

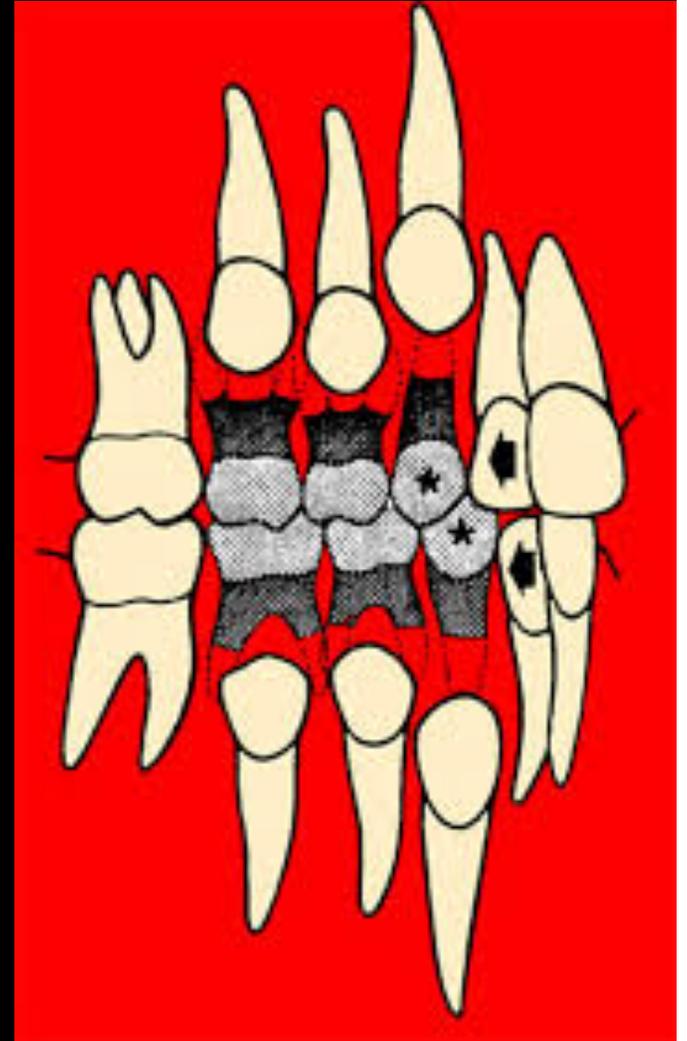
# EXTRACCIONES SERIADAS



Christian Bianchini/Danica Mandakovic

# Temas

- **Antecedentes**
- Definición y objetivo
- Procedimiento
- Consecuencias
- Indicaciones y contraindicaciones
- Conclusiones



Antecedentes

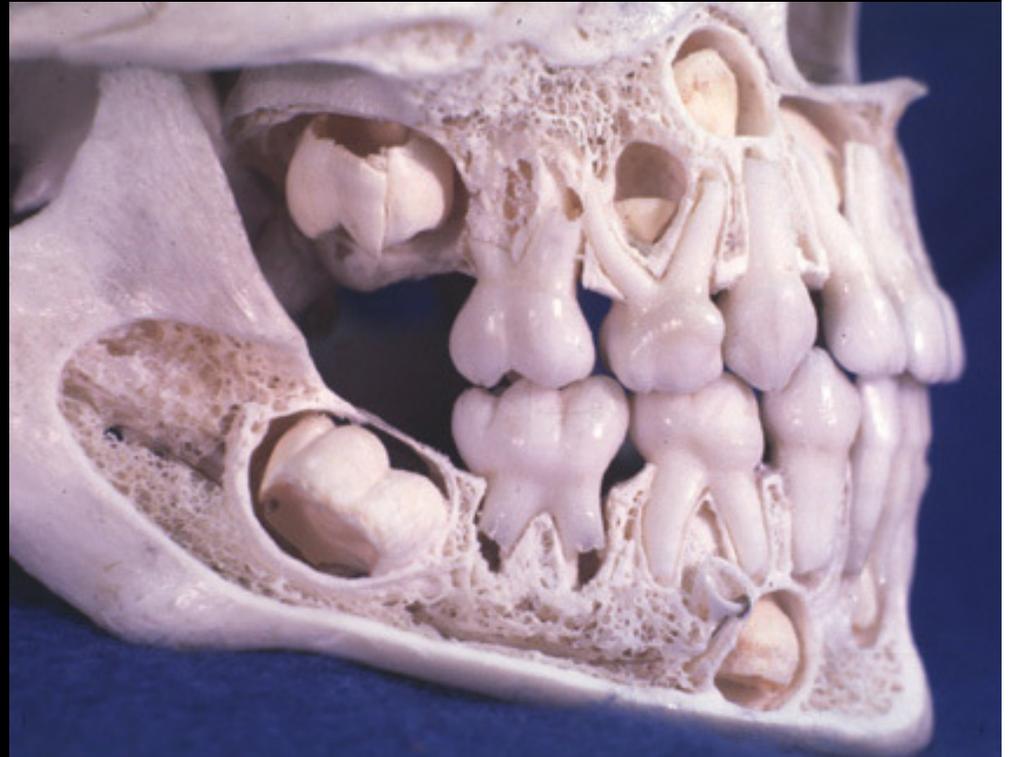
- Evolución de la dentición
  - Etapas de la dentición
- Desarmonía Dentomaxilar
  - Por exceso

# Etapas de la dentición:

- Dentición temporal
- Dentición mixta
  - Primera fase
  - Segunda fase
- Dentición permanente

# Dentición temporal:

- 6 meses → 6 años
- Se completa a los dos años y medio
- Inicio: erupción de inc. Centrales inf.
- Término: erupción 1º Molar definitivo



# Dentición mixta primera fase:

- Entre los 6-9 años
- Inicio: erupción primer molar o inc. Inferiores.

