



FAPap

Formación
Activa
en Pediatría
de Atención
Primaria



Diagnóstico de las maloclusiones dentarias y las deformidades dentofaciales

Margarita Varela
Pablo García-Camba

Marzo 2011

¿Qué es una maloclusión?

Relación anormal

- Entre los dientes
y/o
- Entre las dos arcadas dentarias
y/o
- Entre el maxilar y la mandíbula.

¿Cuántos tipos de maloclusiones hay?

- Dentarias solo.
- Dento-esqueléticas (mixtas).



Mordida abierta puramente dentaria, debido a un hábito de interposición lingual (cara normal).



Mordida abierta esquelética por divergencia de los maxilares (cara muy alargada)

¿Cómo se detecta una maloclusión?

Exploración clínica

- Cara (tipos esqueléticos).
- Relaciones entre los dientes.
- Relaciones entre las arcadas.
- Estado y cronología de la erupción.
- Otras alteraciones.

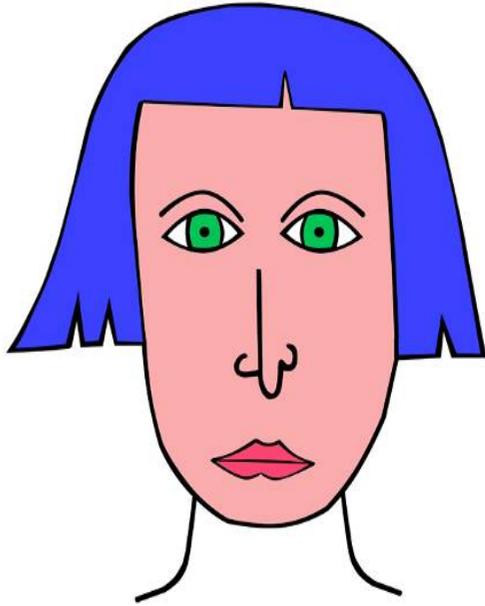
La cara y su esqueleto

- Evaluación antero-posterior.
- Evaluación vertical.
- Evaluación frontal.

¿Cómo es la cara equilibrada frente al desequilibrio facial?

Visión frontal

Normal



Braquifacial
(cara corta)

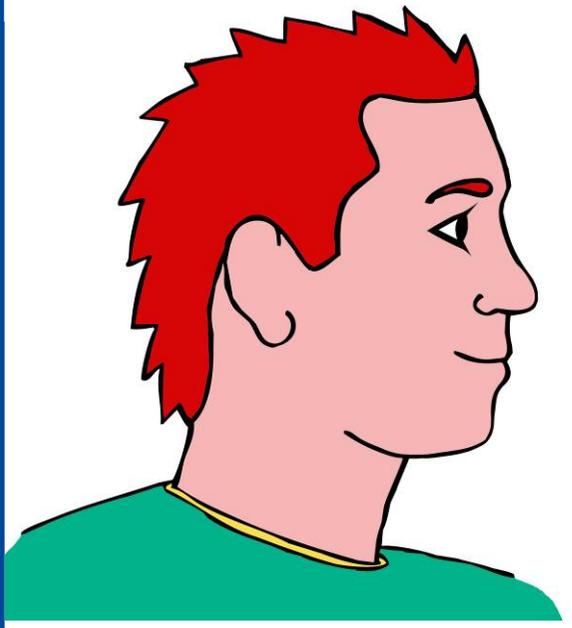


Dolicofacial
(cara larga)



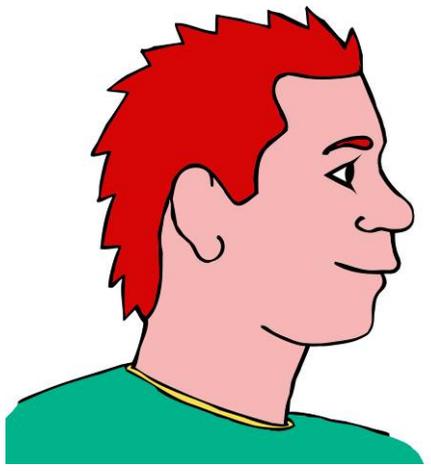
Asimétrica

Perfil (I)

