

¡Un trabajo en equipo!

**Maloclusión esquelética severa:
razón para el tratamiento quirúrgico.**



Rafael E. Gallardo Galdón.

Ortodoncista. Jaén.







Razones a favor del abordaje combinado con Ortodoncia-Cirugía Ortognática:

1. Mejora en el aspecto facial:



Razones a favor del abordaje combinado de Ortodoncia-Cirugía Ortognática:

2. Optimización del nivel de exposición dentogingival:



Razones a favor del abordaje combinado de Ortodoncia-Cirugía Ortognática:

3. Mejor

OQLQ

Please read the following statements carefully. In order to find out how important each of the statements is to you, please circle 1, 2, 3, 4 or N/A where:

1 means it bothers you a little

4 means it bothers you a lot

2+3 lie between these statements

N/A means the statement does not apply to you or does not bother you at all

| 1 | 2 | 3 | 4 | |
|---|---|----------------------|---|-------|
| Bothers you a little | | Bothers you a lot | | |
| 1. I am self-conscious about the appearance of my teeth | 1 | 2 | 3 | 4 N/A |
| 2. I have problems biting | 1 | 2 | 3 | 4 N/A |
| 3. I have problems chewing | 1 | 2 | 3 | 4 N/A |
| 4. There are some foods I avoid eating because the way my teeth meet makes it difficult | 1 | 2 | 3 | 4 N/A |
| 5. I don't like eating in public places | 1 | 2 | 3 | 4 N/A |
| 6. I get pains in my face or jaw | 1 | 2 | 3 | 4 N/A |
| 7. I don't like seeing a side view of my face (profile) | 1 | 2 | 3 | 4 N/A |
| 8. I spend a lot of time studying my face in the mirror | 1 | 2 | 3 | 4 N/A |

9. I spend a lot of time studying my teeth in the mirror 1 2 3 4 N/A
10. I dislike having my photograph taken 1 2 3 4 N/A
11. I dislike being seen on video 1 2 3 4 N/A
12. I often stare at other people's teeth 1 2 3 4 N/A
13. I often stare at other people's faces 1 2 3 4 N/A
14. I am self-conscious about my facial appearance 1 2 3 4 N/A
15. I try to cover my mouth when I meet people for the first time 1 2 3 4 N/A
16. I worry about meeting people for the first time 1 2 3 4 N/A
17. I worry that people will make hurtful comments about my appearance 1 2 3 4 N/A
18. I lack confidence when I am out socially 1 2 3 4 N/A
19. I do not like smiling when I meet people 1 2 3 4 N/A
20. I sometimes get depressed about my appearance 1 2 3 4 N/A
21. I sometimes think that people are staring at me 1 2 3 4 N/A
22. Comments about my appearance really upset me, even when they are only joking 1 2 3 4 N/A

Razones a favor del abordaje combinado de Ortodoncia-Cirugía Ortognática:

4. Grado de satisfacción postquirúrgico:



2. Phillips C, Asuman Kiyak H, Bloomquist D and Turvey TA. Perceptions of recovery and satisfaction in the short term after orthognathic surgery. J Oral Maxillofac Surg. 2004 May; 62(5): 535-544.

Razones a favor del abordaje combinado de Ortodoncia-Cirugía Ortognática:

4. Tratamientos más biocompatibles según el biotipo periodontal:



Razones a favor del abordaje combinado de Ortodoncia-Cirugía Ortognática:

5. Puede contribuir a la mejora de los síntomas de DDCM :

- 
- 4. Al-Riyami S, Moles DR, Cunningham SJ. Orthognathic treatment and temporomandibular disorders: a systematic review. Part 1. A new quality-assessment technique and analysis of study characteristics and classifications. *Am Jn Orthod Dentofac Orthop.* 2009 Nov;136(5):624e1-15.
 - 5. Al-Riyami S, Moles DR, Cunningham SJ. Orthognathic treatment and temporomandibular disorders: a systematic review. Part 2.Signs and symptoms and meta-analyses.
 - 6. Kalha A. Orthognathic treatment and temporomandibular disorders – part 1. *Evid Based Dent.* 2010;11(3):82-3.
 - 7. Kalha A. Orthognathic treatment and temporomandibular disorders – part 2. *Evid Based Dent.* 2010;11(3):84-5.
 - 8. Dujoncquoy JP, Ferri J, Raoul G and Kleinheinz J. Temporomandibular joint dysfunction and orthognathic surgery: a retrospective study. *Head Face Med.* 2010;6.