## Erupción incisivos permanentes:

El déficit de espacio para la correcta ubicación  
SE COMPENSA :

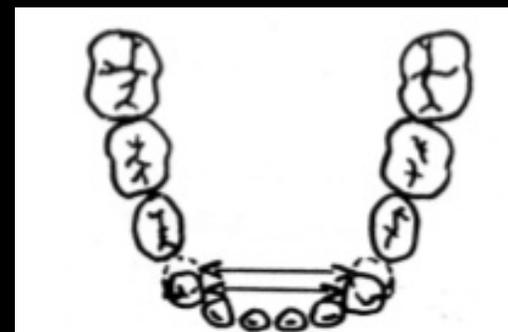
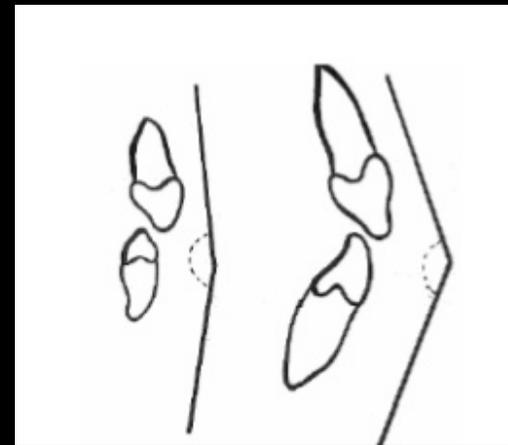
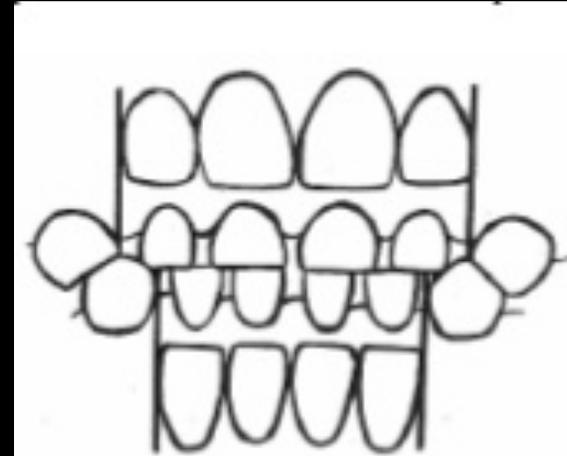
- Diastemas y esp. de primates



- Erupción vestibular

- 125°
- 150°

- Crecimiento ÓSEO transversal  
(ancho intercanino: 3 mm en esta etapa)



# Dentición mixta segunda fase:

- Entre 9-12 años
- Erupción de caninos y premolares

# Desarmonía Dentomaxilar:

- Desproporción entre los anchos MD de las piezas permanentes y el perímetro de la arcada correspondiente.
- Por exceso – por déficit

# Signos DDM por exceso:

En dentición temporal:

- Ausencia de diastemas

Acciones a realizar:

- Observar



# Signos de DDM por exceso:

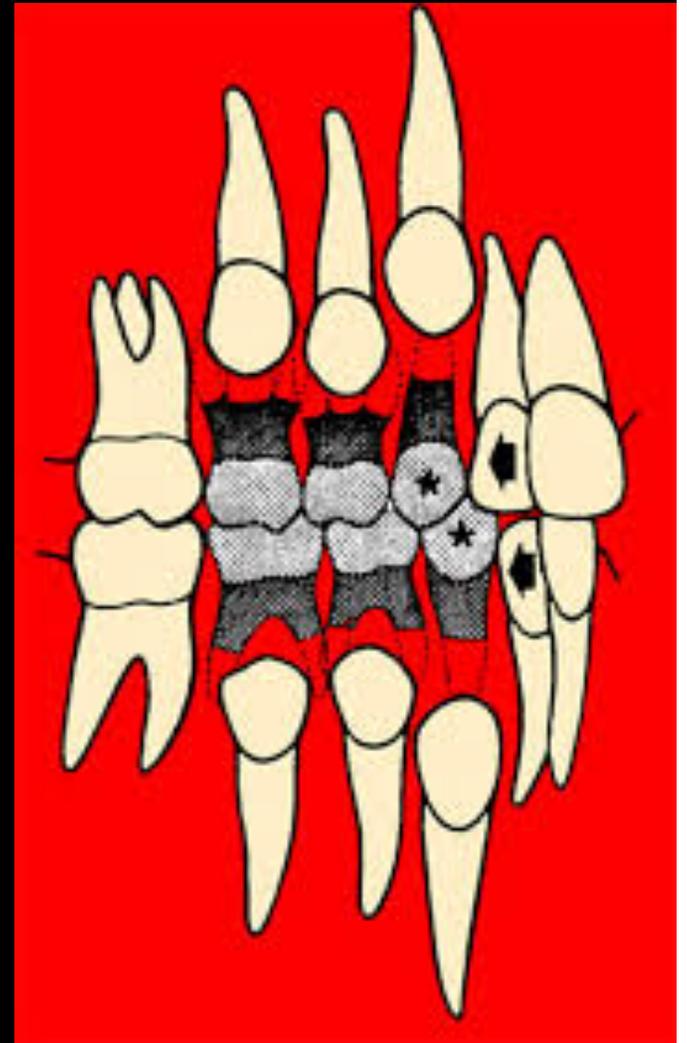
- En dentición mixta 1ª fase: a nivel canino
  - Persistencia de caninos temporales con apiñamiento incisivo severo
  - Pérdida prematura de un canino temporal con disminución del apiñamiento incisivo y desviación de la línea media: ataque anterior a la ZSK
  - Pérdida prematura de los dos caninos temporales con ausencia o apiñamiento incisivo permanente leve sin desviación de la línea media: ataque anterior a la ZSK