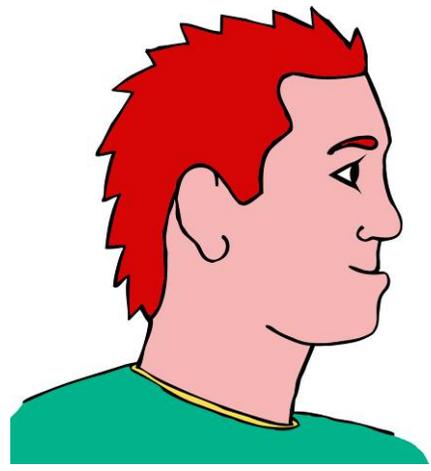


Normal

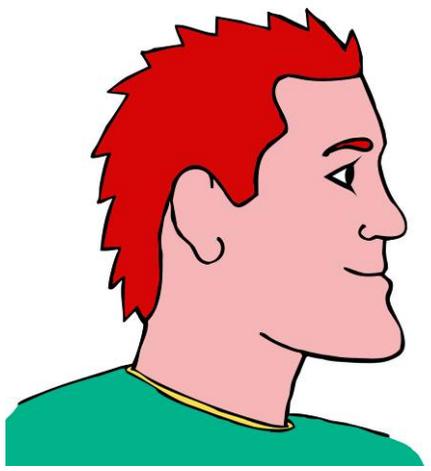
Maxilar
→



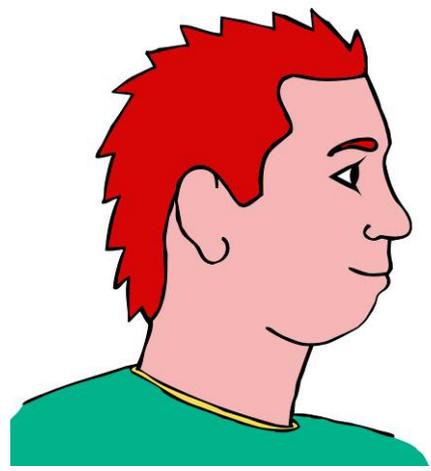
←
Maxilar



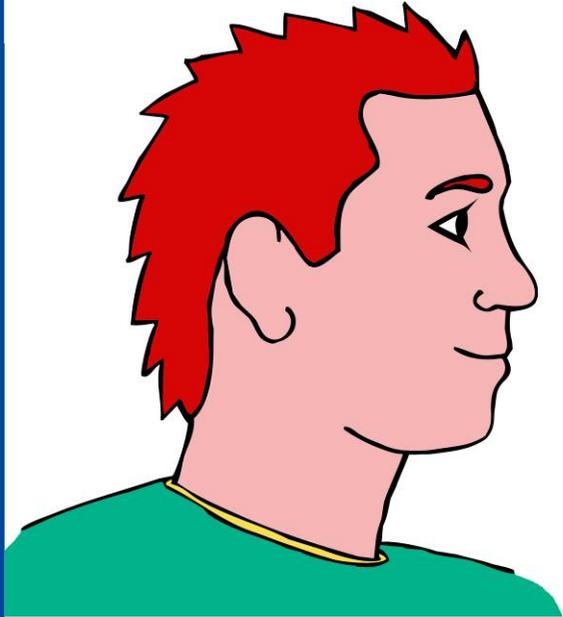
→
Mandíbula



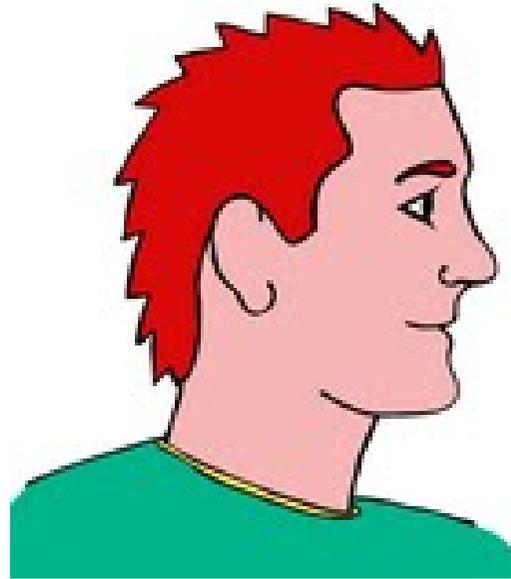
←
Mandíbula



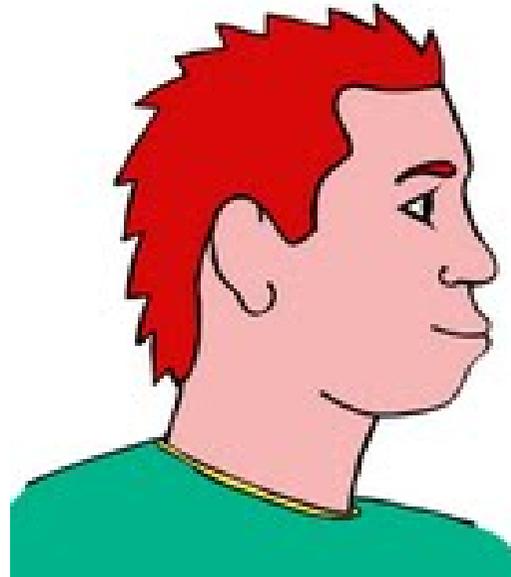
