

Complicaciones más prevalentes tras el tratamiento ortodóntico

Most prevalent complications after orthodontic treatment

Resumen: [\(Extensión no mayor a 250 palabras\).](#)

Palabras clave: Procedimientos Ortopédicos; Maloclusión Clase III Angular; Aparatos de Ortodoncia Funcional. (fuente: DeCS BIREME). [\(De 3 a 5 palabras clave\).](#)

Abstract

Orthodontic treatment is understood as that procedure that seeks to align poorly positioned teeth due to dental crowding, so as to correct malocclusions and improve both the aesthetic and functional component of a person so that they achieve a better quality of life. Treatment is often complicated in patients whose oral cavity has many dental losses, suffers from some alteration or related diseases such as periodontitis. [\(Extensión no mayor a 250 palabras\).](#)

Keywords: Complications; Prevalence; Orthodontics; Periodontitis [\(source: MeSH NLM\).](#)

Introducción

Se entiende por tratamiento ortodóntico a aquel procedimiento que busca alinear los dientes mal posicionados a causa de apiñamientos dentales, de manera que se logre corregir las maloclusiones y mejorar tanto el componente estético como funcional de una persona para que esta alcance una mayor calidad de vida ¹. El tratamiento se suele complicar en pacientes cuya cavidad oral tiene muchas pérdidas dentales, sufren alguna alteración o enfermedades afines como la periodontitis ².

Si bien el tratamiento ortodóntico es beneficioso para las personas, está también trae consigo algunas complicaciones dentro de las cuales se encuentra a un grupo que afectan los tejidos periodontales tales como gingivitis y periodontitis, que se da debido a la falta de eliminación de la placa bacteriana; también se encuentra la pérdida de hueso alveolar, reabsorciones radiculares, pérdida de vitalidad, pérdida de sensibilidad pulpar, desmineralización del esmalte, Inflamación de los tejidos blandos, etc ⁴⁻⁶.

La literatura indica que las complicaciones y errores de tratamiento que involucran tejidos blandos como los periodontales así como los pacientes con factores de riesgo tienen más probabilidades de ser afectados; además, provoca varios cambios morfométricos en los patrones de arrugas palatinas.

Conocer las complicaciones que conlleva un tratamiento ortodóntico es fundamental tanto para el paciente como para el especialista, ya que permitirá tomar medidas preventivas, soluciones alternativas para atender el caso y que las consecuencias tengan menos efectos adversos para el paciente.

Como bien se indicó el tratamiento de ortodoncia aún siendo un tratamiento destinado a mejorar, sigue teniendo distintas dificultades; es por ello que el presente artículo tiene como objetivo determinar las complicaciones más prevalentes que se dan tras recibir tratamiento con ortodoncia, ya sea con aparatos fijo o removibles y así tener un mayor cuidado de las posibles consecuencias.

(Las citas bibliográficas deben colocarse en superíndice inmediatamente después de la palabra o después del punto al terminar la oración. Ejemplo: Los pacientes que experimentan problemas con su dentadura maxilar pueden beneficiarse de la terapia de sobredentadura maxilar **implantosoportada**¹. Los estudios muestran resultados satisfactorios en la supervivencia de los implantes, con altas puntuaciones de satisfacción relacionadas con el **paciente**² y baja incidencia de complicaciones **protésicas**³⁻⁷).

(En el último párrafo de esta sección se debe mencionar el objetivo del estudio).

Materiales y métodos

Estrategia de búsqueda

Criterios de selección

Resultados (Desarrollo de la revisión)

Discusión

Este estudio se diseñó para evaluar la incidencia de periimplantitis y mucositis periimplantaria en dos grupos de pacientes con diferentes sistemas de implantes y sobredentaduras maxilares implantosoportadas. Los resultados mostraron una elevada incidencia de mucositis periimplantaria en ambos grupos **9,10**.

Conclusión

Agradecimientos

Los autores declaran dddd.

Conflicto de intereses

Los autores declaran no tener ningún conflicto de intereses.

Contribuciones de los autores

JS: Redacción del artículo, análisis de datos/interpretación de datos, estadísticas, aprobación del artículo, acuerdo para responsabilizarse de todos los aspectos del trabajo. WS: Recogida de datos, revisión crítica del artículo, aprobación del artículo. Aceptación de ser responsable de todos los aspectos del trabajo. AV: Interpretación de datos, revisión crítica.

Apoyo financiero

Declaración de disponibilidad de datos

Datos disponibles previa solicitud a los autores.

Referencias bibliográficas

Deben estar en orden numérico correlativo. Estilo Vancouver.

La cantidad de referencias concuerda con la cantidad de llamadas dentro del texto.

Al final de la referencia presentan el código DOI completo, en los casos con que cuenten con dicho código.

1. **[Artículo de revista científica hasta con seis autores]** Crinzi RA, Rossi PP. Bilateral dentigerous cysts of the mandible. Oral Surg Oral Med Oral Pathol. 1982;54(3):367-75. DOI: [https://www.doi.org/10.1016/0030-4220\(82\)90112-8](https://www.doi.org/10.1016/0030-4220(82)90112-8)
2. **[Artículo de revista científica con más de seis autores]** Rueda-Quijano SM, Amador-Ariza MA, Arboleda AM, Otero J, Cohen D, Camacho PA, *et al.* Concordancia en la evaluación del desarrollo puberal mediante la escala de Tanner entre adolescentes y un médico entrenado. Rev Peru Med Exp Salud Publica. 2019;36(3):408-13. DOI: <https://www.doi.org/10.17843/rpmesp.2016.332.2196>.

