



VISUALISED TREATMENT OBJECTIVE VTO

Prof. Dr. Ignacio Araya C.

DDS-MSc-OMFS

ignacioaraya@uchile.cl

VISUALISED TREATMENT OBJECTIVE ""'Visualización Objetiva del Tratamiento"

DEFINICIÓN

Simulación en papel o virtual que se usa para definir los movimientos dentarios/esqueletales necesarios para lograr los cambios faciales propuestos individualmente.

Prof. Dr. Ignacio Araya C.

DDS-MSc-OMFS

VISUALISED TREATMENT OBJECTIVE



Prof. Dr. Ignacio Araya C.

DDS-MSc-OMFS

VISUALISED TREATMENT OBJECTIVE "Objetivo visual del tratamiento"

Objetivos del tratamiento

- Estética
- Estabilidad
 - Posición dentaria
 - Equilibrio músculo esqueletal
 - RCF
- Función
 - Vía aérea
 - ATM
 - Oclusión
 - Masticación
 - Deglución
 - Fonoarticulación

Prof. Dr. Ignacio Araya C.

DDS-MSc-OMFS

Movimientos VTO

2D

- Sagitales
- Verticales
- Horarios
- Antihorarios

3D

- Rotaciones (Yaw)
- Traslación
- Inclinación (Canteo)

■ Mono maxilar

■Mono mandibular

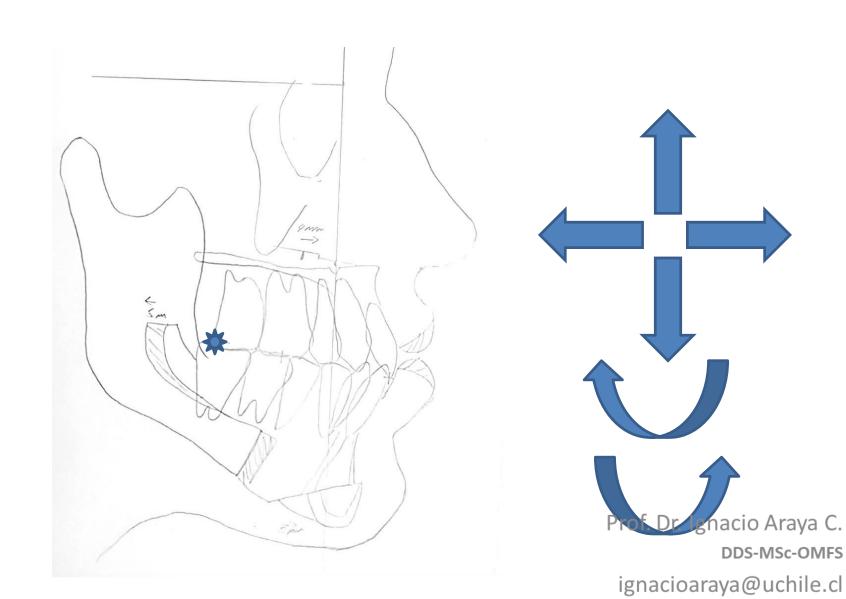
☐Bimaxilar ± mentón

■ Mentón

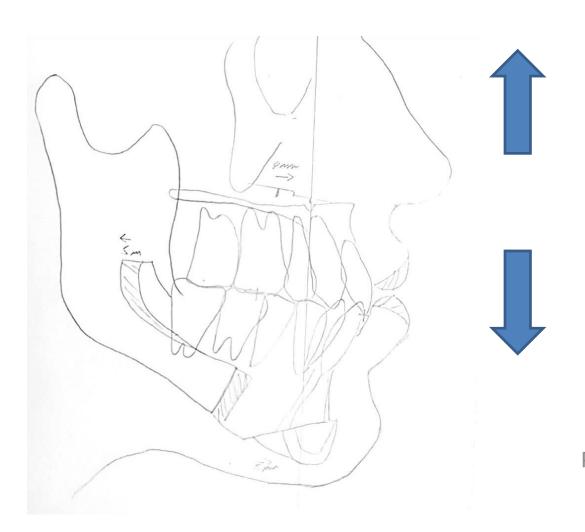
Prof. Dr. Ignacio Araya C.

