

Plan de Contenido — Ortodóntica CR

Agosto 2026

Reels

VIDEO 1

DESARROLLO

Video con 2 planos distintos:

- Primer plano: el Dr. Otto explicando el caso, y dándole la palabra a la Dra. Rivas para que hable del tema.
- Segundo plano: La Dra. Rivas explicando el caso

Guión:

Dr. Otto

"Nos llegó una paciente de 19 años. Ella ya tuvo ortodoncia, usó su retenedor, y aun así los dientes se le volvieron a torcer. Cuando la evaluamos, encontramos algo que no estaba en el primer diagnóstico: el paladar es muy angosto y la lengua no tiene espacio suficiente para descansar donde debe.

De noche, sin que ella lo note, la lengua empuja. Y esa presión constante mueve los dientes y la hace respirar por la boca. Le paso la palabra a la Dra. Rivas que nos explicará qué encontramos y qué podemos hacer para encontrar la solución."

Dra. Rivas:

"Cuando el paladar no tiene el ancho suficiente, la lengua busca espacio hacia adelante o hacia los lados. Esa posición se mantiene especialmente de noche, cuando los músculos de la cara se relajan.

En la radiografía pudimos ver que la vía aérea también está comprometida. El paladar angosto, la vía aérea reducida, y lengua mal posicionada siempre van juntos.

En estos casos el tratamiento empieza por expandir el paladar, lo que le da espacio a la lengua para posicionarse correctamente y abre la vía aérea al mismo tiempo. Después viene la reeducación muscular, ejercicios específicos para que la lengua aprenda a descansar donde debe, no donde puede.

Y una vez que eso está resuelto, sí tiene sentido hablar de volver a alinear los dientes. Porque ahora el ambiente está preparado para que el resultado se mantenga.

Por eso si sientes que sus dientes se están moviendo de nuevo, escríbannos para que evaluemos su caso.

REFERENCIAS

www.instagram.com/reels/Daa9rqkNXB4

VIDEO 2

GANCHO

Muchos de nuestros pacientes llegan a la consulta sin saber que están rechinando los dientes de noche. No lo sienten, no les duele, y aun así el daño ya está pasando y no lo notan

DESARROLLO

Cuando hacemos una evaluación funcional, lo primero que miramos son las superficies de los dientes: si hay desgaste en los bordes, si el esmalte está plano donde no debería estarlo. Eso nos dice cuánto tiempo lleva el problema sin tratarse.

Revisamos los músculos de la mandíbula, si se siente en la tensión, y muchas veces si hay presencia de dolor de cabeza o de cuello que no tiene explicación.

Miramos la articulación temporomandibular, si hay clic o limitación al abrir, y si hay fracturas o fisuras en dientes que deberían estar sanos.

El tratamiento va a depender de cada caso. Hay situaciones donde trabajamos la musculatura con láser para reducir la tensión y la inflamación en la articulación, es rápido, sin dolor y marca una diferencia real en los pacientes con síntomas más agudos. En otros casos la solución es una placa de descarga, y cuando el desgaste ya es severo hay que rehabilitar la mordida completa.

CTA

Si te despertás con la mandíbula tensa o te han dicho que rechinás los dientes, no lo dejés pasar. Entre más temprano se detecta, más sencillo es el tratamiento.

VIDEO 3

DESARROLLO

Referencia de estilo: https://www.instagram.com/reels/DPUZ_hFDV61/

Guión:

Invisalign es una de las tecnologías más precisas que tenemos hoy en ortodoncia. Antes de colocar el primer alineador ya sabemos exactamente a dónde va a ir cada diente.

Pero hay algo que ningún software puede controlar: si el paciente lo usa. Los alineadores necesitan estar puestos mínimo 22 horas al día. Eso significa quitarlos solo para comer y para lavar los dientes. Suena sencillo, pero en la práctica es donde muchos tratamientos se retrasan o no llegan a donde deberían.

Por eso cuando alguien nos pregunta si es candidato para Invisalign, la evaluación no es solo clínica. También es una conversación honesta sobre el estilo de vida, la rutina y el nivel de compromiso que requiere.

