado los segundos molares.
- Que la duración del tratamiento no supere los 12 meses.

Criterios de exclusión:

- Maloclusión de clase III de causa no esquelética.
- Maloclusión de clase III debida a algún síndrome.
- Que los segundos molares hayan erupcionado.
- Que la duración del tratamiento supere los 12 meses.

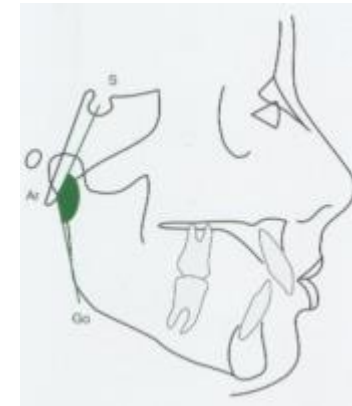
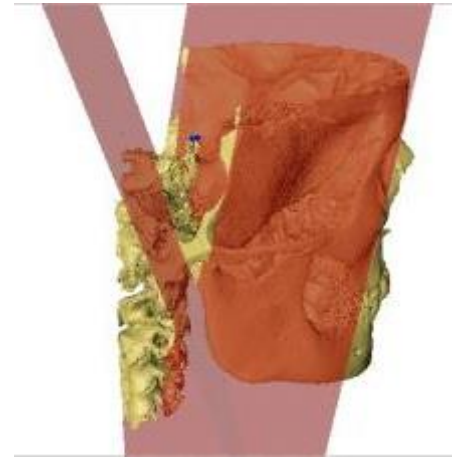
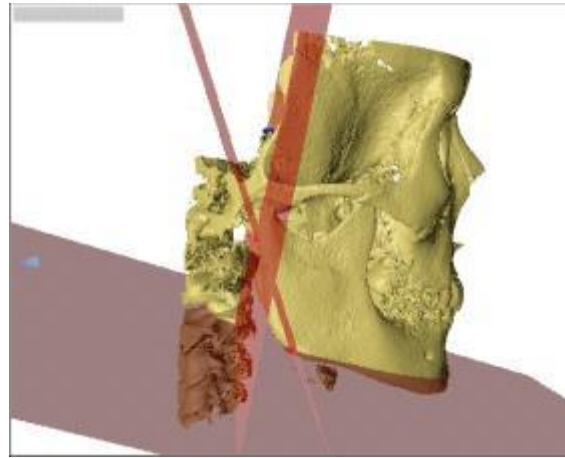
Método

- Una vez seleccionados los pacientes, se procederá a realizar un Conebean completo a cada uno de ellos, uno pretratamiento y otro postratamiento (al retirar las férulas).
- Se tomarán los registros necesarios para la realización y adaptación de los distintos aparatos.

Método

Mediciones

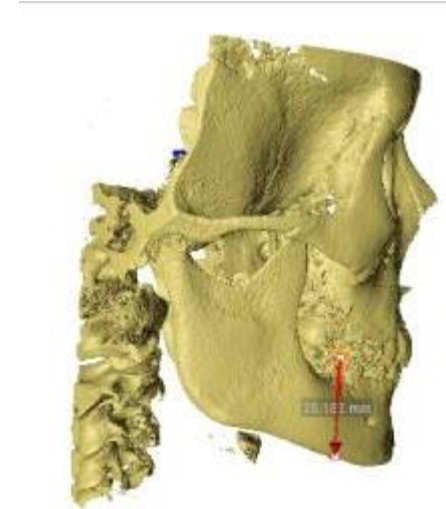
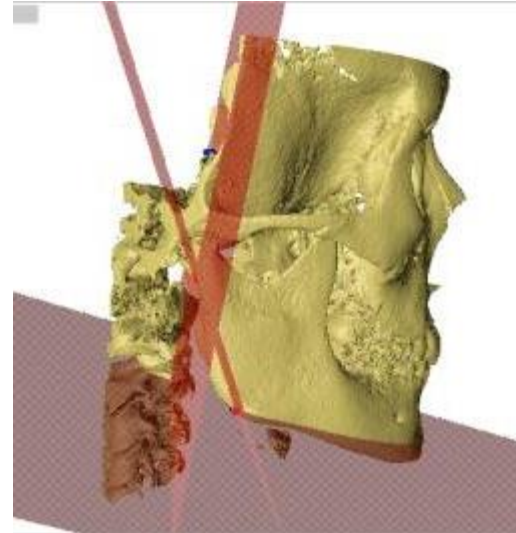
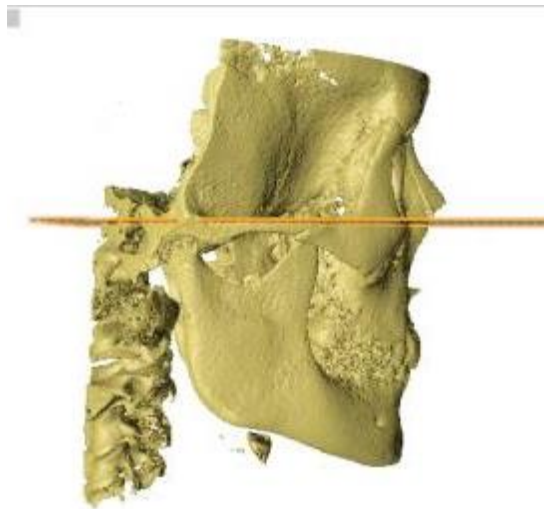
1. Ángulo Articular: S-AR-GO



Método

Mediciones

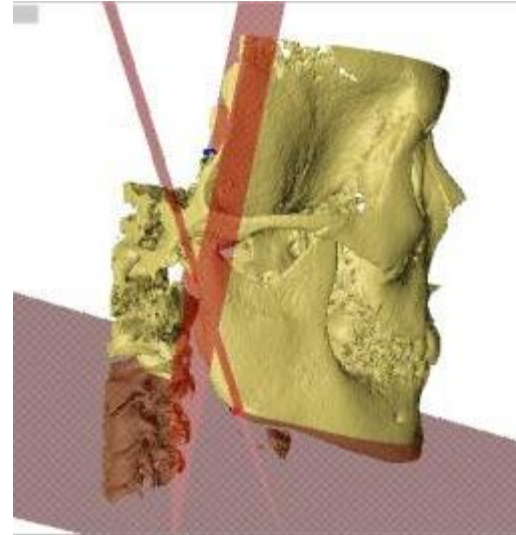
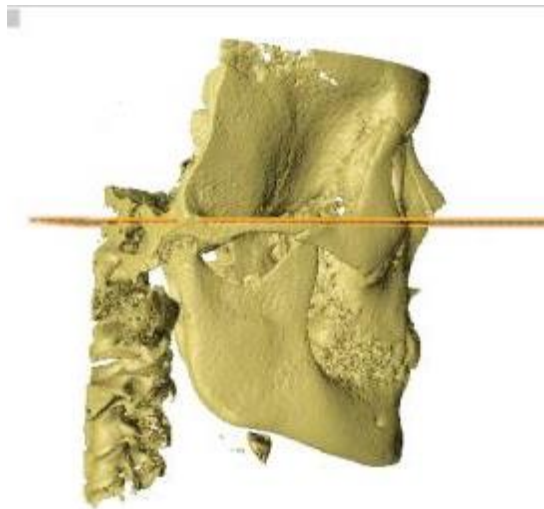
2. Distancia desde la cara oclusal del molar inferior al borde inferior mandibular