Licensed to www.vastimmaxil.com

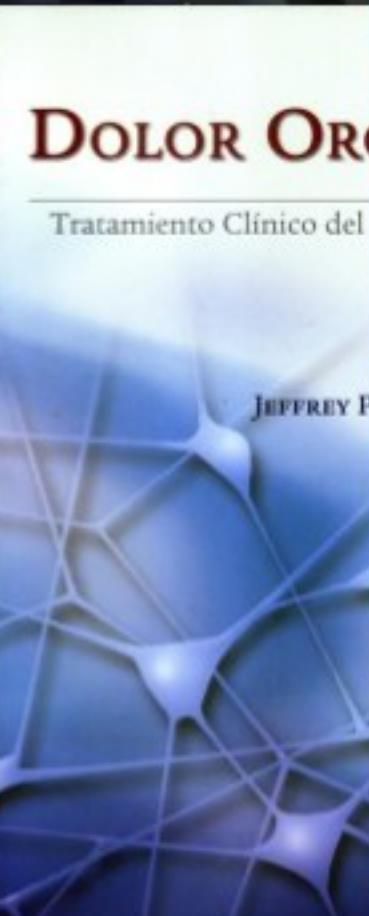
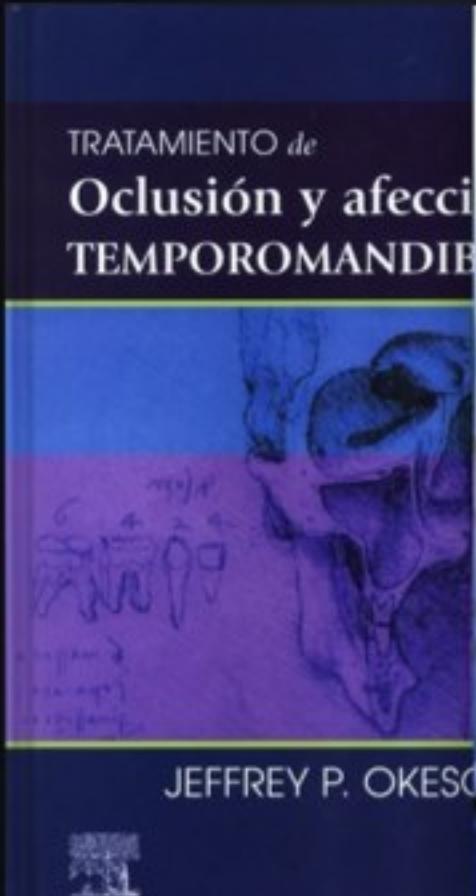
Razones a favor del abordaje combinado de Ortodoncia-Cirugía Ortognática:

6. Morbilidad reducida por los avances tecnológicos:

- Técnica anestésica hipotensora modificada de Anderson.
- Control del edema por menor tiempo operatorio, mantenimiento de la hemostasia y corticoides i.v.
- Bajo riesgo de infección por la antibioterapia profiláctica i.v.
- Procedimientos quirúrgicos depurados que disminuyen la morbilidad vascular y/o neurológica.
- Mejores medios técnicos: cirugía con bisturí piezoelectrico, mejora en las placas de osteosíntesis.



Hay una única razón para operar:
Que lo pida el paciente debidamente
informado.



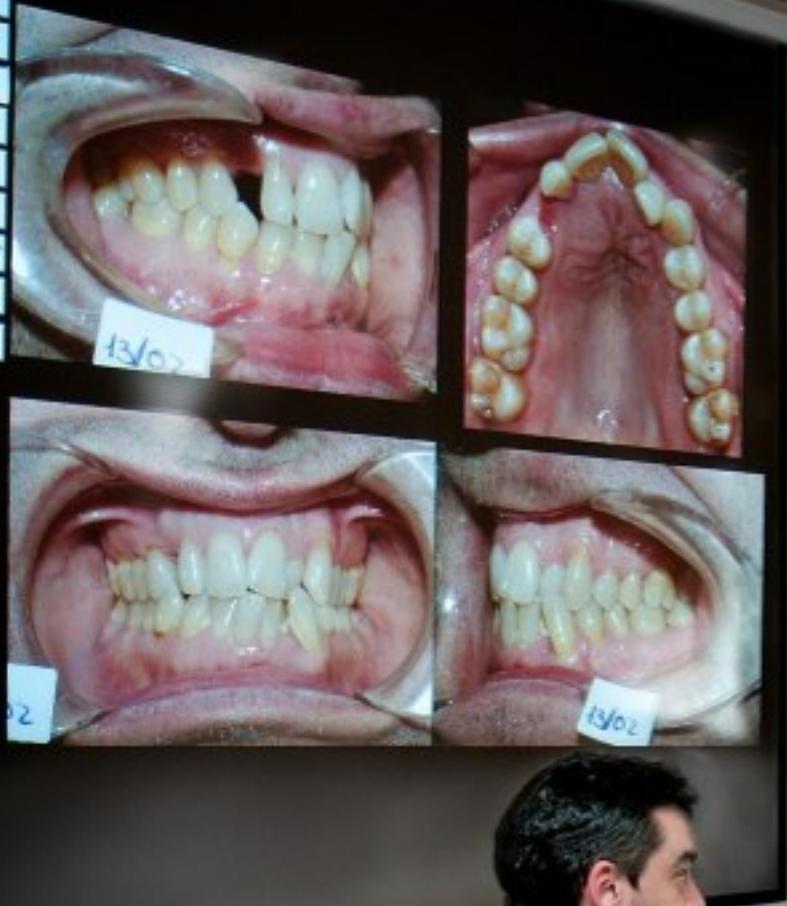
Planificación facial y dental para ortodoncistas y cirujanos orales

Arnett • McLaughlin



Mosby

1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30
31
32
33
34
35
36
37
38
39
40
41
42
43
44
45
46
47
48
49
50
51
52
53
54
55
56
57
58
59
60
61
62
63
64
65
66
67
68
69
70
71
72
73
74
75
76
77
78
79
80
81
82
83
84
85
86
87
88
89
90
91
92
93
94
95
96
97
98
99
100



¿Cuál es el motivo de consulta de los pacientes que demandan un tratamiento combinado de Ortodoncia y Cirugía Ortognática?



CLINICA DE ORTODONCIA

N: 65 pacientes adultos que demandan tratamiento ortodóncico-quirúrgico en los últimos años.

27 varones.

32 mujeres.