DDS-MSc-OMFS

Movimientos VTO



SIMULACIÓN EN TEJIDO BLANDO



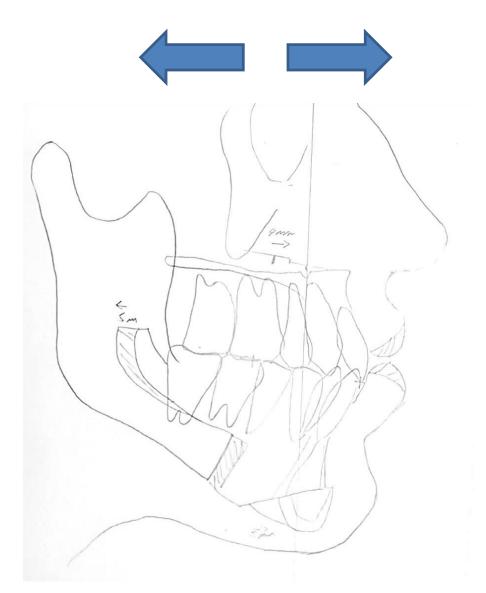
Los labios al llegar al contacto, si disminuye la altura 1/3 inf, los surcos se pronunciarán. Vice-versa

La exposición de la sonrisa generalmente es 1:1 en el maxilar en movimientos verticales

Prof. Dr. Ignacio Araya C.

DDS-MSc-OMFS

SIMULACIÓN EN TEJIDO BLANDO



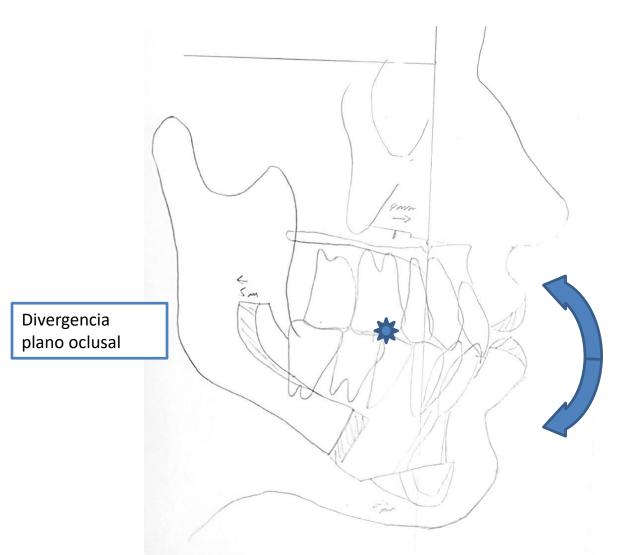
El avance maxilar se representa el tejido blando en una proporción de 1:0.5 en el labio, la punta nasal es de 1:0.3

El avance maxilar, genera cierre del ángulo naso labial de 1 a 4° (no siempre ocurre)

A medida que avance el maxilar se expondrá mayor tejido dentario/gingival – sonrisa. 5:1

La mandíbula se comporta 1:1 respecto al tej blando DDS-MSc-OMFS

MOVIMIENTOS DE ROTACIÓN





La rotación anti-horaria del complejo máxilo-mandibular, proyecta anteriormente la mandíbula y el mentón.



