



UNIVERSIDAD VERACRUZANA
Facultad de Odontología - Región Veracruz
UV-CA-288 "Educación, Salud y Epidemiología Oral"

- 4 ■ Análisis de la prevalencia del *Streptococcus mutans* en escolares de Culiacán, Sinaloa
- 7 ■ Eficacia de papaína en remoción de caries en dientes posteriores permanentes en Facultad de Odontología
- 10 ■ Satisfacción del paciente con el servicio estomatológico de la Facultad de Odontología UV-Veracruz
- 13 ■ Evaluación del efecto analgésico del Tramadol después del tratamiento endodóntico
- 16 ■ Resistencia adhesiva de resinas compuestas expiradas
- 19 ■ Estado nutricional, asociado a caries en preescolares en Puebla
- 22 ■ Desvinculación social de la educación odontológica y las instituciones
- 25 ■ Comparativo de microfiltración en restauraciones de resinas con aislamiento relativo y absoluto
- 28 ■ Paralelismo entre los planos: bipupilar, bilobular, de camper y una platina de fox modificada
- 31 ■ Conocimiento sobre maloclusiones y hábitos orales: estudiantes de Facultad de Odontología Veracruz U.V.
- 34 ■ Efecto del blanqueamiento y remineralizante sobre la microdureza y micromorfología del esmalte dental
- 37 ■ Preservación de la arquitectura gingival con técnica de prototipo funcional estético individualizado
- 40 ■ Programa de salud bucal para el círculo infantil de la Benemérita Universidad Autónoma de Puebla BUAP

UV-CA-449 "Materiales Dentales y Odontología Integral"

- 43 ■ Propuesta morfométrica para fosas/fisuras del esmalte de la dentición temporal
- 46 ■ Estudio comparativo *in vitro* del remanente de Gutapercha en retratamiento con dos sistemas rotatorios
- 49 ■ Alternativa de tratamiento para la corrección de sonrisa de encía: aplicación de toxina botulínica
- 52 ■ Nivel de obturación de dos cementos endodónticos en conductos laterales artificiales
- 55 ■ IHOS en la fase de diagnóstico del proyecto: "Dientes limpios y saludables en mi escuela"
- 58 ■ Actividad antimicrobiana de nanopartículas de plata en placa dentobacteriana aislada clínicamente
- 61 ■ Distribución de las alteraciones oseo-dentales en pacientes con diferentes grados de apiñamiento dental
- 64 ■ Asociación entre los hábitos perniciosos orales y maloclusiones de clase I, clase II y clase III
- 67 ■ Pasta de Ca(OH)₂ y mucílago de nopal: liberación de Ca⁺⁺ y cambio de pH
- 70 ■ Tutoría para la investigación como una actividad con valor crediticio en Odontología Veracruz U.V.
- 73 ■ Cambios en la posición condilar, posterior a la expansión rápida maxilar
- 76 ■ Cambios dimensionales producidos por expansión rápida maxilar en vía aérea superior en niños de 7 a 11 años



Distribución de las alteraciones oseo-dentales en pacientes con diferentes grados de apiñamiento dental

Distribution of Osteo-Dental Alterations in Patients with Different Degree of Dental Crowding

Omar Alejandro Hernández-Cepeda*, Salvador David Nava-Martínez*, León Francisco
Cuevas-González*, Alejandro Donohué-Cornejo*, Juan Carlos Cuevas-González*
Luis Fernando Cardoza-Quiñonez*

Departamento de Estomatología, Instituto de Ciencias Biomédicas, Universidad Autónoma
de Chihuahua, Ciudad Juárez, Chihuahua

Introducción: El apiñamiento dental es una maloclusión muy frecuente que determina fuertemente las condiciones del tratamiento ortodóncico; sin embargo, la distribución de las alteraciones presentes en los distintos grados de apiñamiento no es del todo claro. **Objetivo:** Conocer la distribución de alteraciones oseo-dentales en los distintos grados de apiñamiento dental. **Materiales y métodos:** A través de un estudio transversal descriptivo se determinaron las diversas alteraciones presentes en sujetos con los distintos grados de apiñamiento con análisis ortodóncicos convencionales. **Resultados:** El apiñamiento moderado y el severo fueron los tipos más frecuentes, principalmente en mujeres. La distribución de las alteraciones fue generalmente parecida entre los grupos de apiñamiento; sin embargo, la forma triangular aumentó gradualmente con el grado de apiñamiento. **Conclusiones:** Es posible que el tipo de apiñamiento no sea un indicador para la aparición de alteraciones oseo dentales específicas; sin embargo la severidad del apiñamiento podría predisponer maxilares superiores triangulares.