# Signos de DDM por exceso:

- En dentición mixta 2ª fase:
  - A nivel incisivo: apiñamiento, recesiones con pérdida de encía adherida, mordidas invertidas simples, facetas de desgaste...
  - A nivel de caninos: erupción en infravestibuloposición, inclusiones...
  - A nivel de premolares: evolución en vestíbulo o linguoposición, retenciones...

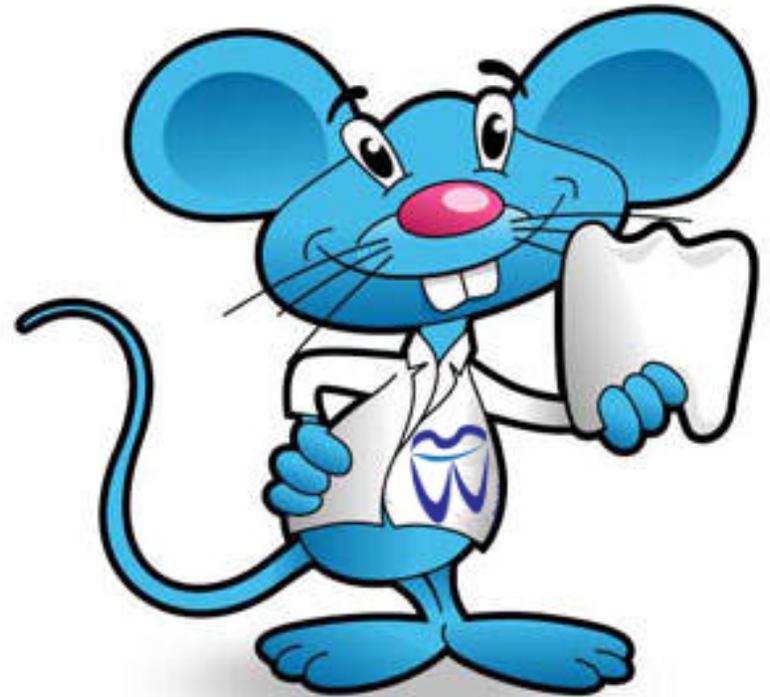
# Temas

- Antecedentes
- **Definición y objetivo**
- Procedimiento
- Consecuencias
- Indicaciones y contraindicaciones
- Conclusiones



# Extracciones Seriadas

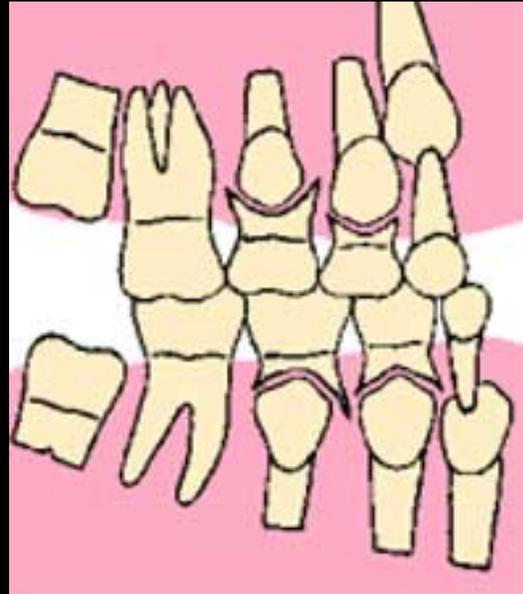
- Término acuñado por Kjellgreen en 1948.



# Definición

“Es un procedimiento de extracciones estratégicas que **empiezan en la dentición mixta**, cuyo objetivo es lograr la corrección de las piezas dentarias en forma espontánea mediante evolución natural de las mismas, sin la utilización de aparatos”

- Modificación artificial de la secuencia de erupción
- Comienza durante la etapa de dentición mixta primera fase



- Se logra mediante la extracción secuencial de piezas temporales y permanentes

# Objetivos:

- Corregir espontáneamente el apiñamiento
- Prevenir inclusiones
- Prevenir rizálisis
- Evitar ectopías
- Disminuir la duración del tratamiento ortodóncico posterior