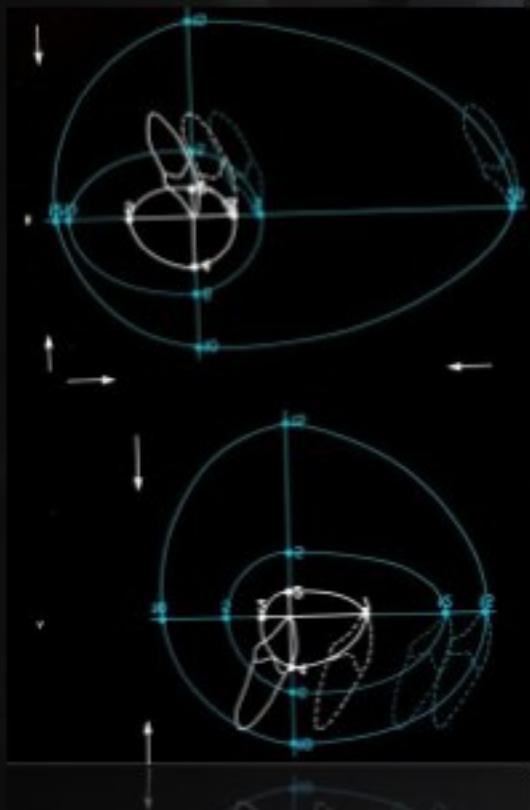
- Mejorar oclusión: 25 pacientes. 38.4%
- Indicación profesional: 12 pacientes. 18.4%
- Mejorar estética facial: 32 pacientes. 49.2%
- Cefaleas, dolores o ruidos articulares: 8 pacientes. 12.3%
- Mejorar respiración: 1 paciente. 1.5%

Mejorar oclusión: 25 pacientes.

38.4%



Resulta determinante el **criterio del ortodoncista** quien deberá barajar factores como el biotipo periodontal, la estabilidad y la posibilidad de alcanzar los cambios oclusales deseados con movimientos dentarios.



Áreas de Influencia de Proffit.

Wits.

Índices como el ODI, APDI o Factor de Combinación.

RG

Caso nº 1

CLINICA DE ORTODONCIA

PROGO



CLINICA DE ORTODONCIA

**Registros iniciales.
Mayo-2008. 13/1.**



NCIA



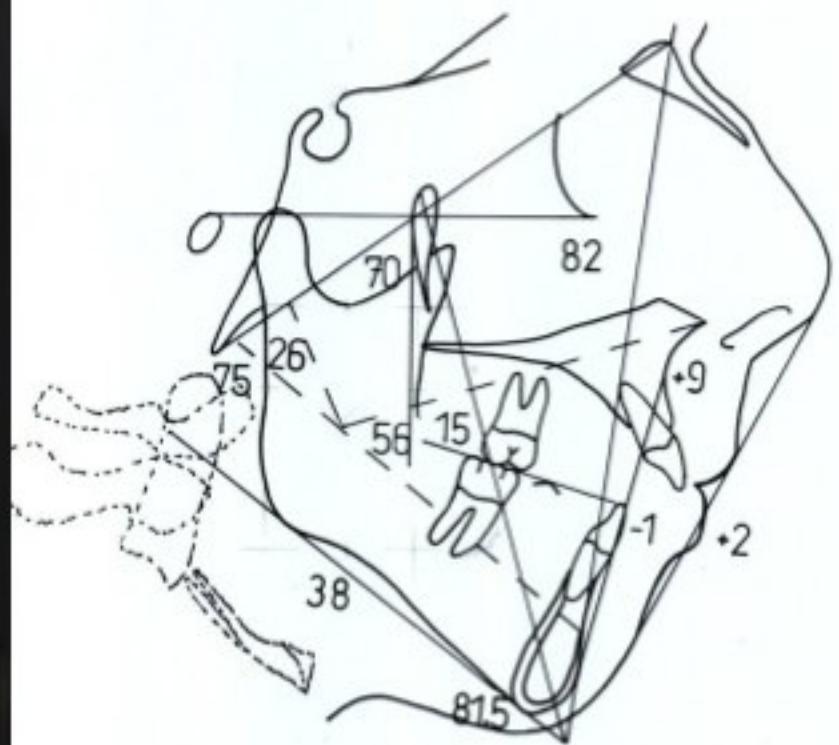
2008-12-23 - STD-PANORAMIC - 70kV, 7mA, 12s



ESCALA 1:1

DONCIA

H.741



May - 08
13/1

DONCIA



PROGO

**Tratamiento de ortodoncia
convencional con control vertical y exodoncia
de segundos molares.**

CLINICA DE ORTODONCIA



CINICA DE ORTODONCIA

Registros finales.
Octubre-2013. 18/6.

