



Planos terminales



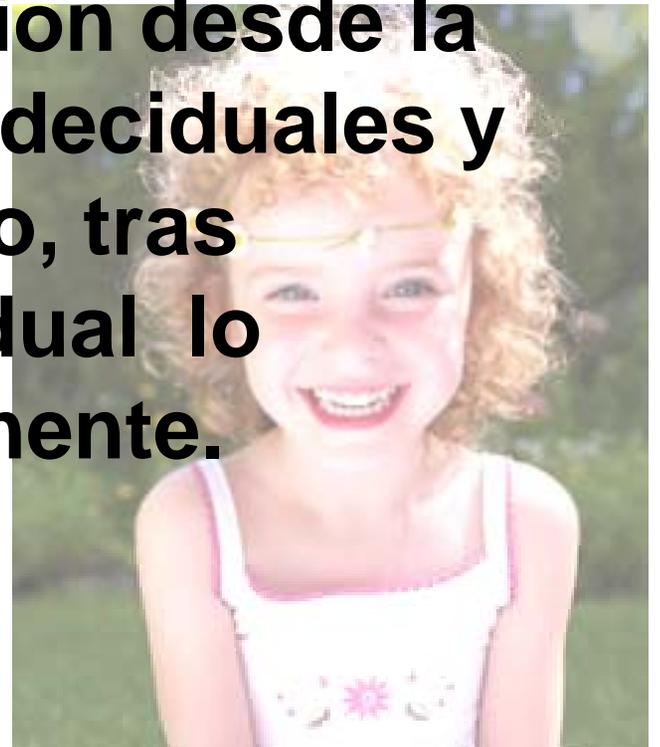
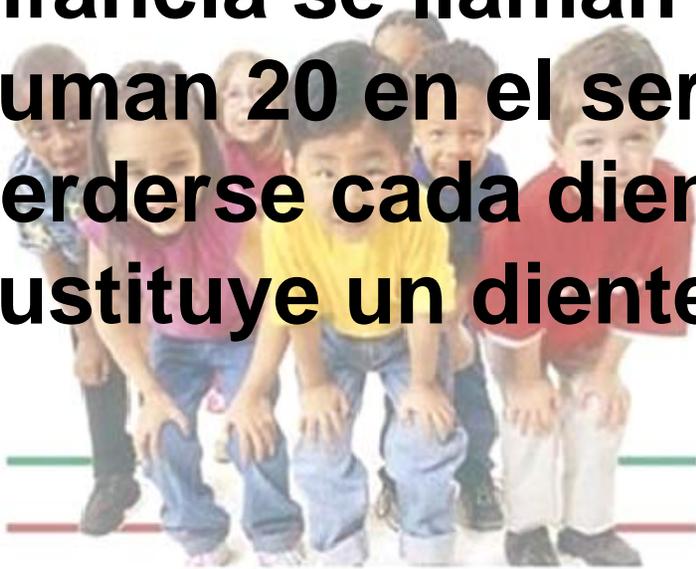
Jennifer Martinez Ruiz
Asesor.CD. Veronica Azucena Diaz
Montiel



