

MINISTERIO DE EDUCACIÓN

DIRECCIÓN DE EDUCACION PUNO

INSTITUTO DE EDUCACIÓN SUPERIOR TECNOLÓGICO PROVADO

“SAN JUAN BAUTISTA LA SALLE”

CARRERA TÉCNICA PROFESIONAL DE PROTESIS DENTAL



INFORME DE INVESTIGACION

APARATO DE ORTODONCIA

PRESENTADO POR:

VANESA LUICHO HUAMAN

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

TÉCNICO DE PROTESIS DENTAL

JULIACA-PERÚ

2022

VISION

VISION DEL INSTITUTO DE EDUCACION SUPERIOR TECNOLÓGICO PRIVADO “SAN JUAN BAUTISTA LA SALLE” DE JULIACA, AL 2028

“Al 2028 el Instituto de Educación Superior Privado “San Juan Bautista La Salle”, es reconocido en su calidad educativa, en condiciones necesarias para la formación de personas en el campo de la tecnología en salud promoviendo el emprendimiento, la inserción laboral, la innovación, el desarrollo productivo, en convivencia democrática, equitativa e inclusiva”.

MISION

MISION DE INSTITUTO DE EDUCACION SUPERIOR TECNOLÓGICO PRIVADO “SAN JUAN BAUTISTA LA SALLE” DE JULIACA, AL 2028

“Somos un Instituto de Educación Superior privado cuya oferta educativa se enfoca en la demanda del mercado laboral, con personal competente y especializado, en condiciones de calidad que responde al requerimiento del sector productivo y social, para formar personas en el campo de la tecnología en salud, contribuyendo al desarrollo del país en convivencia democrática, equitativa e inclusiva y la sostenibilidad del crecimiento”.

INDICE

INTRODUCCION.....	6
CAPITULO: I	
1.1.- DESCRIPCION DEL PROBLEMA	7
1.2.- DEFINICION DE PROBLEMAS	7
1.2.1- PROBLEMA GENERAL	7
1.2.2-PROBLEMA ESPECIFICOS.....	7
1.3.-JUSTIFICACION.....	8
1.4.- OBJETIVOS.....	9
1.4.1.-OBJETIVO GENERAL	9
1.4.2.-OBJETIVO ESPECIFICOS.....	9
CAPITULO: II	
2.1.- ANTECEDENTE.....	10
2.2.- SUSTENTO TEORICO	11
DIFINICION DE APARATOS.....	11
APARATO DE ORTODONCIA.....	13
CARACTERISTICAS.....	14
CLACIFICACION DE MALAOCLUCION.....	18
2.3.-MARCO COMCEPTUAL	19

USOS DE ORTODOCIA.....	21
CAPITULO: III	
3.1.-DISCUSIÓN	23
3.2.-ANALISIS	24
CAPITULO: IV	
4.1.- CONCLUSIONES	26
4.2.- RECOMENDACIONES.....	27
BIBLIOGRAFIA.....	28
ANEXOS.....	29

INTRODUCCION

Los alambres son un punto clave dentro de los materiales de nuestra especialidad.

La mayor parte de la investigación y desarrollo en el campo de los materiales de ortodoncia se ha generado en relación a ellos.

Los cambios tisulares necesarios para producir el movimiento dentario son generados por fuerzas continuas y de baja intensidad.

A lo largo de la evolución de la ortodoncia, se ha intentado encontrar un alambre con estas características, de manera de favorecer el movimiento de las piezas dentarias sin producir daño en los tejidos.

Dentro de los tratamientos que ofrece esta especialidad se encuentran la utilización de técnicas, también conocidas como aparatología, fijas y removibles. La aparatología, fija y removible, ofrece una alternativa para corregir deformidades faciales y maxilares que alteran la función estética, fonética, masticatoria y el bienestar psicológico, mayormente en niños y adolescentes. Los aparatos removibles constituyen una multiplicidad de dispositivos que tienen el propósito de anclar dientes y el paciente puede retirarlos por sí mismo.

La aparatología fija, como los brackets, van adheridos y solo puede ser retirada por un profesional. Son los más utilizados en ortodoncia, debido a las prestaciones que ofrecen por un precio más bajo que otras soluciones para alinear los dientes de manera más estética.

Para cada etapa de tratamiento se debe escoger el alambre más apropiado.

De esto se deduce la importancia de conocer las características y propiedades de las aleaciones usadas en la confección de estos alambres.