El alineador hace su trabajo cuando vos hacés el tuyo. Para los pacientes que cumplen con eso, los resultados son muy predecibles. Para los que no, los brackets tradicionales suelen ser la mejor opción.

Eso no lo dice casi nadie, pero es la diferencia entre un tratamiento que termina bien y uno que se extiende sin necesidad.

VIDEO 4

DESARROLLO

Vídeo del Dr. Otto sobre ortodoncia. ¿Se coloca antes o después de haber mudado las cordales?

VIDEO 5

GANCHO

¿Sabías que la lengua es una estructura que está moldeando el paladar de tu hijo en este momento, mientras habla, mientras duerme y mientras respira?

DESARROLLO

La lengua es el único músculo del cuerpo que está en contacto constante con el paladar desde antes del nacimiento. Y eso tiene consecuencias enormes, porque un músculo que presiona de forma constante, termina dando forma al hueso.

El problema es que no basta con que la lengua toque el paladar. Lo que importa es cómo lo hace. La lengua necesita apoyarse en su totalidad contra el paladar, usando sus tres tercios, manteniendo un contacto amplio y constante. Cuando eso ocurre, el paladar recibe el estímulo correcto y crece con el ancho que necesita. Cuando la lengua descansa solo en la punta, el paladar crece estrecho, el espacio para la nariz disminuye, la respiración se compromete, y el resto de la musculatura facial empieza a compensar.

Lo interesante es que esto no se ve a simple vista. Un niño puede tener la boca cerrada, respirar por la nariz, y aun así tener una posición lingual que está limitando su desarrollo.

CTA

Por eso en la evaluación funcional no miramos solo los dientes. Miramos cómo funciona todo lo que los rodea. Si querés evaluar que la posición de la lengua de tu hijo es la adecuada, escribinos.

VIDEO 6

GANCHO

Cuando las personas escuchan láser, lo primero que piensa es blanqueamiento. Pero es una tecnología que tiene muchas aplicaciones más.

DESARROLLO

El láser que trabajamos en Ortodóntica CR tiene aplicaciones terapéuticas, algunas que los pacientes no esperan encontrar en una clínica dental.

Lo usamos para tratar la tensión muscular y la inflamación en la articulación temporomandibular. En pacientes con dolor de mandíbula o cuello, una sesión de láser reduce la inflamación de forma significativa, sin medicamentos y sin procedimientos invasivos.

Lo usamos en procedimientos de tejidos blandos, frenillos, encías, tejido alrededor de implantes, con una precisión que reduce el sangrado, acelera la cicatrización y en muchos casos elimina la necesidad de puntos. Lo usamos para descontaminar bolsas periodontales, para tratar aftas y lesiones en la mucosa, y para biostimular tejidos después de procedimientos.

La diferencia real del láser no es que sea más moderno. Es que permite intervenir con mucho menos trauma para el tejido, y eso se traduce en menos dolor, menos inflamación y una recuperación más rápida.

CTA

Así que si querés un tratamiento dental donde te sintás muy cómodo, escribinos y agendamos tu cita.

VIDEO 7

GANCHO

Morderse las uñas, abrir paquetes con los dientes, masticar hielo, apoyar la mandíbula en la mano, son cosas que casi todo el mundo hace y que casi nadie asocia con problemas dentales.

DESARROLLO

El daño no ocurre de una vez. Ocurre porque son hábitos que se repiten cientos de veces al día, y cada repetición aplica una fuerza sobre los dientes en una dirección para la que no fueron diseñados.

Los dientes están hechos para morder de arriba hacia abajo. Cuando mordés una uña, abrís un paquete o usás los dientes como herramienta, la fuerza va hacia los lados o en ángulos que generan micro fisuras en el esmalte.

Lo que también pasa es que la mandíbula empieza a adaptarse a esas posiciones repetidas. Con el tiempo eso puede traducirse en desgaste asimétrico, tensión muscular y cambios en cómo funciona la mordida.

La mayoría de los pacientes que llegan con desgaste prematuro o fracturas inexplicables tienen alguno de estos hábitos. No lo relacionan porque el daño fue acumulándose despacio, durante años.

CTA

Si tenés alguno de estos hábitos y querés revisar que la salud integral de tus dientes no está afectada, escribinos.