

3M Unitek

Poner los dientes en forma no está reñido con la estética

El doctor Christian Drost dirige desde 2006 una clínica de ortodoncia en Zug. Las malposiciones dentarias son muy comunes. Para su tratamiento existen diversos procedimientos, entre los que se cuentan los brackets Clarity™ SL y SmartClip™.

¿Doctor Drost, ¿cuál es la malposición dentaria más frecuente y a qué causas obedece?

Seguramente el apiñamiento inferior. Aparece tanto él solo como en combinación con otras malposiciones. Su causa reside en la tendencia de los dientes laterales a migrar a lo largo de toda la vida de atrás hacia delante. Dificulta la limpieza de los dientes, y en la mayor parte de los casos se traduce en gingivitis y periodontitis crónicas. Además, el apiñamiento de los dientes delanteros no tiene un aspecto muy estético que digamos. En Centroeuropa dos de cada tres niños necesitan tratamiento, uno de ellos urgentemente. Los culpables son probablemente nuestros genes, cada vez peores, y una alimentación errónea. Según un estudio alemán, sólo un 1% de los niños, un 3% de los jóvenes y un 2% de los adultos tienen una dentadura correcta. El 30% de los niños y el 22% de los jóvenes y adultos presentan considerables malposiciones. El 70% de todas las personas estudiadas fueron clasificadas como necesitadas de tratamiento. Dado que este problema siempre implica también una dimensión de política sanitaria, recibe respuestas diferentes en las distintas zonas del planeta. El factor decisivo es qué servicios de ortodoncia puede o quiere permitirse la respectiva sociedad. En Suiza y en Alemania el grado de oferta de esos servicios es comparativamente elevado, mientras que en la India y en China va en relación al número de habitantes contra cero.



Christian Drost doblando el alambre

¿A qué edad se corrige las malposiciones dentarias?

Depende sobre todo de los padres o de los pacientes. Los padres deberían llevar a sus hijos al ortodoncista por primera vez aproximadamente a los 8 años de edad. En el caso de una mordida cruzada o de un crecimiento más acusado del maxilar inferior suele ser aconsejable el tratamiento precoz, pero siempre paso a paso. Tras la conversación de asesoramiento, son los padres quienes deciden si desean comenzar relativamente pronto, o más bien prefieren esperar a más tarde. A ese respecto se debe tener en cuenta las circunstancias del paciente, es decir, sus obligaciones escolares o laborales, las vacaciones, etc., así como la respectiva situación económica.

Entre los motivos que llevan a acudir a un profesional está en primer plano la estética. La sensación de que el propio aspecto externo es poco atractivo conlleva el temor a sufrir desventajas sociales y problemas psíquicos. Esto es aplicable tanto a los padres que recaban asesoramiento del ortodoncista para sus hijos como a los pacientes adultos. Entre los profanos en la materia, la estética y sus implicaciones psicosociales son, así pues, el principal motivo para recibir tratamiento ortodóncico. Frente a ello las pérdidas funcionales desempeñan un papel se-

cundario. Y es que el lento surgimiento de la anomalía, unido al simultáneo desarrollo de mecanismos de compensación del sistema de la masticación y al acostumbramiento a la situación, dificulta que el paciente cobre plena conciencia de este problema. Pero cuando una modificación llama la atención de la persona afectada, o un dentista detecta la anomalía en una revisión, puede añadirse naturalmente, como motivo adicional para el tratamiento, la preocupación por conservar la salud de la dentadura. La excepción viene dada por las anomalías que ya han producido fuertes trastornos funcionales y cuadros de dolor.

¿Entre qué posibilidades de tratamiento se puede elegir?

