

DETERMINACIÓN DE LOS CAMBIOS TRANSVERSALES EN EL MAXILAR, POSTERIOR AL TRATAMIENTO CON PISTAS PLANAS DIRECTAS VS QUAD HÉLIX. PRUEBA PILOTO.

INVESTIGADORES: López Eneida *, Rojas Nancy **, Moreno Laura ***, Ramírez Andrea ***, Rozo Diana ***

INTRODUCCIÓN

MORDIDA CRUZADA POSTERIOR

La mordida cruzada posterior, puede repercutir negativamente sobre el sistema estomatognático llevando a alteraciones esqueléticas, dentales, funcionales e incluso el progreso de asimetrías faciales.

Pistas Planas Directas (PPD) y Quad Hélix (QH) son intervenciones terapéuticas tempranas que promueven estímulos funcionales para la corrección exitosa de la mordida cruzada posterior.

OBJETIVO

Determinar los cambios transversales en el maxilar superior, posterior al tratamiento con Pistas Planas Directas (PPD) vs Quad-Hélix (QH) en niños de 6 a 9 años con mordida cruzada posterior

MATERIALES Y MÉTODOS

Tipo de estudio Prueba Piloto

Tamaño de muestra

6 Niños entre 6 y 9 años con mordida cruzada posterior

Inclusión: Niños matriculados activos en los colegios oficiales, de Zipaquirá, de 6 a 9 años diagnosticados con mordida cruzada posterior leve o moderada, dentición decidua completa o con dentición mixta..

Exclusión: Pacientes que presenten síndromes, alteraciones craneofaciales o alteraciones sistémicas. compromiso pulpar o con presencia de alteraciones endodónticas, pérdida prematura de los dientes deciduos, hábitos como succión digital, no firma del consentimiento informado, se encuentren en tratamiento de ortopedia.

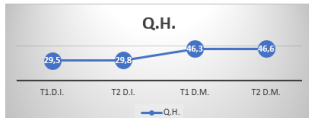
RESULTADOS

Figura 1. Medidas post tratamiento con PPD.



T1 D.I. = Medida inicial de la distancia intercanina.
T2 D.I. = Medida final de la distancia intercanina.
T1 D.M. = Medida inicial de la distancia intermolar.
T2 D.M. = Medida final de la distancia intermolar.
P.P.D. = Pistas Planas Directas.

Figura 2. Medidas post tratamiento con QH



T1 D.I. = Medida inicial de la distancia intercanina.
T2 D.I. = Medida final de la distancia intercanina.
T1 D.M. = Medida inicial de la distancia intermolar.
T2 D.M. = Medida final de la distancia intermolar.
Q.H. = Quad Hélix.

CONCLUSIÓN

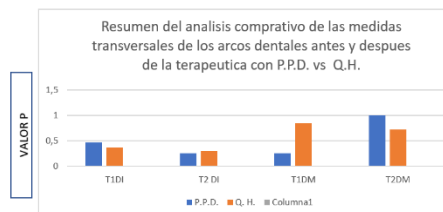
RECOMENDACIONES

BIBLIOGRAFÍA

Teniendo en cuenta las limitaciones de este estudio por el tamaño reducido de la muestra se sugiere tomar los resultados encontrados en esta investigación con discreción hasta contar con una muestra significativa, incluir un registro inicial y final de evaluación funcional (masticación y respiración) y trabajar con mayor motivación y educación a la comunidad en la que se aplique un nuevo proyecto de investigación para obtener de ellos mayor adherencia.

La intervención terapéutica en niños de 6 a 9 años con mordida cruzada posterior realizada en la población de la zona rural de Zipaquirá, mostro mayores cambios en la distancia intercanina e intermolar después de 6 meses de tratamiento aplicando la terapéutica de Quad Hélix (QH), sin embargo, estos resultados no son estadísticamente significativos debido al el reducido tamaño de la muestra y el corto periodo de seguimiento.

Tabla 1. Medidas transversales antes y después



1. Lopera A, et al. Tratamiento para la corrección de mordidas cruzadas posteriores bilaterales. Rev. CES Odont. 2010; 23(1):49-58

2. Planas P. Rehabilitación Neuro-Oclusal. 2da ed. Caracas: Editorial Actualidades Médico Odontológicas Latinoamericana C.A.; 1994. p. 50-200.

3. Proffit WR, Fields HW, Sarver DM. Ortodoncia contemporánea. 4ta ed. (versión en español). España: Ediciones Elsevier; 2008. p. 130.

4. Thilander B, Pena L, Infante C, Parada S, Mayorga C. Prevalence of malocclusion and orthodontic treatment need in children and adolescents in Bogotá, Colombia. An epidemiological study related to different stages of dental development. European 2001;

5. Silva R, Kang D. Prevalence of malocclusion among latino adolescents. Am J Orthod Dentofacial Orthop. 2001; 119: 313-5

6. ENSAB IV Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ENSAB-IV-Situacion-Bucal-Actual.pdf>

7. Mendez y Cols. Prevalencia de maloclusiones dentales y necesidad de tratamiento ortopédico en niños de 6 a 9 años, Zona Urbana de Zipaquirá, Colombia. 2015. Fase I. 2015

8. Olate S y Col. Relación entre el tamaño condilar y la asimetría transversal en individuos con hiperplasia condilar. International Journal of Morphology. Vol 31(3):937-941, 2013

9. Ramirez G. Ortopedia funcional en manejo de mordidas cruzadas. Revista de la Federación Odontológica Colombiana 1996; 54:27-32

10. Sillman JH. Dimensional changes of the dental arches: longitudinal study from birth to 25 years. Am J Orthod 1964; 50:824-42.

*Ortopedista, Docente Institución Universitaria Colegios de Colombia, UNICOC, Sede Bogotá,

** Asesora metodológica, Institución Universitaria, Colegios de Colombia, UNICOC, Sede Bogotá

*** Residentes de V semestre postgrado Ortodoncia y Ortopedia Maxilar, Institución Universitaria Colegios de Colombia, UNICOC, Sede Bogotá