Perfil (II)



Normal



Cóncavo



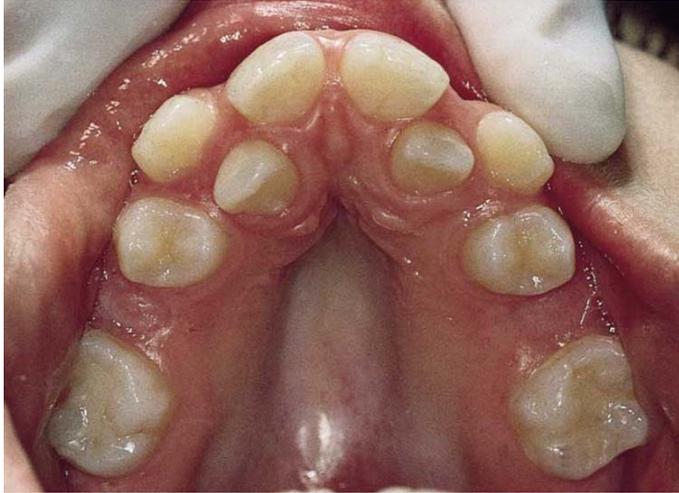
Convexo

¿Qué relaciones dentarias caracterizan la maloclusión?

Relaciones entre los dientes

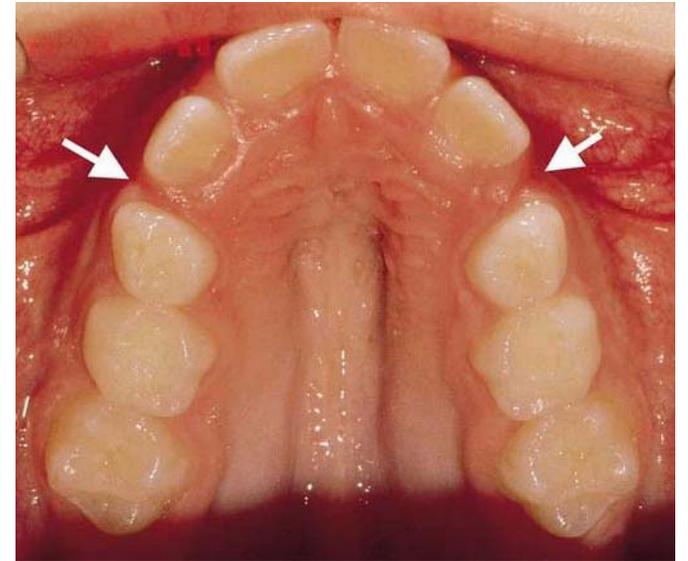
- Apiñamientos/diastemas.
- Malposiciones.
- Alteraciones en el número y la forma...

