

Severidad de Maloclusión y Necesidad de Tratamiento Ortodóncico en Niños

Área del Conocimiento: Ciencias de la Salud

Becario/a: OLIVERA, Paola Berenice

Director/a: PELAEZ, Alina Noelia

Facultad de Odontología de la UNNE.

E-mail: pbolivera@odn.edu.unne.ar

Objetivo:

Determinar la prevalencia de severidad de maloclusión y necesidad de tratamiento ortodóncico según dos índices oclusales, el Índice Estético Dental (DAI) y el Índice de Necesidad de Tratamiento Ortodóncico (IOTN), en niños con dentición mixta.

Materiales y Métodos:

Se realizó un estudio de tipo descriptivo observacional, de corte transversal, en el que seleccionaron 163 pacientes que concurrieron al Módulo de Atención Integral del niño y adolescente de la Facultad de Odontología de la UNNE, para su atención, sobre los cuales se aplicaron Criterios de Inclusión y Exclusión.

Criterios de Inclusión	Criterios de Exclusión
-Pacientes entre 6 y 12 años que presenten dentición mixta.	-Pacientes que estén cursando otro estadio de dentición que no sea la dentición mixta.
-Pacientes que acepten formar parte del estudio, con su consentimiento y el de los padres para la utilización de los datos de exploración.	-Pacientes que recibieron o están recibiendo tratamiento con aparatos ortodónticos, fijos o removibles.

A todos los pacientes seleccionados que se ajustaron a los criterios de inclusión/exclusión, se les aplicó dos índices oclusales, el Índice Estético Dental y el Índice de Necesidad de Tratamiento Ortodóncico.

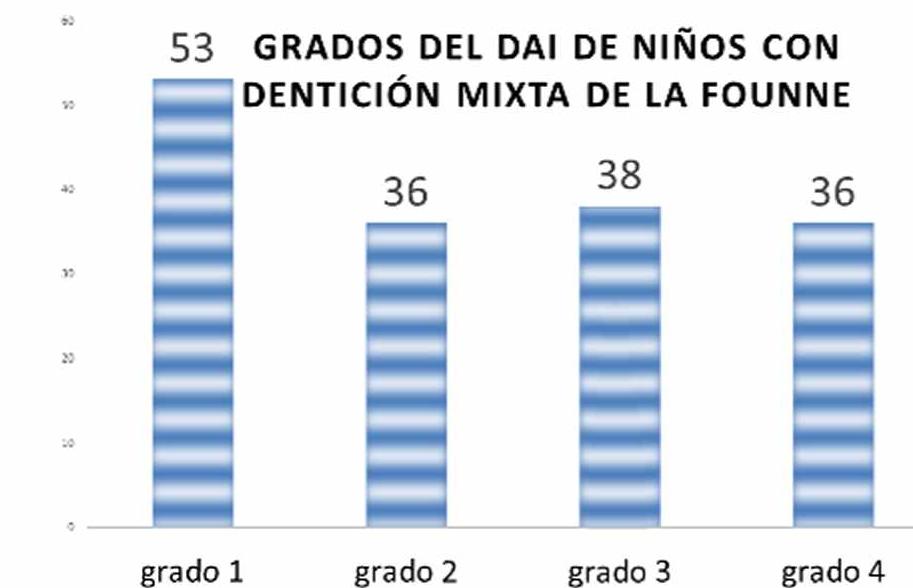
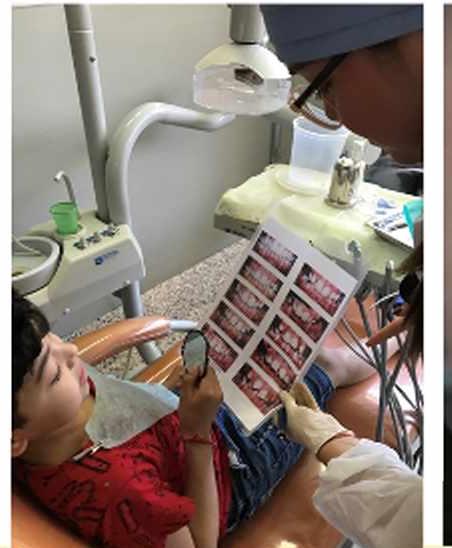


Gráfico N°1: Categorías del Índice Estético Dental (DAI) Frecuencias absolutas.