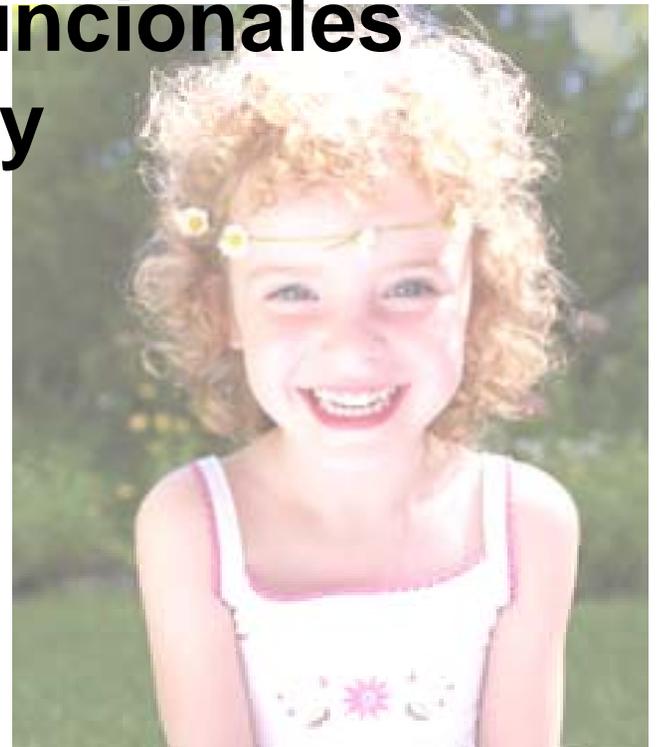
Mayo 2007

Introducción

Los seres humanos y la mayor parte de otros mamíferos desarrollan dos grupos de dientes durante su vida, los primeros, que hacen erupción desde la infancia se llaman dientes deciduales y suman 20 en el ser humano, tras perderse cada diente decidual lo sustituye un diente permanente.



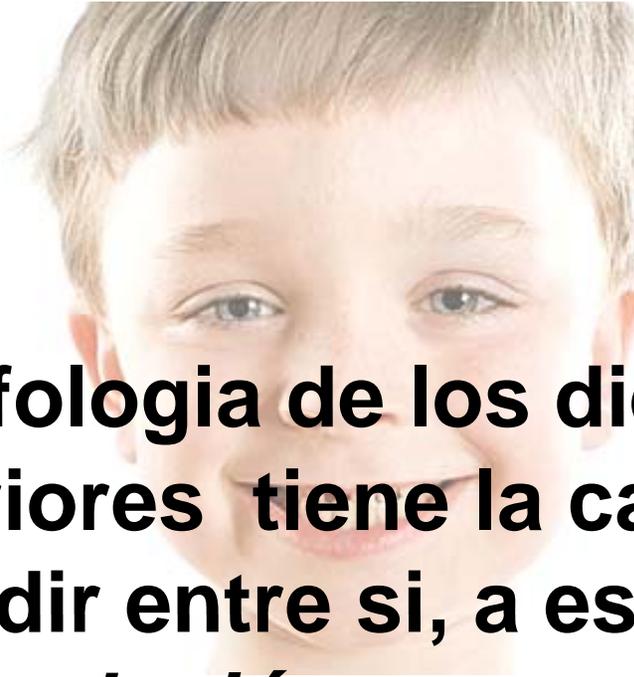
La dentición temporal tiene como una de sus principales funciones la de preparar el sistema estomatognatico para mejores exigencias funcionales durante la dentición mixta y permanente.1



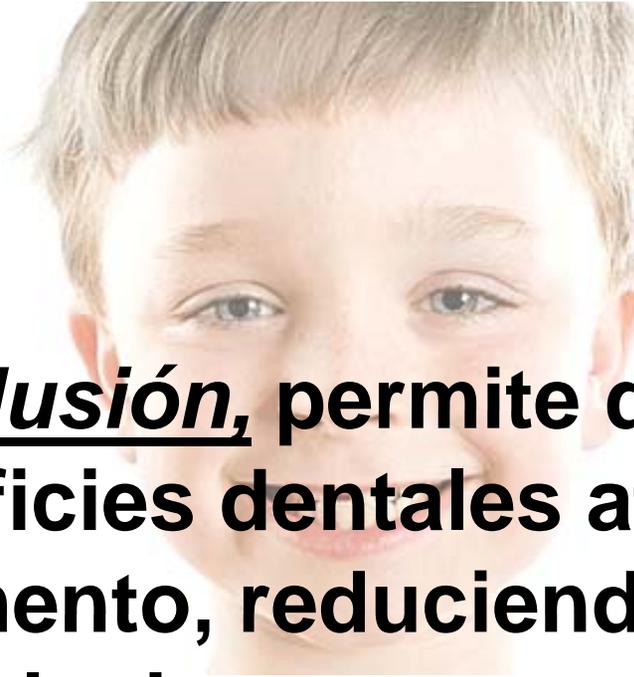
Los dientes cortan, trituran y mezclan los alimentos, para efectuar estas funciones los maxilares cuentan con músculos poderosos capaces de producir una fuerza oclusiva hasta de 25 a 45 Kg. entre los dientes frontales y hasta de 68 y 90 Kg. entre los dientes posteriores.