La rotación horaria del complejo máxilo-mandibular, desproyecta anterior mandíbula y el mentómsc-omfs

SECUENCIA MONOMANDÍBULAR

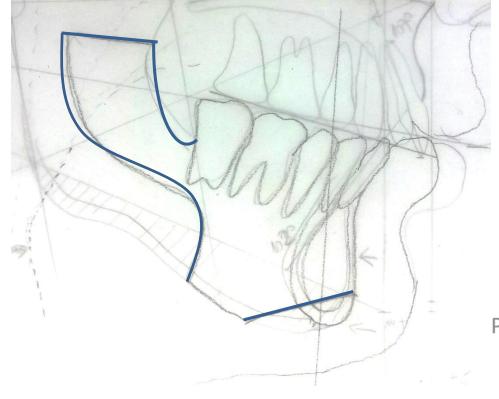
EJEMPLO: CLASE 2 ESQUELETAL

- 1. Primero dibujo las osteotomías en la mandíbula del dibujo original OSR + genioplastía
- 2. Dibujo los dientes y repito la osteotomía de la OSR y genioplastía por lo que me queda un segmento medio.
- 3. Marco donde está el mentón y dibujo la vía aérea.
- 4. Avanzo la mandíbula hasta llegar a oclusión con el maxilar y dibujo los dientes maxilares, y dibujo el pilar anterior.
- 5. Luego ubico el mentón en el punto del pilar anterior, donde debiera ir.
- 6. Dibujo el mentón.
- 7. Fija la posición marcando todo lo que no se mueve (orbita, seno frontal) y achuro la línea de OTS previa para ver cuánto avanzó.

Prof. Dr. Ignacio Araya C.

DDS-MSc-OMFS

- MONOMANDIBULAR (EJEMPLO CLASE 2 ESQUELETAL)
- 1. Primero dibujo las osteotomías en la mandíbula del dibujo original OSR + genioplastía

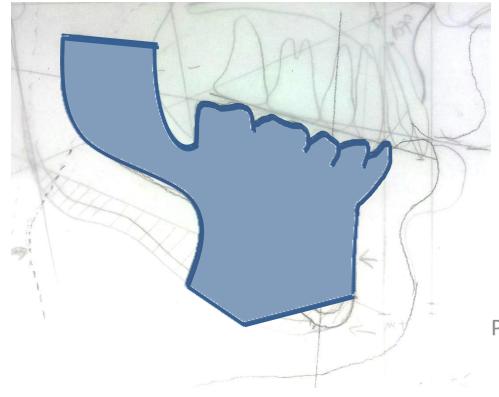


Prof. Dr. Ignacio Araya C.

DDS-MSc-OMFS

ignacioaraya@uchile.cl

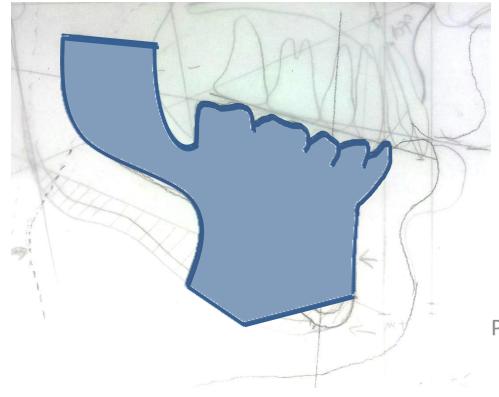
2.- Dibujo los dientes y repito la osteotomía de la OSR y genioplastía por lo que me queda un segmento medio en un nuevo papel.



Prof. Dr. Ignacio Araya C.

DDS-MSc-OMFS

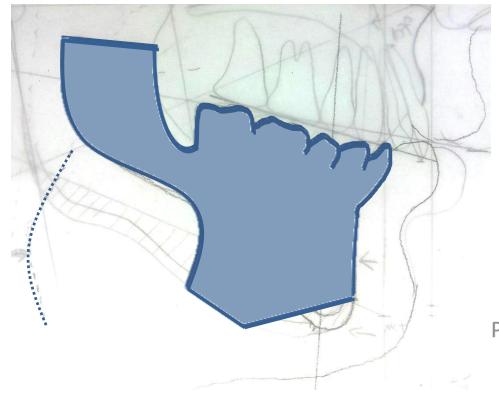
2.- Dibujo los dientes y repito la osteotomía de la OSR y genioplastía por lo que me queda un segmento medio en un nuevo papel.



