



# ¿CUÁNDO EMPEZAR CON LA ORTODONCIA?



**D**urante la etapa escolar es muy frecuente ver niños con aparato en edades muy diferentes, cada uno tenemos un desarrollo distinto; hay muchos niños que recambian los dientes muy pronto, y en cambio hay muchos papás que consultan preocupados porque aún no le han salido todos los dientes. Para diagnosticar cuándo hay un problema debemos acudir al dentista de forma regular, decidiendo el mejor momento para colocar el aparato.

## DIFERENTES TRATAMIENTOS

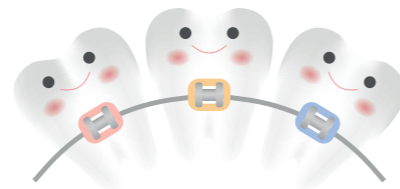
Para modificar los dientes de los niños existen dos tipos de tratamientos: la ortopedia, menos conocida, pero muy importante, y la ortodoncia. La ortopedia se centra en el desarrollo facial y en el crecimiento de los huesos maxilares donde están alojados nuestros dientes. Su objetivo es

armonizarlos, estimulando el crecimiento; por ejemplo en un niño que tiene la mandíbula más pequeña en relación a la parte superior, dando un perfil muy cóncavo, se debe colocar un aparato funcional para corregirlo. Suelen ser de quitar y poner, por lo que requieren de colaboración del niño y de los padres puesto que deben utilizarse un mínimo de horas diarias, además de usarse toda la noche. Cuanto más tiempo se lleven, más rápida será la corrección.

Los resultados suelen ser muy exitosos mejorando incluso la estética facial.

*Existen muchos tipos de ortodoncia, déjate aconsejar sobre cuál es la mejor opción*

*Es importante realizar revisiones a partir de los seis años para que el dentista pueda diagnosticar si existe alguna alteración del crecimiento. Así elegirá junto al ortodontista la mejor etapa para tratarlo.*



Este tipo de aparatos se deben colocar en los dientes temporales o en dentición mixta, es solo en este momento cuando podemos aprovechar el crecimiento para realizar los cambios a nivel óseo para lograr una buena función masticatoria, fonética, respiratoria y incluso en la deglución. En determinadas ocasiones necesitaremos la colaboración incluso de un logopeda.

Es por ello que recomendamos que la primera visita al ortodontista sea entre los seis y siete años, que es cuando están empezando a salir los dientes definitivos.

Si nuestro hijo ha tenido algún problema como un uso excesivo de chupete o la succión del dedo, o tenemos algún problema bucal genético, es aconsejable que la visita sea a partir de los cuatro años para poder corregirlo. Es en esta etapa de la infancia cuando se pueden prevenir los problemas dentales, incluso evitando muchas veces el tratamiento de ortodoncia.



## ¿CADA CUÁNTO HACER LAS REVISIONES?

**L**as revisiones durante la ortodoncia suelen ser mensuales. No debemos olvidar que los pacientes portadores de ortodoncia deben cuidar al máximo la higiene durante todo el tratamiento para evitar otras complicaciones, ya que se dificulta el cepillado y aumenta la placa bacteriana. Es aconsejable que se lleven siempre el kit de cepillo al colegio y que entiendan la importancia de su cuidado.

Dependiendo de la gravedad podría ser necesaria una segunda etapa cuando vuelven a tener un pico de crecimiento, suele coincidir con la salida de todos los dientes a los doce años.

Lo ideal es llevar al niño al odontopediatra desde los tres años con el objetivo de vigilar el correcto crecimiento, es mejor corregir las alteraciones antes del recambio de los dientes de leche por los definitivos porque el hueso es más blando y responde mejor a los movimientos. El tratamiento de ortodoncia suele iniciarse cuando ya se tienen todos los dientes definitivos, aunque la edad varía en cada niño suele producirse entre los once y doce años.

Corrige las malas posiciones de los dientes, cuando no están alineados o hay espacios entre ellos, pero el efecto en el hueso es menor, ya que el crecimiento ya ha finalizado, por lo que se puede hacer a cualquier edad.

## ¿QUÉ TIPO DE ORTODONCIA ES MEJOR?

En la actualidad podemos elegir entre muchos tipos de ortodoncia, se nos plantea la duda de cuál es la

*La mejor edad para realizar la primera visita será entorno a los cuatro años*

mejor opción, y la respuesta no es sencilla, va a depender de la edad del paciente, las necesidades estéticas, la complejidad del caso y del coste que podamos asumir.

Los brackets son fijos y pueden ser metálicos o estéticos. Estos últimos al ser del mismo color del diente son menos visibles.

Hay ortodoncia lingual que al ir por la cara interna del diente también es muy estética.

La ortodoncia invisible son unos moldes transparentes que colocamos en los dientes que mueven la posición del diente basada en una planificación digital. Cada alineador se debe llevar durante dos semanas aproximadamente antes de sustituirlo por el siguiente y así va corrigiendo la alineación.

La gran ventaja de este tipo de aparato es que son fácilmente extraíbles para comer, facilitando la higiene. Pero deben colocarse en niños que puedan responsabilizarse para evitar su pérdida o rotura. ■