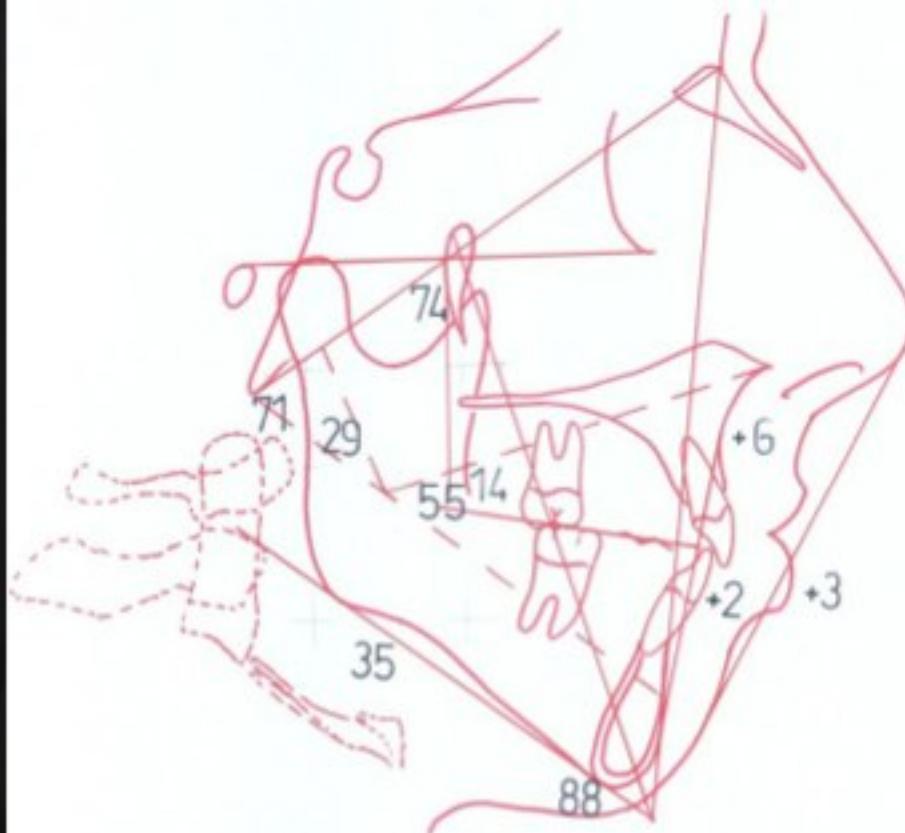


CIA



DONCIA

H.741



Oct -13
18/6

DONCIA

Indicación profesional: 12 pacientes.

18.4%

No es un argumento válido para someter al paciente a tratamiento ortodóncico alguno y mucho menos para entrar en quirófano.



RG

Caso nº 2

CLINICA DE ORTODONCIA



CLINICA DE ORTODONCIA

Registros iniciales.
Noviembre-2013. 30/2.



12/10/11
13/10/11



NCIA

Mejorar apariencia facial: 32 pacientes.

49.2%

En pacientes con el crecimiento facial acabado, la opción quirúrgica se convierte en tratamiento de elección cuando la queja fundamental del paciente es la repercusión facial de su maloclusión.



CLINICA DE ORTODONCIA

RG

Caso nº 3

CLINICA DE ORTODONCIA



**Registros iniciales.
Enero-2008. 30/1.**

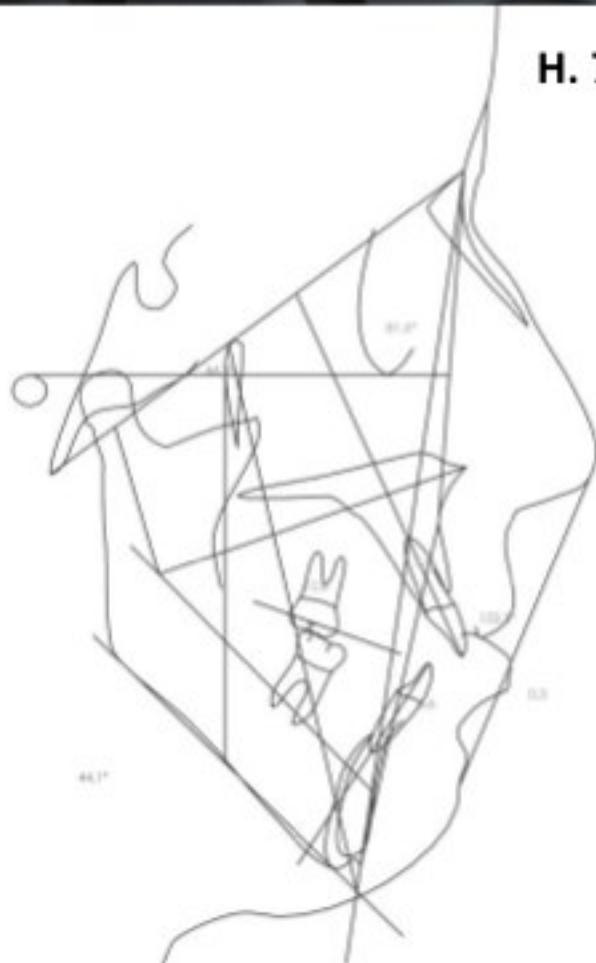


NCIA



ODONCIA

H. 711



**Enero-2008.
30/1.**

ONCIA



PROGO

**Tratamiento de ortodoncia combinado
con Lefort I de impactación y ligero avance
maxilar con mentoplastia de avance y
desplazamiento lateral para el camuflaje de
la asimetría.**

