

Contexto

Durante muchos años se han investigado la posición condilar, los signos y síntomas de los desórdenes temporomandibulares y la relación de éstos con los tratamientos de ortodoncia y ortopedia; se han analizado el tipo de técnicas y filosofías utilizadas en los tratamientos de ortodoncia con las que se busca una oclusión funcional la cual proporcione una estética dental y facial, soporte alveolar, salud periodontal, estabilidad de los resultados y estabilidad

articular ¿Existe discrepancia entre la posición de relación céntrica y la posición de máxima intercuspidad en pacientes con tratamiento de ortodoncia terminado?

Objetivo

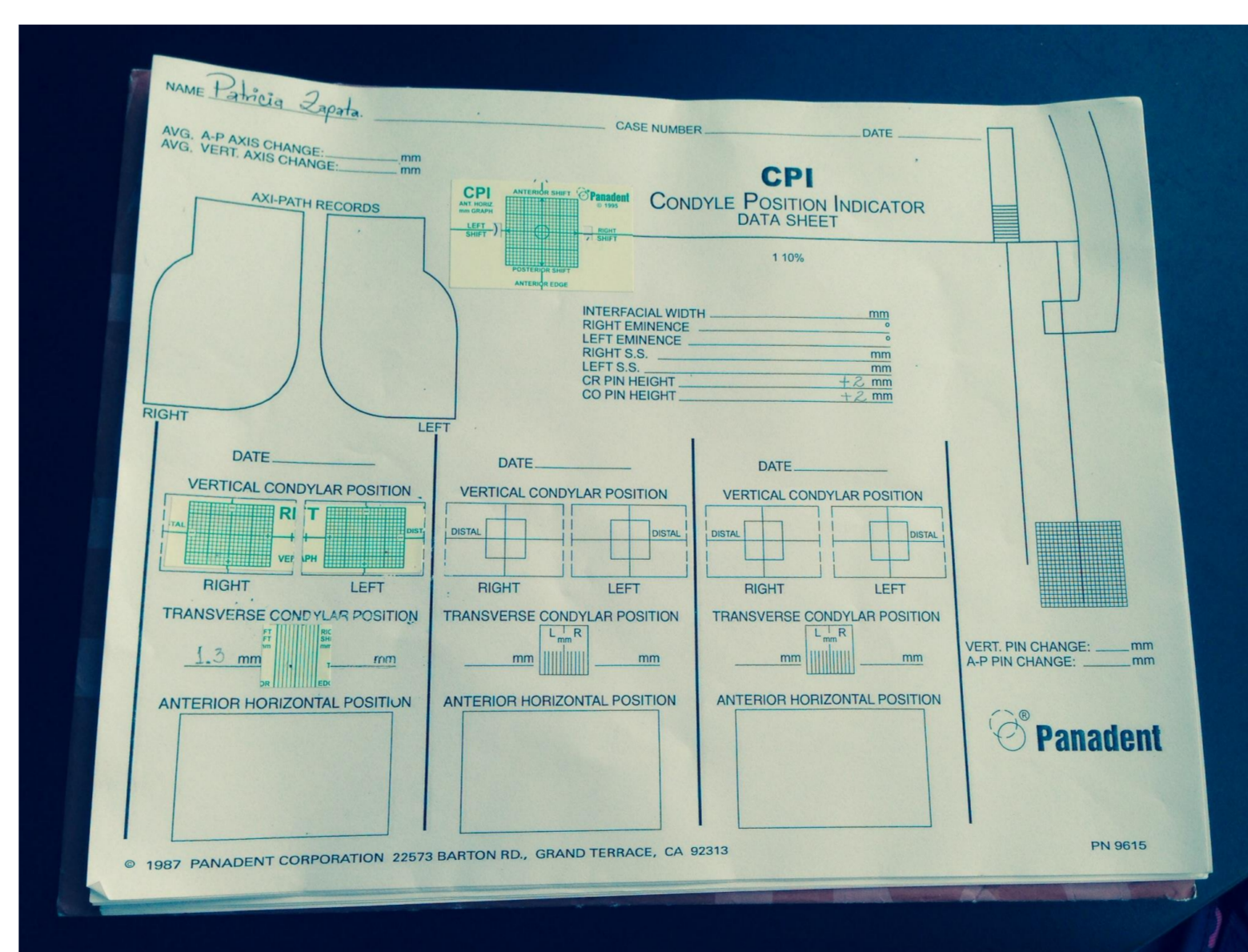
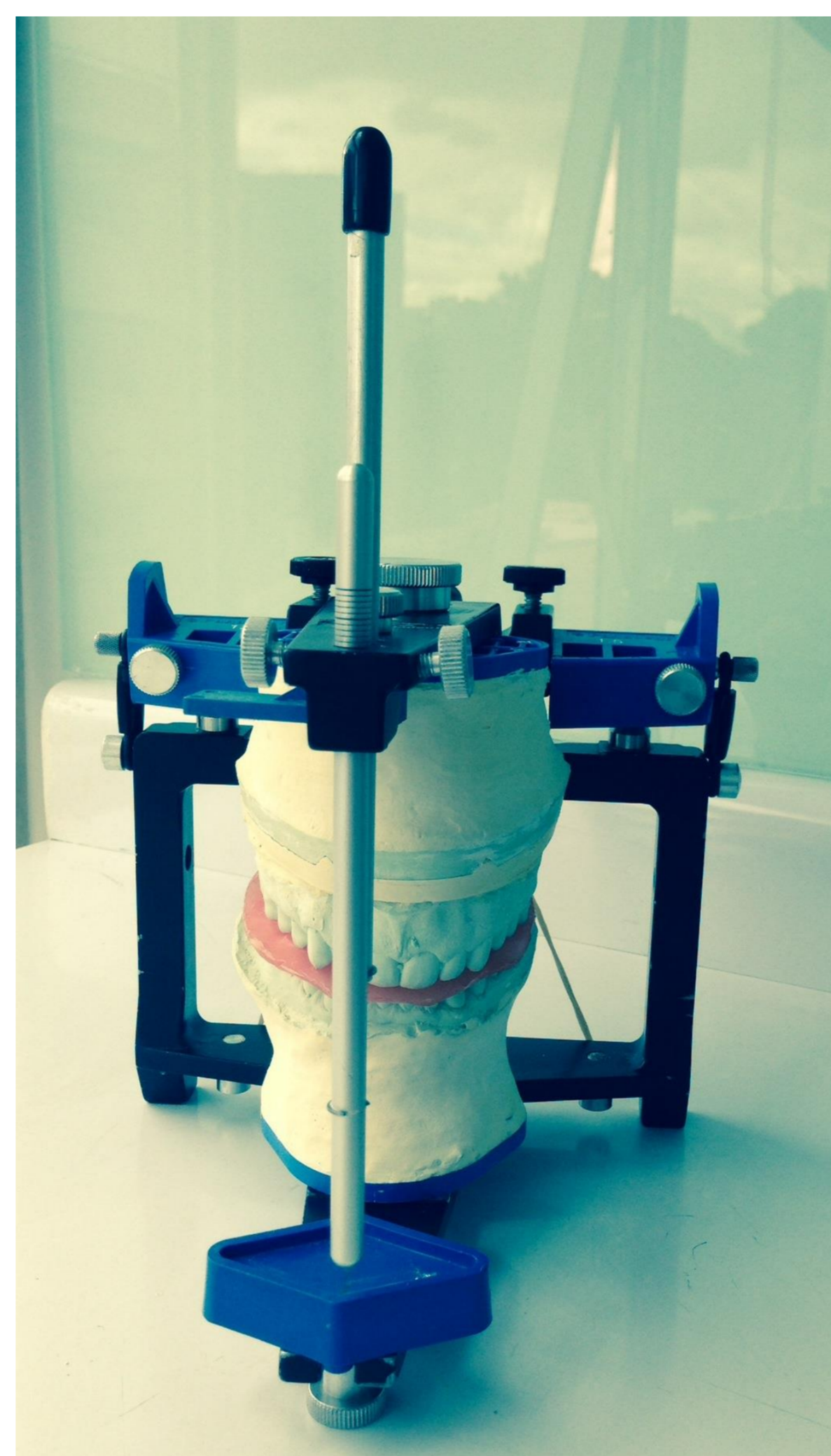
Determinar la discrepancia entre la posición de relación céntrica y la posición de máxima intercuspidad en pacientes de ortodoncia que hayan terminado su tratamiento.

