

2º Maratón de Casos Clínicos



Ortodoncia Interdisciplinar

Unidad de Ortodoncia. Fundación Jiménez Díaz
Madrid, 23 de Febrero de 2008

La colaboración interdisciplinar es la clave de la excelencia en el tratamiento de casos complejos en odontología. En esta II Edición del Maratón de Casos Clínicos se presentan 30 nuevos casos complejos cuyas distintas facetas son discutidas de forma muy dinámica e interactiva por diferentes expertos: ortodoncistas, endodoncistas, prostodoncistas, periodoncistas, expertos en estética dental, cirujanos, etc.

Programa

30 casos clínicos con componentes:

- Agencias tratadas con distintas opciones
- Orto-Prótesis convencional
- Orto-Prótesis con implantes
- Orto-Perio-Prótesis
- Injertos en pacientes infantiles y adultos
- Impactaciones dentarias-Cirugía oral
- Quistes y otras lesiones
- Orto-Endodoncia
- Traumatología dental
- Orto-Estética dental
- Orto-Disfunción temporomandibular
- Tratamientos con microtornillos como ayuda a la prótesis
- Clases III tratadas mediante camuflaje
- Cirugía ortognática
- Stripping
- Tinciones y blanqueamientos
- Asimetría facial
- Reabsorciones radiculares
- Tratamientos dentales en pacientes psiquiátricos
- Etc.

Dictantes

ORTODONCISTAS

Javier Álvarez Carlón	Patricia Arrieta
Juan Canut	Javier Canut
Eugenia Cabañas	Jesús M ^a Carrascal
Magdalena Díaz de Atauri	Mar Hernández de Felipe
Silvia Jiménez	Sabino Ochandiano
Juan Claudio Pereda	Marina Población
Tomás Sastre	Margarita Varela
César Ventureira	

ODONTOLOGÍA CONSERVADORA Y ESTÉTICA

José Botella	José Rábago
--------------	-------------

PRÓTESIS Y ATM

Vicente Jiménez

PERIODONCIA

Miguel Carasol	Ricardo Fernández
----------------	-------------------

ENDODONCIA

Rafael Cisneros	Luis Flores
-----------------	-------------

CIRUGÍA MAXILOFACIAL

José Alonso del Hoyo	Lola Martínez
Jesús Sánchez Gutiérrez	

PSIQUIATRÍA

Eduardo García-Camba

Información

Cristela, S.L.

Tel. 625 61 02 03 (De 10 a 14 horas, L a V)
cristela@gmail.com



Capiro



Ortodoncia Interdisciplinar



2º Maratón de Casos Clínicos

Madrid, 23 de Febrero de 2008
Unidad de Ortodoncia. Fundación Jiménez Díaz



Ortodoncia Interdisciplinar: 2º Maratón de Casos Clínicos

La colaboración interdisciplinar para la resolución de casos complejos se ha impuesto definitivamente como una necesidad ineludible en odontología. Los ortodoncistas tratamos un número creciente de problemas que no se podrían resolver (o cuya solución distaría mucho de la excelencia), sin la intervención de otros expertos (generalistas, periodoncistas, prostodoncistas, endodoncistas, expertos en estética dental, cirujanos orales y maxilofaciales, incluso especialistas médicos como pediatras, genetistas, ORL o psiquiatras). Por otra parte, los dentistas generales y otros especialistas pueden mejorar asimismo sus resultados –o hacer posibles tratamientos de otro modo inviables– contando con la colaboración del ortodoncista.

En esta 2ª Edición del **MARATÓN DE CASOS CLINICOS INTERDISCIPLINARES** un grupo de ortodoncistas y expertos en otras áreas de la odontología (prostodoncia, endodoncia, periodoncia, estética, cirugía maxilofacial) se reúnen para presentar y discutir **30 nuevos casos resueltos interdisciplinariamente**.

La presentación de cada caso irá seguida por la **intervención de uno o más expertos**, que darán respuesta a los **interrogantes** que ha suscitado su resolución. Todo ello con una metodología dinámica e innovadora que no dará tregua a la distracción. Se trata de una actividad centrada en la ortodoncia, pero de gran utilidad para todos los profesionales que consideren como parte de su desarrollo profesional la integración en equipos interdisciplinares.

Tras una jornada de trabajo exhaustivo en la que se ofrecerá una gran cantidad de información con una rigurosa base científica y una metodología docente innovadora –¡un verdadero maratón!–, los asistentes serán capaces de incorporar a su práctica muchas de las soluciones expuestas, incrementando así la excelencia de sus propios resultados.

PROGRAMA

MAÑANA

Apertura del maratón. CASO 1 (Dr. Canut Brusola)

Un caso clínico.

CASO 2 (Dr. Álvarez Carlón)

Agenesia de incisivos laterales tratada mediante cierre de espacios y odontología estética.

- **Dr. Rábago:** Condicionantes estéticos en casos de agenesias de laterales. ¿Cómo debe colocar el ortodoncista los caninos e incisivos superiores para facilitar las restauraciones estéticas en esos casos?
- **Dr. Jiménez:** ¿Qué avances recientes en implantología pueden mejorar nuestros resultados en los casos de prótesis sobre implantes en el frente anterior?

