Capítulo IX

ORTODONCIA DE OTRO MUNDO

Al tener el gusto de compartir estos ya casi 15 años de ejercicio profesional al lado de mi padre, quiero hacer un homenaje a su labor profesional con estas cortas letras. Excusándome con los lectores por inevitablemente reflejar el ámbito emocional (Razón por la cual escribo en primera persona).

Me siento honrado de compartir una tímida experiencia, producto de las enseñanzas de mi padre.

Brevemente y con un par de casos para ilustrar, quiero narrarles algunas experiencias que me han parecido de *otro mundo*.

Hacemos referencia al manejo Ortodóncico en el paciente especial, y/o con compromiso sistémico.

Aun me cuesta creer que haya obtenido el grado de colaboración, receptividad, cooperación, entusiasmo y alegría de los pocos pacientes que he tratado a este nivel.

Con la ayuda práctica y colaboración oportuna de el autor de este libro, he podido descubrir como a través de los consejos que están plasmados en los capítulos anteriores, podemos llegar a este tipo de pacientes y aun más, obtener de ellos cooperación envidiable, sazonada por una gran espontaneidad, alegría y afecto. Es maravilloso llegar a ellos, de lo contrario las muy complejas maloclusiones que solemos encontrar, difícilmente podríamos mejorar.

Debemos diferenciar los casos con compromiso cerebral, de aquellos con solo manifestación sistémica de su patología.

Los primeros aparentemente más complejos por el grado de cooperación, resultan en ocasiones ser los más receptivos, en la medida en la cual sepamos llegarles y entenderlos. (En la mayor parte de los casos y con excepciones claro esta).

A continuación solo algunos de los casos tratados, como muestra de lo que podemos lograr con amor y abriendo nuestro corazón.

CASOS CLINICOS

CASO 1.

Esta hermosa paciente, con una de las sonrisas mas espontáneas, contagiosas y naturales, ilumina cualquier recinto al que llega. Paciente con diagnóstico sistémico de Síndrome de Sjorgen, esqueléticamente presentaba una relación sagital intemaxilar de clase I, macrognatismo mandibular, patrón de crecimiento vertical, rotación posterior e inferior mandibular, mordida abierta anterior, maloclusión molar clase II y canina clase III subdivisión izquierda, apiñamiento leve inferior, vestibuloversion de incisivos superiores, respiración oral, hábito de interposición lingual postural y en reposo más succión digital.

Plan de Tratamiento: La paciente por su displasia esquelética era candidata a un tratamiento Ortodóncico-Quirúrgico, pero con base en su compromiso sistémico se decidió manejar con camuflaje.

La paciente venía con extracciones previas de 15 y 25 y se programaron extracciones de 34 y 44, tracción alta para control vertical, aparatología de arco de canto estándar.

La paciente fue tratada sin complicaciones con un excelente uso de su extraoral y por un tiempo de dos años y medio. Actualmente lleva tres años en retención con su corrección estable y en terapias con la fonoaudióloga. Gracias Raissa te queremos.



Fig: Fotos iniciales 1999



Rxs iniciales 1999



Fig: Finales 2002



Fig: Postretención Mayo 2005

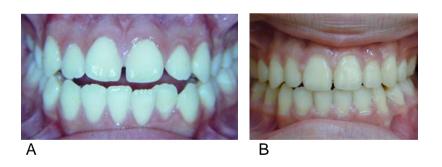




Fig: A: Inicial (1999) B: Final (2002) C: Postretención (2005)



Fig: Inicial--Final CASO 2.

Paciente con diagnóstico de síndrome de Down, agenesia del 31, patrón esqueletal clase I, micrognatismo maxilar, maloclusión clase III, apiñamiento, mordida cruzada anterior y posterior, vestibuloversión superior.

El plan de tratamiento para Lina incluía expansión rápida maxilar, extracción del incisivo temporal inferior, alineamiento y nivelación, corrección de la mordida cruzada.

Bajo el más alto nivel de colaboración, paciencia y alta ternura, el tratamiento de Lina evolucionó satisfactoriamente, gracias

Lina eres ejemplo de vida.





Fig: Iniciales



Fig: Finales



CASO 3.

Paciente con diagnóstico sistémico de Síndrome de Pterigio múltiple, antecedente de raquitismo, patrón esqueletal clase I, buena angulación de incisivos, perfl plano, microdoncia de 12 y 22, secuela de queilosquisis.

Plan de tratamiento con aparatología fija, sin extracciones, ampliar arcos, alinear y nivelar.

Paola aún en tratamiento nos ha enseñado a través de su espontaneidad el valor de perseverar, este es un mensaje de cariño para esta gran bailarina al igual que para nuestro querido Itan quién nos acompaña en la foto y nos da lecciones de vida.





Fig: Iniciales



Fig: Progreso





Fig. Finales Abril de 2006. (Pendiente Cosmética 12 y 22)



Un agradecimiento especial a nuestros pacientes por hacer posible esta experiencia de vida, a sus abnegadas familias o benefactores. Que Dios los llene de esperanza y bendiciones.

Finalmente que sea este un aporte para honrar el ejercicio profesional de una práctica de más de cuatro décadas orientada a la prevención y el cuidado de la salud oral. Pero más que eso a la dedicación, amor y entrega por sus pacientes. Igualmente representa una semilla, para que cada uno en su campo, pueda explorar y participar del maravilloso mundo del paciente especial.

Gracias padre por tus enseñanzas.