CLINICA DE ORTODONCIA



**Registros finales.
Marzo-2014. 36/3.**

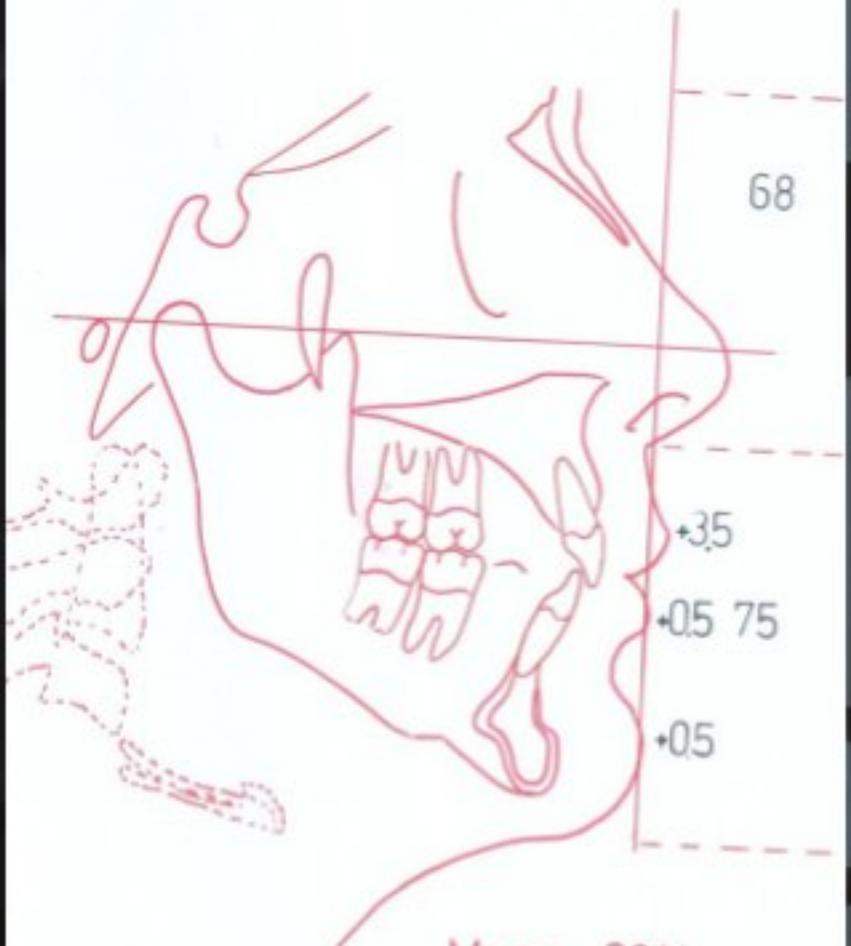




ODONCIA

ESCALA 1

H.711



ODONCIA

36\3
M950 - 50 JT

- Mejorar cefaleas, dolores o ruidos articulares: 8 pacientes. 12.3%

Hay que ser muy prudente en este terreno y no debe ser el único motivo de indicación de tratamiento quirúrgico salvo que exista una marcada inestabilidad ortopédica y/u oclusal.

- 4. Al-Riyami S, Moles DR, Cunningham SJ. Orthognathic treatment and temporomandibular disorders: a systematic review. Part 1. A new quality-assessment technique and analysis of study characteristics and classifications. *Am Jn Orthod Dentofac Orthop.* 2009 Nov;136(5):624e1-15.
- 5. Al-Riyami S, Moles DR, Cunningham SJ. Orthognathic treatment and temporomandibular disorders: a systematic review. Part 2.Signs and symptoms and meta-analyses.
- 6. Kalha A. Orthognathic treatment and temporomandibular disorders – part 1. *Evid Based Dent.* 2010;11(3):82-3.
- 7. Kalha A. Orthognathic treatment and temporomandibular disorders – part 2. *Evid Based Dent.* 2010;11(3):84-5.
- 8. Dujoncquoy JP, Ferri J, Raoul G and Kleinheinz J. Temporomandibular joint dysfunction and orthognathic surgery: a retrospective study. *Head Face Med.* 2010;6:11.
- 11. Pullinger AG, Seligman DA, Gorbein JA: A multiple logistic regression analysis of the risk and relative odds of temporomandibular disorders as dysfunction of common occlusal features. *J Dent Res* 1993; 72:968-79.
- 12. Pullinger AG, Seligman DA: Quantification and validation of predictive values of occlusal variables in temporomandibular disorders usinf a multifactorial ananlysis. *J Prosthet Dent.* 2000; 83:66-75.



RG

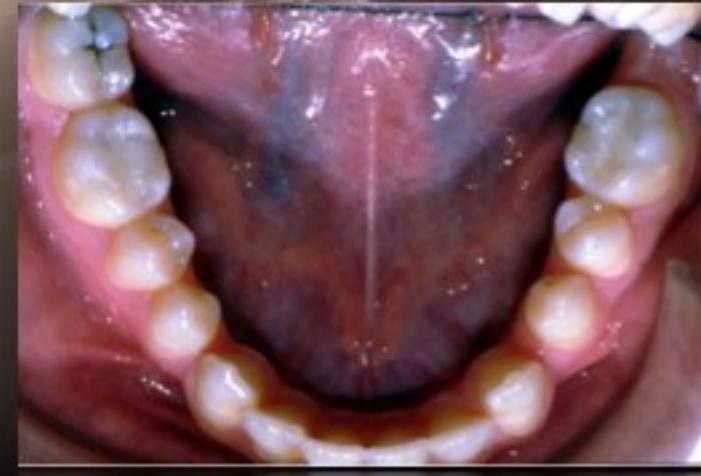
Caso nº 4

CLINICA DE ORTODONCIA



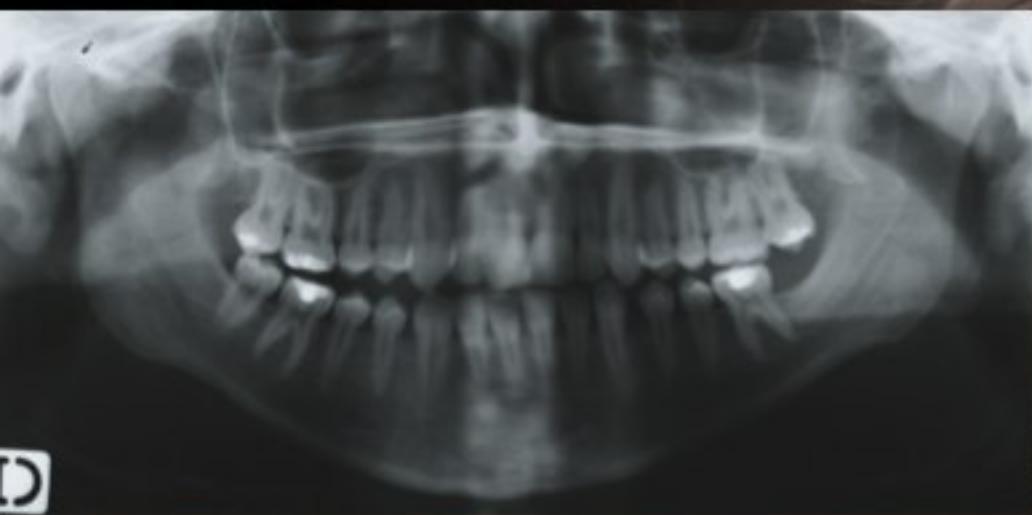
Registros Iniciales. Junio de 1999.