La morfología de los dientes superiores e inferiores tiene la característica de coincidir entre si, a este ajuste se le llama *oclusión*.⁵



Esta oclusión, permite que las superficies dentales atrapen y trituren el alimento, reduciendo su tamaño para su deglusion.⁵



Definición

Planos terminales: son los planos que se encuentran perpendiculares a la cara distal del segundo superior o inferior molar primario.



**La posición de los molares primarios
permitirá establecer suposiciones
predictivas de las posiciones de la
futura oclusión de los primeros
molares permanentes.³**



Existen 4 tipos de planos terminales en la dentición primaria: tomando como referencia las caras distales de los segundos molares primarios, estos son:





I. Plano terminal vertical o recto.



II. Plano terminal con escalón mesial

III. Plano terminal con escalón distal.

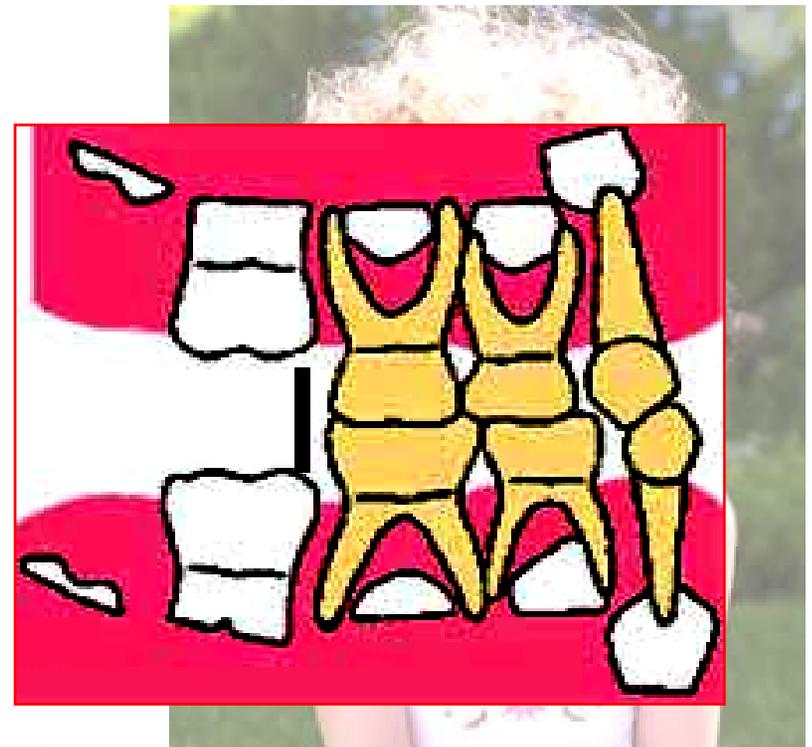


IV. Plano terminal con escalón mesial exagerado.



PLANO TERMINAL VERTICAL O RECTO

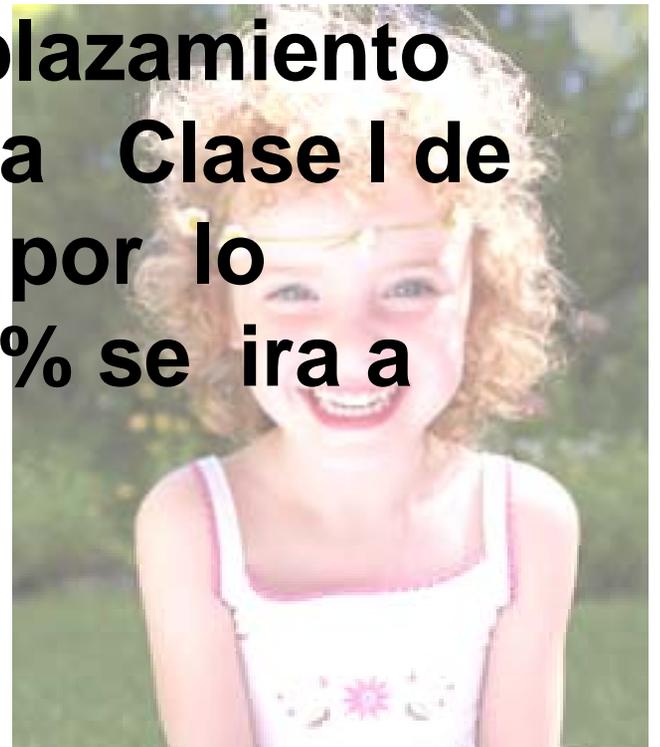
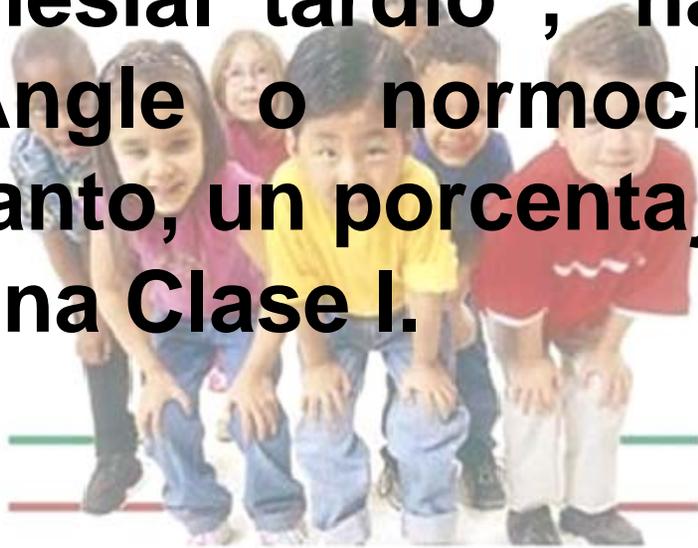
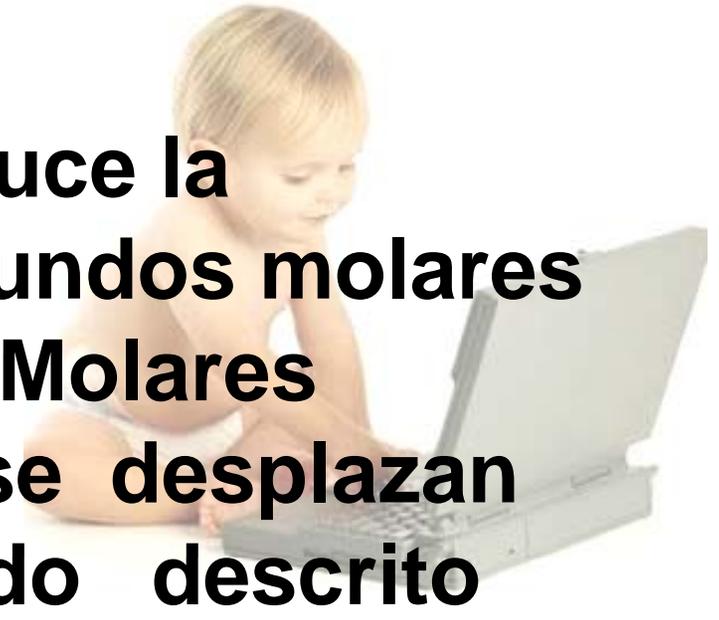
Este plano se refiere a que ambos planos están en un mismo nivel formando una línea recta.



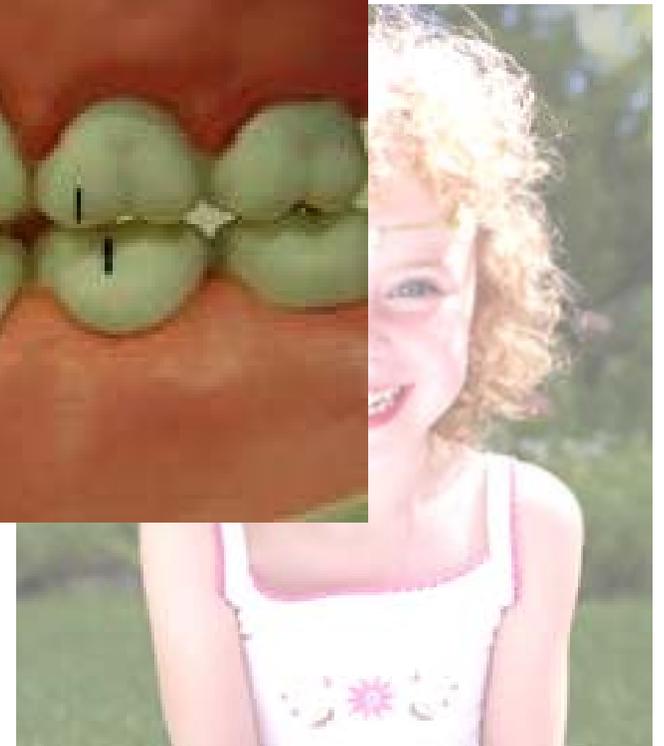
la cúspide mesiovestibular del segundo molar superior primario ocluye en la cúspide mesiovestibular del segundo molar inferior primario, haciendo que la caras distales de ambos molares formen una línea recta.