Método

Mediciones

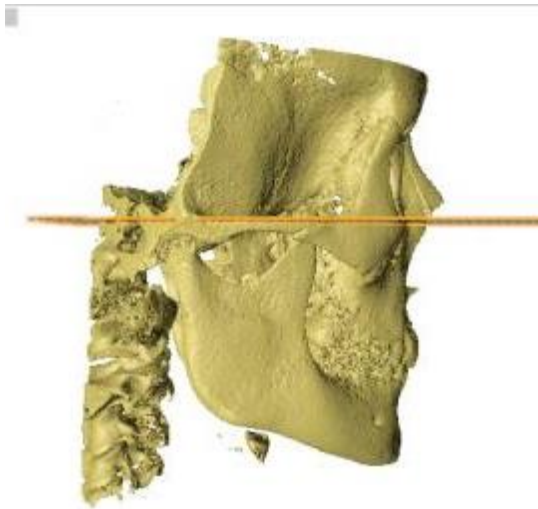
3. Distancia desde el borde incisal del incisivo inferior al punto medio de sínfisis mandibular



Método

Mediciones

4. Altura Facial Inferior: ENA-Punto Medio Sinfisis Mandibular



RESULTADOS

RESULTADOS

	INICIAL				FINAL				
	A. Articular	M.Inf-B.Inf Md	B.Inf-Me	A.F.I		A. Articular	M.Inf-B.Inf Md	B.Inf-Me	A.F.I
1	154°	29,5	28,6m m	54,4mm		158°	31,2m m	29,4m m	57,5m m
2	156°	26,6m m	22,6m m	46,7mm		157°	28,1m m	23,6m m	47,3m m
3	150°	32,8m m	30,4m m	53mm		151°	35,3m m	35,3m m	57,4m m