Distinguimos por principio entre aparatos removibles, p. ej. Bionator, y aparatos fijos, p. ej. 3M Unitek. Estos últimos se pueden dividir a su vez en visibles e invisibles: www.lingualtechnik.de y www.invisalign.ch. Además, distinguimos entre los tratamientos que influyen sobre el crecimiento maxilar y los que implican la colaboración con el cirujano cuando el crecimiento ha concluido. En este último caso, la situación maxilar se puede optimizar individualmente a cualquier edad mediante procedimientos quirúrgicos.

¿Qué distingue a los productos 3M Unitek?

En realidad, eso tendría que decirme Ud. (risas). Se comprueban con toda exactitud antes de ponerlos en el mercado europeo. En el envase médico se ofrece amplia información sobre su durabilidad, almacenaje, etc. Durante mi trabajo en 3M pude formarme una impresión de ello en diversos departamentos de investigación, y me quedé sorprendido del gran número de normas que se tiene en cuenta. Para nosotros, los profesionales de la ortodoncia, los nuevos brackets Clarity SL son más fáciles de emplear y acortan el tratamiento. Para el paciente esto significa menos sesiones. Se lleva los dientes a la posición correcta de forma suave y con menos dolores de presión.

¿Cuánto suele durar el tratamiento?

Depende sobre todo de los deseos del paciente. Según diversos estudios, la duración medida del tratamiento es larga: se necesita sus buenos 3 años. Distinguimos entre el tratamiento precoz, más bien raro, el frecuente tratamiento en la fase tardía del cambio de dentadura y el frecuente tratamiento posterior de todos los dientes ya rotos. Nunca es demasiado tarde, mientras aún exista un periodonto sano. En mi clínica la proporción de pacientes adultos crece constantemente. En el tratamiento precoz es más sencillo realizar correcciones de la mordida, y aún es posible influir positivamente sobre el crecimiento de los huesos o sobre la ganancia ósea. A cambio de esta ventaja es necesario afrontar un tratamiento más largo, y habitualmente también costes más elevados. La mayor parte de los tratamientos con los nuevos brackets Clarity SL duran aproximadamente 12 meses, que se alargan a aproximadamente 18 meses cuando es necesario realizar extracciones. De esta forma, la duración se ha acortado en un par de meses respecto de la requerida con los sistemas antiguos. Hacia el final del tratamiento mantenemos con el paciente una reunión en la que tocamos los aspectos de la suficiencia, el coste y la utilidad. En esa conversación es el paciente mismo quien decide hasta

dónde desea llegar. En la fase de finishing es frecuente que las ventajas de cambios de muy pequeña envergadura ya no estén en proporción a su coste, y además la motivación va disminuyendo conforme se alarga el tratamiento. Esto significa que si el paciente está satisfecho se le plantea la posibilidad de finalizar el tratamiento. Para mí es muy importante informar bien al paciente.

anticipadamente. Los estudios existentes al respecto indican como causa de la interrupción una colaboración sólo moderada o mala en el 30% de los casos. Según otro estudio, aproximadamente el 43% de los niños manifiestan que últimamente no han llevado su aparato conforme a las instrucciones durante algún tiempo, y el 9,5% incluso durante mucho tiempo. Y en ortodoncia las instrucciones no hacen



Técnica convencional con brackets metálicos y ligaduras

Los brackets Clarity™ SL de 3M Unitek: estéticos, funcionales y con ahorro de tiempo

¿Qué se debe tener en cuenta durante el tratamiento?

La colaboración, también denominada compliance, ha constituido desde siempre un problema en la ortodoncia. A pesar de los esfuerzos del profesional por motivarle, el paciente medio no suele prestar toda la colaboración deseable. Gran parte de los fracasos se deben a esa falta de compliance. Aproximadamente el 13% de los tratamientos se interrumpen

referencia solamente al tiempo de utilización. Otras indicaciones conciernen al cuidado del aparato, a la higiene bucal, a las costumbres alimenticias y al cumplimiento del calendario de sesiones de tratamiento. Como es natural, la insatisfactoria colaboración, especialmente en la utilización de los aparatos, obedece a una serie de razones:

- El tratamiento implica ciertas molestias: presión, mayor flujo de saliva, su uso no

pasa inadvertido, dificultades al hablar.

