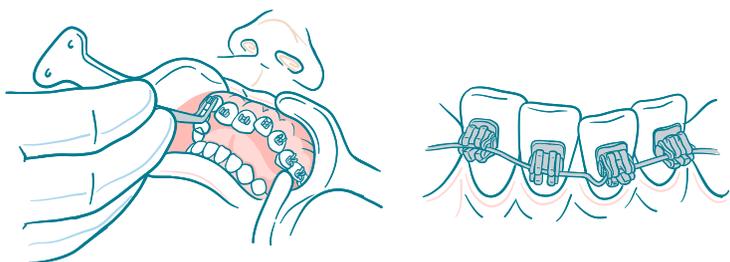


Importancia del cuidado de brackets

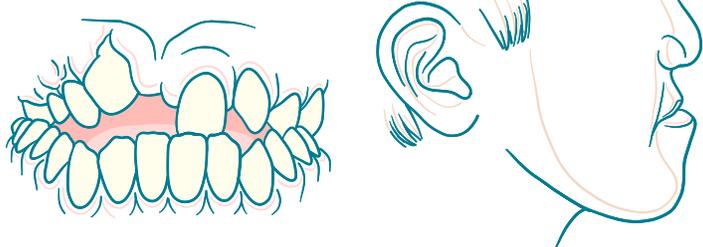
en el tratamiento ortodóncico-quirúrgico
en la fisura labio alveolo palatina



La Ortodoncia es la especialidad de la Odontología encargada de ordenar los dientes adecuadamente en la boca, cuidando la salud de las encías, huesos, y articulaciones. Esto permite una buena relación entre el maxilar y la mandíbula.



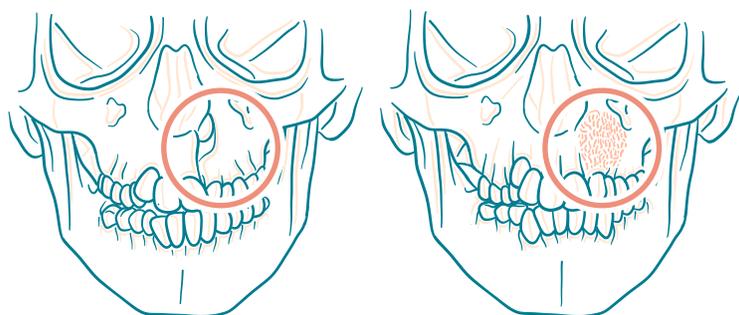
En los pacientes con fisura, vemos alteradas la posición, número de dientes y su forma, así como la relación entre el maxilar y la mandíbula.



Preparación para recibir injerto alveolar.

Entre los 7 y 13 años (antes de la erupción del canino definitivo) se debe realizar una cirugía donde sacan huesito de la cadera y lo colocan en la fisura, para cerrar la comunicación que existe entre la boca y la nariz.

Es posible que su hijo(a) tenga aparatos ya instalados para alinear y expandir el maxilar con el fin de que el injerto sea un éxito, y no se pierda.

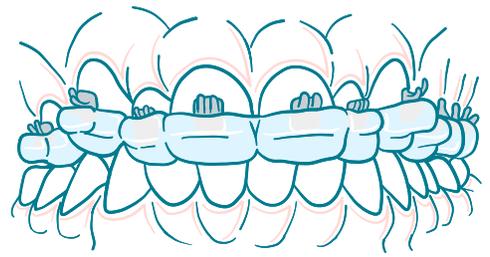


ANTES
DEL INJERTO

DESPUÉS
DEL INJERTO

Es muy importante que los brackets y aparatos estén limpios y pegados, ya que le dan la rigidez necesaria para que el injerto no se pierda por trauma.

Su hijo(a) quedará con una férula por lo que deberá comer blando por 4 semanas.