CASOS 3 y 4 (Dra. Varela)

Tratamiento orto-odontología estética con carillas de porcelana de dos adultos con Clase III que rechazan la cirugía ortognática.

- **Dr. Rábago:** Condicionantes estéticos en dientes abrasionados. ¿Cómo tenemos que ubicar los dientes del sector anterior para facilitar la colocación de unas carillas duraderas en casos de Clase III?
- **Dr. Jiménez:** ¿Realmente puede provocar DTM el mantener una oclusión cruzada posterior en un paciente adulto con hipoplasia maxilar transversal?

CASOS 5 y 6 (Dra. Arrieta)

Dos adultos con diastemas cerrados con ortodoncia y odontología estética.

- **Dr. Botella:** ¿Cuándo están indicados los composites y cuándo las carillas para cerrar diastemas? ¿Cuándo es preferible cerrar espacios y hacer *stripping* en la arcada inferior?

CASO 7 (Dra. Díaz de Atauri)

Tratamiento orto-estético mediante carillas en un chico con graves discoloraciones por amelogénesis imperfecta. Dos años después.

- **Dr. Botella:** ¿Qué trucos utilizas para enmascarar las discoloraciones? Estado actual del blanqueamiento dentario ¿Cuándo están indicados procedimientos de blanqueamiento externo? ¿E interno? ¿Qué sistemas potencian realmente el blanqueamiento o prolongan su duración? ¿El blanqueamiento es inocuo?

DESCANSO

CASO 8 (Dres. Ochandiano y Jiménez)

Tratamiento orto-prótesis sobre implantes en un paciente adulto con patología compleja.

CASO 9 Dr. Álvarez Carlón

Tratamiento interdisciplinar de una maloclusión compleja.

- **Dr. Carasol:** ¿Se puede ser conservador en el tratamiento periodontal? ¿Cuáles son los límites para conservar dientes con soporte periodontal mínimo?
- **Dr. Fernández:** ¿Es posible mover mediante ortodoncia dientes sometidos a regeneración periodontal?

CASO 10 (Dra. Varela)

Maloclusión en dentición mixta con gran apiñamiento inferior y recesión gingival. Tratamiento mediante injerto.

- **Dr. Fernández:** ¿Cuál es la técnica habitual de los injertos? ¿Son eficaces y duraderos los injertos para tratar recesiones por vestibular en relación con grandes apiñamientos? ¿Y en las que se producen por palatino como secuela en los desplazamientos de caninos incluidos? ¿Y en las que vemos en pacientes adultos como resultado de la enfermedad periodontal?

CASO 11 Dr. Kuftinek (Presenta el caso la Dra. Jiménez)

Tratamiento interdisciplinar de una maloclusión compleja con brackets autoligables

- **Dr. Ventureira:** ¿Cuáles son las principales ventajas de los *brackets* autoligables? ¿Y sus limitaciones? ¿En qué maloclusiones están particularmente indicados? ¿Es realmente necesario disponer de alambres especiales para ser utilizados con estos *brackets*?

CASOS 12 y 13 (Dra. Varela)

Dos niños en dentición temporal con Clase III tratados mediante expansión maxilar y mentonera.

- **Dr. Carrascal:** ¿Cuál es tu opinión sobre la combinación expansión + mentonera en niños pequeños con Clase III? ¿Tiene verdaderas ventajas la máscara facial sobre esa combinación? ¿Merece la pena el tratamiento ortopédico/funcional precoz de las Clases III esqueléticas?
- **Dr. Población:** ¿Existe algún tipo de cirugía menor para casos de hipoplasia maxilar que pueda hacerse antes de finalizado el crecimiento?



CASOS 14 y 15 (Dra. Cabañas)

Dos maloclusiones de Clase III tratadas con la ayuda de microtornillos.

- **Dr. Sánchez Gutiérrez:** ¿Cuál es la técnica más recomendable de colocación de microtornillos? ¿Resulta fácil colocarlos en cualquier posición, o es mejor recurrir a la ayuda del cirujano? ¿Cuál es la yatrogenia más común con los microtornillos?
- **Dr. Ventureira:** ¿Cuáles son las indicaciones de los microtornillos en ortodoncia?
- **Dra. Cabañas:** ¿Qué riesgos comporta la utilización de microtornillos en el tratamiento de las Clases III? ¿Dónde está el límite para usar microtornillos en la resolución de estas maloclusiones?

TARDE

CASO 16 (Dr. Pereda)

Tratamiento de una asimetría facial mediante cirugía ortognática.

- **Dra. Población:** ¿Cómo podemos establecer el diagnóstico diferencial de una asimetría facial? ¿Hasta qué punto podemos enmascarar una asimetría y cuándo hay que recurrir necesariamente a la cirugía? ¿Existe la posibilidad de tratar sin cirugía las asimetrías de rama?