Prof. Dr. Ignacio Araya C.

DDS-MSc-OMFS

3.- Dibujo la vía aérea en el papel nuevo.

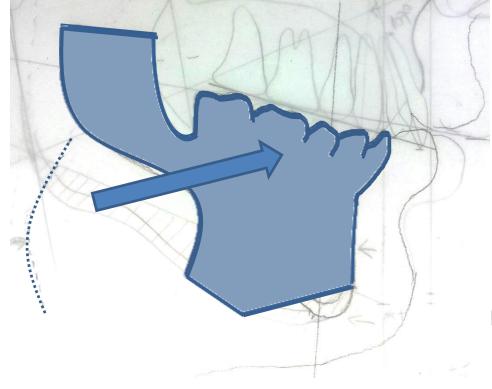


Prof. Dr. Ignacio Araya C.

DDS-MSc-OMFS
ignacioaraya@uchile.cl

4.-Avanzo la mandíbula hasta llegar a oclusión con el maxilar y dibujo los dientes maxilares, y dibujo el pilar anterior. *la oclusión estará determinada por la obs. de los modelos de trabajo

trabajo.

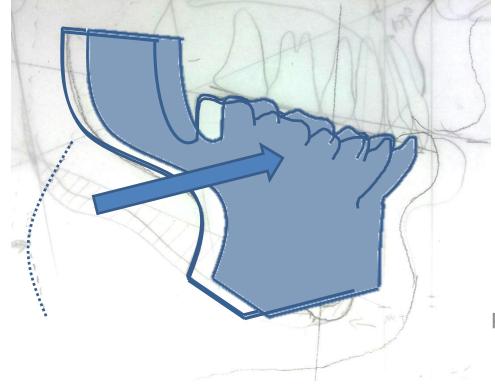


Prof. Dr. Ignacio Araya C.

DDS-MSc-OMFS

4.-Avanzo la mandíbula hasta llegar a oclusión con el maxilar y dibujo los dientes maxilares, y dibujo el pilar anterior. *la oclusión estará determinada por la obs. de los modelos de trabajo

trabajo.

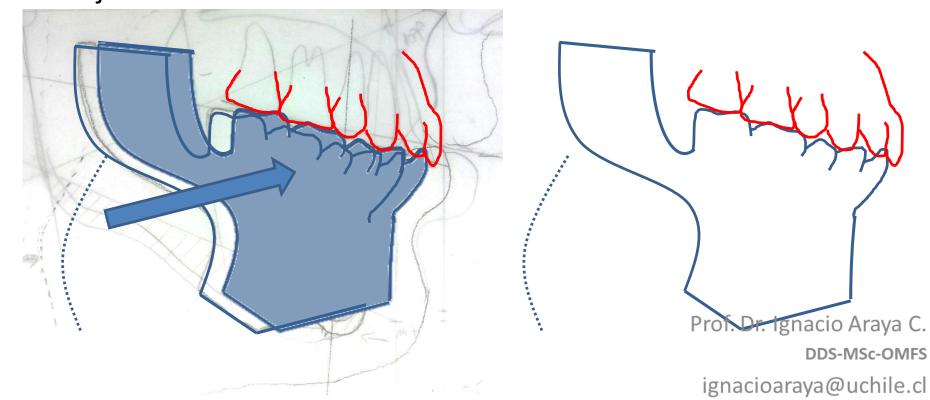


Prof. Dr. Ignacio Araya C.

DDS-MSc-OMFS

ignacioaraya@uchile.cl

4.-Avanzo la mandíbula hasta llegar a oclusión con el maxilar y dibujo los dientes maxilares, y dibujo el pilar anterior. *la oclusión estará determinada por la obs. de los modelos de trabajo.



