

RELACIÓN ENTRE LOS TIPOS ROTACIONALES DEL ANÁLISIS DE LAVERGNE-PETROVIC EN PACIENTES HIPERDIVERGENTES EN EL PLANO VERTICAL Y SU APARATOLOGÍA ORTOPÉDICA EN LA CLÍNICA DEL POSTGRADO DE ORTODONCIA Y ORTOPEDIA MAXILAR DE UNICOC

INTRODUCCIÓN

El crecimiento vertical, también conocido como dolicofacial, es una alteración esquelética durante el crecimiento maxilofacial, Caracterizada principalmente por: Un exceso vertical maxilar o una rotación mandibular posterior (crecimiento mandibular con sentido horario) Provocando un aumento de la altura facial anteroinferior.

Según los estudios de Petrovic la determinación del tipo rotacional de crecimiento y de la categoría auxológica, Se obtiene a través de datos cefalométricos, mediante el cálculo matemático de ciertos ángulos, Esta es una herramienta de gran utilidad para la predicción del crecimiento. Nos permite individualizar a cada paciente, en modo tal de poder diferenciarlos Aquellos que poseen un alto potencial de crecimiento de aquellos que presentan un potencial de crecimiento menos favorable.

OBJETIVO

Identificar los tipos rotacionales según el análisis Lavergne y Petrovic en pacientes hiperdivergentes con crecimiento en el plano vertical y la aparatología ortopédica indicada en la clínica de ortodoncia y ortopedia maxilar de UNICOC.

TIPO DE ESTUDIO

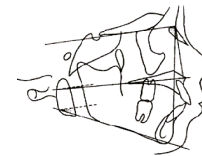
Se realizó un estudio observacional retrospectivo con una muestra total de 55 pacientes.

Determinar la relación dentro del grupo rotacional y el sexo

Evaluar la relación dentro del grupo rotacional y el grupo etéreo

Relacionar la aparatología ortopédica más indicada para el tratamiento de pacientes hiperdivergentes

MATERIALES Y MÉTODOS



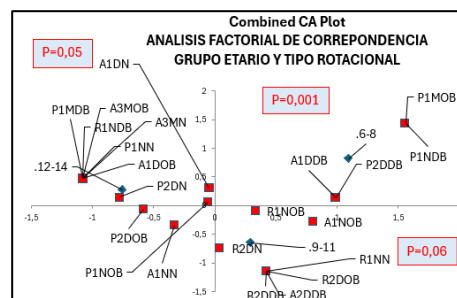
CEFALOMETRÍA DE LAVERGNE Y PETROVIC

1. Puntos y ángulos cefalométricos
2. Fórmula matemática para determinar los tres niveles de clasificación
3. Ubicación dentro del diagrama de Petrovic los tres niveles de clasificación.

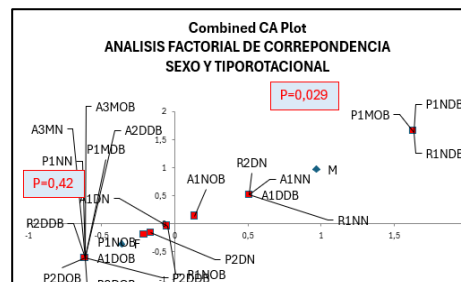
4. Identificación del grupo rotacional de crecimiento
5. Identificación de la categoría auxológica

RESULTADOS

Se recolectaron 55 radiografías de perfil, encontrándose que los tipos rotacionales más representativos fueron P1NOB (20%) y P2DN (9%). Se analizó la relación entre los tipos rotacionales, el grupo etéreo y el sexo, encontrando significancia en los rangos de 6-8 años ($p=0.001$) y en los niños ($p=0.029$). La relación con las categorías auxológicas también fue significativa ($p=0.0000$). Los tipos rotacionales se asociaron a diferentes categorías auxológicas, con predominancia en niñas. Se mencionaron diversos tipos de aparatología ortopédica (SN2, SN3, SN4, SN6) para corregir los tipos rotacionales y mejorar la funcionalidad dentofacial.



Grupo etéreo y tipo rotacional



Sexo y tipo rotacional

CONCLUSIONES

Los tipos rotacionales más frecuentes en la muestra estudiada fueron P1NOB, P2DN, A1DN y R1NOB, lo que proporciona una visión de los patrones de crecimiento más comunes en la clínica.

No se encontró una relación significativa entre los tipos rotacionales y el sexo de los pacientes, lo que sugiere que los patrones de crecimiento mandibular y maxilar no dependen del sexo.

REFERENCIAS

Se sugirió aparatología ortopédica ideal según el tipo rotacional, como los Simoes Network 2, 3, 4, 6, 7.