

## Expansión y contracción en ortodoncia con alineadores

**Autoras:** Dra. Mónica González Zuazquita\*, Dra. María Eugenia Di Giano\*\*, Dra. María Gabriela La Valle\*\*\* y Dra. Betina Iaracitano\*\*\*\*



\* Especialista en Ortodoncia. Miembro de SAOA.

\*\* Especialista en Ortodoncia. Miembro de SAOA.

\*\*\* Especialista en Ortodoncia. Presidente de SAOA.

\*\*\*\* Especialista en Ortodoncia. Directora de GEOA.

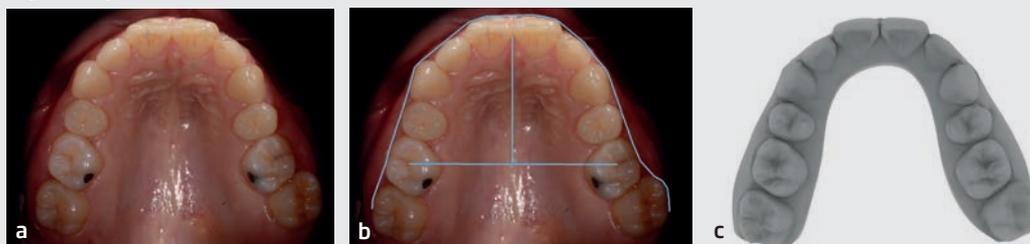
El futuro de la ortodoncia es digital y, con alineadores, es una realidad que se encuentra en franco progreso.

Con respecto a la ortodoncia con alineadores y con relación a las modificaciones transversales

de las arcadas, tanto compresión como expansión, las posibilidades son:

**1. Expansión o contracción pura**, trasladar la pieza dentaria en cuerpo hacia vestibular o palatino/lingual, si quisiéramos expandir o comprimir, respectivamente.

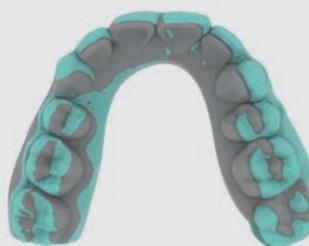
### Expansión pura



**Figs. 1a, b y c:** Arcada superior inicial. Imagen virtual 3D de la arcada superior inicial.



**Figs. 2 a, b y c:** Arcada superior final. Imagen virtual 3D de la arcada superior final.



**Fig. 3:** Superposición de imágenes 3D inicial y final.

La Sociedad Argentina de Ortodoncia con Alineadores ha sido creada dentro de la Sociedad Argentina de Ortodoncia para reunir en su seno a profesionales odontólogos capacitados en ortodoncia que participan tanto del estudio como de la práctica de técnicas de ortodoncia con alineadores. Entre sus objetivos se encuentran: promover ateneos, talleres, un ámbito de discusión, encuentros científicos, fomentar el estudio, perfección y difusión de la ortodoncia con alineadores, así como

Contracción pura



Figs. 4 a, b y c: Arcada inferior inicial. Imagen virtual 3D de la arcada inferior inicial.



Figs. 5 a, b y c: Arcada inferior final. Imagen virtual 3D de la arcada inferior final.

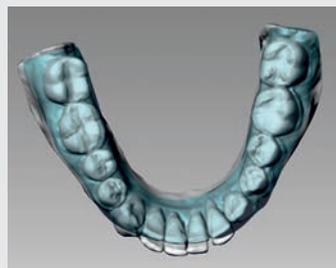


Fig. 6: Superposición de imágenes 3D inicial y final.

2. **Expansión con torque**, si quisiéramos retroinclinarse (torque lingual o palatino) o proinclinarse (torque coronario a vestibular).

El aumento del diámetro de la arcada sucede perfectamente con alineadores. Esto permitirá desde un leve redondeamiento, a una marcada expansión.

Con el advenimiento del *cone beam* (tomografía volumétrica de haz cónico) podemos evaluar exactamente el estado de las corticales vestibulares y programar el movimiento de

expansión conveniente para las piezas dentarias.

La expansión con torque es una buena alternativa para lograr cambios transversales en la arcada, sin perjudicar la tabla vestibular (en aquellos casos donde el hueso vestibular es escaso). De hecho, el torque coronovestibular redirecciona la raíz hacia el hueso esponjoso, disminuyendo las posibilidades de retracciones óseas y/o gingivales (dehiscencias y/o fenestraciones).

también impulsar las relaciones científicas, profesionales y socio-culturales con sociedades paralelas de otros países, en tanto concuerden con los objetivos estatutarios de la Sociedad Argentina de Ortodoncia y el aval de su Comisión Directiva.

Esta nueva sección ofrece a los lectores y colegas de la especialidad un aspecto más de actualización y capacitación específica ampliando el mundo de las técnicas para el tratamiento ortodóncico.

Expansión con torque



Figs. 7 a, b y c: Imagen frontal y virtual 3D inicial.



Figs. 8 a, b y c: Imagen frontal y virtual 3D final.



Fig. 9: Superposición de imágenes 3D inicial y final.

En casos en los que existe compresión de sectores laterales (y la inclinación coronaria no lo permite), la expansión con torque posibilita exponer los  $\frac{2}{3}$  oclusales de las piezas dentarias, que se presentan ocultos, y así, eliminar

los corredores negros presentes en las sonrisas plenas. Estos movimientos de torque se realizan desde el primer alineador y optimizan, de esta manera, los tiempos de tratamiento.

AUMENTO DEL DIÁMETRO DE LA ARCADEA

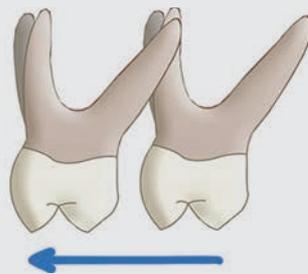


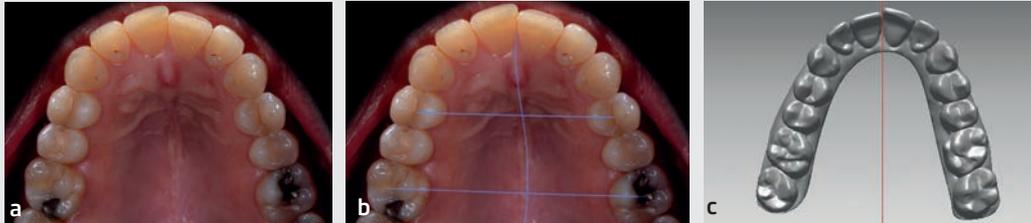
Fig. 10: Expansión pura (sin torque).



Fig. 11: Expansión con torque.

**3. Expansión asimétrica**, en casos donde es necesario expandir una hemiarcada y necesitamos que no haya movimiento en la otra.

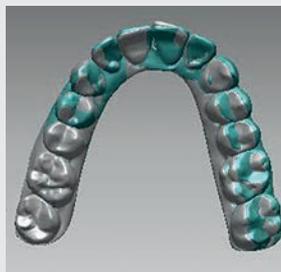
Expansión asimétrica



**Figs. 12 a, b y c:** Arcada superior inicial. Imagen virtual 3D de la arcada superior inicial.



**Figs. 13 a, b y c:** Arcada superior final. Imagen virtual 3D de la arcada superior final.



**Fig. 14:** Superposición de imágenes 3D inicial y final.