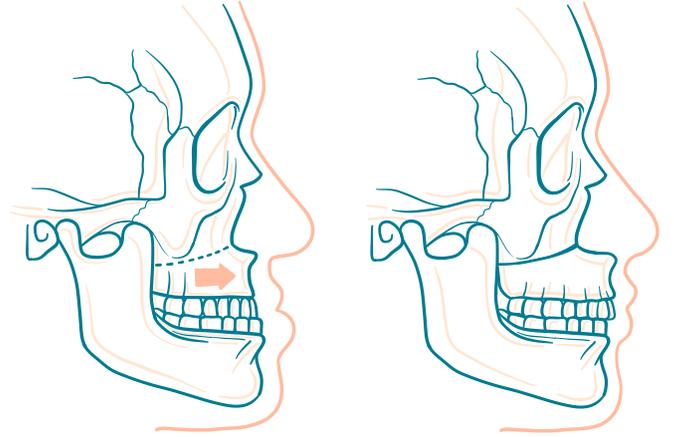


Preparación previa a cirugía ortognática

Aproximadamente 3 años después del injerto o cuando el o la paciente ya haya terminado su crecimiento (entre los 15 y 18 años), se realizará la cirugía que armonizará los maxilares lo que permitirá que el paciente pueda terminar mordiendo adecuadamente.

Esta cirugía consta de un avance maxilar y un retroceso mandibular o al menos una modificación del mentón.

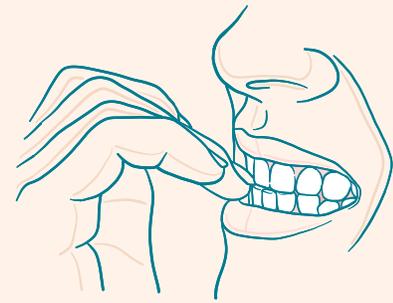
En este momento los brackets son necesarios para que los cirujanos(as) maxilofaciales puedan afirmarse en ellos, por lo que deben estar limpios y pegados. **No se puede operar un o una paciente sin brackets.**



Cuidados de aparatos fijos (como brackets, disyuntores, etc)

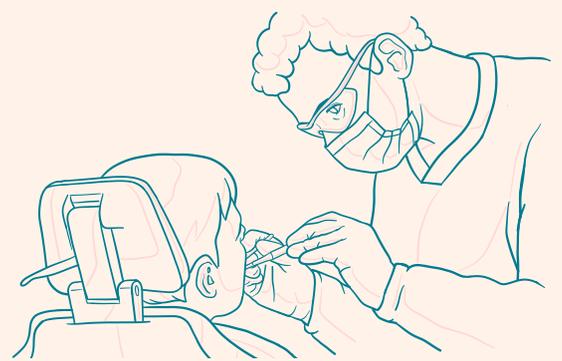
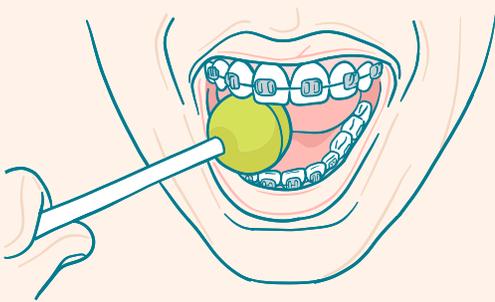
Mantener una excelente higiene oral. No deben estar las encías inflamadas y rojas, tampoco tener restos de alimentos

Eliminar malos hábitos orales como morderse las uñas, lápices u otros objetos.



Evitar alimentos duros o pegajosos que puedan despegar los brackets.

Asistir a controles de Ortodoncia y seguir las indicaciones de su Ortodoncista tratante.



Referencias:

- Erupción del canino permanente a través de injertos óseos alveolares secundarios en pacientes con fisuras labiopalatinas January 2007. Revista Odontológica Mexicana 11(4):207-214 DOI:10.22201/fo.1870199xp.2007.11.4.15802
- Ministerio de Salud (2015). Guía Clínica Fisura Labiopalatina. Recuperado de: https://diprece.minsal.cl/wrdprss_minsal/wp-content/uploads/2016/10/guia-FisuraLabioPalatina-2015-CM.pdf

Participantes:

- Constanza Guzmán Ulloa, Hospital Exequiel González Cortés, Cleft ONG.
- María Jesús Vásquez, Hospital Exequiel González Cortés, Cleft ONG.
- Francisca Salazar Zuñiga, Hospital Exequiel González Cortés, Cleft ONG.
- Scarlette Norambuena, Hospital Exequiel González Cortés, Cleft ONG.
- Javiera Cornejo Farías, Hospital Exequiel González Cortés, Cleft ONG.
- Matías González Jara, Hospital Exequiel González Cortés, Cleft ONG.

Este proyecto es financiado a través del Fondo de Fortalecimiento de Organizaciones de Interés Público 2022.

Diseño e Ilustración:
Carlos Ramírez Venegas (Xariíneas)