Después cuando se produce la exfoliación de los segundos molares primarios, los primeros Molares permanentes inferiores se desplazan hacia mesial; esto ha sido descrito por Moyers como “desplazamiento mesial tardío”, hacia una Clase I de Angle o normoclusión, por lo tanto, un porcentaje del 85% se ira a una Clase I.

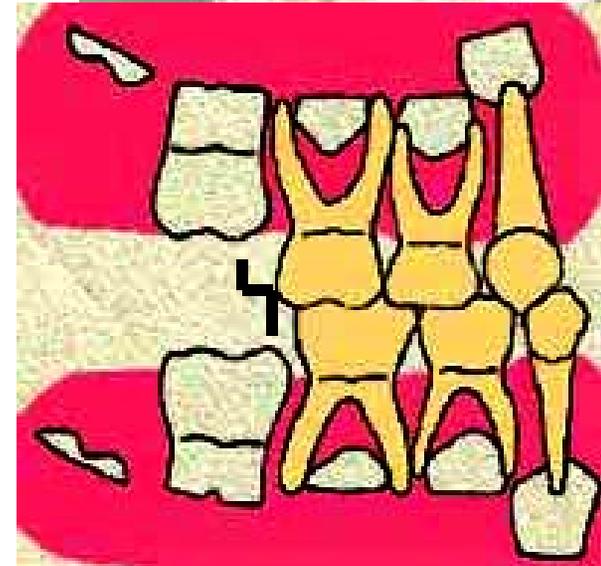


Un 15% se ira a una relación Clase II de Angle.



PLANO TERMINAL CON ESCALÓN MESIAL.

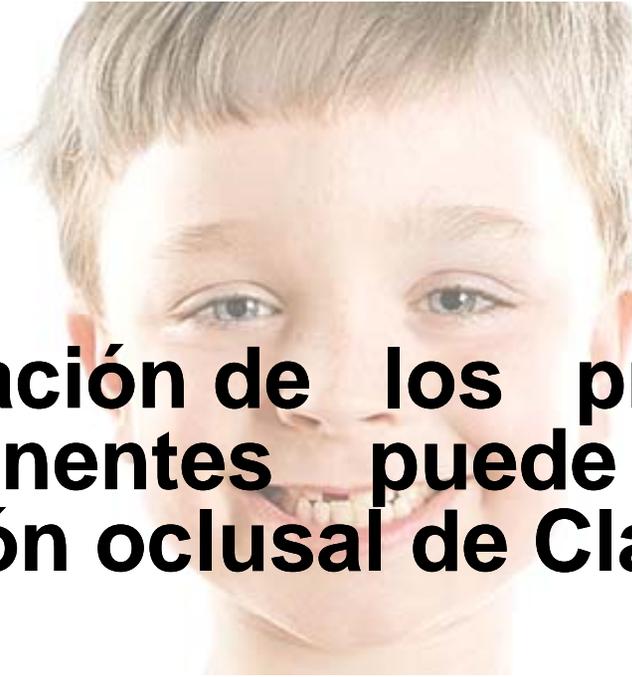
Cuando el plano del segundo molar inferior primario esta por delante del segundo molar superior primario formando un escalón hacia mesial.