CAPITULO: I

PLANTAMIENTO DEL ESTUDIO.

1.1.-DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA:

La mordida invertida o mordida cruzada anterior se produce cuando los dientes superiores están por detrás de los inferiores. Es un problema que puede deberse una inclinación incorrecta del incisivo, pero generalmente es un problema esquelético: el maxilar superior es pequeño (hipoplasia maxilar), el maxilar inferior o mandíbula es grande (hiperplasia mandibular o prognatismo) o hay una combinación de ambos problemas óseos.

1.2.-DEFINICION DEL PROBLEMA:

Reconocida la importancia, de problema, la definimos de la siguiente manera.

1.2.1.-PROBLEMA GENERAL:

- ¿Cómo son pasos ideales para la elaboración de una prótesis dental en ortodoncia con el tornillo expiación y doblados de alambres ortodoncia?

1,2,2,- PROBLEMA ESPECIFICO:

- ¿Qué pasos toma en cuenta para la elaboración de un aparato ortodoncia dental?
- ¿Cuáles son la función del aparato de ortodoncia dental?

1.3.-JUSTIFICACION:

Ortodoncia es que permite que el paciente tenga una boca sana, una sonrisa agradable, una apariencia facial no condicionada por alteraciones dentales o maxilares y, finalmente, unos dientes que tienen mayores probabilidades de durar toda la vida si se cuidan correctamente.

Es un tratamiento de ortodoncia que quieres asegurar que las posesiones correctas de tus dientes se mantienen de placa hawley es el aparato de retención por excelencia. Su principal función es mantener los dientes en una colocación ideal. En el laboratorio ortodoncia contamos con todo tipo de aparato de retención para dar a la estabilidad al resultado obtenidos en anteriores tratamientos.

El tratamiento ortodóntico interceptivo es el que nos va a ayudar a eliminar estas secuencias de una maloclusión, utilizando la placa activa que es un aparato de ortodoncia removible que tiene acción directa y puntual sobre los dientes ayudando a producir movimientos dentarios. La placa activa está indicada para:

Ampliación sagital y transversal, es decir para el aumento de la longitud del arco dentario de igual manera para el ensanchamiento de la arcada, además la ampliación transversal del arco, protrusión y retrusión de los incisivos, y sobre todo para corrección de la mordida cruzada anterior y posterior, igualmente para la movilización de dientes individuales e indicada también como mantenedor de espacio.

1,4.-OBJETIVOS:

1.4.1. OBJETIVO GENERAL:

- El estudiante debe ser capaz de reconocer, diseñar e indicar acertadamente los aparatos ortodoncia removibles más comunes.

1.4.1.-OBJETIVO ESPECIFICOS:

- Diagnosticar y establecer el momento más oportuno para colocar y retirar cada tipo de aparato.
- Reconocer los tipos de fuerzas que producen las placas activas y los aparatos funcionales.
- Restablecer la función masticatoria y su correcta actividad mediante la utilización de placa activa.

MARCO TEORICO:

2.2.-SUSTENTO TEORICO:

APARATOS DENTAL:

Definición de aparato dental:

El aparato ortodoncia está hecha de base acrílica, lo que proporciona estabilidad y retención. Para

elaborar, primero debemos dibujar el diseño que necesitamos en el modelo de yeso, luego hacer una escotadura en la parte posterior del modelo para evitar el reflejo del vómito, luego fijar el vestíbulo de cera y el retenedor Adams con un lazo, Seguidamente colocamos el modelo

en agua durante unos 15 min de esta manera eliminamos las burbujas de aire que contiene el paciente tenga una boca sana, una sonrisa agradable, una apariencia facial no condicionada por alteraciones dentales o maxilares y, finalmente, unos dientes que tienen mayores probabilidades de durar toda la vida si se cuidan correctamente.

tipos de aparatos de ortodoncia:

Los aparatos removibles son: utilizados en el tratamiento de ortodoncia, y se les llama así por poder ser removibles por el paciente, al estar contruidos en resina y alambre.

Dentro de ellos están los Aparatos Funcionales y las Placas Activas, aunque las placas son consideradas aparatos de ortodoncia menores junto a los retenedores, recuperadores y mantenedores de espacio por su limitada capacidad de corrección.

Los aparatos fijos son: elementos que se cementan en los dientes para realizar fuerzas que se transmiten a los dientes. Se utilizan elementos activos y elementos pasivos para poder conseguir la acción deseada. Dentro de los aparatos fijos.

