

Aldair Garcia; Ángel Huazco; María Eugenia Paredes-Herrera; Heydi Melania Gallo-Caiza

<https://doi.org/10.35381/s.v.v8i1.3891>

Consecuencias de un tratamiento ortodóntico inadecuado

Consequences of inadequate orthodontic treatment

Heydi Melania Gallo-Caiza

heydigallo@hotmail.com

Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ambato, Tungurahua, Ecuador

<https://orcid.org/0000-0001-7344-9456>

Aldair Garcia

jalithgarcia@outlook.es

Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ambato, Tungurahua, Ecuador

<https://orcid.org/0009-0004-1540-6297>

Ángel Huazco

angel2002francisco@gmail.com

Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ambato, Tungurahua, Ecuador

<https://orcid.org/0009-0002-9374-6508>

María Eugenia Paredes-Herrera

docentetp113@uniandes.edu.ec

Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ambato, Tungurahua, Ecuador

<https://orcid.org/0000-0002-4011-5043>

Recibido: 15 de octubre 2023

Revisado: 10 de diciembre 2023

Aprobado: 15 de enero 2024

Publicado: 01 de febrero 2024

Aldair Garcia; Ángel Huazco; María Eugenia Paredes-Herrera; Heydi Melania Gallo-Caiza

RESUMEN

Objetivo: Analizar las consecuencias de un tratamiento ortodóntico inadecuado. **Método:** Descriptiva documental, se revisaron 15 artículos publicados en PubMed durante los últimos cinco años relacionados al tema de investigación. **Conclusión:** Es importante que los ortodoncistas sigan los estándares éticos y las mejores prácticas para garantizar la seguridad y el bienestar de sus pacientes, sobre todo darles un seguimiento correcto y puntual en caso de que el paciente necesite una revisión, de este modo aseguramos el correcto desarrollo del tratamiento y los resultados esperados.

Descriptores: Mala praxis; odontología; medicina oral. (Fuente: DeCS).

ABSTRACT

Objective: To analyze the consequences of inadequate orthodontic treatment. **Method:** Documentary descriptive, 15 articles published in PubMed during the last five years related to the research topic were reviewed. **Conclusion:** It is important for orthodontists to follow ethical standards and best practices to guarantee the safety and wellbeing of their patients, above all to give them correct and punctual follow-up in the event that the patient needs a check-up, thus ensuring the correct development of the treatment and the expected results.

Descriptors: Malpractice; dentistry; oral medicine. (Source: DeCS).

Aldair Garcia; Ángel Huazco; María Eugenia Paredes-Herrera; Heydi Melania Gallo-Caiza

INTRODUCCIÓN

La mal oclusión se define como un mal posicionamiento de los dientes inferiores y superiores, puede originarse debido a distintos factores, como la presencia de dientes de gran tamaño en una mandíbula poco desarrollada o por malos hábitos que surgen en la niñez; esto puede ser modificado gracias a la labor de los ortodoncistas.^{1 2 3 4 5}

La ortodoncia es uno de los tratamientos que son utilizados para corregir problemas dentales, alinear adecuadamente los labios y los dientes, así como dar una mejor estética dental y facial. Pero un mal tratamiento ortodóntico puede generar un sin número de problemas los cuales van a tener consecuencias negativas para la salud oral y la salud en general. Estas complicaciones pueden ir desde un simple dolor y malestar a generar problemas que afectan las encías, dientes e incluso problemas de funcionalidad.⁶

Un tratamiento ortodóntico adecuado puede brindar numerosos beneficios estéticos y funcionales, mejorando la salud bucodental y la calidad de vida de los pacientes. Sin embargo, un tratamiento ortodóntico inadecuado puede tener consecuencias negativas significativas, este artículo se enfoca en aquellas posibles consecuencias, abordando tanto los aspectos estéticos, funcionales y la salud oral en general. Se explorarán los efectos negativos que pueden surgir debido a la falta de diagnóstico preciso, planificación deficiente, elección inapropiada de aparatos ortodónticos o falta de seguimiento adecuado durante el tratamiento.^{7 8}

En un tratamiento de ortodoncia cada pieza dental es muy importante para llevar a cabo este tratamiento, a demás son claves para la oclusión y buen desarrollo mandibular, es importante tomar en cuenta que la articulación temporomandibular cumple una función muy importante que es de la masticación, sin embargo necesita de un equilibrio con las piezas dentales; al existir una alteración del aparato estomatognático puede traer consecuencias como fracturas dentales, mal posicionamiento de los dientes e incluso lesiones a la ATM.^{9 10 11}

Aldair Garcia; Ángel Huazco; María Eugenia Paredes-Herrera; Heydi Melania Gallo-Caiza

La investigación tiene por objetivo analizar las consecuencias de un tratamiento ortodóntico inadecuado.