Introduction: the dental crowding is a very common malocclusion that determines strongly specific conditions of orthodontic treatments; however, the distribution of alterations presented in the several degrees of dental crowding is not clear. **Objective:** To know the distribution of osteo-dental alterations in different degree of dental crowding. **Material and methods:** A cross-sectional study determined various alterations presented in subjects with several crowding degrees using conventional orthodontic analysis. **Results:** The moderate and severe crowdings were the most frequent, mainly for women. The distribution of the alterations was generally similar between crowding groups; therefore, the triangular form increased gradually with the crowding degree. **Conclusions:** It is possible that the degree of crowding is not an indicator for the development of specific osteo-dental alterations; however, the severity of crowding could predispose triangular upper maxilla.

Introducción

El apiñamiento dentario es una de las maloclusiones más notables, debido a la repercusión que tiene en la estética y función bucal del paciente, así como factor en la predisposición de otras enfermedades orales bacterianas. Su etiología es considerada multifactorial; sin embargo, la distribución de estas maloclusiones se ha visto asociada con el tipo de población [1-3]. Aunque hay estudios que han determinado las características generales de los diversos grados de apiñamiento dental [4-8], no existe información reciente que haya determinado la distribución de alteraciones óseo-dentales en pacientes juarenses con diversos grados de apiñamiento dental.

Objetivo

Conocer la distribución de las alteraciones óseo dentales en los diferentes grados de apiñamiento.

Materiales y métodos

Se realizó un estudio transversal, descriptivo y retrospectivo en pacientes que acudieron a consulta en el año 2012 a la Clínica de Ortodoncia de la Universidad Autónoma de Ciudad Juárez, revisado y aprobado por el Comité de Investigación de la Maestría en Ciencias Odontológicas de la misma universidad. A través de un muestro no probabilístico consecutivo se revisaron y evaluaron historias clínicas, modelos de estudio, radiografías y fotografías de los pacientes. Los grupos de estudios fueron determinados de acuerdo al nivel de apiñamiento dental de acuerdo al análisis de discrepancia dental: 1) apiñamiento leve (<2.9 mm), 2) apiñamiento moderado (3-5.9 mm), y 3) apiñamiento severo (>6 mm). Las evaluaciones determinaron características socio demográficas, clínicas, evaluación extra e intra oral, cefalometría a través del análisis de Steiner y análisis de modelos de estudio. Todos los datos fueron expresados en frecuencia, porcentaje, promedio y desviación estándar con el software IBM-SPSS v23.

Resultados

Se evaluaron un total de 337 pacientes de los cuales las mujeres (67.9-68.6%) asistieron a consulta más frecuentemente que los hombres (31.4-32.1%). El apiñamiento moderado fue el más frecuente (41.5%), seguido del severo (30.3%) y finalmente el leve (28.2%) (Tabla 1). La edad y la distribución de hombres y mujeres en los diferentes grados de apiñamiento fue muy similar en los tres grupos de estudio. La relación molar I y II fue muy semejante en el apiñamiento leve, pero en el apiñamiento moderado y severo predominó la clase molar I (Tabla 2, en página siguiente). El colapso maxilar se encontró uniformemente distribuido en los tres grupos. La clase III esquelética fue la menos común, predominando en el apiñamiento

moderado. El biotipo facial en el apiñamiento leve predominó el normofacial; en el moderado y severo se encontró una distribución más uniforme. Los hábitos más frecuentes fueron el hábito de lengua, seguido de labio, dedo, uñas y travesaño; la respiración bucal; sin embargo, las frecuencias más altas se encontraron en el apiñamiento leve y moderado. En cuanto a las sobremordidas verticales y horizontales las normales fueron mayormente encontradas en todos los grupos; sin embargo, la sobremordida horizontal normal obtuvo un comportamiento que disminuía gradualmente con la severidad del apiñamiento. Finalmente, la forma de las arcadas determinó que la forma oval, en ambos maxilares, fue la más predominante; sin embargo, la forma triangular se encontró gradualmente asociada con la severidad del apiñamiento.

Tabla 1. Distribución de acuerdo a la de edad y sexo en los diferentes grados de apiñamiento

Variable	Leve n= 95 (%)	Moderado n=140 (%)	Severo n=102 (%)
Edad	17.4 ± 6.7	17.2 ± 6.7	17.4 ± 6.7
Sexo			
Hombre	30 (31.6)	45 (32.1)	30 (29.3)
Mujer	65 (68.4)	95 (67.9)	72 (70.7)

n=337 sujetos. La edad es expresada en años, promedio y desviación estándar.