El botón de Nance es: un mantenedor de espacio (aparato de ortodoncia) que se utiliza cuando se han perdido piezas dentales posteriores (unilateral o bilateralmente) de forma prematura, cuando el paciente practica de un modo habitual la interposición lingual (colocar la lengua por delante los dientes superiores) y tiene una deglución anómala, o para mantener la longitud de la arcada superior.

La placa Hawley consiste en: una aplicación palatina deacrílico y alambre de acero inoxidable. Se utiliza para mover y estabilizar los dientes en su nueva posición tras la corrección ortodoncia. Con modificaciones, puede ser utilizada para mover dientes como un aparato ortodóncico activo.

Así la distinción sería la siguiente:

Ortodoncia interoceptica: se coloca los 6 y 12 años para corregir problemas esqueléticos.

Ortodoncia correctiva: para tratar a niños adolescentes y adultos con problemas en la alineación o posición dentaria, pero con una adecuada estructura ósea.

Generalmente, la ortodoncia removible en niños forma parte del primer grupo, aquí encaminada a conseguir el tamaño y posición y posición adecuados de los huesos de la cara. Aun así, también existe aparatos fijos para obtener este fin, pues todo depende de cada caso y el tipo de caso antes el que nos encontremos.

Una vez que se han solucionado los problemas esqueléticos, no es extraño encontrar a niños con aparatos dentales fijos, como los brackets metálicos.

APARATO DE ORTODONCIA:

La ortodoncia es conocida como una de las especialidades que existen dentro de la odontología, dentro de ella se estudia las malformaciones que existen en la dentadura de los seres humanos, así como la manera de corregirlas. Dentro de esta rama de la salud bucal se busca subsanar la ubicación de los huesos dentales que se encuentran mal posicionados, así como los propios dientes, normalmente se logra a través de perfeccionar la mordida entre ellos.

Ortodoncia es la rama de la Odontología que se encarga de prevenir, diagnosticar, interceptar y tratar las malposiciones dentarias y trastornos máxilofaciales.

CLASIFICACION:

- Ortodoncia preventiva.
- Ortodoncia interoceptiva.
- Ortopedia Funcional de los maxilares.
- Ortodoncia correctiva.
- Rehabilitación Ortodóncica.

FUNCIÓN:

El objetivo de la ortodoncia es la movilidad de los dientes buscando su normalización oclusal (la superficie de masticación), o el desplazamiento de todo el conjunto dentario (arco dentario), sobre todo, para corregir trastornos funcionales de la masticación.

La ortodoncia es la rama de la odontología que se encarga de los problemas de los dientes y la mandíbula. La atención dental con ortodoncia incluye el uso de dispositivos, tales como los aparatos para: Enderezar los dientes. Corregir problemas con la mordida.

CARACTERÍSTICAS:

La ortodoncia permite tener una boca sana, una sonrisa estética y unos dientes alineados que, cuidándolos, con mayor probabilidad van a durar mucho más tiempo. La corrección evita la mala alineación o apiñamiento de dientes, la mala posición de la dentadura o el desplazamiento dental.

PUEDE SER: con expansión o sin expansión.

INDICACIONES:

Los aparatos removibles están diseñados para quitarse todos los días y no pueden utilizarse de forma continuada. Salvo indicación expresa por el Ortodontista, no puede masticar ningún alimento mientras se utilice

CLASIFICACIONES DE PFU:

- placa hawley
- aparato removible
- placa botón de nance
- aparato fijos

La placa hawley es: un tipo de aparato removible de ortodoncia, que debe interferir lo menos posible con las funciones de la cavidad oral. Está compuesto de dos elementos de retención tipo Adams, un arco vestibular y una base acrílica o de resina, que sirve como nexo de unión.

Ventajas: La placa hawley es el aparato de retención por excelencia. Su principal función es mantener los dientes en una colocación ideal.

Desventajas: Asegurar el resultado ortodóncico y evitar recidivas ya que el control de la oclusión y de las posiciones dentarias debe interrumpirse gradualmente.



aparato removible es: el tratamiento ortodóncico empleado en la dentición temporal y mixta utilizado para provocar cambios histológicos en los tejidos del órgano masticatorio a través de estímulos mecánicos sobre dientes y periodonto.