Método

Estudio de corte transversal. Muestra conformada por 20 pacientes hombres y mujeres mayores de 18 años con tratamientos ortodónticos terminados. Se les tomaron impresiones en Alginato y situados en silla de odontología en posición de 45°, se manipuló la mandíbula de modo unimanual utilizando el dedo índice y el pulgar hasta obtener la posición céntrica. Se tomaron registros de mordida anterior y posterior con dos secciones de cera Delar azul, siguiendo la técnica de Roth. Los modelos de las impresiones de los pacientes, se montaron uno a uno sobre el articulador Panadent, para determinar la discrepancia entre la posición de relación céntrica y la posición de máxima intercuspidad

EVALUACIÓN DE LA COINCIDENCIA ENTRE LA POSICIÓN DE RELACIÓN CÉNTRICA Y LA POSICIÓN DE MÁXIMA INTERCUSPIDACIÓN EN PACIENTES CON TRATAMIENTOS ORTODÓNTICOS TERMINADOS EN LA CLÍNICA UNICOC, EVALUADO POR MEDIO DE ARTICULADOR PANADENT

Ayala M, Gomez L, Malaver P, Upegúí A.



Resultados

Resultados: No se encontraron discrepancias superiores a 2 mm y hubo registros de coincidencia o discrepancia cero en ciertos casos. La dispersión de los datos fue mínima ($p =$ prueba T pareada). La media de la desviación estándar fue 0.4 y la mayoría de los resultados cayeron dentro del rango de dos desviaciones estándar para un grado de confianza de la medida igual al 95%. Las frecuencias en discrepancias por género en hombres y en mujeres no muestran tendencias diferenciadoras. La discrepancia relacionada a la técnica utilizada Roth Meaw Mbt no muestra diferencias significativas ni tendencia apreciable en cada caso. En la muestra analizada no hubo registros de casos patológicos en cuyo caso las mediciones de discrepancia hubiesen sido superiores a 5 mm.

Lectura				
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Válido	.0	6	30,0	30,0
	.2	5	25,0	55,0
	.5	4	20,0	75,0
	1,0	5	25,0	100,0
Total		20	100,0	100,0

G				
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Válido	Hombre	9	45,0	45,0
	Mujer	11	55,0	100,0
Total		20	100,0	100,0

Referencias Bibliográficas

- Puigdollers A, De La Iglesia F. Desórdenes temporomandibulares y tratamientos de ortodoncia. Rev Esp Ortod. 2003; 33: 347-52
- Calderon J. Roth-Williams principios y objetivos (Sede Web). Disponible en: www.odontologos.mx
- McNamara J, Seligman D, Okesson J. Occlusion, orthodontic treatment, and temporomandibular disorders: a review. J Orofac Pain. 1995; 9(1):73-90
- Orozco A, Arroyo G, Martínez R, Ventura de la Torre J, Cañadas D, Jiménez E. Relación céntrica: revisión de conceptos y técnicas para su registro. Parte I. Av. Odontoestomatol 2008; 24(6): 365-368
- Ayala J, Gutiérrez G, Obach J. Registro de la relación céntrica (Sede Web). Williams R; 2011-Julio. Disponible en: www.ad2usa.com
- Carlton K, Nanda R. Prospective study of posttreatment changes in the temporomandibular joint. Am J of Orthod and Dentofacial Orthop. 2002;122(5):486-90
- Orozco A, Arroyo G, Martínez R, Ventura de la Torre J, Cañadas D, Jiménez E. Relación céntrica: revisión de conceptos y técnicas para su registro. Parte II. Av. Odontoestomatol 2008; 24(6): 369-376
- Otaño G, Llanes M, Delgado L, Grau I, Castillo R. Interferencias oclusales en pacientes de alta de Ortodoncia. Rev Cubana Estomatol 2005; 42(3)
- Báez F, Martínez A, Ruíz N. Articuladores: Historia, fundamentos y consideraciones clínicas. Rev. Europea de Odontoestomatología 2011.
- Jeffrey Okeson. Tratamiento de Oclusión y Afecciones Temporomandibulares. 5ª ed. Mosby; 568-588