CASO 17 (Dra. Varela)

Paciente adulta braquifacial extrema, con maloclusión de Clase II-2ª, enfermedad periodontal severísima, discoloraciones. Rechaza la cirugía ortognática. Tratamiento orto-perio-implantes y carillas de porcelana.

- **Dra. Martínez:** ¿Cómo hubieras abordado este caso mediante cirugía ortognática?
- **Dr. Álvarez:** ¿Qué beneficios oclusales, funcionales y periodontales puede ofrecer la ortodoncia en los casos de sobremordida profunda?
- **Dra. Cabañas:** ¿Qué pueden aportar los microtornillos para tratar casos interdisciplinarios orto-perio-prótesis sobre implantes en casos muy comprometidos?

CASO 18 (Dra. Varela)

Maloclusión con agenesias e hipodesarrollo radicular en una adolescente que recibió radioterapia en la primera infancia por un neuroblastoma.

- **Dr. Sastre:** ¿Se puede realizar un tratamiento ortodóncico en aquellos pacientes que presentan reabsorciones radiculares previas? ¿Qué técnicas radiográficas son las más indicadas para valorar las reabsorciones? ¿Hasta qué punto cabe esperar una reparación suficiente en las reabsorciones que aparecen durante la ortodoncia? ¿Cuál es el protocolo de actuación en las mismas?
- **Dr. Flores:** ¿Las fuerzas ortodóncicas pueden producir por sí mismas reabsorciones? ¿Y patología pulpar? ¿Qué papel desempeña el endodoncista frente a las reabsorciones localizadas? ¿Y en las generalizadas?

CASO 19 (Dra. Martínez)

Tres tipos de lesiones radiotransparentes en pacientes infantiles y adolescentes.

- **Dra. Martínez:** ¿Qué características radiológicas nos ayudan a establecer el diagnóstico diferencial entre los distintos tipos de “lesiones radiolúcidas” que podemos encontrar en nuestra práctica clínica?

- **Dr. Flores:** ¿Cómo puede contribuir el endodoncista al diagnóstico de las lesiones radiolúcidas? ¿Qué quistes y otras lesiones radiolúcidas pueden beneficiarse de un tratamiento endodóncico y cuáles no?

DESCANSO

CASOS 20 y 21 (Dr. Carrascal)

Dos casos de caninos incluidos con distinto grado de complejidad.

CASO 22 (Dr. Ventureira)

Paciente adulto con EPO, Clase II-2ª y canino incluido tratado con microtornillos.

CASO 23 (Dra. Varela)

Paciente de 13 años con impactación y grave displaceración radicular de un incisivo central tras la luxación intrusiva de su antecesor temporal.

- **Dr. Sastre:** ¿Cuál es el estado actual del diagnóstico por imagen en las impactaciones dentarias? ¿En qué trastornos de la erupción es fundamental el empleo del TAC?
- **Dr. Cisneros:** ¿Qué cirugía endodóncica podría ser necesaria en estos casos de grave displaceración postraumática de incisivos permanentes?
- **Dra. Martínez:** ¿Es recomendable extraer los cordales en estado de germen? ¿Resulta técnicamente fácil? ¿Es preferible extraer los cordales a la vez bajo anestesia general? ¿Qué patología puede plantear la impactación de cordales?

CASOS 24 y 25 (Dra. Varela)

Dos casos de avulsión traumática de incisivos permanentes en pacientes infantiles con evolución favorable y desfavorable, respectivamente.

- **Dr. Cisneros:** ¿Cuál es el estado actual del protocolo a seguir en los traumatismos de dientes temporales y permanentes? ¿Se pueden someter a ortodoncia dientes que han sufrido un traumatismo previo? ¿Qué significado puede tener la obliteración postraumática de un conducto? ¿El endodoncista puede detener la evolución de una reabsorción postraumática?
- **Dr. Carrascal:** ¿Cuál es tu experiencia con el desplazamiento ortodóncico de dientes endodonciados?

CASOS 26 y 27 (Alumnos de Postgrado de la FJD)

Varios casos de pacientes con patología psiquiátrica y maloclusión: bulimia nerviosa, neurosis obsesiva, trastorno de ansiedad, dismorfofobia...

- **Dr. García-Camba:** ¿Cómo podemos detectar en nuestra práctica trastornos psiquiátricos no referidos voluntariamente en la anamnesis? ¿Cómo pueden afectar nuestros tratamientos?

CASO 28 (Dr. Canut)

Tratamiento interdisciplinario de dos maloclusiones con disfunción temporomandibular.

CASO 29 (Dra. Hernández de Felipe)

Tratamiento orto-quirúrgico de un paciente adulto con disfunción temporomandibular.

- **Dr. Sánchez Gutiérrez:** ¿Cuáles son los aspectos clave del paciente ortoquirúrgico con disfunción temporomandibular? ¿Quién es el “culpable” de la frecuente yatrogenia a nivel articular en la cirugía ortognática?

Cierre del maratón

- **Dr. Alonso del Hoyo:** ¿Cómo ha evolucionado la filosofía de la cirugía ortognática a lo largo de su historia?