Ventajas:

- Precio muy asequible y muy económico en comparación con otras alternativas.
- Permite dar una solución para quienes no pueden recurrir a un tratamiento más invasivo.
- Gran duración.
- Adaptable completamente a las necesidades personales.

Desventajas:

- Ligera pérdida de fuerza en la mordida.
- La fijación no es perfecta al ser removible.
- No es permanente, se va desgastando, aunque dura mucho tiempo.

- Necesita un mantenimiento de higiene extra.



El botón de Nance es: un mantenedor de espacio (aparato de ortodoncia) que se utiliza cuando se han perdido piezas dentales posteriores (unilateral o bilateralmente) de forma prematura, cuando el paciente practica de un modo habitual la interposición lingual (colocar la lengua por delante los dientes superiores) y tiene una deglución anómala, o para mantener la longitud de la arcada superior.

Ventajas: Sirve para el anclaje de los molares para evitar movimientos indeseados durante el tratamiento de ortodoncia, también se encarga del mantenimiento de espacio en dentición mixta además del mantenimiento de la longitud en la arcada.

Desventajas: Puede perder anclaje, distalizar o mesializar molares, por su uso indebido se puede retruir incisivos debido a la fuerza que ejerce en el sector posterior.



El aparato fijo: trata de un sistema de ortodoncia que alberga tanto la aparatología interoceptiva fija como la aparatología fija conocida como brackets metálicos y estéticos tanto en niños como en adultos.

ventaja son: en ortodoncia fija es que no se necesita la colaboración del paciente, aspecto que siempre es trascendental para el éxito del tratamiento .

Desventajas son: pacientes tiene que ser cooperadores y ponérselos el tiempo necesario para que los aparatos hagan su función. Poco controla de la intensidad y duración de las fuerzas aplicadas.



¿cuáles son sus funciones de ortodoncia?

La ortodoncia es una especialidad de odontología que se encarga de diagnosticar y tratar los problemas en la forma, posición de las estructuras dentales. Cuando los dientes se encuentran en posiciones o zonas no ideales. Aumenta la probabilidad de que se produzca caries y enfermedades periodontales.

Ventajas de ortodoncia:

- Menos desgaste en los dientes.
- Menos riesgos de caries dental.
- Menos riesgos de enfermedad periodontal.
- Menos movilidad dentaria y incivilidad dental.
- Menos bruxismo.
- Mejor masticación

Desventajas de la ortodoncia:

- Alto costo económico.
- Mayor dificultad al hablar y comer.
- Revisiones más largas.

CONTRAINDICACIONES

- Dolor y malestar o sensibilidad en los dientes.
- Aparición de manchas blancas y caries en los dientes.
- La aparición de gingivitis.
- Daño pulpar y reabsorción radicular.

CLASIFICACION DE MALAOCLUCION

clasificar la maloclusión en los tres planos del espacio: anteroposterior, vertical y transversal ya que la maloclusión no sólo afecta a dientes, sino a todo el aparato.

NEUTOCLUCION (clase I). existen una relación normal entre el maxilar superior y inferior.

DISTOCLUCION (clase II). La mandíbula se encuentra en posesión distal con respecto el maxilar superior (hacia atrás).

1.- clase 2 división 1. Se caracteriza por estar los incisivos superiores en protrusión.

2.- clase 2 división 2. Los incisivos centrales superiores están retro inclinados y los incisivos laterales se encuentran con una marcada inclinaciones vestibulares

MESIOCLUSION (clase 3). La mandíbula se encuentra en posición anterior con respecto el maxilar superior.

La existencia de una clase 1 no excluye la posibilidad de otras maloclusiones.

- Mordida cruzadas posteriores.
- Sobre mordidas.
- Mordida abierta.
- Aumento del resalte.
- Mordida cruzada anteriores

2.3.-MARCO COMCEPTUAL:

El arco vestibular: se construye en general con alambre 0,8 o 0,9 mm y va por la cara vestibular de incisivo y caninos, aunque en algunos casos se prologan asta piezas posteriores.

Retenedor Adams: el gancho de alambre que se realiza en premolares o molares para lograr retenciones en la placa y funcionales.

Resortes: son elementos mecánicos utilizados en ortodoncia para lograr el movimiento controlado de los elementos dentarios.

Ganchos de bola: funciona para una buena retención de aparatos ortopédicos o auxiliares removibles sin irritar tejidos blandos.