MÉTODO

Descriptiva documental.

Se revisaron 15 artículos publicados en PubMed durante los últimos cinco años relacionados al tema de investigación.

Se aplicó analítica documental para el procesamiento de los datos.

RESULTADOS

La mala praxis se refiere a un concepto legal que se entiende como una conducta llevada a cabo por un profesional de la salud, la cual puede resultar en daño parcial o total a los tejidos u órganos del paciente. Esta conducta implica descuido, omisión, falta de atención, falta de habilidad, imprudencia, negligencia, irresponsabilidad o incumplimiento de los tratamientos, lo cual conlleva a resultados negativos. Como resultado de ello, se puede demandar responsabilidad legal.^{10 11}

Una víctima de negligencia dental que sufre de una condición adversa, reversible o irreversible del sistema oromandibular. Son comunes los cambios óseos, la aparición de bolsas periodontales, la hiperplasia gingival, la recesión gingival, la pérdida ósea periodontal y la degeneración pulpar. Reabsorción radicular, daño de la mucosa debido a la sobreextensión del cordón. Posicionamiento incorrecto de los brackets en los dientes, desequilibrio en la articulación de la mandíbula en el área de inserción de los molares.^{12 13 14}

Conforme avanza la edad, el cuerpo edad, sufre una infinidad de cambios morfológicos a nivel de sus tejidos y sistemas; en la mayoría de los casos, la salud del individuo se ve comprometida debido a problemas dentales, nutricionales, mentales y por patologías de fondo. Con respecto a los pacientes los tratamientos que se vayan a realizar deben

Aldair Garcia; Ángel Huazco; María Eugenia Paredes-Herrera; Heydi Melania Gallo-Caiza

ser acorde a la edad como también al tipo de enfermedad si de pronto dicho paciente presente.¹⁵

CONCLUSIONES

La mala práctica en ortodoncia abarca una variedad de aspectos, desde un diagnóstico inadecuado, planificación deficiente del tratamiento, uso de técnicas no respaldadas por evidencia científica, hasta una falta de seguimiento y comunicación inadecuada con el paciente. Es importante que los ortodoncistas sigan los estándares éticos y las mejores prácticas para garantizar la seguridad y el bienestar de sus pacientes, sobre todo darles un seguimiento correcto y puntual en caso de que el paciente necesite una revisión, de este modo aseguramos el correcto desarrollo del tratamiento y los resultados esperados.

En este tratamiento es necesario hacer todos los pasos que finalizara con los retenedores, caso contrario los dientes regresaran a su forma inicial antes del tratamiento, este proceso es lento debido que los dientes tienen memoria de su posición inicial. En la ortodoncia para tener buenos resultados se debe hacer tratar con un especialista ya que el aplicara un mejor tratamiento y con mejores resultados visibles.

CONFLICTO DE INTERÉS

Los autores declaran que no tienen conflicto de interés en la publicación de este artículo.

FINANCIAMIENTO

Autofinanciado.

AGRADECIMIENTO

A todos los actores sociales involucrados en el desarrollo de la investigación.

