

UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA

ESCUELA DE POSGRADO



TRABAJO ACADEMICO

**TRACCIONAMIENTO DE CANINO RETENIDO RELATO DE
CASO CLÍNICO**

**PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD DE
ESTOMATOLOGÍA EN:**

ORTODONCIA Y ORTOPEDIA MAXILAR

PRESENTADO POR:

C.D. ELENA MUNARES LOVATÓN

ASESORA: DRA. YESSELIN MIRANDA ZAMALLOA

LIMA-PERÚ

2022

RESUMEN

El objetivo del presente trabajo es mostrar el tratamiento de traccionamiento del canino superior retenido. Paciente masculino de 13 años 11 meses de edad, estudiante cuyo motivo de consulta es, "Mi canino está retenido," presenta diente deciduo (53) y relieve por palatino a nivel de dicha pieza. Mediante el análisis Clínico, radiográfico, de modelo y fotográfico intraoral, se llegó al diagnóstico de Protrusión bimaxilar hipodivergente perfil convexo pieza 13 retenida con relación molar Clase II, de pronóstico favorable para la tracción. El paciente fue tratado con extracción del diente deciduo, exposición quirúrgica de la corona de la pieza 13 retenida por palatino, se colocó un botón para luego traccionarlo con hilo elástico .025 mm y después cadena elástica hacia el arco, con la finalidad de llevarlo al plano Oclusal, se alineó se niveló además se utilizó ligas intermaxilares 3/16" (4 Oz) para corregir la Maloclusión dentaria Clase II, logrando así mejorar la intercuspidación. Se retiró la aparatología y se colocaron las contenciones respectivas para la estabilidad del tratamiento, en la arcada superior se colocó la placa removible tipo Hawley y en la arcada inferior la contención fija 4x4 por lingual. Para que el manejo sea exitoso dependerá mucho del pronóstico, de la posición del canino retenido y de una mecánica adecuada.

PALABRAS CLAVES: Retención de canino, Maloclusión clase II y mordida profunda.