# Principios generales



1. Verificar la ausencia de agenesias de  
piezas permanentes



Radiografía panorámica

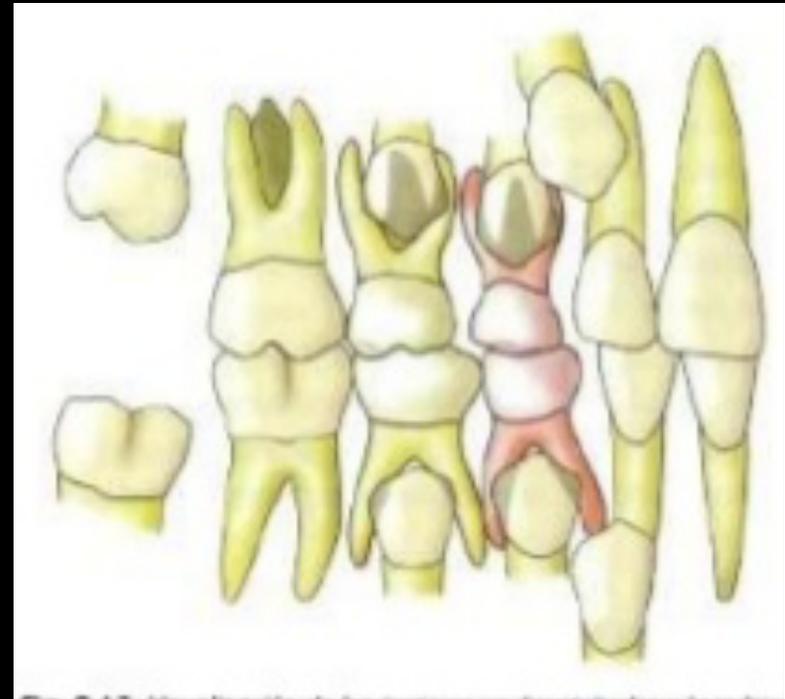
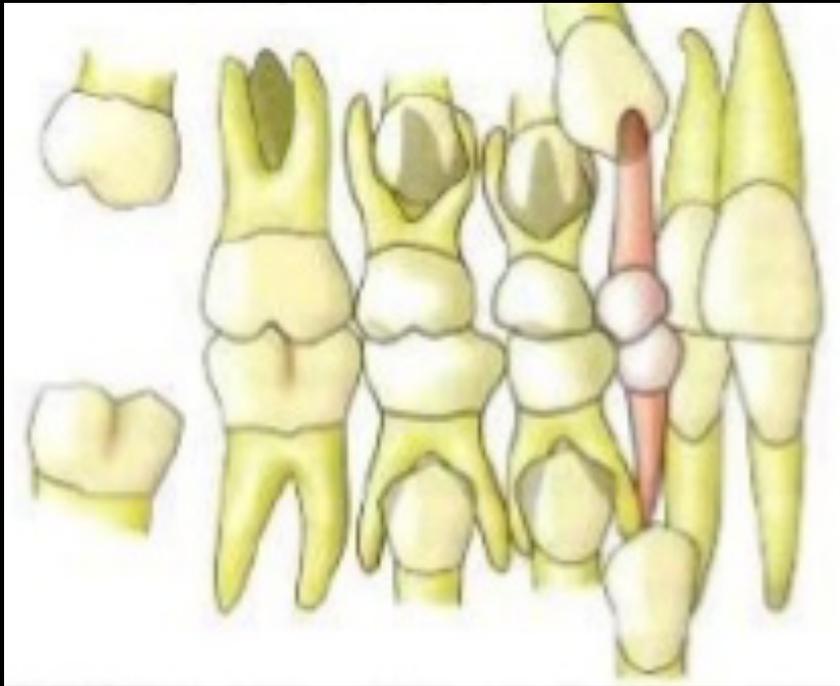
2. Verificar que los gérmenes permanentes no se encuentren en posición ectópica



Radiografía panorámica

3. Las extracciones deben ser realizadas siempre en ambos maxilares

4. Se extraen: caninos temporales, primeros molares temporales y primeros premolares.



- Se conserva lo más posible los 2ºM temporales para evitar la deriva mesial de los primeros molares permanentes



5. La maduración dentaria determina la fecha de intervención: es necesario esperar que **al menos la mitad de la raíz del premolar esté presente** antes de indicar la exodoncia del primer molar temporal