PACIENTE 1



PACIENTE 1

NOMBRE: L.C.O

Edad: 9/6

CLASE III ESQUELÉTICA

PATRÓN MESOFACIAL

INCISIVO INF RETROINCLINADO

PERFIL RECTO

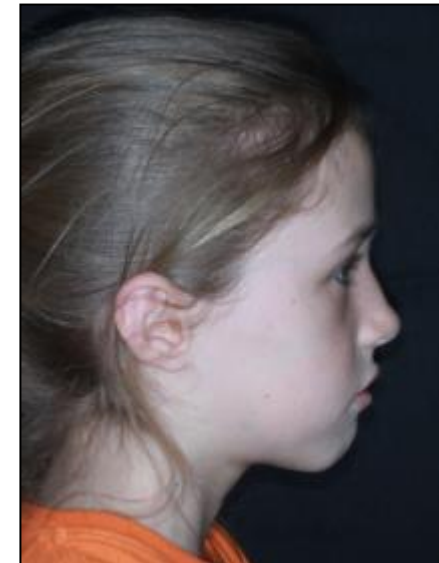




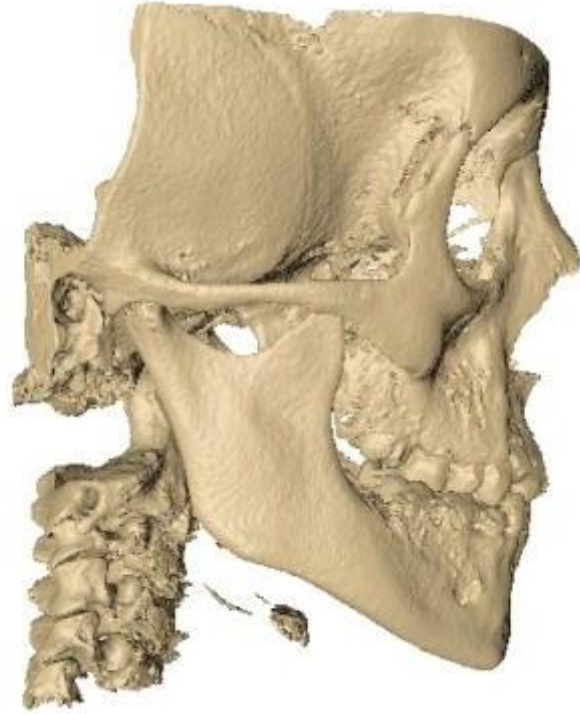
TIEMPO DE
TRATAMIENTO:
10 MESES



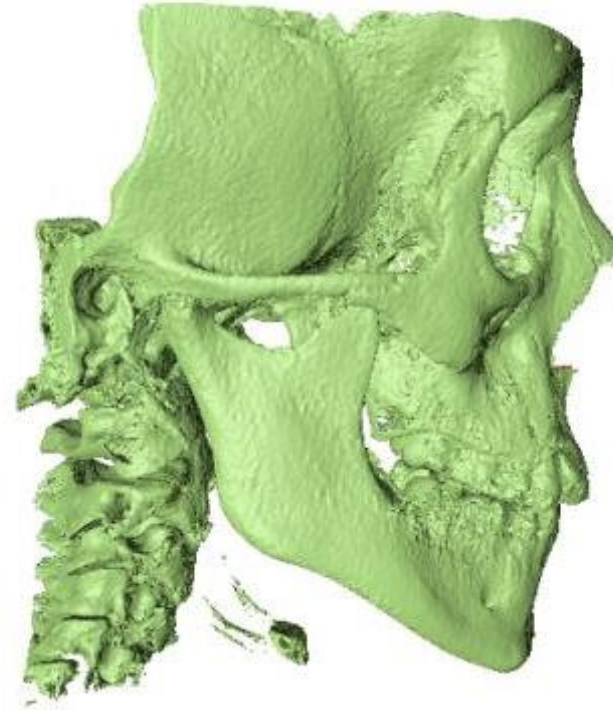
COMPARATIVA INICIO-FINAL



Cbct inicial-cbct final



INICIAL

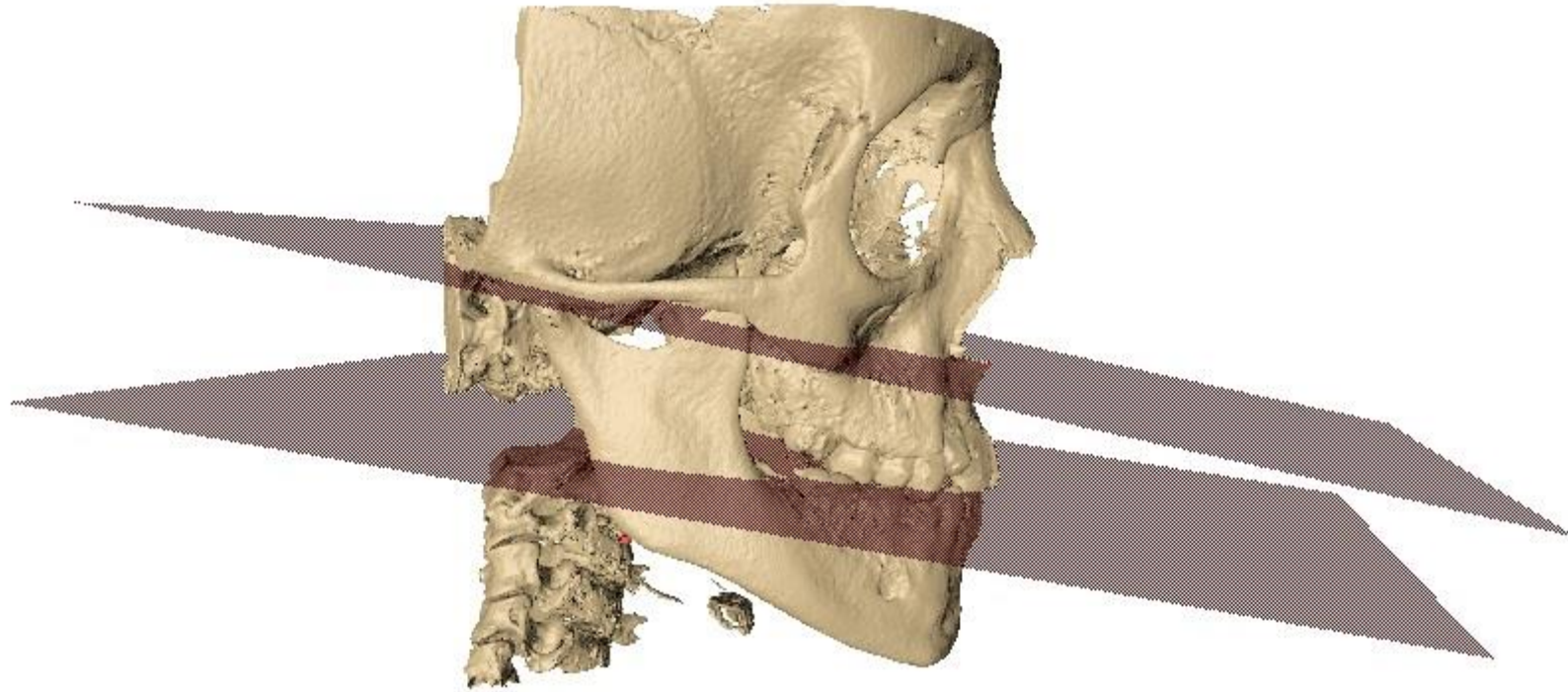


FINAL

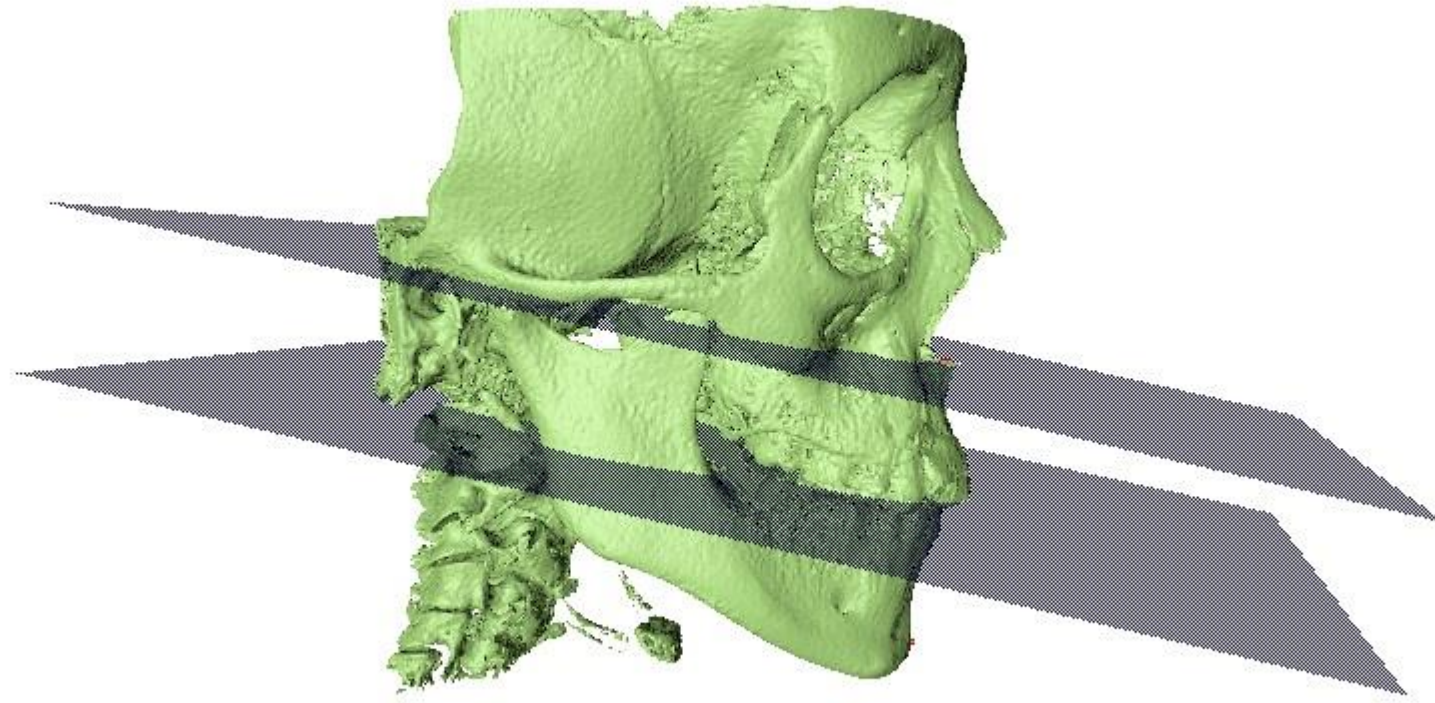
FUSIÓN CBCT INICIAL-FINAL