16/10.





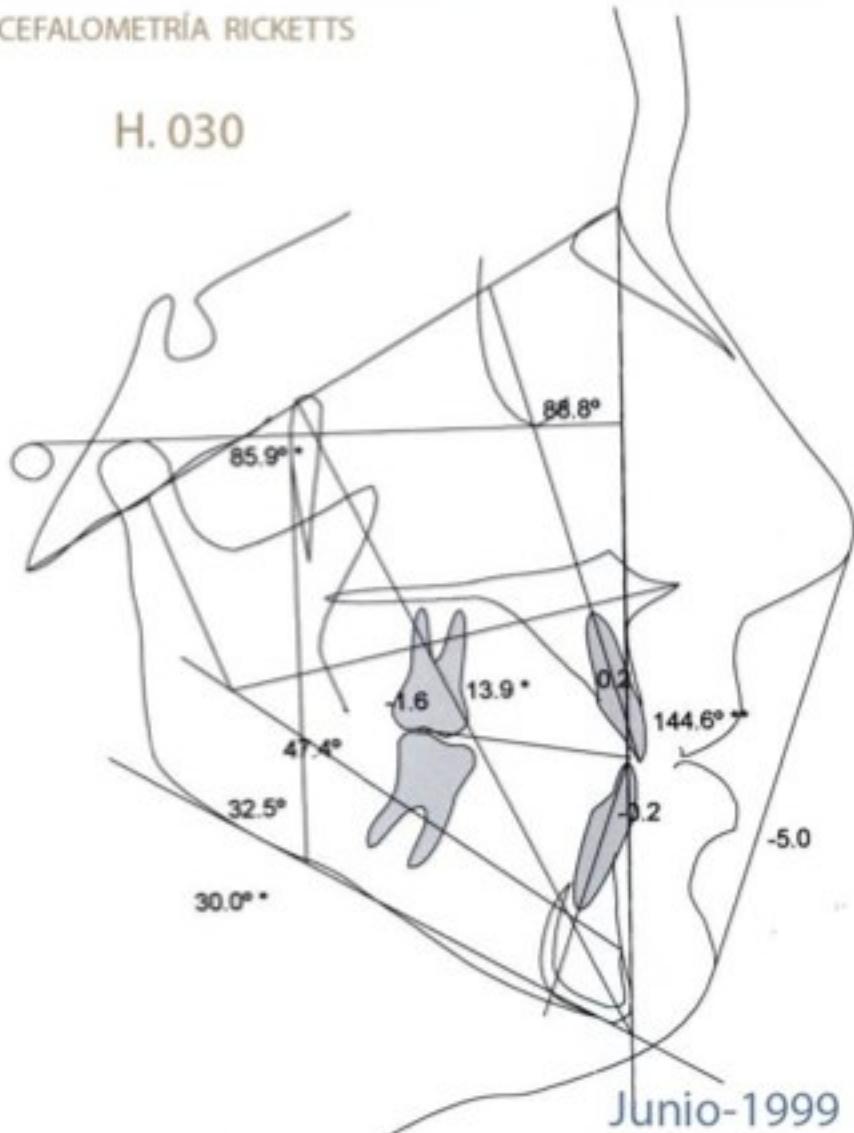
Radiografías Iniciales

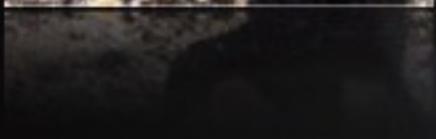


Junio de 1999.
16/10.

CEFALOMETRÍA RICKETTS

H. 030



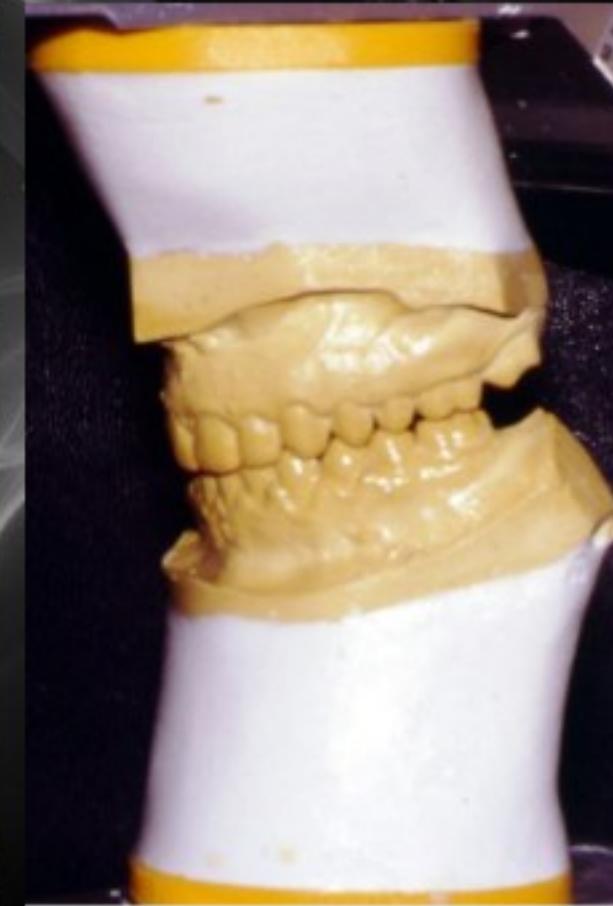


PROGO
Tratamiento de ortodoncia con
disyunción maxilar asistida quirúrgicamente.
CLINICA DE ORTODONCIA



Registros Finales. Marzo 2003
20/7.







