

**ABORDAJE TERAPÉUTICO
DEL COLAPSO TRANSVERSAL
DEL MAXILAR SUPERIOR
CON MICROIMPLANTES**

https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1659-07752023000100077&lang=es

RESUMEN

Introducción.

La atresia o estrechez del maxilar superior es una patología de origen multifactorial que genera un colapso transversal, el mismo e implica la carencia de espacio necesario para la disposición correcta de las piezas dentales.

Objetivo.

El presente artículo está enmarcado en una revisión narrativa de la literatura, con el objetivo de describir el abordaje terapéutico del colapso transversal del maxilar superior con microimplantes (TAD´s), determinando los efectos esqueléticos y dentoalveolares en el maxilar superior, así como las ventajas y desventajas del tratamiento.

Método.

La búsqueda de artículos se realizó a través de mediante las plataformas de: Scielo, PubMed, Google Académico y Medline. Se seleccionaron 21 artículos cuyos textos completos fueron descargados para examinarlos a detalle y verificar que cumplieran con todos los criterios de inclusión, de los cuales se obtuvieron 16 artículos para elaborar esta revisión narrativa.



Izquierda. Pre-tratamiento. Derecha. Post-tratamiento con diastema anterior: signo clínico de la disyunción maxilar

CONCLUSIONES

El abordaje terapéutico del colapso transversal en los pacientes adultos tiene el objetivo de separar la sutura media palatina, pueden someterse a un tratamiento con técnica MARPE, donde se emplean los microimplantes (TAD´s).

El principal efecto esquelético es la apertura de la sutura maxilar, lo que significa una expansión efectiva, la misma la cual varía de 2 a 10 mm, según los reportes de casos clínicos estudiados.

Muchos autores coinciden en que el manejo del colapso transversal del maxilar superior con microimplantes no genera efectos dentoalveolares negativos como recesiones gingivales, reabsorciones o adelgazamiento de la tabla ósea. El tratamiento con TAD´s genera ventajas biomecánicas debido al anclaje con el hueso, reduciendo el riesgo de movimiento dentales indeseados, lo que permiten un control del crecimiento vertical y logran separar la sutura media palatina en algunos pacientes adultos.

Las publicaciones consultadas no refieren desventajas considerables.