

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA DE ODONTOLOGÍA CARRERA: ODONTOLOGÍA



PROCESO DIAGNÓSTICO 3D EN TRATAMIENTO DE MALOCLUSIONES CLASE II CON BIMLER A

Trabajo de Grado presentado como requisito parcial para optar por eltítulo de Odontólogo.

Autores:

Autor(a): María Eugenia Valentina Regueiro Montenegro

Tutor(a): Nora González De

Fraino



REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA DE ODONTOLOGÍA



PROCESO DIAGNÓSTICO 3D EN TRATAMIENTO DE MALOCLUSIONES CLASE II CON BIMLER A

Autora: María Eugenia Valentina Regueiro Montenegro

Tutora: Nora González de Fraino **Línea de investigación:** Odontología

Clínica y Correctiva

Fecha: Noviembre 2023

RESUMEN INFORMATIVO

Introducción: La aparatología Bimler, es ampliamente usada hoy día en la ortopedia dentofacial interceptiva, a pesar de que su data de invención es bastante antigua, esta se mantiene vigente dado que se trata de aparatos bioplásticos bimaxilares cuyo mecanismo de acción dependiendo de su tipo, resultado de la forma en que se alojan en la cavidad bucal lo cual permite corregir hábitos como la succión digital o la deglución atípica y problemas funcionales como la respiración bucal, , el diagnostico en ortopedia comprende también estudios radiográficos, y el análisis de modelos que estudia la anatomía del paciente, y permite predecir el espacio requerido en su crecimiento. Objetivo general: Describir el proceso diagnóstico para el tratamiento de maloclusión clase II con aparatología "Bimler A" implementando modelos de estudio elaborados con técnicas de escaneo e impresión 3D. Metodología: Descripción de caso clínico. Resultado: Dadas las características clínicas de la paciente, la implementación de las técnicas de escaneo e impresión 3D permitieron un resultado satisfactorio, sin embargo, para el funcionamiento convencional de la aparatología Bimler es importante considerar la anatomía de los tejidos blandos, razón por la cual, la impresión convencional no podrá ser reemplazada para el desarrollo y corrección de la mayoría de maloclusiones clase II Conclusión: El uso de escaneo intraoral e impresión 3D son alternativas viables a las formas de impresión convencional siempre y cuando se consideren a profundidad la acción de la aparatología a emplear, el tipo de anomalía a corregir o conducta del paciente.

Descriptores: Ortopedia dentofacial, escaneo 3D, Análisis de Moyers, Impresión