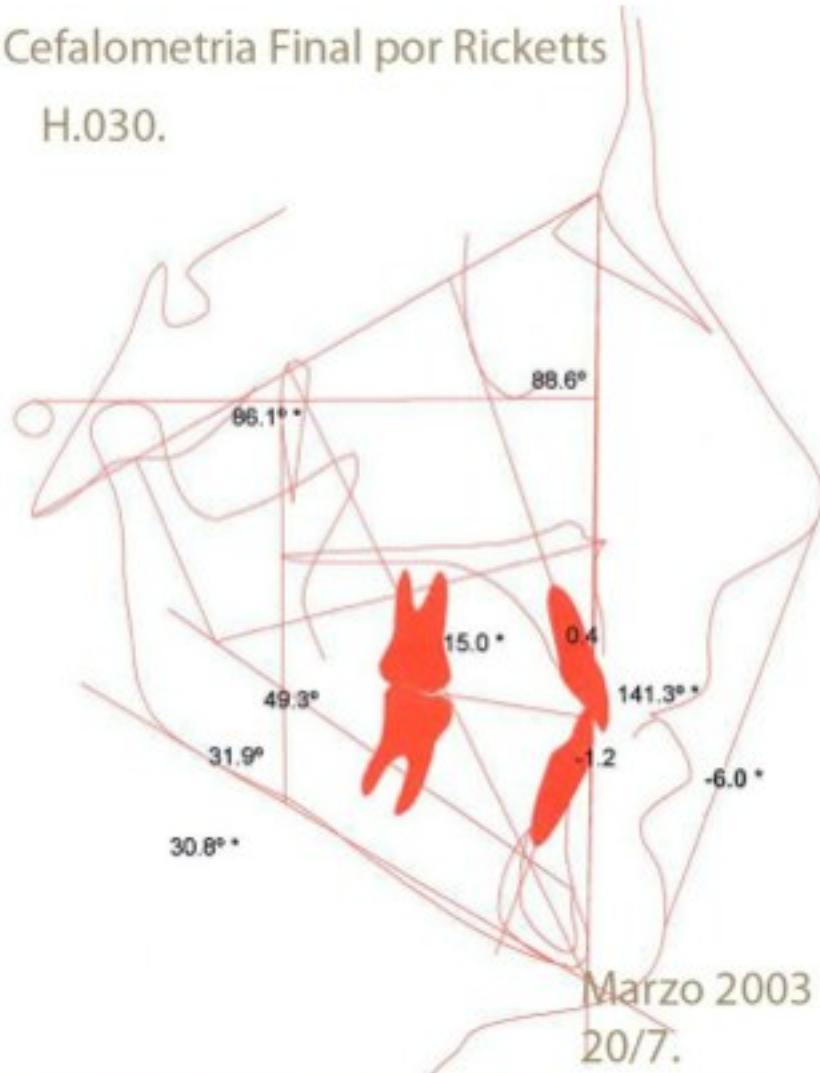
Marzo de 2003.
20/7.



TAMAÑO REAL

Cefalometria Final por Ricketts

H.030.



501
MAYO 2003

Mejorar respiración: 1 paciente.

1.5%

Si es el único motivo de consulta es necesario un profundo estudio informado por parte del ORL o de la Unidad de Sueño de referencia que pueda aconsejar un tratamiento quirúrgico de avance bimaxilar.



ENFERMEDADES DE ORTODONCIA

13. Liao YF, Chiu YT, Lin CH, Chen YA, Chen NH, Chen YR. Modified maxillomandibular advancement for obstructive sleep apnoea: towards a better outcome for Asians. Int J Oral Maxillofac Surg. 2015 Feb; 44(2): 189-94.

14. Gokce SM, Gorgulu S, Gokce HS, Bengi AO, Karacayli U, Ors F. Evaluation of pharyngeal airway space changes after bimaxillary orthognathic surgery with a 3-dimensional simulation and modeling program. Am J Orthod Dentofac Orthop. 2014 Oct; 146(4):477-92

