

Relación de la postura lingual en reposo en las maloclusiones esqueléticas clase III evaluada a través de tomografía de haz de cono y cefalometría de lengua.

Pedraza C, Velandia L, Rodríguez T, Lopez L, Bedoya A.

poster

INTRODUCCIÓN

La lengua es un órgano se encuentra formada por un conjunto de músculos. La función lingual tiene una gran influencia en el desarrollo de los maxilares y las funciones orales como la deglución, la masticación, la fonación y la respiración entre muchas otras características relevantes para el desarrollo del sistema estomatognático; por ello es importante conocer la estructura, **posición** forma y tamaño de la misma.

OBJETIVO

Determinar relación entre la posición de la lengua en reposo y la maloclusión esquelética clase III evaluada a través de tomografía computarizada de haz de cono de cabeza y cuello y cefalometría de lengua.

METODOLOGÍA

Tipo de estudio

Estudio observacional descriptivo transversal

Tamaño de muestra

20 TOMOGRAFÍAS DE UNICOC DE UNICOC DE LAS SEDDES DE BOGOTÁ Y CALI, 10 HOMBRE, 10 MUJERES

Descripción Imagen (Poco texto)

Agregar Imagen

Descripción Imagen (Poco texto)

Agregar Imagen

Descripción Imagen (Poco texto)

Agregar Imagen

RESULTADOS

Grafica 1. Áreas según el grado de severidad

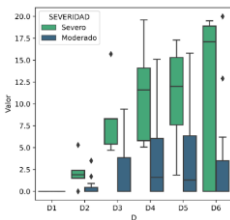
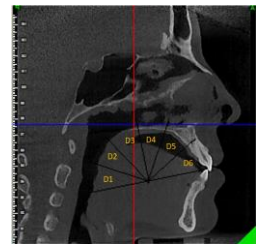
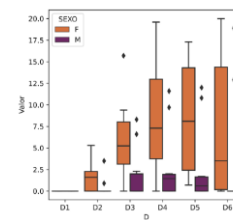


Tabla 1. análisis de la posición en cada área

	Espacio		Posición	
	n	%	n	%
D1	0	0,0%	20	100,0%
D2	8	40,0%	12	60,0%
D3	12	60,0%	8	40,0%
D4	15	75,0%	5	25,0%
D5	15	75,0%	5	25,0%
D6	9	45,0%	11	55,0%

Grafica 2. posición de la lengua de acuerdo al sexo



CONCLUSIÓN

Grafica 1: Son mayores en los casos severos en comparación con los casos moderados, especialmente en regiones D2, D3, D4 y D5

Grafica 2: Las distancias según sexo son mayores en las mujeres en comparación con los hombres, especialmente en regiones D2, D3, D4 y D5

Se observa la influencia ejercida por la lengua en los casos de maloclusión clase III, el aumento de la severidad se relacionó con un mayor descenso de la posición lingual y una mayor distancia del dorso de la lengua y el paladar al ser evaluados con tomografía.

BIBLIOGRAFÍA

- Wang W, Di C, Mona S, Wang L, Hans M. Tongue function: An underrecognized component in the treatment of obstructive sleep apnea with mandibular repositioning appliance. Can Respir J. 2018;2018:1–7