Placas con tornillos: Se pueden agregar tornillos y dividir la placa superior o inferior en secciones separadas. Una división simétrica creará un anclaje recíproco para ambas partes, sin embargo, si se divide la placa en partes 18 mayores y menores, las mayores suministrarán mayor anclaje para los movimientos de la menor o menores. Los objetivos varían desde el movimiento hacia vestibular del sector anterior, o mover un diente a su alineamiento para el que ya se ha provisto su espacio, hasta expandir la arcada dentaria en dirección sagital o transversal, o ambas.

Variaciones acrílicas. La base de acrílico puede confeccionarse con un plano inclinado que guíe a mantener palatino en una posición adelantada (plano o avance) o con un plano de mordida hasta o cerca de nivel de la oclusión (plano levantado); además, la placa puede extenderse sobre los molares y formar bloques de mordidas, que facilita la abertura de esta para la corrección de la oclusión cruzada.

Deferentes resortes: existen múltiples resortes con diseños y funciones específicas que puede ser confeccionado y agregados al hawley tipo de estándar, que constituye modificaciones de este. En dependencia de la fuerza que debe generar estos resortes para lograr el movimiento dentario algunos son confeccionados con alambre.

Una banda de ortodoncia es: un anillo diminuto con la forma del diente, **que** el **ortodoncista** coloca para **que** se ajuste a la parte posterior del molar durante el tratamiento de **ortodoncia**. Suele ser de acero inoxidable, preformada, y de diversos tamaños.

barra transpalatina es un aparato de acero que forma parte de la Ortodoncia y está formado por dos bandas cementadas a un molar de cada lado en la arcada superior y un arco de acero que las une.

Este arco de acero puede ser removible o puede estar soldado a las bandas.

Es comúnmente **utilizado como aparatología auxiliar en tratamientos de ortodoncia** o como mantenedor del espacio de los dientes temporales hasta la erupción de los dientes definitivos.

El arco lingual es: un aparato muy útil en ortodoncia que se usa para estabilizar los 6 ortodoncia que se usa para estabilizar el mantenedor del anclaje en la mandíbula, o sea evitar que los 6 sea evitar que los 6-6 se desplacen hacia mesial 6 se desplacen hacia mesial y además se puede usar para vestibular.

Modelo: positivo en escayola de una impresión previa de toda o parte de año dentadura y de la región interna del maxilar de un paciente para ajustar prótesis o dentadura postizas maxilar de un pacientes ortodoncia.

Maxilar: relativo al maxilar superior.

Maxilar inferior: mandíbula.

Maxilar superior: pareja de hueso largos, constituidos por un cuerpo piramidal y cuatro apófisis; cigomática, ascendente, alveolar y palatina.

USOS DE ORTODONCIA:

Ortodoncia preventiva: mantenedores de espacio. ortodoncia correctiva: retenedores después de realizar el tratamiento ortodontico correctiva.

- plano de mordida.
- Plano inclinado.

- Placa para corregir avitos orales.

funcion de la placa base: Unir entre si el esqueleto (el arco vestibular, los ganchos y los resortes) en una unidad debe ser adaptada en forma precisa al tejido blando y dientes.

- Mayor potencial para el control del crecimiento, el desarrollo y cambios esqueléticos (específicamente los llamados aparatos funcionales).
- Reparaciones y cambios fáciles y rápidos de hacer.
- Variados diseños y funciones, que pueden proveerse de medios auxiliares como tornillos, resortes, etc.
- Útiles en casos en que se dificulta o imposibilita la colocación de aparatología fija.
- Por lo general, poco efecto dañino sobre los tejidos periodontales.
- Posibilidad de ser retirados de la boca por el paciente lo que facilita la higiene de los dientes y del aparato o en caso de molestias. Según este mismo autor existen diferentes tipos de aparatos removibles tanto de acción directa como indirecta tales como la placa de Hawley, el Sidlow, el Coffin, los diferentes aparatos funcionales y los de anclaje extrabucal. Los divide en 2 tipos básicos: placas activas y aparatos funcionales.

CAPITULO III

DISCUSIÓN O ANÁLISIS

3.1 discusión:

Las roturas o desajustes de la aparatología removibles son atendido, generalmente, la manera inmediata por el especialista quien decepciona el aparato y cita al paciente para su consulta, en caso de no poder dar solución a la rotura en ese momento.