RG

Caso nº 5

CLINICA DE ORTODONCIA



CLINICA DE ORTODONCIA

**Registros iniciales.
Enero-2008. 17/8.**

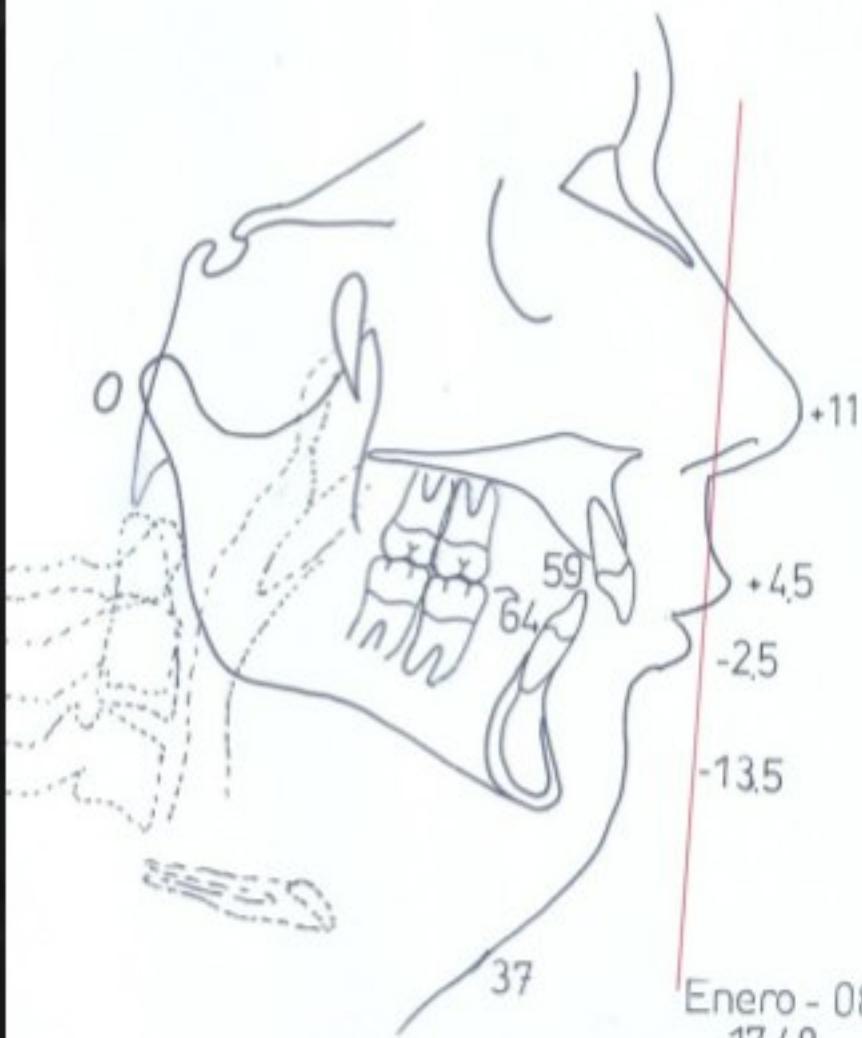


ONCIA



ODONCIA

H.692



Enero - 08
17 / 8
JUN 8
EUGLO - 08

DONCIA



PROGO
Tratamiento de ortodoncia con
exodoncia de primeros premolares inferiores
y cirugía de avance bimaxilar con rotación
antihoraria y mentoplastia de avance.
CLINICA DE ORTODONCIA



CLINICA DE ORTODONCIA

**Registros finales.
Junio-2012. 22/1.**

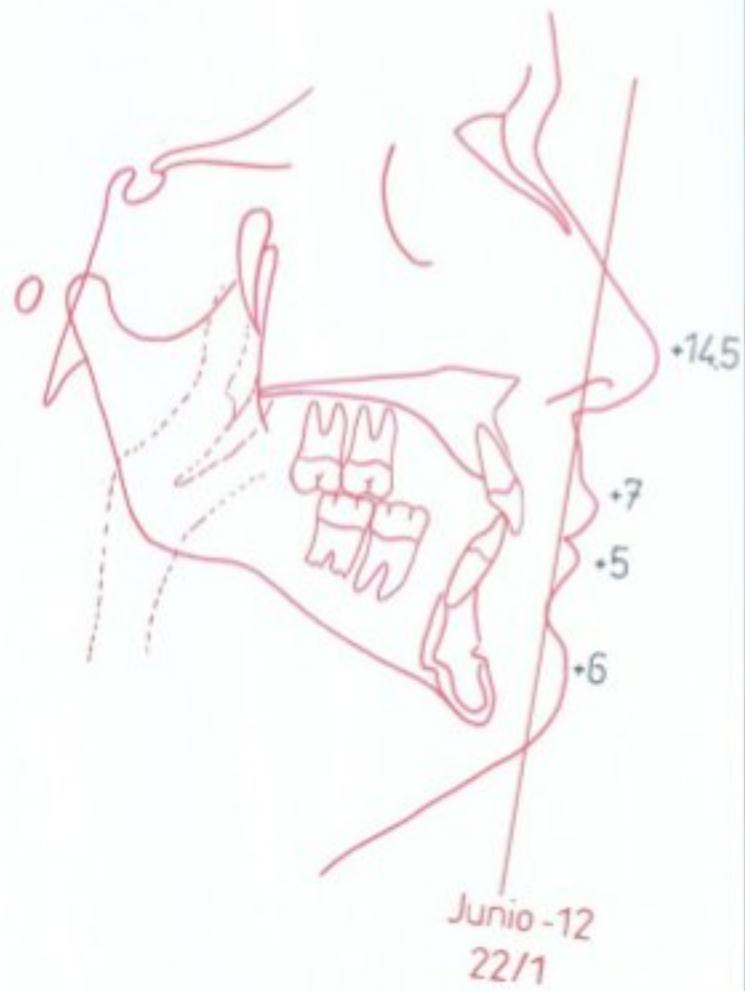


ONCIA



TODONCIA

H.692



ODONCIA

SSN
Junio -12

Conclusiones:

1. A pesar de la precisión de la técnica y de sus múltiples bondades, los procedimientos ortodóncico-quirúrgicos siguen siendo tratamientos electivos.
2. La única razón para operar a un caso considerado quirúrgico es que lo pida el paciente sensatamente informado por su ortodoncista y cirujano.
3. La estrecha comunicación paciente-ortodoncista-cirujano es la piedra angular del éxito desde el mismo instante en que se plantean este tipo de tratamientos.



Clínica Ortodoncia Exclusiva Dr. Gallardo
C/Federico Mendizábal 1 2ºA 23001 Jaén Tfno. 953 23 63 55
www.ortodonciadrgallardo.com



•RG•

CURSO TEÓRICO-PRÁCTICO
(CLÍNICO Y EN LABORATORIO) SOBRE
**PREPARACIÓN ORTODÓNCICA EN CIRUGÍA
ORTOGNÁTICA**



CLÍNICA DE ORTODONCIA

Rafael E. Gallardo Galdón

ORTODONCIA EXCLUSIVA

FEDERICO DE MENDIZABAL, 1 - 2.^o A - B
23001 JAEN - Teléfono 953 23 53 55
www.ortodonciadrgallardo.com