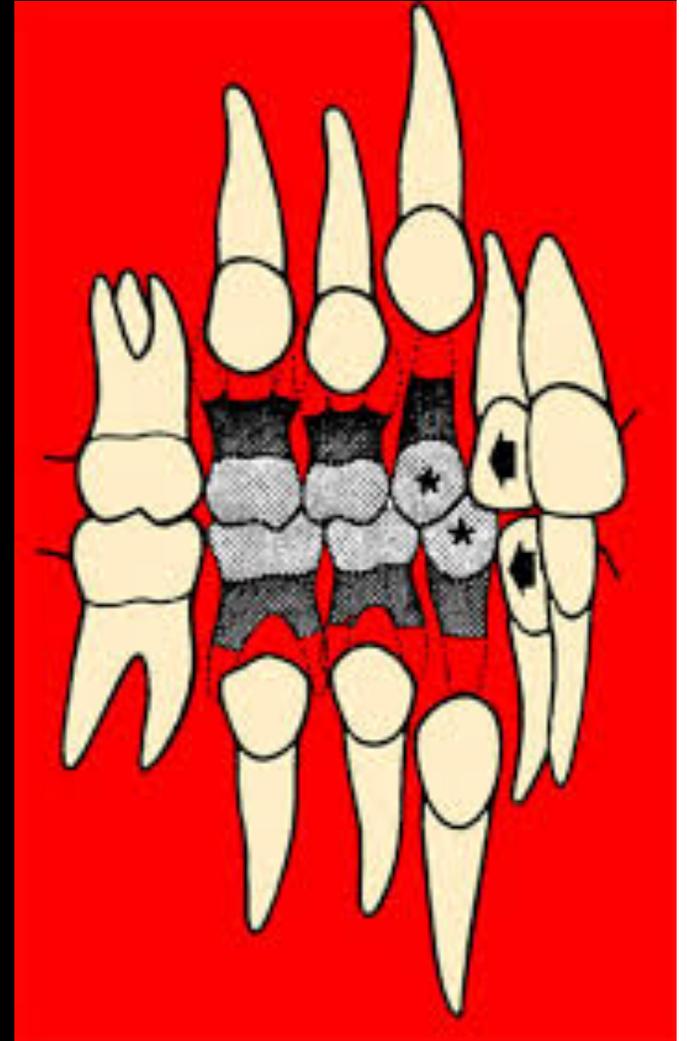
Radiografía panorámica

- La extracción seriada demasiado temprana puede retrasar la erupción de los sucesores permanentes.

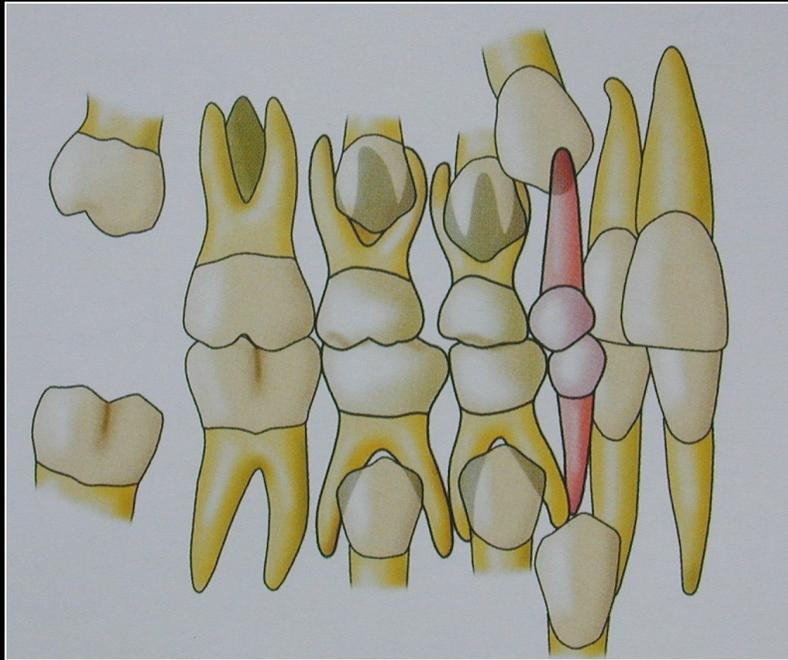
Fanning 1962

# Temas

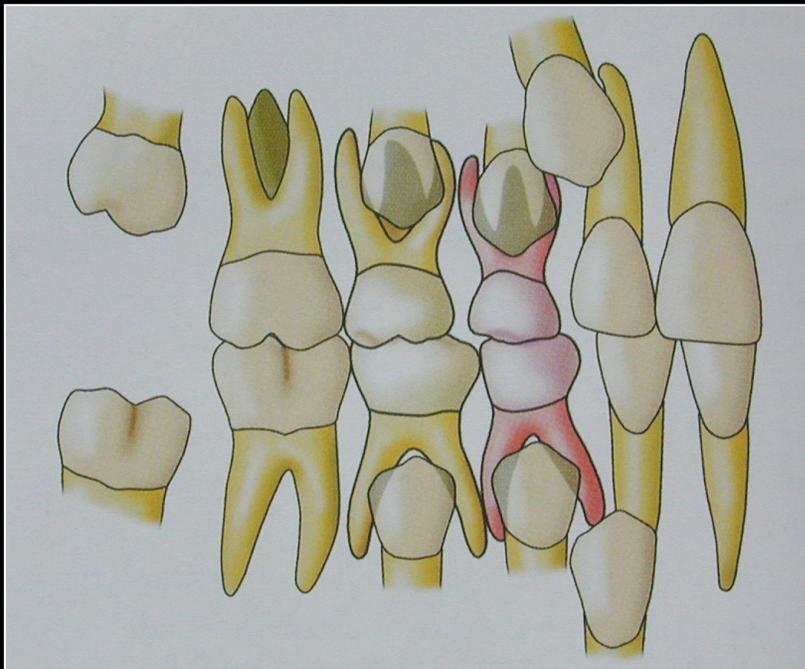
- Antecedentes
- Definición y objetivo
- **Procedimiento**
- Consecuencias
- Indicaciones y contraindicaciones
- Conclusiones