Apiñamientos



Evidentes...

...o “camuflados”
(¿dónde están los caninos?)



Malposición dentaria en relación con traumatismo previo y policaries

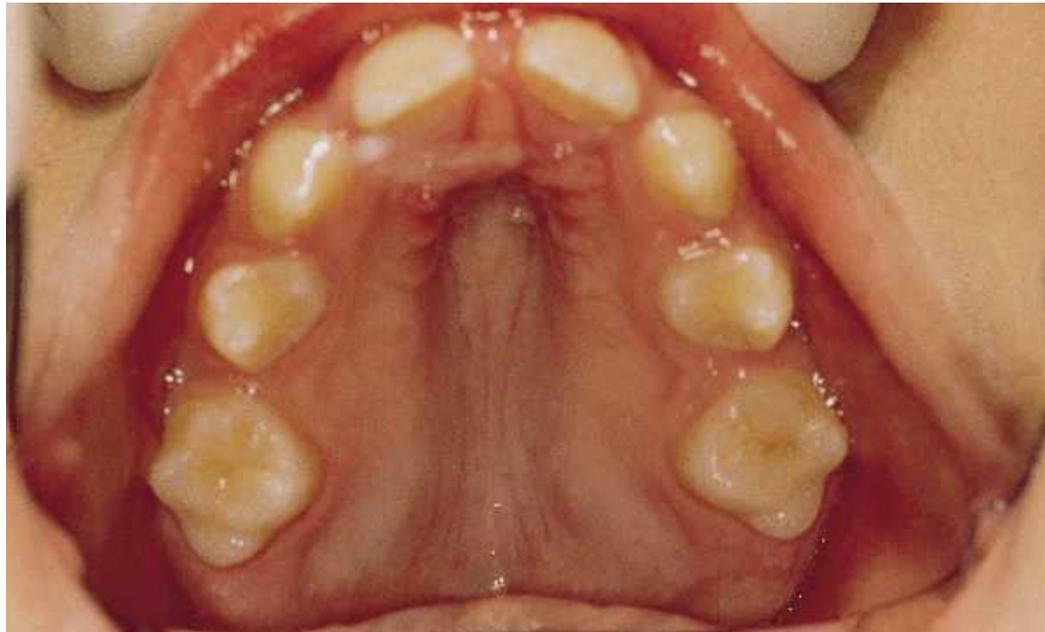


La malposición de un incisivo superior ha condicionado una recesión de la encía del incisivo inferior.



Diastemas

Los hay verdaderos y “falsos”(cuando existen menos dientes en las arcadas por extracciones o agenesias).



¿Faltan los incisivos laterales y los segundos premolares?

Cuenta los dientes en una OPG



Faltan los incisivos laterales superiores (agenesia).
Los segundos premolares si están (impactados).

Relaciones entre las arcadas

- Relación antero-posterior.
- Relación vertical.
- Relación transversal.

Las seis claves de la oclusión:

Andrews LF. The six keys to normal occlusion. Am J Orthop. 1972;63:296

Relación anteroposterior

Clase I
(normal)



Clase II



Clase III

Relación vertical

Normal



Sobremordida profunda



Mordida abierta

Relación transversal

Normal



Mordida cruzada



Mordida en tijera

Trastornos de la erupción

El pediatra debería saber interpretar los hallazgos clínicos de la dentición y los aspectos básicos de la radiografía panorámica para evaluar la erupción normal y patológica a cada edad.

“Conocer lo que es normal para descubrir lo que no lo es”

Valor de la radiografía panorámica como *screening*

¿La relación coste/beneficio permitiría hacer una OPG a todos los niños de ocho años?

Conclusión

El pediatra desempeña un papel clave en el diagnóstico precoz de las maloclusiones y deformidades dentofaciales y en el consejo a los padres sobre las necesidades de tratamiento