Ordena rio la situación más recorientes que se presenta en la clínica objeto de estudio, resulta las siguiente:

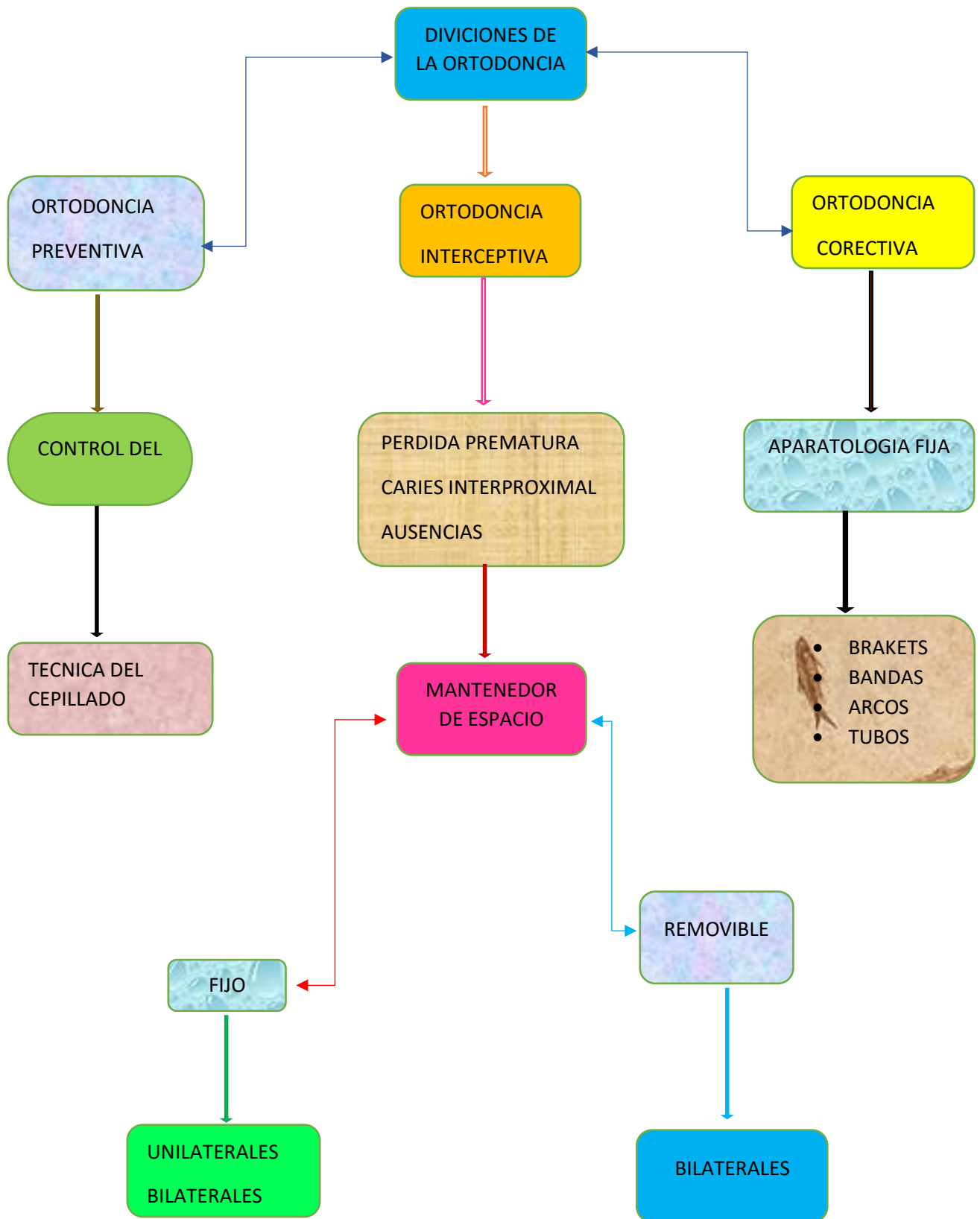
- Desajuste en un aparato removable.
- Bloque en un tornillo de expansión.
- Perdida de una legadura
- Perdida e modelo de yeso.
- Fragmentación de alambre.
- Deformación de alambre.
- Fragmentación de acrílico.
- Exceso de acrílico que afecta la papela palatina.

3.2.-ANALISIS:

Un estudio de ortodoncia engloba una serie de pruebas y análisis, no solo de tus dientes, sino también del maxilar y la mandíbula: las estructuras óseas que los sustentan. Este estudio de los huesos es esencial para analizar tu mordida y detectar la causa de los posibles problemas de oclusión.