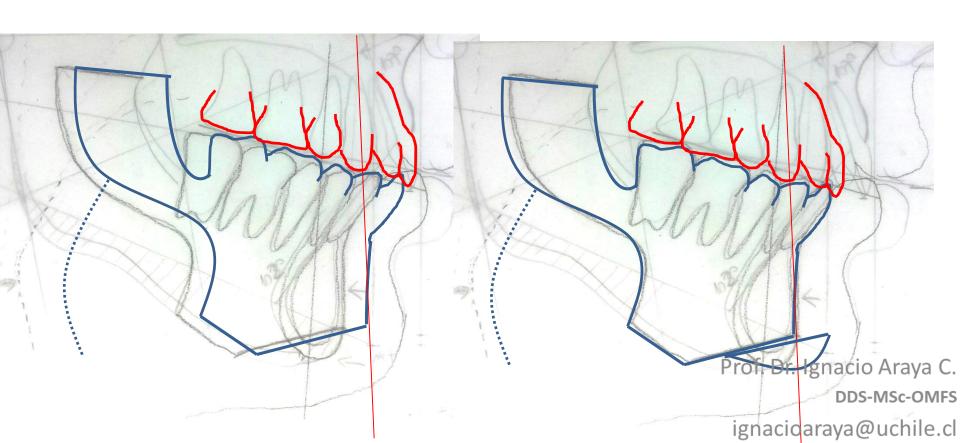
4.-Avanzo la mandíbula hasta llegar a oclusión con el maxilar y dibujo los dientes maxilares, y dibujo el pilar anterior. *la oclusión estará determinada por la obs. de los modelos de trabajo.



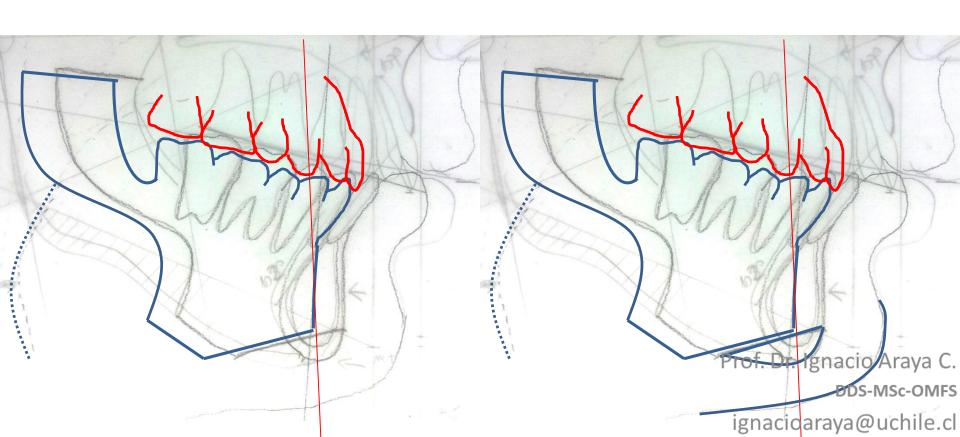
Prof. Dr. Ignacio Araya C.