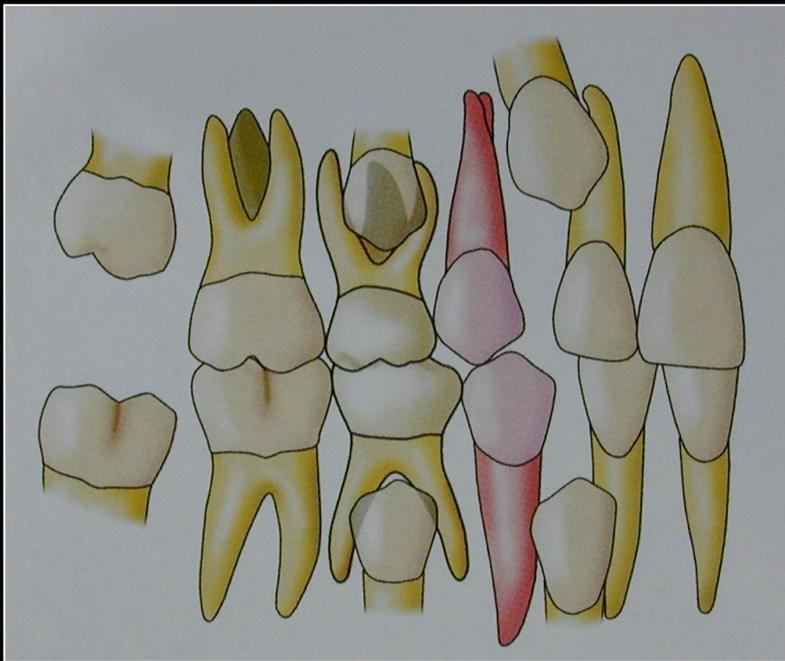
# Exodoncia de caninos temporales:



# Exodoncia de primeros molares temporales:



# Exodoncia de primeros premolares:



# FASES

# OBJETIVO

1) Exod. caninos temporales:

Provee espacio para que los incisivos adopten una posición normal e incluso alineada sobre el hueso basal

2) Exod. 1º molares temporales:

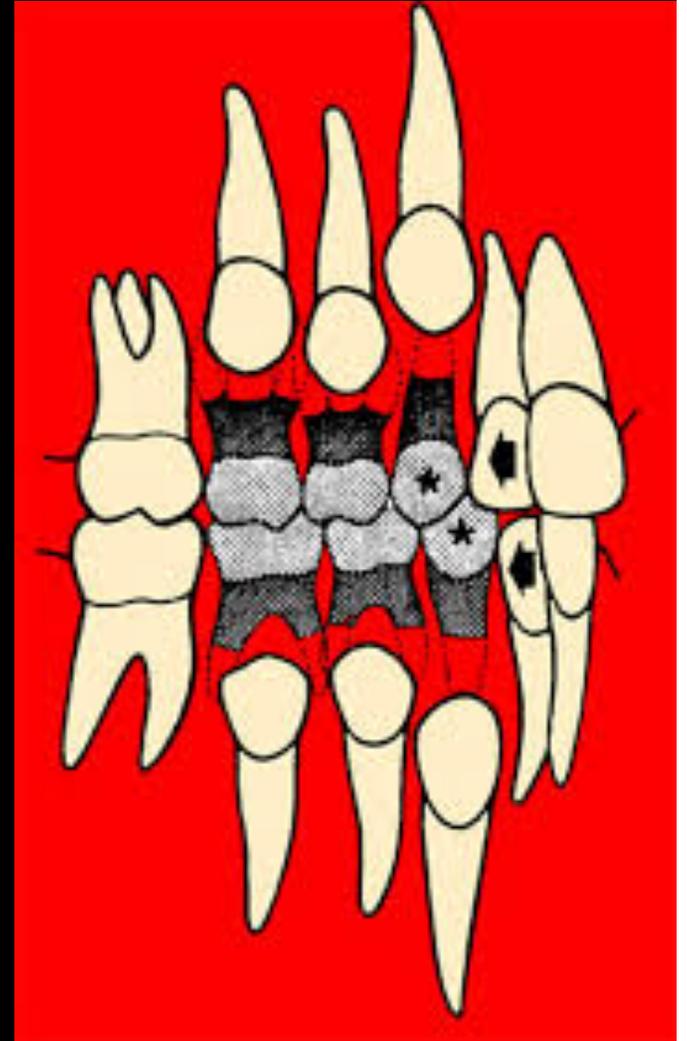
Favorece la erupción temprana del 1 PM permanente

3) Exod. 1º premolares:

Para la erupción de los caninos en una dirección favorable (la que ocupaban los premolares)

# Temas

- Antecedentes
- Definición y objetivo
- Procedimiento
- **Consecuencias**
- Indicaciones y contraindicaciones
- Conclusiones



# Relaciones intra-arcada:

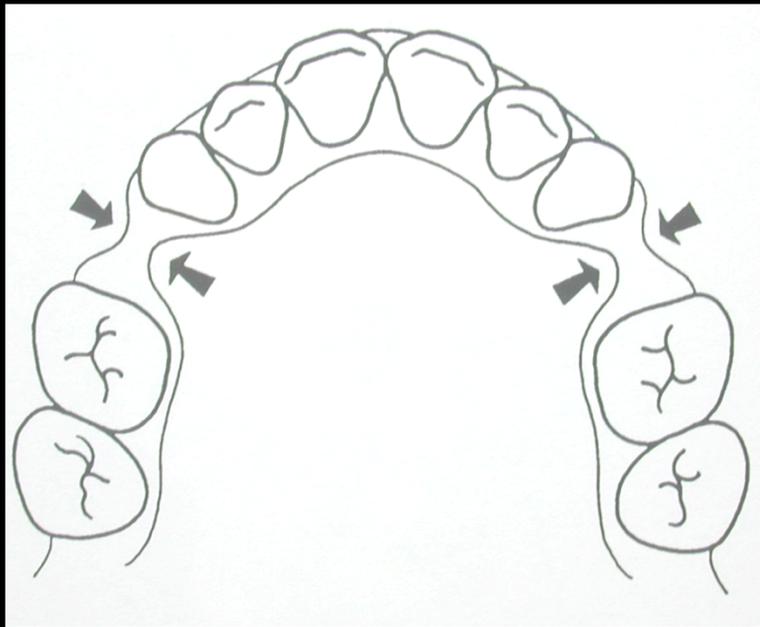
- Favorables:
  - Facilita la alineación espontánea del grupo incisivo
  - Disminuye el riesgo de inclusión de los caninos
  - Permite la erupción de los caninos en la encía adherida y no en la mucosa

