

## Carta al editor

Ayala Puente Jorge \*

Miembro Honorario de la Sociedad de Ortodoncia y Ortopedia de Chile. Santiago-Chile  
Miembro Honorario de la Sociedad Ecuatoriana de Ortodoncia y Ortopedia. Ecuador

\* jorgeayala@mac.com

**ORCID:** <https://orcid.org/0000-0001-5187-4515>

En los últimos 50 años, hemos sido testigos de sorprendentes avances diagnósticos y terapéuticos en nuestra especialidad. En el diagnóstico, la tomografía computarizada de haz cónico (CBCT) nos ha permitido visualizar, aspectos que con anterioridad nunca pudimos. En mi opinión, los cortes vestibulo linguales maxilares y mandibulares, se han constituido en el GPS que nos permite ver en forma clara las posibilidades y limitaciones para el movimiento ortodónico, al mostrarnos la cantidad de hueso alveolar del que disponemos, que no pocas veces es inexistente. La posibilidad de ver la anatomía y posición condilar en forma mucho más exacta; la cefalometría tridimensional, y tantas otras que a menudo nos hace preguntarnos: ¿Y cómo hacíamos antes? Quizás esto explica la gran cantidad de iatrogenia periodontal y dentaria que vemos en pacientes 5 años después de tratamiento y en algunos casos, mucho antes. Las radiografías tradicionales nos permiten ver solo el hueso alveolar por mesial y distal de las raíces dentarias, sin permitirnos observar por vestibular y lingual, lo que sin duda es fundamental en la planificación y ejecución ortodónica.

En lo terapéutico, quizás lo más destacable sea la incorporación del anclaje esquelético, que ha venido a ampliar los límites de la ortodoncia tradicional, pero en lo cual, nunca deberíamos dejar de considerar los límites biológicos, para evitar así, una iatrogenia que ya ciertos colegas con mucha honestidad comparten.

Dicho todo lo anterior, y coincidiendo con la carta al editor de abril de este año del Dr. Tzong-Guang Peter Tsay.<sup>1</sup> ¿Estamos en condiciones de decir que nuestra especialidad ha progresado desde la ciencia? Lamentablemente muy poco.

Son muchas las interrogantes que aún no se resuelven, pero lo que es peor aún, es la cantidad de iatrogenia pos tratamiento, o de pacientes que buscan un segundo y hasta un tercer tratamiento; en mi opinión, el más grave problema de nuestra especialidad. Sin embargo, la ortodoncia sigue caminando, sin mirar atrás.

La destacada Profesora Birte Melsen afirmó: “El creciente número de publicaciones sobre daños iatrogénicos, puede reflejar que la ortodoncia orientada a objetivos se está convirtiendo en la ortodoncia de la “sonrisa fácil y rápida” orientada por el mercado”.<sup>2</sup>

Cómo decía Albert Einstein “Una perfección de medios y confusión de objetivos parece ser nuestro principal problema”.

No puedo dejar de destacar, a mi maestro, el Dr. Ronald H. Roth y su compañero en la docencia, el Dr. Robert Williams quienes justamente nos entregaron un sistema ortodónico basado en Objetivos muy bien definidos.<sup>3-4</sup>

Hoy vemos como temas tan trascendentales como el de Oclusión se enseñan poco o nada en las Facultades de Odontología, particularmente en los cursos de posgrado de Ortodoncia, sin darle el énfasis que requiere la misma ante los problemas oclusales y articulares que hoy por hoy se han vuelto un motivo de consulta frecuente en nuestra especialidad.

¿Cómo se explica que importantes compañías ortodónicas hayan decidido suspender la fabricación de brackets y elementos de la ortodoncia tradicional?

¿Es sólo un problema de mercado? ¿Cuántas universidades o especialistas han levantado su voz ante estos hechos? Definitivamente, el mercado no debería regir los destinos de la ortodoncia. Ha llegado el momento en que las Universidades y la Ciencia lo hagan o si no nuestra especialidad como tal, podría desaparecer.

### **Referencias bibliográficas**

1. Tzong-Guang Peter. Modern Technologies and Orthodontics in 21st Century. Rev Multidisciplinaria Posg. 2022;2(1):VI. Disponible en: <https://killkana.ucacue.edu.ec/index.php/multidisciplinario-posgrado/article/view/1012>
2. Melsen Birte. Fast food or slow food Orthodontics? Angle Orthod. 2017; 87 (2): 356-357. Doi: 10.2319/0003-3219-87.2.356.
3. Curso Continuo de Ortodoncia Roth-Williams. 1985-1987. Burlingame, California.
4. Girardot Andrew Jr. Editor Goal Directed Orthodontics. 2013. Disponible en: <https://www.jco-online.com/archive/2014/03/190/>