

## Tratamiento ortopédico de expansión y tracción maxilar temprano en Clase III esquelética: Reporte de caso clínico.

Martha Cecilia Elizondo Rojas, Carolina Dávila Ruiz. Dr. Luis Alberto González García.

Universidad de Monterrey.

---

### INTRODUCCIÓN

Los tratamientos tempranos en las maloclusiones clase III con una severidad moderada pueden llegar a evitar una disfunción en la masticación así como una futura cirugía ortognática una vez el paciente haya concretado sus potenciales de crecimiento.

### OBJETIVOS

Aumentar la oclusión en sentido y transversal, corregir anteroposteriormente el maxilar superior así como el contener al maxilar superior en posición adecuada de forma nocturna.

### CASO CLÍNICO

Paciente femenino de 3 años de edad, perfil facial cóncavo, intraoralmente presenta mordida cruzada anterior, plano terminal con escalón mesial bilateral, líneas medias simétricas, over jet negativo de -4mm. Cefalométricamente presenta un SNA de 80°, SNB de 83° y ANB de 3°, corroborando el diagnóstico como clase III esquelética por retrusión maxilar y protrusión mandibular.

### MATERIAL Y MÉTODO

En su primer fase ortopédica se cementa un plano de mordida de 3 a 3 infantil, en una segunda fase se inicia con la máscara de protracción maxilar con fuerzas de 400 gramos y tercera fase de contención con uso nocturno y misma fuerza.

### RESULTADOS

Se corrigió la posición del maxilar superior en sentido anteroposterior logrando establecer los valores cefalométricos. De acuerdo al análisis de Steiner el SNA cambio de 80° a 82°, el SNB de 83° a 80° así como el ANB de 3° a 2°, provocando así una mejoría oclusal y funcional.

### DISCUSIÓN

Los tratamientos tempranos en los pacientes de clase III han sido muy discutidos en relación con una futura estabilidad oclusal una vez que el paciente haya llegado a su máximo pico de crecimiento. McNamara ha demostrado que entre más temprano sea su tratamiento más rápida será su corrección de la maloclusión.

## **CONCLUSIÓN**

La detección temprana de las maloclusiones clase III esquelético son de suma importancia, esto para prevenir cambios desfavorables en la oclusión y los tejidos blandos.

## **PALABRAS CLAVE**

Maloclusión, tratamiento temprano, máscara de protracción.

Autor de correspondencia: Dr. Luis Alberto González García. [luisalberto.gonzalezg@udem.edu](mailto:luisalberto.gonzalezg@udem.edu)  
Fecha recibido: 25 de Abril de 2017. Fecha aceptado para publicación: 8 de Mayo de 2017.

*El contenido del presente suplemento "Memorias del Cuarto Concurso de Carteles de Investigación y Casos Clínicos del Colegio de Odontólogos de Nuevo León, A. C." es responsabilidad de los organizadores de dicho evento, la Revista Mexicana de Estomatología es ajena al contenido científico, metodológico y de autoría de cada uno de los resúmenes que se presentan. El Suplemento se publica como apoyo a las agrupaciones de profesionales, profesionistas, estudiantes, maestros e instituciones educativas y/o de servicio en la difusión de sus trabajos.*