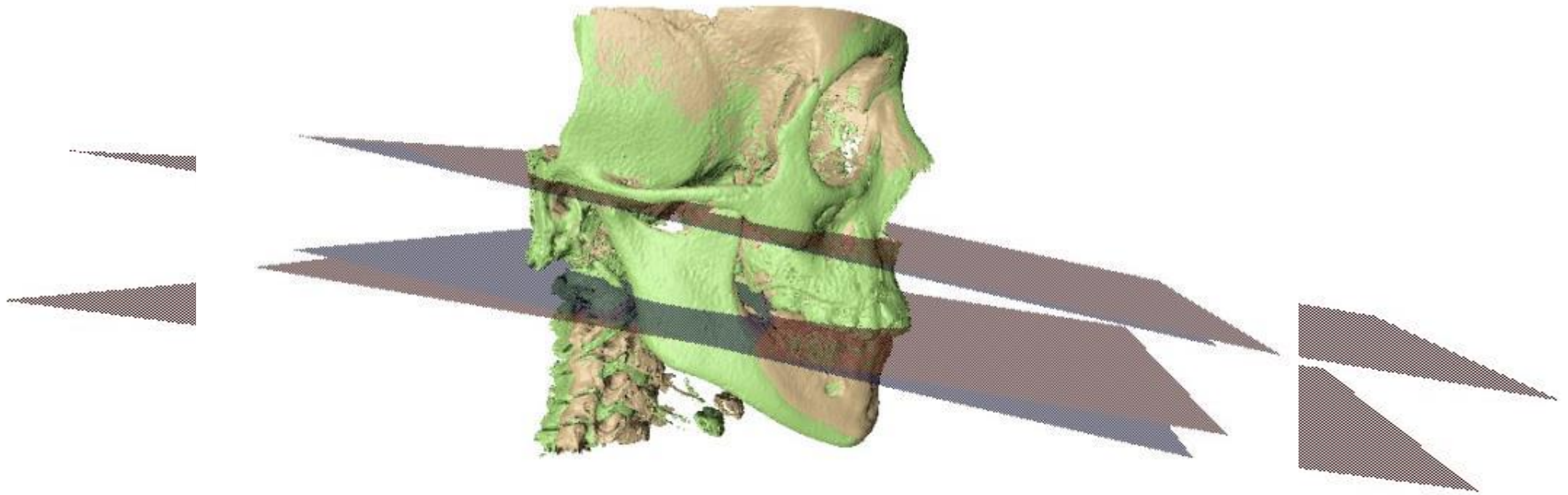
Plano oclusal-Plano de Camper inicial



Plano oclusal-Plano de Camper final



Superposición Plano oclusal-Plano de Camper



PACIENTE 2



PACIENTE 2
NOMBRE: D.S
Edad: 8/9
CLASE III ESQUELÉTICA
PATRÓN MESOFACIAL
MORDIDA CRUZADA IZQUIERDA

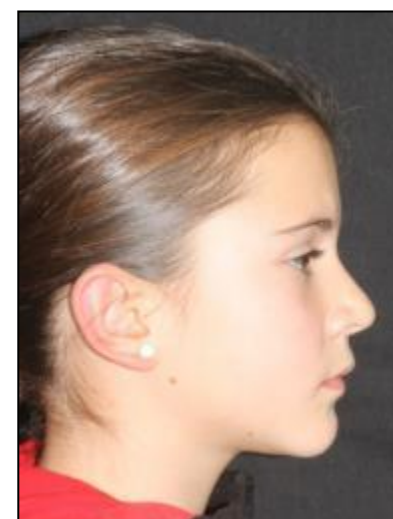
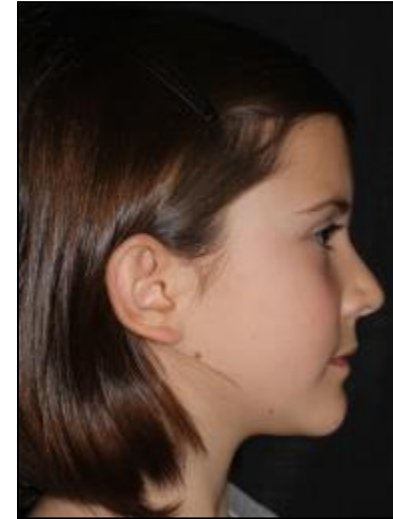




TIEMPO DE
TRATAMIENTO:
6 MESES



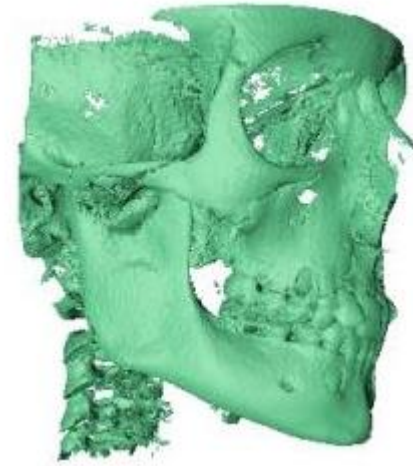
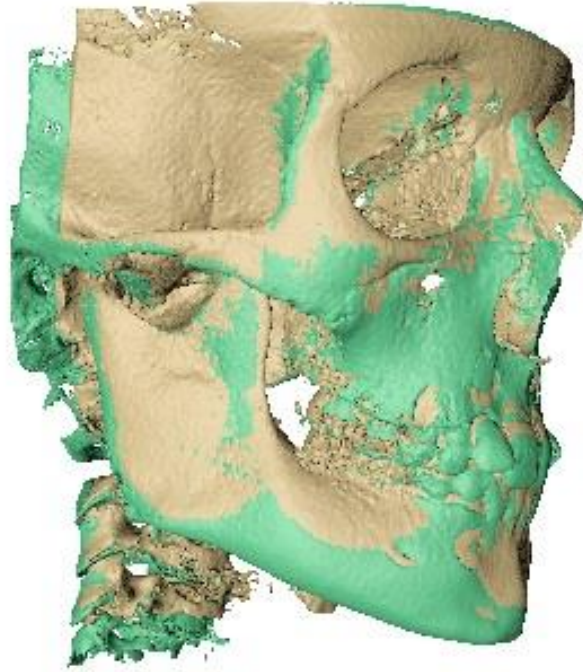
COMPARATIVA INICIO-FINAL



