

“Uso del aparato expansor Hyrax como tratamiento para las maloclusiones transversales”

Residente: Dra. Natalia Vargas Arias
Tutor: Dr. Mauricio Tristán,
Especialidad en Ortodoncia y Ortopedia Funcional

Introducción

Las maloclusiones transversales han sido un problema observado en niños a edad temprana. En la actualidad, este tipo de anomalías se han visto aumentadas debido a la presencia de problemas respiratorios y alimenticios. Existe una gran variedad de tratamientos ortodónticos para corregir este tipo de mordidas. La expansión rápida del maxilar, es un procedimiento ortopédico impresionante para el tratamiento de las maloclusiones transversales. En esta investigación documentaremos el uso del tornillo expansor llamado Hyrax, cuya mecánica de acción se basa siempre en la separación de la sutura palatina media.

Mordida cruzada posterior

Se habla de mordida cruzada posterior cuando las cúspides vestibulares de los premolares y molares superiores ocluyen en las fosas de los premolares y molares inferiores. (Canut, J., 2001)

Expansión rápida del maxilar

Los cambios se producen principalmente al separar la sutura media palatina. Posterior a la ampliación del paladar, nuevo hueso es depositado en el área y la integridad de la sutura media palatina es re-establecida de 6 meses a 1 año, por lo que se recomienda mantener los aparatos fijos alrededor de ese tiempo debido a la alta recidiva que presenta. La expansión se puede realizar con el uso del Hyrax. (Cerón, C., 2004).



REPORTE DE CASO CLÍNICO

Paciente masculino de 12 años, se presenta a la Clínica de Especialidades Odontológicas de ULACIT, en el programa de Ortodoncia.

Queja principal “No me caben los dientes”.

Antecedentes personales: Refiere ser respirador oral

Diagnóstico intraoral

Paciente CL II esquelético con relación molar y canina de CL II bilateral. Con sobremordida horizontal de 11mm. Colapso del maxilar superior, mordida borde a borde de los segmentos bucales superiores contra los inferiores. Apiñamiento severo.



Plan de tratamiento

Se le refiere al otorrinolaringólogo para su terapia respectiva.

Fase I: Aparato Hyrax para la expansión transversal que existe en el maxilar superior. Valoración de la expansión realizada.

Fase II: valoración de extracciones, ortodoncia fija.

EVOLUCIÓN DEL CASO

Se coloca el Hyrax con un tornillo de expansión de 12 mm. Soldado a bandas que van cementadas en las primeras molares superiores. Las activaciones indicadas al paciente fueron de ¼ de vuelta al tornillo, cada 12 horas por 14 días. Se cita al paciente 15 días después de la colocación del aparato y se observa un diastema de 4 mm entre los incisivos centrales como prueba de la disyunción de la sutura palatina. Con la radiografía oclusal se comprueba dicha disyunción.



La apertura del tornillo expansor llegó a 7mm y la mordida cruzada posterior se mejoró. Una semana después de terminada la expansión se observa el cierre del diastema.



*Caso supervisado por la Dra. Rocío Casasola

Consideraciones finales

El éxito de la corrección de las maloclusiones transversales, se debe en gran parte al tratamiento temprano de las mismas. Es importante escoger la correcta terapia a seguir según el caso de cada paciente. De acuerdo a la bibliografía consultada y los resultados obtenidos en este caso, se puede aseverar que el tornillo expansor Hyrax es un excelente medio para el tratamiento de mordida cruzada posterior y el colapso del maxilar. Al realizar las activaciones indicadas se produjeron las separaciones o fracturas ortopédicas esperadas tales como: diastema central superior (el que ocurre siempre y el cual llega a cerrarse posteriormente por acción de las fibras transeptales) y la corrección de la mordida cruzada bilateral posterior. (Mata, J. 2009) Es fundamental la sobre-expansión y el bloqueo del tornillo, dando paso así a la etapa de retención que debe ser por un periodo mínimo de 6 meses para permitir el reajuste sutural y la disposición de las fuerzas residuales acumuladas en el maxilar superior. Aquí se demuestra la importancia del uso del Hyrax, ya que estos problemas transversales son muy comunes en la población infantil actual y el ortodoncista debe de estar capacitado para diagnosticar cada caso en particular y conocer las distintas alternativas de tratamiento, para así escoger con certeza la más adecuada.

Bibliografía:

- Canut, J.A. (2001). Ortodoncia clínica y terapéutica (2da ed.) Barcelona: Editorial Masson.
- Cerón, C. (2004). Tratamiento temprano de mordidas cruzadas. Recuperado el 5-3-09 de: <http://www.medilegis.com/BancoConocimiento/O/Odontologica-v1n6-ABP2/ABP2.htm>
- Mata, J., Zambrano F., Quirós O., Farias, M., Rondón, S.(2009) Expansión Rápida de Maxilar. Recuperado el 9-2-09 de: <http://www.ortodoncia.ws/publicaciones/2009/art24.asp>
- Sexton, T. (2003). Appliances. Recuperado el 27-1-10 de: <http://www.kidbraces.com/appliances.htm#hyrax>
- Todas las fotografías fueron tomadas por la autora.