

Instituto Nacional de Salud del Niño

Manejo de Diastema en Ortodoncia: Reporte de caso

Autores:

Residente 3° Año: Sinthya Gomez Curisinche

Residente 3° Año: Josseph Paniagua Chipana

Residente 3° Año: Edwin Huarancca Gavilan

Investigador principal: C.D. Esp. Maura María Márquez Junco

1. Título: Manejo de Diastema en Ortodoncia: Reporte de caso

2. Resumen:

Las altas tasas de prevalencia de maloclusión en diferentes poblaciones demuestran que es un problema de salud pública que requiere la planificación e implementación con estrategias de intervención temprana ⁽¹⁾⁽²⁾. Los diversos tipos de maloclusión afectan la apariencia dental, apariencia facial, apariencia general y el atractivo propio percibido, dentro de ellos la presencia de diastema⁽³⁾.

La creciente demanda de estética facial ha incrementado las expectativas de los pacientes con respecto al tratamiento odontológico, lo que ha llevado al desarrollo de intervenciones cada vez más efectivas. Este reporte de caso clínico describe el tratamiento de diastemas en el segmento anterior en un paciente adolescente por desproporción dentoalveolar y Bolton mediante tratamiento ortodóntico y odontología restauradora. Se obtuvieron resultados estéticos y funcionales. Las opciones de tratamiento y su enfoque produjeron resultados predecibles y estables.

3. Palabras Clave: Diastema, Maloclusión, Odontología restauradora.

4. Introducción:

La creciente demanda de estética facial ha incrementado las expectativas de los pacientes con respecto al tratamiento odontológico, lo que ha llevado al desarrollo de intervenciones cada vez más efectivas. Entre las preocupaciones estéticas más notorias, se encuentra el diastema en el segmento anterior⁽³⁾. Diastema en griego significa "intervalo", espacio o brecha entre dos o más dientes adyacentes, pueden ocurrir en cualquier parte de los arcos dentales superior o inferior, y pueden ser causada por diferentes factores etiológicos⁽⁴⁾. Durante la etapa de dentición mixta es muy común la presencia de diastemas, principalmente el diastema maxilar medial. Los estudios estiman una prevalencia de 98% en niños de 6 años, 49% en niños de 11 años y generalmente desaparece cuando los caninos hacen erupción. Sin embargo, permanece en alrededor del 7% de los adolescentes y si el tamaño del diastema es mayor a 2mm rara vez se cierra espontáneamente⁽⁵⁾.

La persistencia del diastema en dentición permanente presenta una etiología multifactorial, puede ser de tipo fisiológica, una desproporción dentoalveolar, dientes faltantes, dientes supernumerarios, proinclinación del segmento labial superior y un frenillo prominente, también hay informes de casos patológicos