# Relaciones intra-arcada:

- Desfavorables:
  - Versión de piezas vecinas al sitio de la extracción
  - Sobreerupción de las piezas opuestas a las brechas

# Sobre el crecimiento:

- Las extracciones seriadas disminuyen la estimulación del crecimiento alveolar



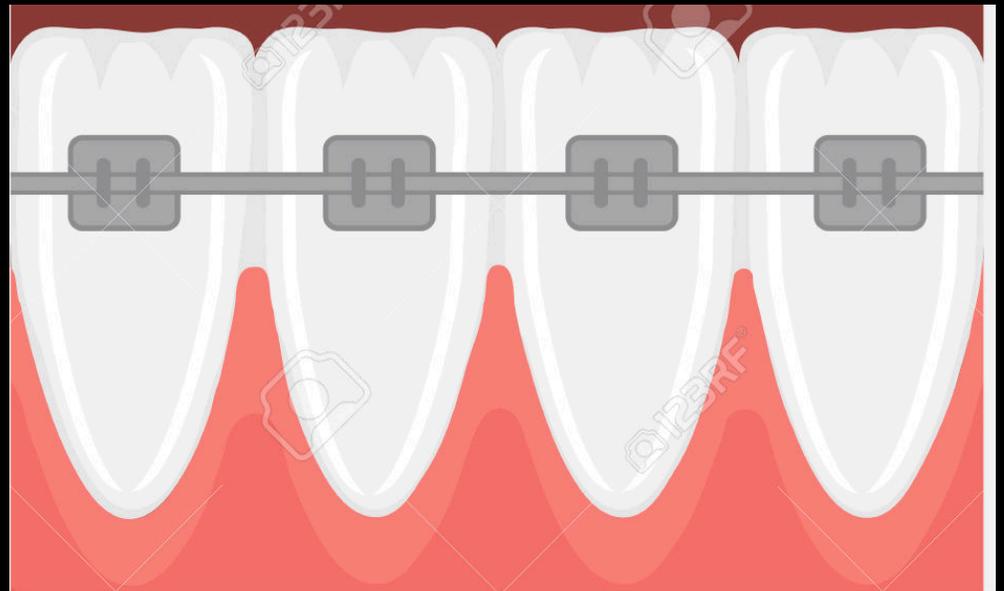
# Sobre el estado emocional del niño:

- Favorables:
  - Mejoramiento de la autoestima del paciente
- Desfavorables:
  - Métodos repetitivos y agresivos



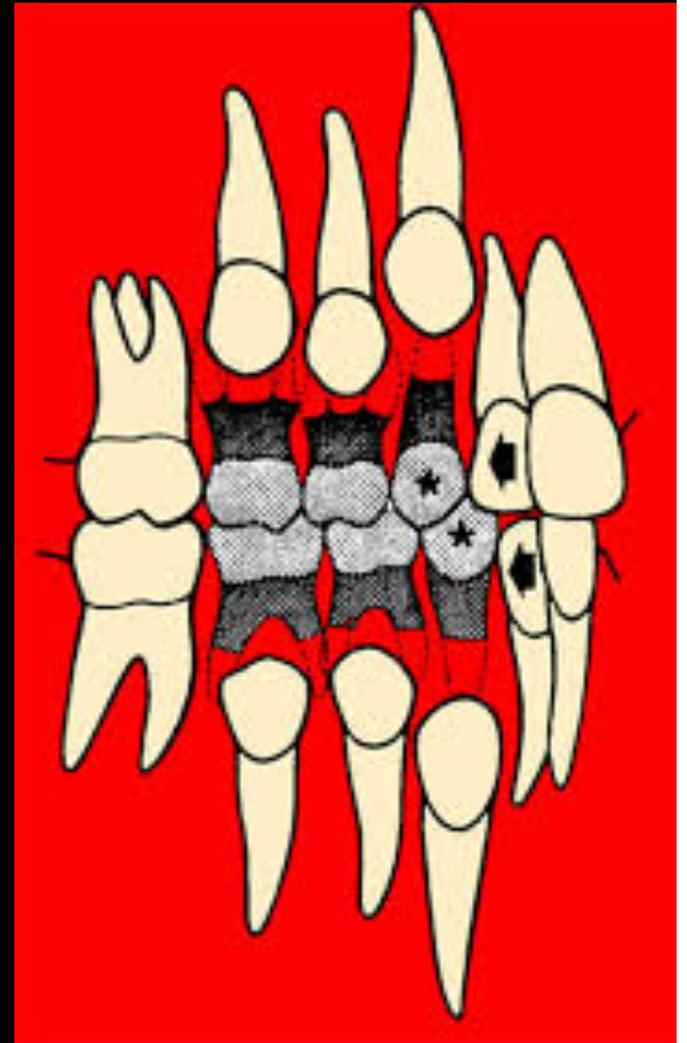
# Sobre el futuro tratamiento ortodóncico:

- Disminuye el tiempo de tratamiento con aparatos.
- Reevaluar necesidad real de tratamiento correctivo.