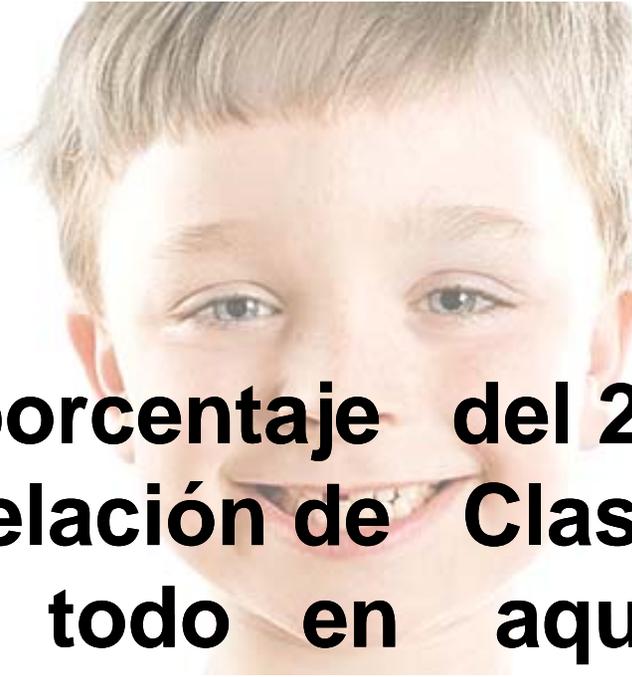
la cúspide mesiovestibular del segundo molar superior primario ocluye en el surco principal bucal del segundo molar inferior primario.



- **la relación de los primeros molares permanentes puede irse hacia una relación oclusal de Clase I, en un 80%.**

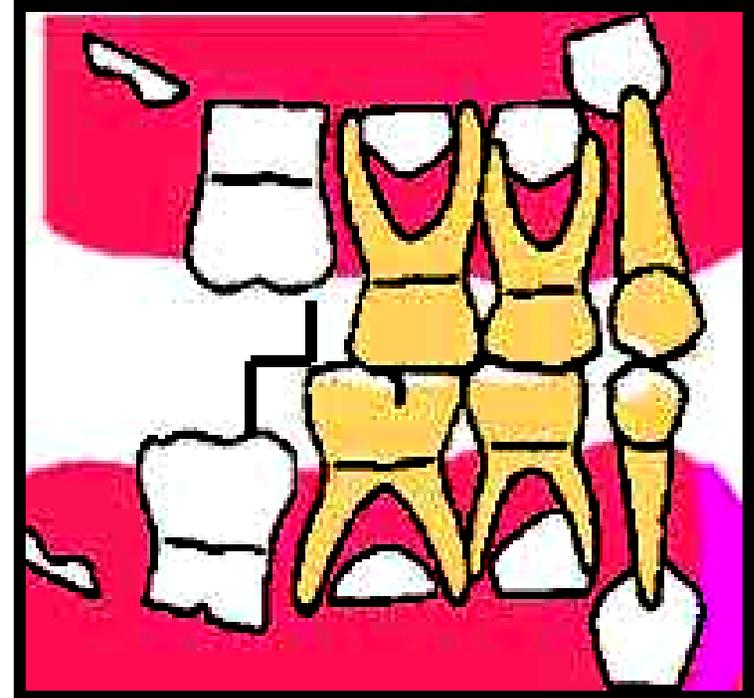


Y un porcentaje del 20% se ira hacia una relación de Clase III de Angle, sobre todo en aquellos casos en los cuales existe información genética de prognatismo.



PLANO TERMINAL CON ESCALÓN DISTAL

Cuando el plano del segundo molar inferior primario esta por detrás del segundo molar superior primario formando un escalón hacia distal.



Cuando el plano del segundo molar inferior primario esta por detrás del segundo molar superior primario formando un escalón hacia distal.



la cúspide mesiovestibular del segundo molar superior ocluye en el espacio interproximal del primero y segundo molares inferiores primarios.



