¿Qué es el tratamiento ortodóncico en dos fases?

El tratamiento ortodóncico en dos fases consiste en un tratamiento que se desarrolla en dos épocas separadas. Una primera fase de tratamiento se realiza mientras el niño todavía tiene muchos dientes temporales o “de leche”. Una segunda fase tiene lugar cuando el niño tiene la mayoría o todos sus dientes permanentes o definitivos. Los aparatos tipo braquets pueden o no ser usados durante la primera fase de tratamiento. Tu ortodoncista tiene la formación y experiencia clínica necesaria para diagnosticar y tratar el problema ortodóncico de tu hijo. Los ortodoncistas deben cumplir los requisitos colegiales, deben ser licenciados por una facultad odontológica y terminar con éxito un mínimo de tres años académicos de estudio en un programa de especialización ortodóncica acreditado y homologado por la comunidad europea. Sólo aquellos quienes hayan completado esa rigurosa educación pueden hacerse llamar “ortodoncistas” y sólo los ortodoncistas pueden ser miembros de AESOR.

¿Por qué mi hijo necesita tratamiento en dos fases?

El ortodoncista de tu hijo decidirá si tu hijo podría beneficiarse del tratamiento ortodóncico en dos fases, basándose en el examen clínico de la boca de tu hijo y en el estudio de los registros diagnósticos. El objetivo de este tratamiento es crear una situación lo mas favorable posible para que los dientes permanentes erupcionen en la mejor posición.

ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE ESPECIALISTAS DE ORTODONCIA

AESOR

TRATAMIENTO EN DOS FASES

El tratamiento apropiado en el momento apropiado

AESOR

ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE ESPECIALISTAS DE ORTODONCIA

Miembro de la Federación Europea de Especialistas en Ortodoncia

Una primera fase

de tratamiento se inicia para:

- Prevenir un problema de desarrollo (tratamiento preventivo).
- Interceptar un problema de desarrollo (tratamiento interceptivo).
- Guiar el crecimiento de los huesos maxilares que soportan los dientes (modificación del crecimiento).

Sin esta primera fase de tratamiento, tu ortodoncista ha determinado que el problema de tu hijo, si no se soluciona, creará un ambiente insaludable para el crecimiento y desarrollo de los dientes de tu hijo, así como de encías, maxilares y cara.
La mayor parte de pacientes necesitará una segunda fase de tratamiento, con frecuencia con correctores tradicionales tipo braquets, para perfeccionar o completar el alineamiento de dientes y maxilares que fue empezado durante la primera fase de tratamiento.

¿Cómo beneficia a mi hijo

el tratamiento en dos fases?

Una primera fase de tratamiento beneficia a los pacientes físicamente, permitiéndoles morder o masticar más eficazmente. Puede también reducir el riesgo de fractura de los dientes anteriores que estén demasiado adelantados. Y para muchos pacientes supone una mejora en la autoestima.
Los pacientes más jóvenes a veces pueden ser más cooperadores que los adolescentes y seguir mejor las instrucciones del ortodoncista sobre el uso de los aparatos e higiene oral. Los cambios que se obtienen en una primera fase de tratamiento pueden contribuir a aumentar la estabilidad a largo plazo de los movimientos realizados (los dientes se quedarán donde los colocó el ortodoncista sin tener tanta tendencia a recuperar su posición inicial).
Una segunda fase de tratamiento se encargara de acabar el caso, haciendo todo el detallado final.

¿Afecta el crecimiento del niño

al tratamiento de ortodoncia?

El tratamiento de ortodoncia y el crecimiento del niño pueden complementarse el uno al otro.
El ortodoncista puede ser capaz de aprovecharse del crecimiento y desarrollo de tu hijo para poder corregir con mayor facilidad ciertas alteraciones. Algunos problemas que pueden ser tratados bastante bien en un niño en crecimiento pueden precisar corrección quirúrgica si se tratan después de que este haya finalizado.

¿Cómo sé si el tratamiento

en dos fases es correcto para mi hijo?

El tratamiento ortodóncico no es un enfoque tipo “una talla que adapte para todos”. Cada paciente tiene un problema único que requiere un plan de tratamiento único. Lo que es correcto para un niño puede no serlo para otro. El diagnóstico del problema de tu hijo y el plan de tratamiento son el resultado del estudio de la boca y registros diagnósticos (radiografías, fotografías y modelos) de tu hijo.

Potenciales candidatos

para el tratamiento en dos fases:

Mordida abierta, pacientes que chupan el dedo o con dificultades para respirar, mordida cruzada con desviación mandibular, resalte aumentado, mordida cruzada de incisivos o resalte invertido, dientes q erupcionan lejos de donde les toca, falta de espacio severa que bloquea la salida de algún diente definitivo.

Los objetivos

Tratamiento en dos fases

Tu ortodoncista tiene estos objetivos en

mente para el tratamiento de tu hijo

- Una adecuada relación de los dientes y maxilares, de manera que trabajen correctamente.
- Un alineamiento correcto de los dientes para una sonrisa preciosa.
- Posicionamiento de los dientes y maxilares para una cara y un perfil atractivos.

Para alcanzar estos objetivos,

tu hijo necesita

- Seguir las instrucciones de uso del aparato.
- Mantener los aparatos, dientes y encías limpios, cepillando y pasando el hilo dental como se le ha prescrito.
- Cumplir las citas programadas con el ortodoncista.
- Visitar al dentista al menos una vez cada seis meses.
- Evitar comidas que puedan dañar los aparatos.
- Mantener una dieta saludable.