

## Resumen

La mordida cruzada o mordida invertida es un trastorno del crecimiento dentario que involucra no más de dos piezas dentarias por discrepancia local o mal posición. Se debe corregir en dentición temprana o mixta. Las causas pueden ser traumatismos de dientes temporarios que desplazan a los permanentes en desarrollo, falta de diastemas, pérdida de longitud del arco, extracciones tempranas, caries. Requiere de interconsulta y tratamiento en forma conjunta con fonaudiólogo y otorrinolaringólogo en casos de compromiso de vías respiratorias.

## Introducción

La mordida cruzada o mordida invertida es un trastorno del crecimiento dentario que involucra no más de dos piezas dentarias por discrepancia local o mal posición. Se debe corregir en dentición temprana o mixta. Las causas pueden ser traumatismos de dientes temporarios que desplazan a los permanentes en desarrollo, falta de diastemas, pérdida de longitud del arco, extracciones tempranas, caries.

## Descripción del Caso

Paciente de 10 años de edad, sexo masculino. Examen clínico: Normorrelación mandibular con mordida invertida anterior. Línea media dentaria superior e inferior coincidente con frenillo labial y lingual. Desarmonía de arcada sup. e inf. por asimetría sagital y asimetría transversal. Traba oclusal anterior por p. 31 y 33 cruzadas. Apiñamiento dentario anterior. Perfil recto tendencia a cóncavo, perfil labial superior e inferior positivo. Línea de la sonrisa desviada, línea bipupilar inclinada, asimetría facial. Examen radiográfico: ejes de erupción sin compromisos, vías aéreas permeables Examen fonaudiológico: Posición baja y adelantada de la lengua, deglución atípica, respiración mixta bucal nocturna con babeo, tipo respiratorio costal superior. Actitud postural: pérdida de la línea de gravedad.

## Objetivos:

Liberar traba oclusal; corregir mordida cruzada anterior, asimetría transversal, asimetría sagital; Estimular sector antero superior e inferior para alinear y nivelar, tratamiento con fonaudiólogo para corregir la deglución atípica, respiración nocturna y rehabilitación neuromuscular.

## Plan de tratamiento:

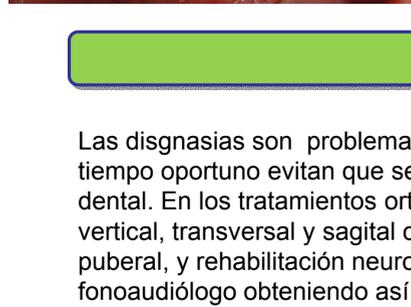
Registro de mordida constructiva borde a borde para confección de aparato abierto elástico de Klammt. Tratamiento fonaudiológico.



Línea media conservada  
Mordida cruzada inc.c. sup. izq.  
Normorrelación molar derecha e izquierda.  
Asimetría maxilomandibular.



Los dientes situados por delante en el lado izq. muestran posición mesial relativa, debido a mayor curvatura de la arcada. Asimetría del paladar. Desplazamiento de la línea media a nivel del Max. Sup. El punto de contacto de las superficies interproximales mesiales de los inc. Sup. centrales no concuerda con el centro maxilar(pl. medial del rafe), sino que se desplaza hacia la derecha.



## Conclusiones

Las disgnasias son problemas funcionales que detectados y tratados en tiempo oportuno evitan que se transformen en problemas de tipo esquelético-dental. En los tratamientos ortopédicos buscamos lograr corregir la dimensión vertical, transversal y sagital correcta antes del final del brote de crecimiento puberal, y rehabilitación neuromuscular con el tratamiento coadyuvante del fonaudiólogo obteniendo así resultados altamente satisfactorios a menor costo, tiempo, sin residivas y menor compromiso de los tejidos dentarios.

## Referencias

1. Klammt G. El activador elástico abierto. Rev. Cubana Ortod. 1987,2(2):9-33.
- 2.