# Temas

- Antecedentes
- **Definición y objetivo**
- Procedimiento
- Consecuencias
- **Indicaciones y contraindicaciones**
- Conclusiones



# A nivel de estructuras esqueléticas:

- Indicación:
  - Clase I esquelética
  
- Contraindicación:
  - CII esquelética
  - CIII esquelética

# A nivel de estructuras dentarias:

- Indicaciones:
  - **Inicio en Dentición Mixta 1º fase**
  - Fórmula dentaria completa
  - Desarmonía dentomaxilar por exceso importante con signos precoces clínicos y radiográficos
  - Neutroclusión

# A nivel de estructuras dentarias:

- **Contraindicaciones**
  - Presencia de agenesias
  - Gérmenes en posición ectópica
  - Desarmonía maxilar leve a moderada: menos de 5mm de discrepancia

# A nivel de maduración del paciente:

- Indicación:
  - Paciente motivado que acepte extracciones
- Contraindicación:
  - Pacientes con fobias
  - Pacientes emocionalmente inmaduros



# Control Clínico

- **Simetría del proceso:** Las 4 piezas a la vez, a menos que haya un problema de línea media.
- **Indemnidad de permanentes:** Incisivo lateral en riesgo.
- **Erupción hasta el plano oclusal:** Evitar la sobre erupción, especialmente de los caninos.

- **Inclinaciones de caninos y premolares:** La inclinación de caninos justifica tratamientos de segunda fase.
- **Cicatrización alveolar:** No comprimir las tablas luego de la extracción

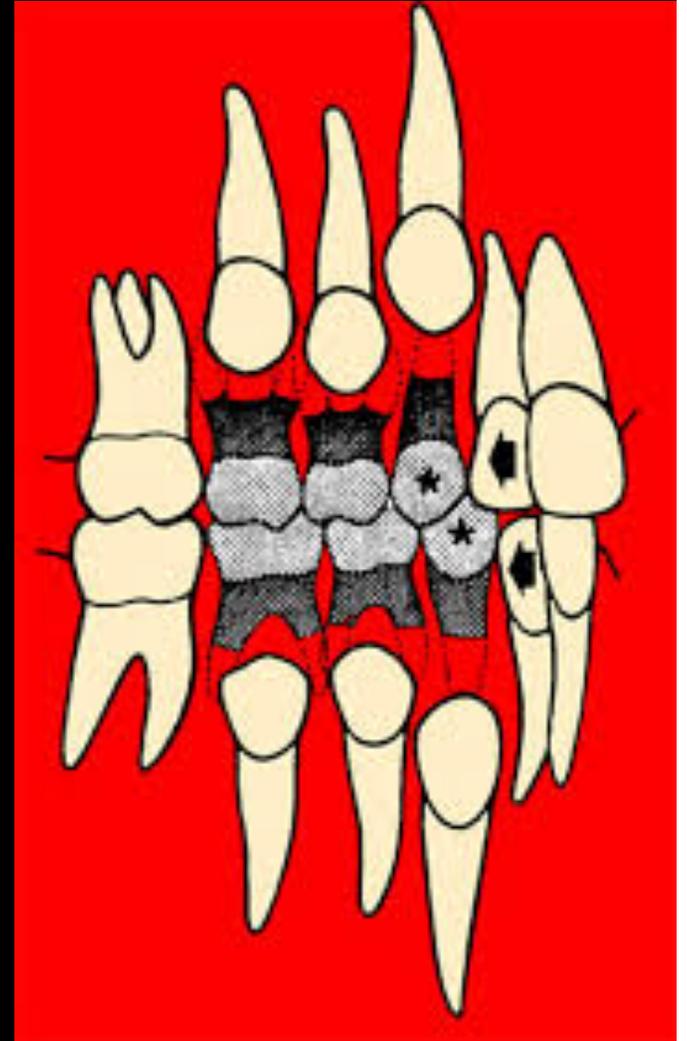
“Ruego no comprimir las tablas”

# Importante

- No hacer exodoncias de premolares hasta que las 4 piezas hayan erupcionado , para evitar asimetrías.
- Esperar la erupción de los segundos molares para instalar aparatos.
- Controles cada 10 semanas, se chequea la clase molar y la erupción de las piezas dentarias.
- Mientras más rápido sea este proceso, mayor tiempo habrá para la terminación del caso.
- Los casos con extracciones seriadas terminan con menos rizálisis.

# Temas

- Antecedentes
- **Definición y objetivo**
- Procedimiento
- Consecuencias
- Indicaciones y contraindicaciones
- **Conclusiones**



- La decisión de extraer es importante debido a que es una acción irreversible.
- Sin embargo, si la indicación es correcta es posible lograr resultados interesantes.

# PROPUESTAS 2020

[ORTODONCIAHOSCA@GMAIL.COM](mailto:ORTODONCIAHOSCA@GMAIL.COM)