FUSIÓN CBCT INICIAL Y FINAL



INICIAL

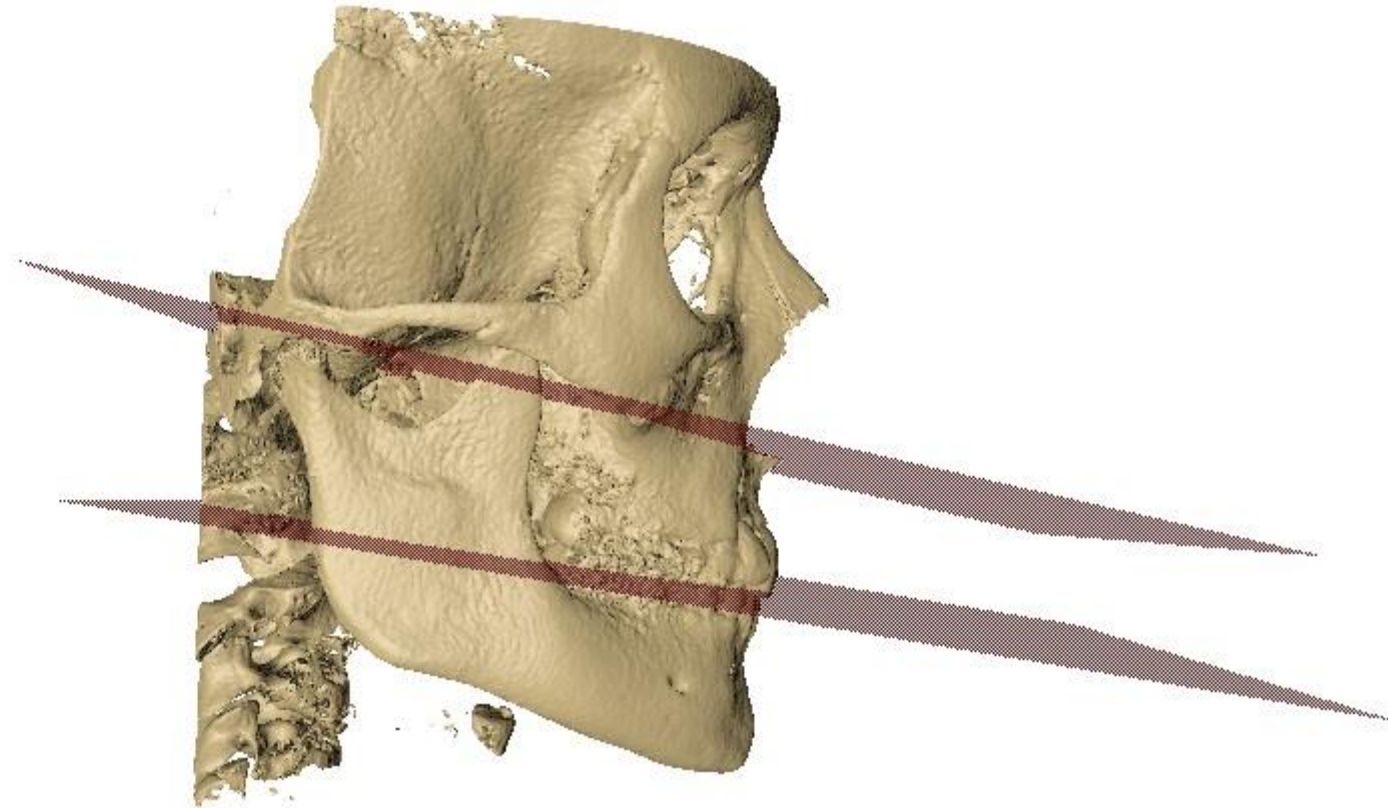


FINAL

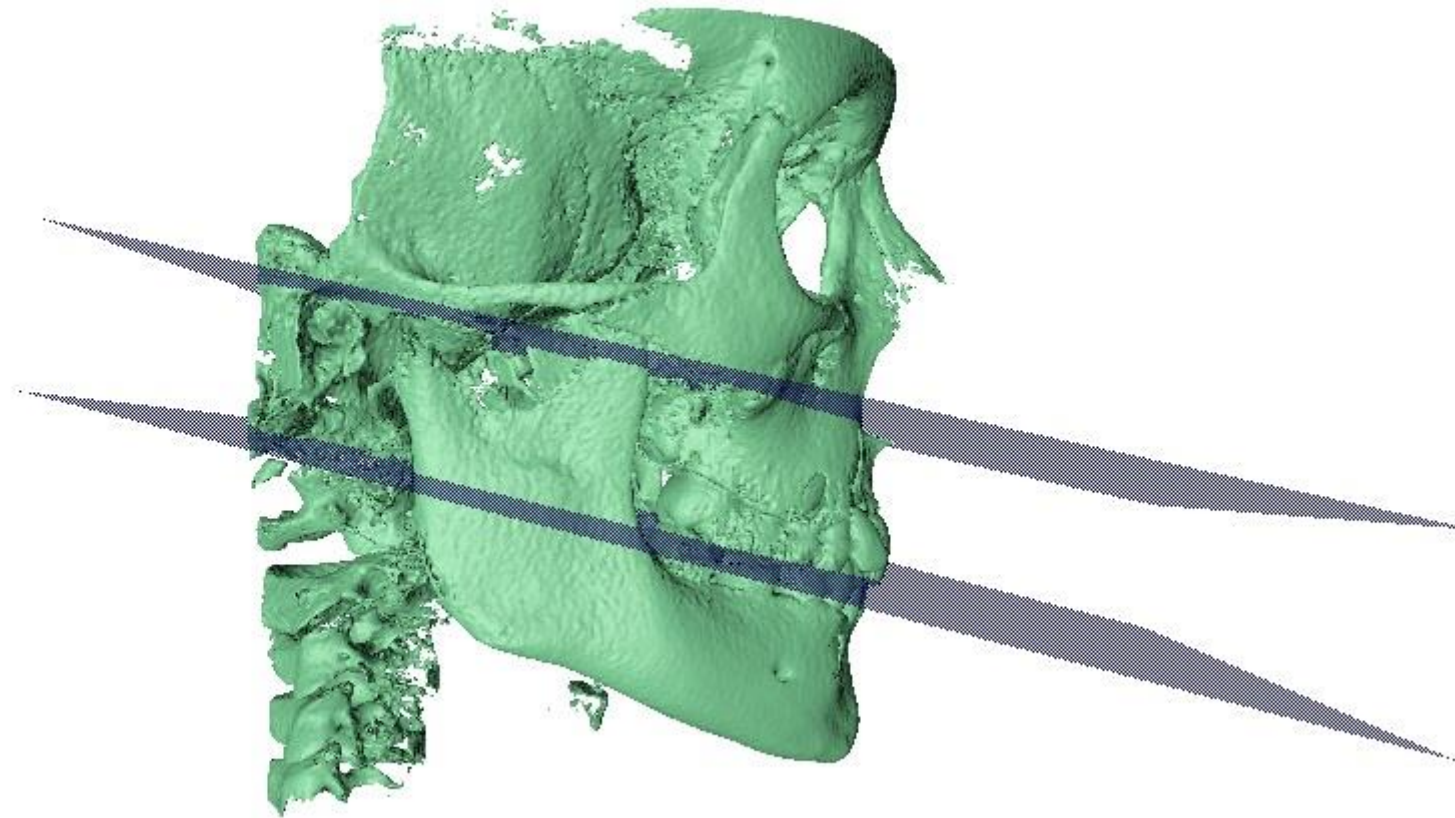
FUSIÓN CBCT INICIAL-FINAL



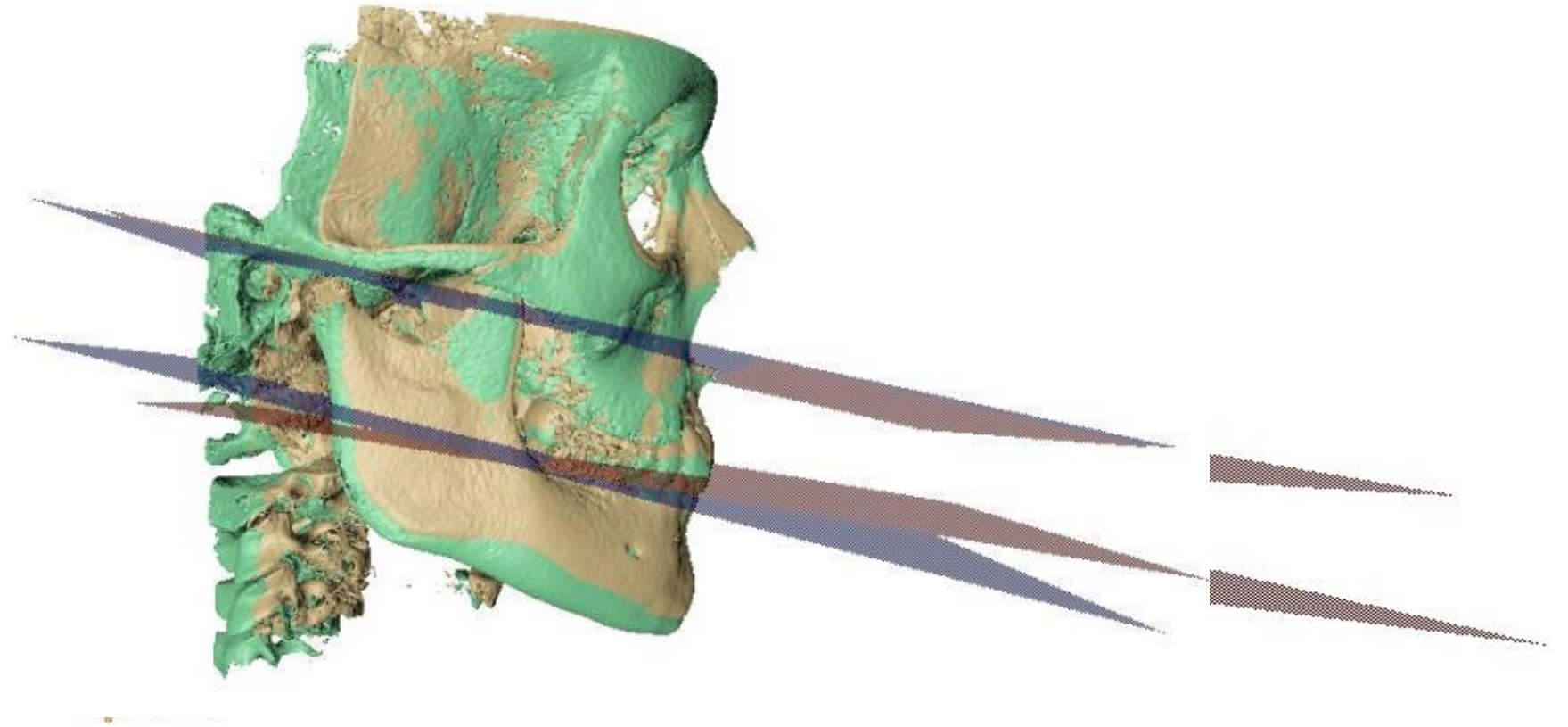
Plano oclusal-Plano de Camper inicial



Plano oclusal-Plano de Camper final



Superposición Plano oclusal-Plano de Camper



PACIENTE 3



PACIENTE 3

NOMBRE: S.P.Q

Edad: 8/3

CLASE III ESQUELÉTICA

PATRÓN DOLICOFACIAL

INCISIVO INF RETROINCLINADO