Discusión

Este estudio encontró que las diferentes alteraciones óseo-dentales encontradas en los sujetos con diversos grados de apiñamiento fueron distribuidas uniformemente en los grupos. Aunque el apiñamiento moderado fue ligeramente más frecuente que los otros tipos, no es posible determinar un factor que podría ser identificado como causa y/o efecto de algún tipo de apiñamiento. Por otro lado, la sobremordida horizontal fue la única alteración que pudiera encontrarse asociada con el grado de apiñamiento; sin embargo, estudios epidemiológicos deberían enfocarse especialmente en estas variables. Desafortunadamente, las maloclusiones ocupan un lugar importante dentro de las alteraciones dentales más frecuentes a nivel mundial. En especial, el apiñamiento moderado se presentó desde un 29-69.3%, el cual varía de acuerdo a la edad, la raza, sexo, tipo de maxilar, herencia, hábitos y otros [1-6]. Nuestro estudio encontró que la distribución de los tipos de apiñamiento fue relativamente igual; sin embargo, las diversas alteraciones evaluadas tuvieron frecuencias similares entre los grupos. Es posible que otros factores como la herencia y raza, pudieran estar relacionadas con el apiñamiento debido a la posición geográfica, características sociodemográficas y multiculturales presentes en Ciudad Juárez.

Distribución de alteraciones oseó-dentales en los grupos de apiñamiento

	Leve n= 95 (%)	Moderado n=140 (%)	Severo n=102 (%)
	38 (40.0)	66 (47.1)	47 (46.1)
	39 (41.1)	46 (32.9)	36 (35.3)
	15 (15.7)	23 (16.4)	16 (15.7)
	3 (3.2)	5 (3.6)	3 (2.9)
	16 (16.8)	23 (16.4)	13 (12.7)
	79 (83.2)	117 (83.6)	89 (87.3)
	47 (49.4)	67 (47.9)	44 (43.1)
	42 (44.2)	58 (41.4)	52 (51.0)
	6 (6.4)	15 (10.7)	6 (5.9)
	22 (23.2)	46 (32.9)	22 (21.7)
	45 (47.3)	49 (35.0)	41 (40.2)
	28 (29.5)	45 (32.1)	39 (38.1)
	7 (7.4)	11 (7.9)	2 (1.9)
	13 (13.7)	15 (10.7)	12 (11.8)
	7 (7.4)	15 (10.7)	7 (6.9)
	8 (8.4)	8 (5.7)	3 (2.9)
	8 (8.4)	10 (7.2)	8 (7.9)
	52 (54.7)	81 (57.8)	70 (68.6)
	5 (5.2)	13 (9.3)	10 (9.8)
	68 (71.6)	83 (59.3)	54 (53.0)
	22 (23.2)	44 (31.4)	38 (37.2)
	7 (7.4)	12 (8.6)	7 (6.9)
	59 (62.1)	90 (64.3)	64 (62.7)
	29 (30.5)	38 (27.1)	31 (30.4)
	79 (83.1)	108 (77.1)	69 (67.6)
	7 (7.4)	21 (15.0)	24 (23.5)
	9 (9.5)	11 (7.9)	9 (8.9)
	78 (82.1)	120 (85.8)	84 (82.3)
	7 (7.4)	10 (7.1)	8 (7.9)
	10 (10.5)	10 (7.1)	10 (9.8)

...severo se encontró al apiñamiento moderado y severo más frecuentes, principalmente en mujeres; sin embargo, es posible que el tipo de apiñamiento no sea un indicador de desarrollo de una alteración oseó dental, excepto el desarrollo de la forma triangular en el maxilar superior.

Conclusiones

El estudio encontró al apiñamiento moderado y severo más frecuentes, principalmente en mujeres; sin embargo, es posible que el tipo de apiñamiento no sea un indicador de desarrollo de una alteración oseó dental, excepto el desarrollo de la forma triangular en el maxilar superior.

Referencias

Castro Roselló JR. Programa de prevención primaria y secundaria de maloclusión. Municipio Plaza de la Revolución. Ciudad de La Habana: 1977.

Castro Roselló JR. Encuesta Nacional de salud bucal. 1998.

García Sánchez Y, García Alpízar B, Castillo Betancourt E, Benet M, et al. Estudio epidemiológico de salud bucal en la

población de 12 años del área VIII de salud de Cienfuegos. *Revista Científica Electrónica de las Ciencias Médicas en Cienfuegos*. ISSN: 1727-897X *Medisur*. 5(2): 2007.

- Toledo Reyes L, Machado Martínez M, Martínez Herrada Y, Muñoz Medina M. Maloclusiones por el índice de estética dental (DAI) en la población menor de 19 años. *Rev. Cubana Estomatol [online]*. 41(3):2004.
- Chukwudi Ochi O. Prevalence of malocclusion among adolescents in Ibadan, Nigeria. *Am. J. Orthod. Dentofacial*, *Orthop*.126: 604-607;2004.
- Gil, Roberto Macías; Quesada Oliva, Leticia María; Benitez Remon, Bárbara Y Gonzalez Garcia, Ana María. Frecuencia Del Apiñamiento Dentario En Adolescentes Del Área De Salud Masó. 2008. *Rev Haban Cienc Méd [Online]*. 2009, Vol.8, Supl.5, Pp. 0-0.