3. **[Artículo en revista en Internet]** Salisch NC, Vujadinovic M, van der Helm E, Spek D, Vorthoren L, Serroyen J, et al. Antigen capsid-display on human adenovirus 35 via pIX fusion is a potent vaccine platform. PLoS One [Internet]. 2017 [citado el 15 de marzo de 2017]; 12(3):e0174728. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/28362809>
4. **Libros y monografías:** Villanueva R. Derecho a la salud, perspectiva de género y multiculturalismo. 1a ed. Lima: Palestra Editores; 2009.
5. **Capítulo o parte de un libro:** Bello J, García-Jalón I, Candela I. Restauración colectiva. En: Martínez J, Astiasaran I, Madrigal H, editores. Alimentación y Salud Pública. Madrid: McGraw-Hill, Interamericana; 2001. p. 102-112.
6. **Informe científico o técnico:** Organización Mundial de la Salud. Evaluación de residuos de algunos medicamentos veterinarios en los alimentos Informe del Comité Mixto FAO/OMS de expertos en aditivos alimentarios. Ginebra: OMS; 2006. Serie de Informes Técnicos: 939.
7. **Tesis y/o disertaciones científicas:** Guzmán VY. Severidad de la gingivitis asociada al embarazo adolescente [tesis de bachiller]. [Lima]: Facultad de Odontología, Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2005. 85 p.
8. **Actas de congresos, conferencias, jornadas, simposios, reuniones científicas, etc:** II Jornadas de Historia: Perú-Ecuador, un espacio compartido. Piura; 25-27 de noviembre 1999. Piura: Universidad de Piura; 1999.
9. **Páginas web, blogs o consultas en línea:** Ospina P. El diario como estrategia docente. Universidad de Antioquia. [Consultado el 23 de setiembre 2017]. Accesible en:
<http://aprendeonline.udea.edu.co/boa/contenidos.php/8ffccad7bc2328aa00d9344288580dd7/128/1/contenido/>

Tablas y figuras

Tabla 1. ... (colocar el título)

(La estructura de la tabla debe contener los principales hallazgos de los artículos incluidos en la revisión y solo líneas horizontales). Al pie de la tabla, agregar notas aclaratorias o leyendas, recordar que las tablas son autoexplicativas.

Tabla 1. Comparación in vitro de la resistencia al cizallamiento

Autor	Tipo de estudio	Muestra	Vacuna Anticaries estudiada	Resultados
Zhong-Fang et al. ¹²	Estudio In vivo	32 ratones	Anticaries Vaccine PAc +	Alta eficacia contra la caries

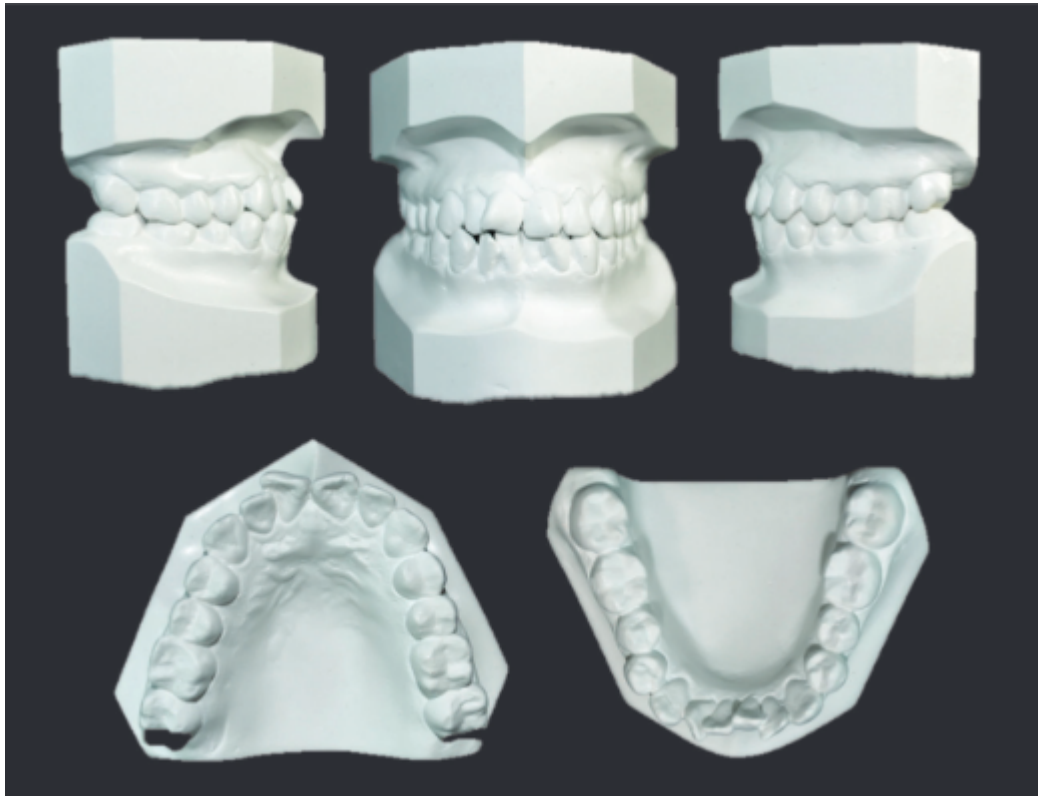


Figura 1. ... (colocar leyenda)