PERFIL RECTO



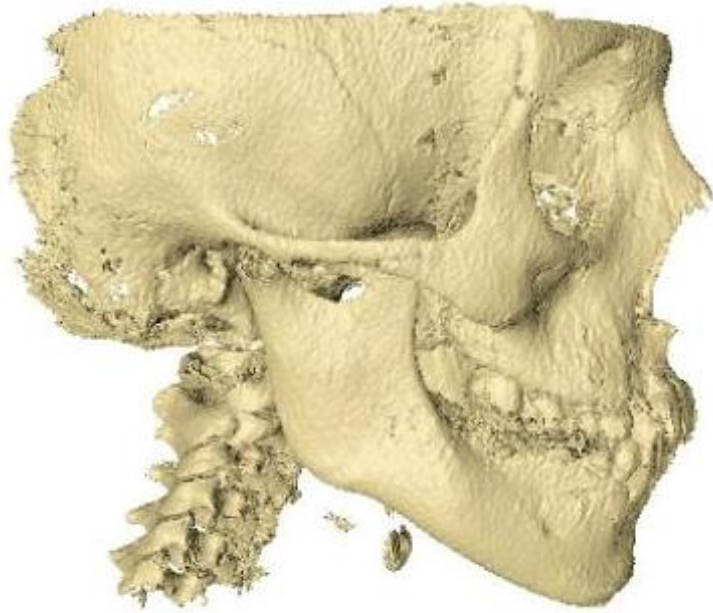
TIEMPO DE
TRATAMIENTO:
11 MESES



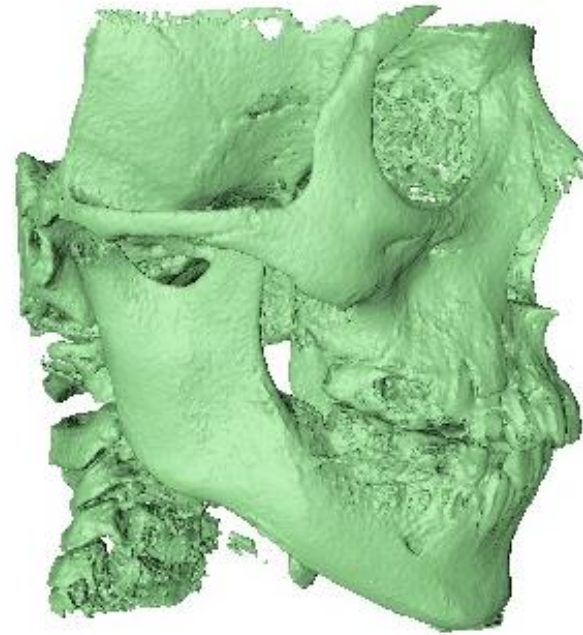
COMPARATIVA INICIO-FINAL



CBCT INICIAL Y FINAL

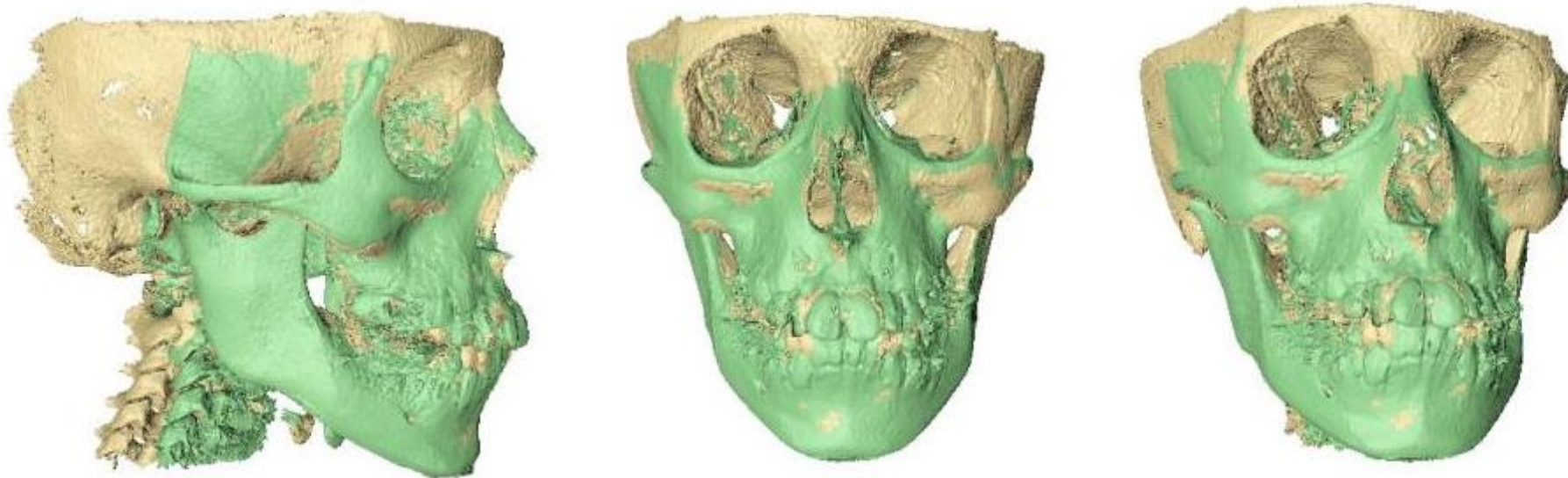


INICIAL

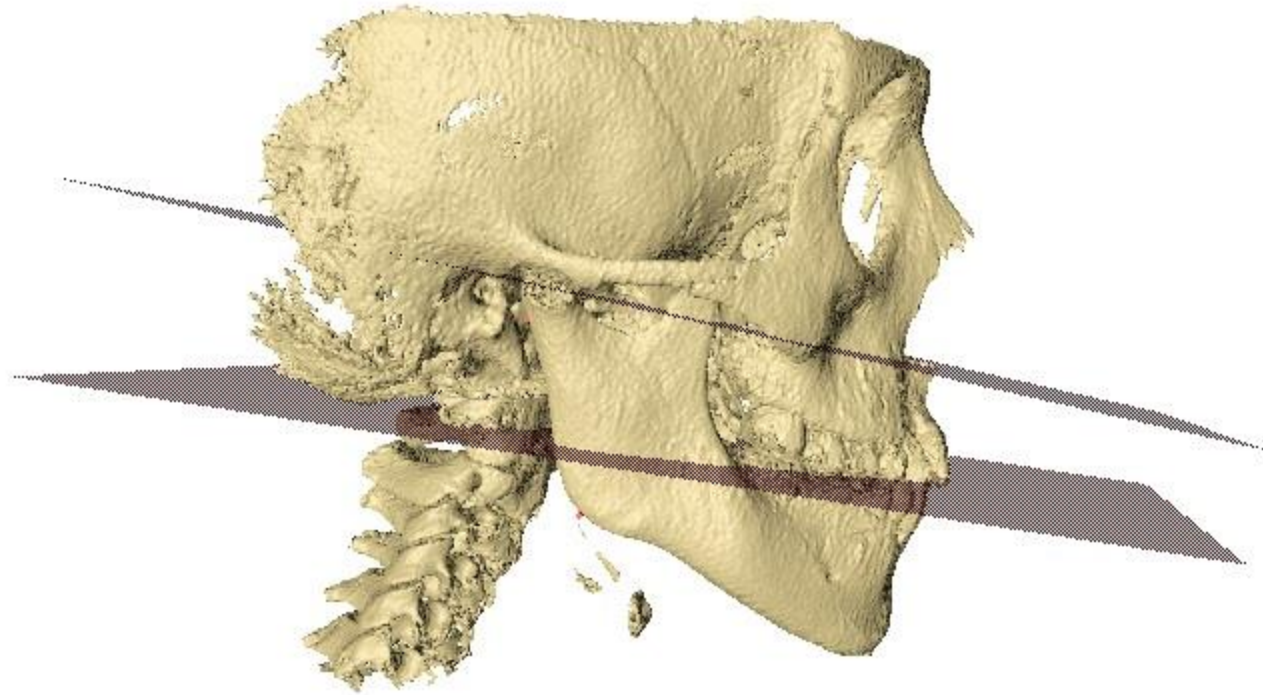


FINAL

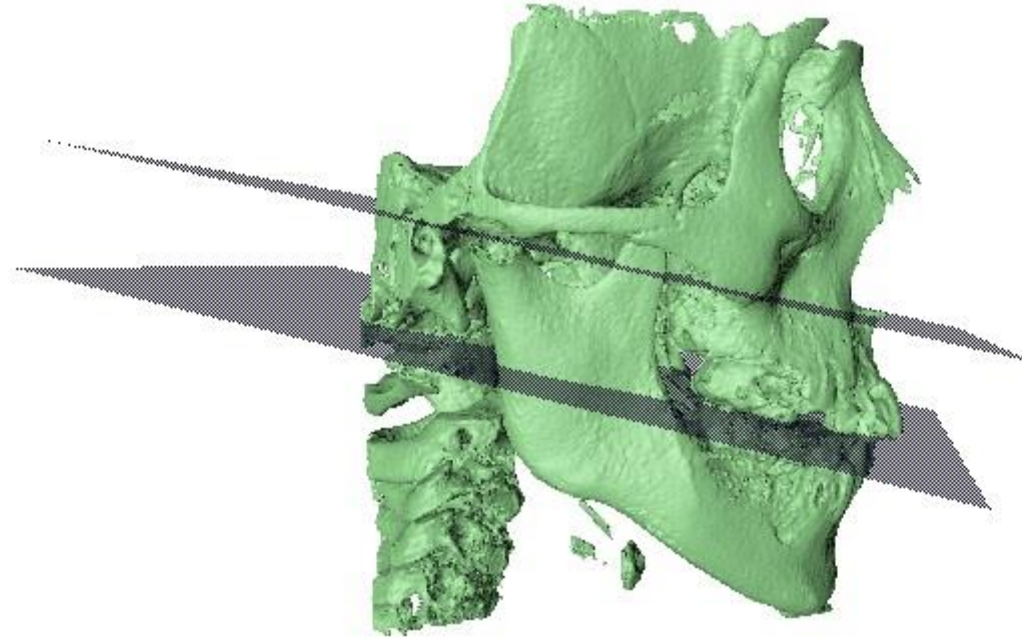
FUSIÓN CBCT INICIAL-FINAL



Plano oclusal-Plano de Camper inicial

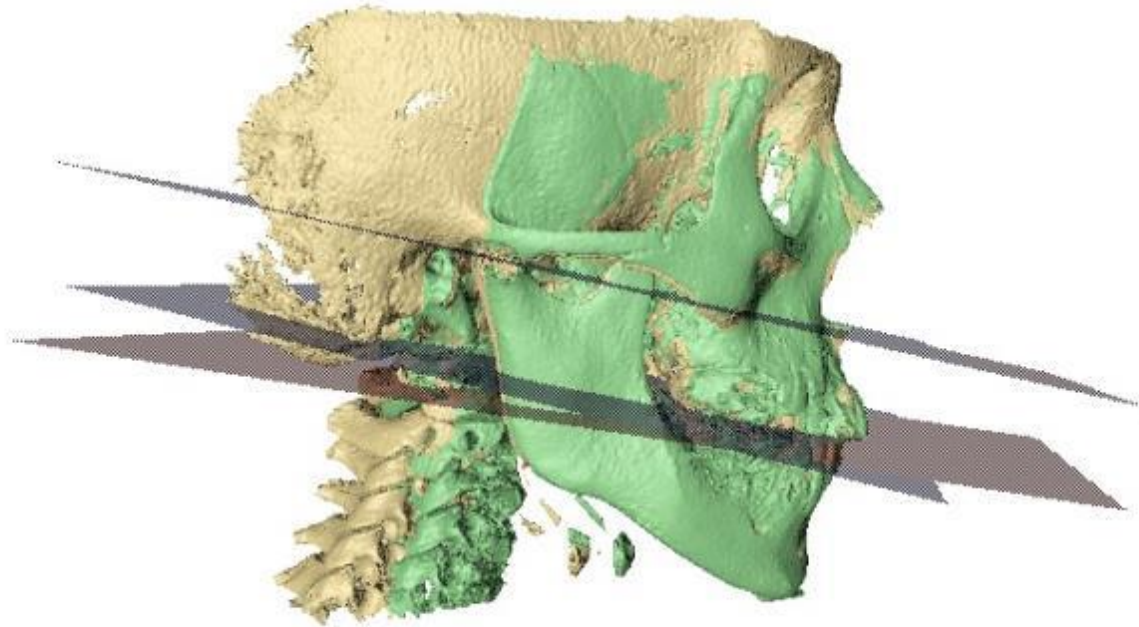


Plano oclusal-Plano de Camper final



Superposición

Plano oclusal-Plano de Camper



Conclusiones

- Durante el periodo de observación, el estudio realizado mediante tecnología 3D, nos ha permitido reconocer los siguientes cambios ocurridos en los pacientes al realizar el tratamiento de la Clase III propuesto por el Dr. Raymond:
 - 1. Se ha observado en todos los pacientes diferencias entre el lado derecho e izquierdo
 - 2. El ángulo articular se aumentado de media 1,6°
 - 3. El reborde alveolar a nivel del primer molar inferior a aumentado 2,4mm de media

Conclusiones

- 4. El reborde alveolar a nivel del Incisivo inferior a aumentado 2,2mm de media
- 5. La distancia espina nasal-centro de sínfisis a aumentado 2,7mm de media
- 6. Se ha observado una reorientación del plano oclusal, alcanzando paralelismo con el plano de Camper.
- 7. Al finalizar el tratamiento los pacientes presentaban AFMP iguales y no propulsivos.