- Las obligaciones que conlleva el tratamiento interfieren con las costumbres diarias y el paciente las olvida «a veces», dado que su cumplimiento es difícil de controlar.
- El tratamiento dura bastante tiempo, con los consiguientes fenómenos de cansancio.
- El incumplimiento del tratamiento no tiene consecuencias letales
- Muchos pacientes jóvenes se encuentran en una etapa de desarrollo caracterizada por fases de labilidad psíquica y de rebelión contra la autoridad.

Sólo el conocimiento de la causa de una buena o mala colaboración nos pone en condiciones de seleccionar medidas eficaces.

¿Con qué coste tiene que contar el paciente? ¿Asumen los seguros parte del coste?

También en este aspecto lo decisivo es qué quiere el paciente. Suiza tiene los costes de sanidad más elevados del mundo. Nuestro sistema es relativamente complicado. Si bien en una comparación internacional resulta caro, no hay que olvidar que en conjunto es excelente. El coste para el paciente depende también de si dispone de un seguro adicional para ortodoncia. En raras ocasiones los programas municipales de fomento de la salud dental en la escuela o el seguro básico de enfermedad asumen una parte. En algunos casos –muy pocos– paga incluso el seguro legal de invalidez. A ese respecto es el ortodoncista quien mejor puede asesorar al paciente. Todas estas cuestiones se estudian con cada paciente de forma individualizada tras la primera conversación, con base en los correspondientes documentos. Sólo entonces puede valorar el paciente mismo si quiere decidirse por una solución mínima, una solución intermedia o una solución máxima, o según los casos incluso por una solución de lujo. Cuando empleo correctores dentales fijos suelo cobrar



Trayectoria profesional

1987-1996	Carrera universitaria de Odontología y Medicina en la Universidad Libre de Berlín y en el Hospital Universitario Charité de Berlín
1995-1999	Especialidad de Ortodoncia Doctorado en el departamento de Ortopedia Maxilar y Ortodoncia 1er. Premio de fomento de los estudiantes del hospital Charité de Berlín
1999-2001	Clínica privada de ortodoncia en Berlín
2000	Médico especialista en Ortodoncia Hospital Universitario Charité de Berlín
2002-2006	Jefe de área de Ortodoncia en la Clínica Académica de Odontología de St. Gallen
2004	Representante de 3M Unitek para Suiza
2006	Sucesor del Dr. Peter Aschwanden en Zug www.zahnsponge-zug.ch

entre 4.000 y 5.000 francos por maxilar. La técnica lingual la facturo como un tratamiento desde el lado externo, y ya sólo los costes de laboratorio de los correctores invisibles implican costes adicionales de unos 1.400 francos por maxilar. Un tratamiento con los nuevos brackets cerámicos Clarity SL conlleva un coste adicional de aproximadamente 200 francos por maxilar. No todos los costes se producen a la vez. Si el paciente así lo desea, también se puede pagar a plazos. Sin embargo, en último término, para la mayoría de los pacientes lo decisivo no es tanto el precio cuanto la calidad del tratamiento. Mi abuelo siempre decía: “Si quieres ahorrar, gasta en calidad”. Esa misma razón es la que me lleva a trabajar con productos 3M.

Tatjana Brunner
Corporate Communications



3M (Schweiz) AG
Corporate Communications
Eggstrasse 93
CH-8803 Rüschlikon
Telefon +41 44 724 90 90
Telefax +41 44 724 94 50
www.3M.com/ch

Dr. med. dent. Christian Drost
Fachzahnarzt für Kieferorthopädie
Baarerstrasse 45
CH-6300 Zug
Telefon +41 41 711 60 42
Telefax +41 41 711 60 25
info@zahnspange-zug.ch
www.zahnspange-zug.ch