GRADOS DEL IOTN DE NIÑOS CON DENTICIÓN MIXTA

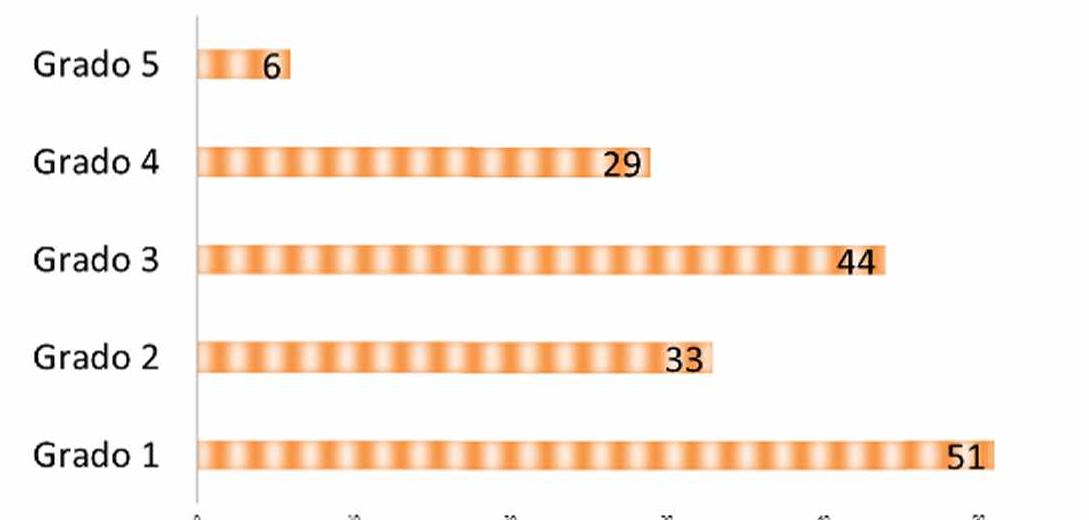


Gráfico N°2: Categorías o grados del Índice de Necesidad de Tratamiento Ortodóncico frecuencias absolutas

Resultados y Discusión

Se han evaluado 163 pacientes, el 50% corresponde al género femenino y el 50% al sexo masculino. El promedio de edad fue de 7,5 años.

Al total de la muestra seleccionada se les midió el DAI, el 33% (n 53) presentó grado 1 con oclusión normal o maloclusiones mínimas. El 23% (n 38) de la población demostró tener grado 3 con maloclusiones severas con tratamiento ortodóncico muy deseable, seguido de un 22% (n 36) tanto para el grado 4 maloclusión incapacitante con tratamiento obligatorio, como el grado 2 maloclusiones manifiestas con un tratamiento ortodóncico optativo. En contra posición con los valores hallados en el estudio de Palacios Chumpitaz J., cuyo objetivo era evaluar el grado de maloclusión dental en base al índice de estética dental en niños. En mayor frecuencia, con un 61,7% se halló al grado 4 del DAI, maloclusiones muy severas con tratamiento obligatorio, seguido del grado 1 o oclusión normal sin necesidad de tratamiento y grado 3 maloclusión severa con necesidad de tratamiento altamente deseable por el paciente ambos con un 14,9%. Y en último lugar, el grado 2, niños con maloclusión definitiva con tratamiento optativo (8,5%).

A los mismos pacientes, se les evaluó el IOTN Componente de Salud Dental, de los cuales se obtuvo que el 31% (n 51) de la población, presentó Grado 1 que incluye una oclusión normal por lo cual no necesita tratamiento. El 27% presentó grado 3 (n 44) maloclusiones moderadas con necesidad dudosa de tratamiento. Seguido de un 20% (n 33) de grado 2, con una maloclusión leve que apenas necesita tratamiento ortodóncico. A su vez el 18% (n 29) de la población presentó Grado 4 con maloclusiones grave con necesidad de tratamiento. Y solo un 4% (n 6) obtuvo grado 5 con maloclusiones extremas y necesidad de realizarse tratamiento ortodóncico.

Valores diferentes fueron hallados por Torres Canqui, E. en su investigación cuyo objetivo era determinar la asociación del índice de necesidad de tratamiento ortodóncico y la autoperccepción de estética facial de la I.E.S. Eduardo Benigno Luque Romero, Laraqueri en el año 2019. Los resultados que se obtuvieron en este estudio demostraron que un 47,6%, de los escolares están en el rango de requerir tratamiento ortodóncico con un 8,6% y 39,0% según grados 4 y 5. el 31% requiere moderado o ligera necesidad de tratamiento ortodóncico, con 14,3% y 26,7% según grados 3 y 2. El 11,4% no necesita tratamiento.