

Título: DISTALIZACION DEL PRIMER MOLAR SUPERIOR Y SU ESTABILIDAD EN EL TRATAMIENTO DE LAS MALOCLUSIONES DE CLASE II DE ANGLE CON EL PENDULUM

Nombre: ALVAREZ ABAD, COVADONGA

Universidad: Universidad de Oviedo

Departamento: Cirugía y especialidades médico-quirúrgicas

Fecha de lectura: 22/06/2007

Programa de doctorado: CIRUGIA Y ESPECIALIDADES MEDICO QUIRURGICAS

Dirección:

> **Director:** JUAN MANUEL COBO PLANA

> **Codirector:** DE CARLOS VILLAFRANCA PERILLAN MENDEZ FELIX ANTONIO M. CARMEN

Tribunal:

> **presidente:** LOPEZ ARRANZ Y ARRANZ JUAN SEBASTIAN

> **secretario:** JUAN ARGUELLES LUIS

> **vocal:** MANUEL LAHOZ GIMENO

> **vocal:** GANDIA FRANCO JOSE LUIS

> **vocal:** JUAN ANTONIO SUAREZ QUINTANILLA

Descriptor:

> ESTOMATOLOGIA Y ORTODONCIA

El fichero de tesis no ha sido incorporado al sistema.

Localización: DPTO. DE CIRUGIA Y ESPECIALIDADES MEDICO QUIRURGICAS.FACULTAD DE MEDICINA.UNIV. DE OVIEDO. C/ JULIAN CLAVERIA, 6. 33006 OVIEDO

Resumen: Introducción: El propósito de este estudio clínico prospectivo es evaluar la efectividad en la distalización de los molares maxilares con el Pendulum, analizar los cambios esqueléticos y dentoalveolares, así como estudiar la continuación terapéutica del Pendulum: el anclaje sin cooperación. Material y Métodos: Hemos trabajado con un total de 80 pacientes que presentaban una maloclusión de Clase II, división 2ª de Angle, en primera fase de dentición mixta (edad media inicial: 10,1 años para los 40 niños y 9,3 para las 40 niñas). La aparatología utilizada en todos los casos fue el Pendulum y ninguno de ellos recibió tratamiento de ortodoncia previo. En la fase de anclaje utilizamos una combinación del Botón de Nance y la Barra Transpalatina de Gosgharian. A todos ellos se les realizó telerradiografía lateral de cráneo al inicio, a los seis, a los doce y a los dieciocho meses de tratamiento para valorar el movimiento de los primeros molares superiores. Aplicamos el análisis lineal de Pancherz y las variables se analizaron a través de un análisis de la varianza (ANOVA). Resultados: En nuestro trabajo, el movimiento distal del primer molar superior es efectivo a los seis meses de tratamiento (4,5 mm en las mujeres y algo mayor en los hombres). Por otra parte el movimiento conseguido no sería de traslación pura sino con tipping corono-distal. Utilizar la dentición temporal como anclaje para distalar el primer molar superior se ha mostrado muy efectivo para conseguir la clase I molar, controlando

las fuerzas reactivas sobre los premolares. Conclusiones: El Pendulum se muestra muy efectivo en el tratamiento precoz de la maloclusión de Clase II, división 2ª.