

1º CONGRESO DE EXTENSIÓN UNIVERSITARIA DE LA UNNE

El Rol del Odontólogo en la Prevención e Intercepción de Maloclusiones en la Comunidad Adolescente.

Relevamiento de casos.

Eje temático: **Salud, ambiente, hábitat integral y desarrollo sustentable**

Latyn, Karina Elsa (FACULTAD DE ODONTOLOGÍA.ORTODONCIA.DEPARTAMENTO DE ODONTOLOGÍA REHABILITADORA.UNNE.) **González ,Silvia Raquel** (FACULTAD DE ODONTOLOGÍA.ORTODONCIA. DEPARTAMENTO DE ODONTOLOGÍA REHABILITADORA.UNNE.) **Acevedo, Edgardo Daniel** (FACULTAD DE ODONTOLOGÍA.ORTODONCIA. DEPARTAMENTO DE ODONTOLOGÍA REHABILITADORA.UNNE.) **Enz, Camila Milagros** (FACULTAD DE ODONTOLOGÍA.ORTODONCIA. DEPARTAMENTO DE ODONTOLOGÍA REHABILITADORA.UNNE.) **Palczikowski,Lorena Yanet** (FACULTAD DE ODONTOLOGÍA.ORTODONCIA. DEPARTAMENTO DE ODONTOLOGÍA REHABILITADORA.UNNE.) **Báez,Mirta Elena** (FACULTAD DE ODONTOLOGÍA.ORTODONCIA. DEPARTAMENTO DE ODONTOLOGÍA REHABILITADORA.UNNE.)

Palabras Clave: **Maloclusión - Prevención - Intercepción - Motivación**

INTRODUCCIÓN

Las maloclusiones son alteraciones o desórdenes oclusales sujetos a importantes condicionantes estéticos, étnicos y culturales. Como posibles factores de riesgo han sido estudiados los factores genéticos, la influencia de la caries dental en el desarrollo de la dentición temporal o permanente, la pérdida prematura de dientes y la presencia de hábitos orales perniciosos. La clasificación formulada en el año 1899 por el doctor Angle agrupa a las alteraciones en tres categorías: Clase I; II y III.

RESULTADOS / DISCUSIÓN

Se observó que el 60% presentó clase I de Angle, un 19% clase II y un 21% clase III. Se evidenció un predominio del 66% femenino y un 34% de pacientes fueron de 13 años de edad. Si bien no existen antecedentes de trabajos similares en la región; Pino Román y cols. en la comunidad de Santa Clara (Cuba), Cerrutti y cols. en la ciudad de Rosario encontraron resultados parcialmente congruentes con nuestros hallazgos.

CONCLUSIONES

La prevención de maloclusiones es un pilar fundamental que influye directamente en la salud integral del individuo, por este motivo el presente trabajo resulta de interés no solo para la comunidad evaluada sino para el público en general

OBJETIVO

Comparar los resultados obtenidos de distintas intervenciones realizadas en el diagnóstico de maloclusiones, relacionando el tipo de maloclusión, género y edad en la que se observa.

BIBLIOGRAFÍA

1- Jiménez J. Asociación entre maloclusiones dentales con problemas de actitud postural – columna vertebral en niños y adolescentes de 8 a 13 años. Tesis doctoral. Lima Perú 2017. 2- Ruiz Diaz AM; Collante CI; Gigulioni MA. Determinación clínica d

METODOLOGÍA

Se evaluaron 87 adolescentes de distintos géneros, durante el período 2023-2024. Criterio de inclusión: 12-15 años ; sin antecedentes de tratamiento previo. Se realizaron charlas con temática pertinente y revisión bucal a pacientes con consentimiento.



Anexo:

https://drive.google.com/file/d/1NocygehracPvwaleCPuvf_HvcE_vR3vG/view?usp=share_link

Descripción:

Sin datos