DDS-MSc-OMFS

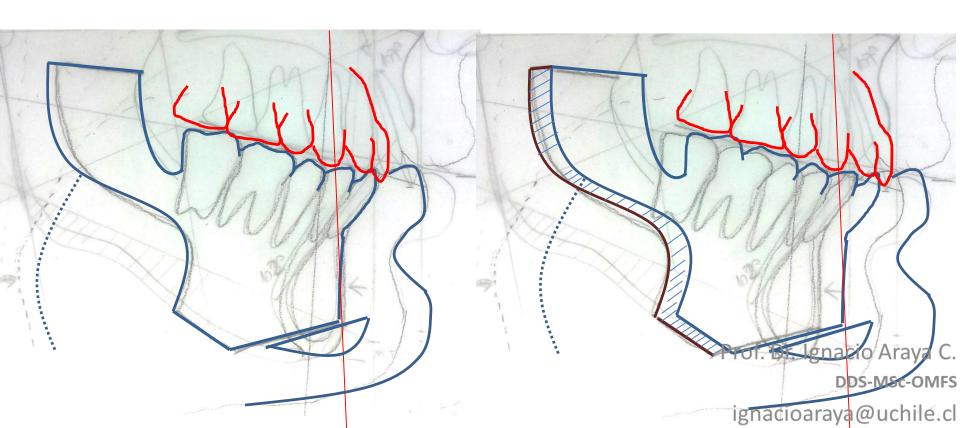
5. Luego ubico el mentón en el punto del pilar anterior, donde debiera ir.



6. Luego dibujo el mentón y el tejido blando



7. Fija la posición marcando todo lo que no se mueve (orbita, seno frontal) y dibujo la línea de la osteotomía previa para ver cuánto avanzó achurando en el medio.



BIMAXILAR + MENTÓN

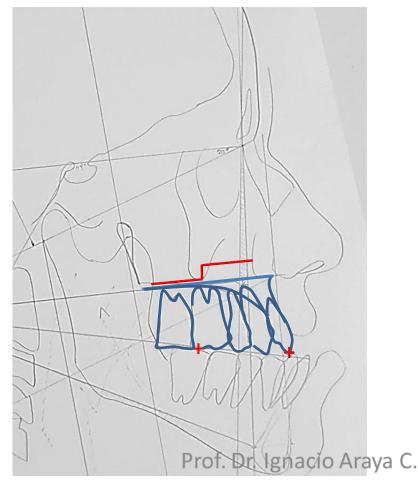
- 1. Idealmente dibujo la OTT maxilar con un escalón paralelas al plano HV, axio orbitario/franckfort (Articulador); Sino usar C1
- 2. Marco con una cruz en el borde de 1.1 y 1.6
- 3. En un papel nuevo, copio el maxilar, dientes superiores y marcas previas.
- 4. Mover el maxilar según planificación
- 5. Iniciamos secuencia de la mandíbula, con la diferencia de que llevamos el dibujo del maxilar a la mejor oclusión con la mandíbula
- 7.- Ubicamos el mentón según planificación
- 8.- Dibujamos contorno tejido blando según reglas

- 1. Idealmente dibujo la osteotomía maxilar con un escalón paralelas al plano C1 o frankfurt (Articulador) u horizontal verdadera (Según base teórica)
- 2. Marco con una cruz en el borde de 1.1 y 1.6



DDS-MSc-OMFS

3. En un papel nuevo, copio el maxilar, dientes superiores y marcas previas



DDS-MSc-OMFS

4. Mover el maxilar según planificación y fijar (líneas o estructuras)





Ejemplo movimiento antihorario, con eje en "+" del molar (apoyando el lápiz) y mueven para lograr ascenso maxilar/dentario estimado (ej 3 mm) uchile.cl

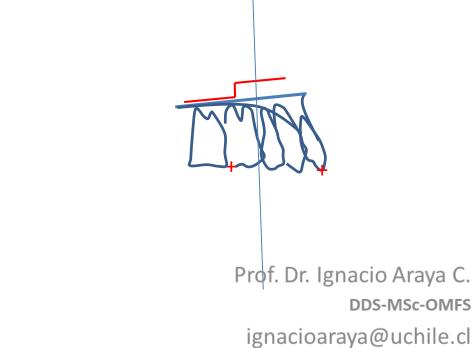
4. Mover el maxilar según planificación





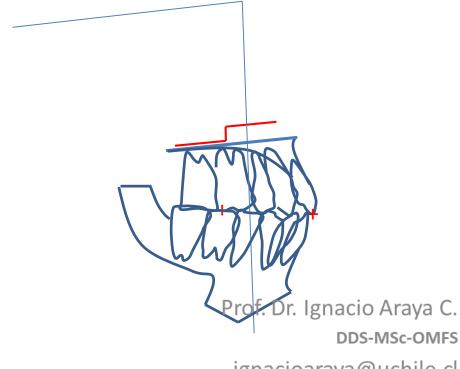
Ejemplo movimiento de avance puro, manteniendo las paralelas de la marca, marca diente avanza 3 mm en este ejemplo ignacioaraya@uchile.cl