Aldair Garcia; Ángel Huazco; María Eugenia Paredes-Herrera; Heydi Melania Gallo-Caiza

REFERENCIAS

1. Rodríguez-Olivos LHG, Chacón-Uscamaita PR, Quinto-Argote AG, Pumahualcca G, Pérez-Vargas LF. Deleterious oral habits related to vertical, transverse and sagittal dental malocclusion in pediatric patients. *BMC Oral Health*. 2022;22(1):88. <https://doi.org/10.1186/s12903-022-02122-4>
2. Festa P, Mansi N, Varricchio AM, et al. Association between upper airway obstruction and malocclusion in mouth-breathing children. *Acta Otorhinolaryngol Ital*. 2021;41(5):436-442. <https://doi.org/10.14639/0392-100X-N1225>
3. Alhammadi MS, Almashraqi AA, Khadhi AH, et al. Orthodontic camouflage versus orthodontic-orthognathic surgical treatment in borderline class III malocclusion: a systematic review. *Clin Oral Investig*. 2022;26(11):6443-6455. <https://doi.org/10.1007/s00784-022-04685-6>
4. Zhou Y, Wang S, Xu L, Si J, Chen X. Implications of occlusal plane in diagnosis and treatment of malocclusion. *Journal of Zhejiang University (Medical Sciences)*. 2023;52(2):237-242. <https://doi.org/10.3724/zdxbyxb-2022-0694>
5. Masucci C, Oueiss A, Maniere-Ezvan A, Orthlieb JD, Casazza E. Qu'est-ce qu'une malocclusion? [What is a malocclusion?]. *Orthod Fr*. 2020;91(1-2):57-67. <https://doi.org/10.1684/orthodfr.2020.11>
6. Gómez-Aguirre JN, Argueta-Figueroa L, Castro-Gutiérrez MEM, Torres-Rosas R. Effects of interproximal enamel reduction techniques used for orthodontics: A systematic review. *Orthod Craniofac Res*. 2022;25(3):304-319. <https://doi.org/10.1111/ocr.12555>
7. Cenzato N, Iannotti L, Maspero C. Open bite and atypical swallowing: orthodontic treatment, speech therapy or both? A literature review. *Eur J Paediatr Dent*. 2021;22(4):286-290. <https://doi.org/10.23804/ejpd.2021.22.04.5>
8. Erbe C, Heger S, Kasaj A, Berres M, Wehrbein H. Orthodontic treatment in periodontally compromised patients: a systematic review. *Clin Oral Investig*. 2023;27(1):79-89. <https://doi.org/10.1007/s00784-022-04822-1>
9. Liu Y, Li CX, Nie J, Mi CB, Li YM. Interactions between Orthodontic Treatment and Gingival Tissue. *Chin J Dent Res*. 2023;26(1):11-18. <https://doi.org/10.3290/j.cjdr.b3978667>

Aldair Garcia; Ángel Huazco; María Eugenia Paredes-Herrera; Heydi Melania Gallo-Caiza

10. Putrino A, Caputo M, Galeotti A, Marinelli E, Zaami S. Type I Dentin Dysplasia: The Literature Review and Case Report of a Family Affected by Misrecognition and Late Diagnosis. *Medicina (Kaunas)*. 2023;59(8):1477. <https://doi.org/10.3390/medicina59081477>
11. Laviv A, Barnea E, Tagger Green N, et al. The Incidence and Nature of Malpractice Claims against Dentists for Orthodontic Treatment with Periodontal Damage in Israel during the Years 2005-2018-A Descriptive Study. *Int J Environ Res Public Health*. 2020;17(23):8785. <https://doi.org/10.3390/ijerph17238785>
12. Ma H, Qu J, Ye L, Shu Y, Qu Q. Blepharospasm, Oromandibular Dystonia, and Meige Syndrome: Clinical and Genetic Update. *Front Neurol*. 2021;12:630221. <https://doi.org/10.3389/fneur.2021.630221>
13. Yoshida K. Behandlungsstrategien bei oromandibulärer Dystonie [Therapeutic strategies for oromandibular dystonia]. *Fortschr Neurol Psychiatr*. 2021;89(11):562-572. <https://doi.org/10.1055/a-1375-0669>
14. Yoshida K. Botulinum Toxin Therapy for Oromandibular Dystonia and Other Movement Disorders in the Stomatognathic System. *Toxins (Basel)*. 2022;14(4):282. <https://doi.org/10.3390/toxins14040282>
15. Joshi P, Kiers L, Evans A, Ritchie D, Szer J, Cruse B. Oromandibular parafunction in chronic graft-versus-host disease: novel association and treatment approach. *Intern Med J*. 2021;51(11):1950-1953. <https://doi.org/10.1111/imj.15569>