El artículo protésico siempre debe ganar ciertas cualidades de diferentes requisitos y cual debemos practicar todos lo que ejercemos la profesión y a su vez estudiante, sobre todo el técnico odontológico debemos unificarlos los criterios en relación a una filosofía en una secuencia de la elaboración de una prótesis dental ortodoncia de la aparatología removibles motivado en gran medida por el incremento de salario de la fuerza de trabajo que la labora en el área, a esta comparación no se le incluye.



CAPITULO IV:

4.1.-CONCLUSIONES:

Se ha llegado a las siguientes conclusiones:

PRIMERA: Mediante el presente informe logramos comprobar que en la b de una ortodoncia placa hawley deben tomarse en cuenta actividades positivas durante la elaboración del artefacto protésico esto dependerá del operador con el fin de tener un buen resultado al finalizar el artefacto protésico, así evitar del que presente cierto efecto en la elaboración de la ortodoncia.

SEGUNDA: Se ha evidenciado que al no cumplir y al tomar en cuenta los pasos para la elaboración de una prótesis dental ortodoncia.

TERCERO: Es suma importancia establecer los pasos para la confección de una prótesis dental., así logra lo esperado, actitud positiva de técnico y ortológico, teniendo presente el gran servicio de la vacuna con que se le está brindando al paciente.

CUARTO: El resultado final de los procedimientos para cerrar espacios debe ser dientes bien alineados, verticalizados, con raíces paralelas. Esto implica que el desplazamiento dentario casi siempre requiere cierto grado de traslación dental en masa o incluso desplazamiento radicular. La respuesta biológica al sistema de fuerzas ortodóntico es, en definitiva, la que ocasiona el desplazamiento dental.

QUITO: Entonces el paciente mejoro estéticamente se demuestra que mejoró considerablemente.

SEXTO: Los principios biomecánicos explican los mecanismos de acción de los aparatos ortodóntico.

4.2.-RECOMENDACIONES:

PRIMERA: vede tener una excelente higiene oral esta seda por tu tres cepilladas diarias después de las comidas de rutina, además, cada vez que ingieras alimentos.

SEGUNDO: usa un cepillo de dientes de celdas suaves y cepíllalas suavemente con paste de dientes, sumérgelas con un producto limpiador para refrescar y eliminar cualquier germen.

TERCERO: Las pacientes siempre tienen activar su tornillo de expansión para que abra el paladar de cada tres días se activa.

Bibliografía.

Martínez Chávez, Benjamín Silvestre. Ortodoncia. Manual de Ortodoncia I. Universidad Autónoma "Benito Juárez". Oaxaca. México. pp 80. agosto 2011.

Ortodoncia Archivos. Dm. El Dentista Moderno. En: [https:// www.eldentistamoderno.com](https://www.eldentistamoderno.com).
(Consultado 5 de abril de 2019)

Pérez García, Lisandro Michel y Reytor Saavedra, Eduardo. Soportes de autoligado en ortodoncia. Universidad de Ciencias Médicas de Sancti Spíritus. En: Gaceta Médica Espirituana. 2013; 15(1).

. Promocional de Aparatología de Ortodoncia "Dental Cost", 2019

Perugachi Maldonado, V. (2016). Actividad antifúngica de la infusión de té verde y de manzanilla.

sobre cepas de *Cándida albicans* encontradas en placas Hawley. Estudio comparativo in

vitro. Tesis de pregrado , Universidad Centra Del Ecuador, Quito, Ecuador .
<http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/6798/1/T-UCE-0015-353.pdf>

ANEXOS:

APARATOS DE ORTODONCIA:

Los pacientes mayoría utilizan los niños para que lo corregir sus mordidos.

Cuanto la tengas los modelos tienes que ver que aparato lo que vas realizar



Doblar alambre para que abra su palada.

Son:

- Retenedor Adams
- Retenedor resorte
- Retenedor bola
- Arco vestibular



El aparato de ortodoncia mayor mente ayuda a corregir su posición de los dientes y sus mordidas.

Con los doblados de alambres con sus retenciones ambos lados.



Acrilizado.

Lo que hemos doblado los alambres retenedores a que poner en posición para acrizado con su tornillo expiación para que abre su palada.

Acrilizar deferentes colores y con sus imágenes.