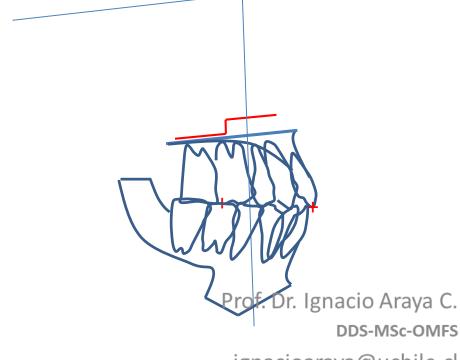
5.- Iniciamos secuencia de la mandíbula, con la diferencia de que llevamos el maxilar del nuevo dibujo a la mejor oclusión con la mandíbula





6.- Dibujamos el segmento distal de la mandíbula sin mentón (con mentón si no es triple)





- 7.- Ubicamos el mentón según planificación
- 8.- Dibujamos contorno tejido bando según reglas

Considerar para el maxilar:

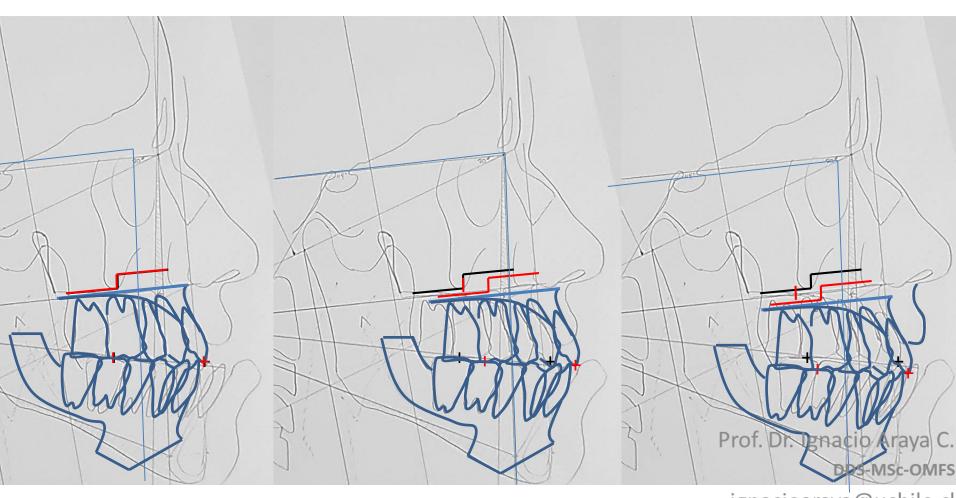
- Proyección 1:0.5
- Exposición 5:1
- Vertical 1:1

En este caso se movió el maxilar:

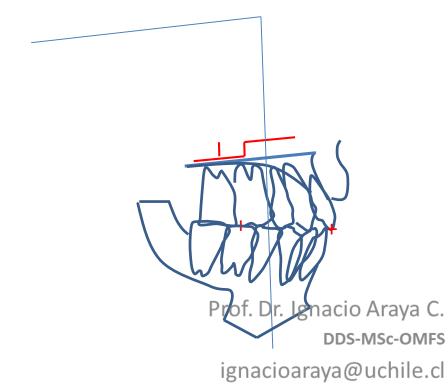
- 10 de avance
- 2 descenso

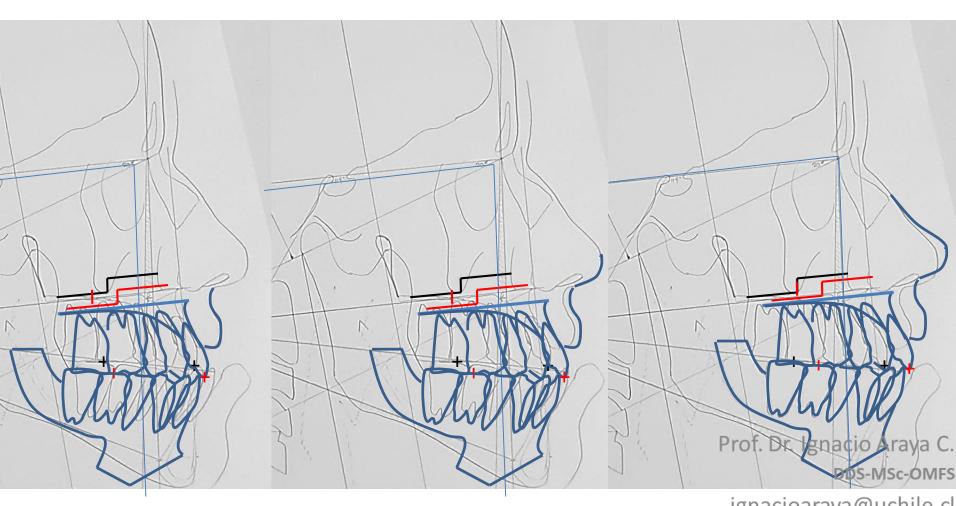
La nueva F1 se dibuja desde FM a Np del movimiento maxilar, de este modo se obtiene el nuevo punto Me









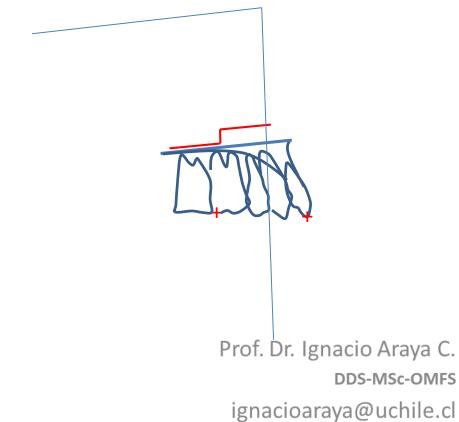


SECUENCIA MONOMAXILAR

- 1. Idealmente dibujo la osteotomía maxilar con un escalón paralelas al plano C1; axio orbitario; Frankfurt (Articulador)
- 2. Marco con una cruz en el borde de 1.1 y 1.6
- 3. En un papel nuevo, copio el maxilar, dientes superiores y marcas previas.
- 4. Busco la mejor oclusión con la mandíbula, la dibujo completa con tejido blando
- 5. Ubico finalmente el maxilar la oclusión que se logra con la mandíbula y el eje de bisagra

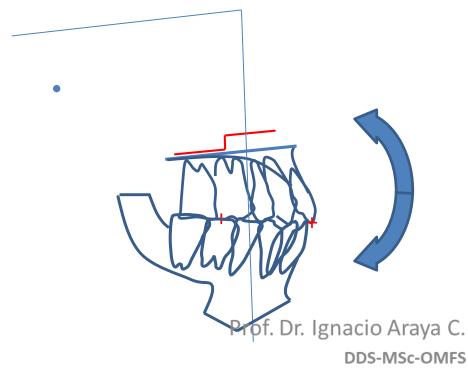
SECUENCIA MONOMAXILAR





SECUENCIA MONOMAXILAR









VISUALISED TREATMENT OBJECTIVE VTO

Prof. Dr. Ignacio Araya C.

DDS-MSc-OMFS

ignacioaraya@uchile.cl