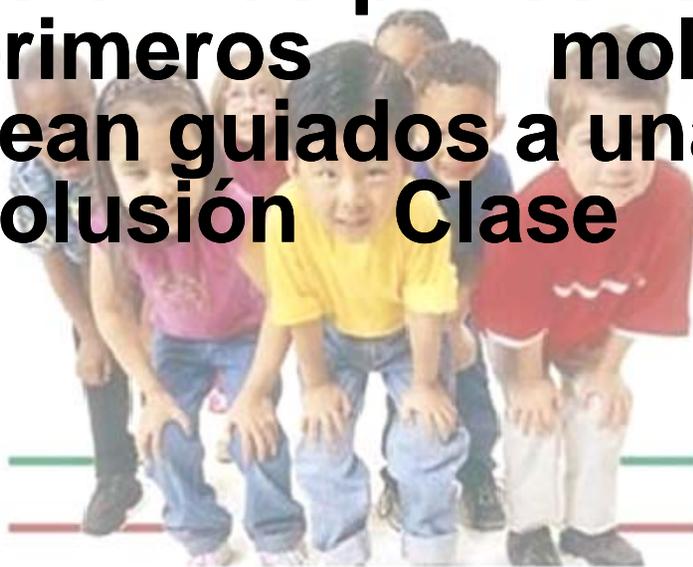


el porcentaje de que la relación de los primeros molares permanentes sea de una Clase II es casi del 100%.



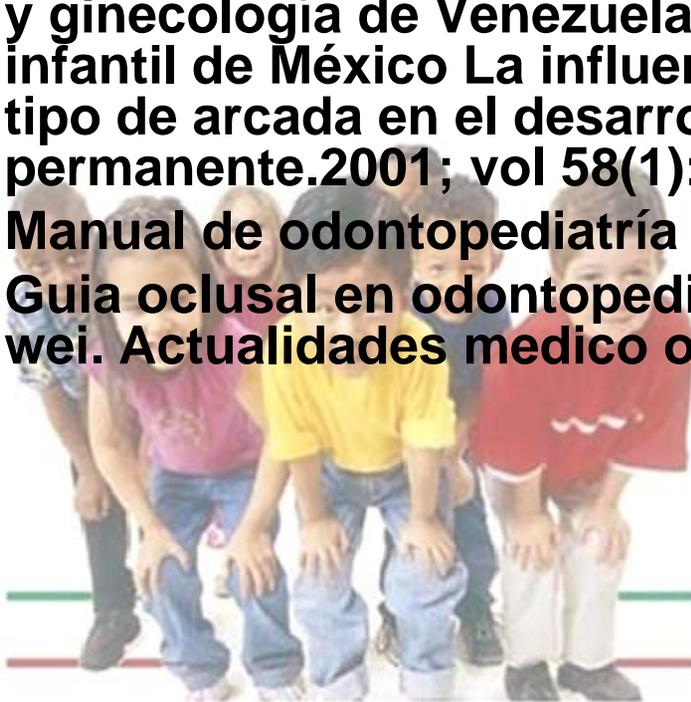
PLANO TERMINAL CON ESCALÓN MESIAL EXAGERADO.

Este plano se refiere a que la cúspide mesiovestibular del segundo molar superior primario cae por detrás del surco central del segundo molar inferior primario, esto trae por consecuencia que los primeros molares permanentes sean guiados a una severa mal colusión Clase III o prognatismo.



Bibliografía

1. **Sánchez Torrez Rosa, Alvarez Roman Clara. Características morfológicas de la dentición Temporal en niños del municipio de Santa Clara Rev. Cubana 2001:16(1)119-24**
2. **Odontología pediátrica S. B. Finn 4ta edición interamericana paginas. 282-291.**
3. **Murrieta Jose Fco. Zimbram Antonio sociedad de obstetricia y ginecología de Venezuela boletín Medico del Hospital infantil de México La influencia de los planos terminales y tipo de arcada en el desarrollo de la oclusión en la dentición permanente.2001; vol 58(1):21-29**
4. **Manual de odontopediatría 4ta edición, andlaw. Mc grall hill.**
5. **Guia oclusal en odontopediatría. Minoru nakata stephen h. Y. wei. Actualidades medico odontologicas latinoamerica.**



Referencia bibliográficas

1. www.odontologiaholistica.org.ve
2. www.aula21.net/Nutriweb/caries/10.jpg
3. blogs.saweb.com
4. www.acatlan.unam.mx/.../fesima/caries1.jpg
5. www.uned.es/.../guia/infancia/images/dientes.jpg
6. www.ceaccu.org/imagenes/aliment_sana_24.jpg
7. www.eluniversal.com/.../img/200806/salud1.jpg
8. www.aula21.net/Nutriweb/caries/image004.gif
9. www.thegreenguide.com/gg/images/girlsmilinglg.jpg

