

unicoc

Institución Universitaria Colegios de Colombia

CARACTERIZACION DE BIOTIPO PERIODONTAL EN
PACIENTES USUARIOS DE LAS CLINICAS DE
ORTODONCIA DE UNICOC - SEDE CENTRO BOGOTA
FASE I

ANA MARIA ALVIRA IRIARTE

DIANA FERNANDA ALVAREZ

RODRIGO CHAVES CABRERA

INVESTIGADORES

#	NOMBRE	Tipo de Vinculación
1	Dra. Sandra Moscoso	ASESOR CIENTIFICO
2	Dr. Camilo Novoa	ASESOR METODOLOGICO
3	Dr. Gerardo Ardila	ASESOR ESTADISTICO
4	Ana María Alvira Iriarte	ESTUDIANTE
5	Diana Fernanda Álvarez	ESTUDIANTE
6	Rodrigo Chaves Cabrera	ESTUDIANTE

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

BIOTIPO PERIODONTAL

MEDIDAS
TOMOGRAFICAS
PRESENCIA O AUSENCIA
DE TABLA OSEA

ANCHO Y DELGADO

ENCIA
QUERATINIZADA
MENOR DE 2MM ACU

TRASLUCIDEZ

MODIFICACIONES

EVITAR FENESTRACIONES,
DEHISCENCIAS Y
RECESIONES

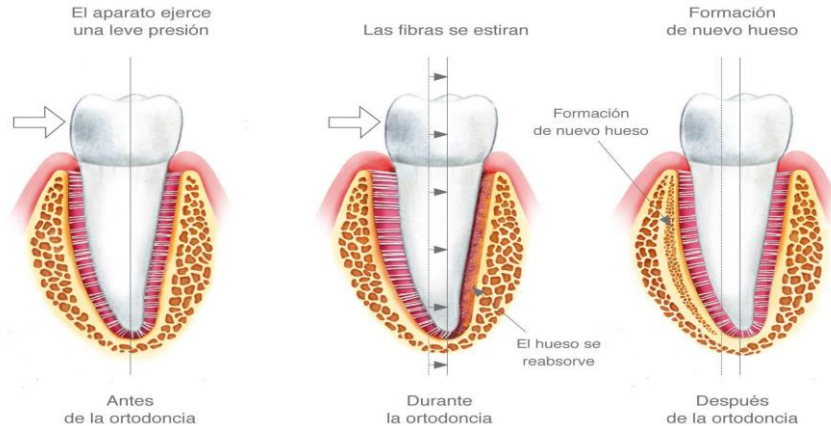
1. Botero P, Quintero AC. Evaluación de los biotipos periodontales en la dentición permanente. Revista CES Odontología, 2001; 14(2): 13-18
2. Melsen B, Allais D. Factors of importance for the development of dehiscences during labial movement of mandibular incisors: a retrospective study of adult orthodontic patients. Am J Orthod Dentofacial Orthop. 2005 May;127(5):552-61

PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN



¿Cuáles son las características del biotipo periodontal y el ancho de encía queratinizada en los pacientes que inician tratamiento ortodóntico en las clínicas odontológicas de UNICOC sede centro Bogotá durante el periodo comprendido entre enero 15 y abril 15 de 2.017?

INTRODUCCION



MOVIMIENTOS ORTODONTICOS Y EL PERIODONTO



Las características de forma y función de los distintos tejidos que componen el periodonto y su capacidad de reacción frente a distintos estímulos van a estar determinados por componentes genéticos causantes del biotipo que se puede presentar.

En este caso es el conjunto tisular formado por la longitud del epitelio de unión y el tejido conectivo supracrestal que por naturaleza se desarrolla alrededor de la superficie sana de los dientes

8. Ramos J. Biomecánica de los tejidos periodontales. Kiru. 2013; 10(1): 75–82.

9. Bolamperti L, Montanari P, Levrini L, Macchi A, Tagliabue A, Caprioglio A. Tissue response during self-ligating treatment. Prog Orthod. 2012 Sep;13(2):109-16

10. Lister CR, Alarcón MA. Fenotipos periodontales. Rev Estomatol Herediana. 2010; 20(4): 227-230.

JUSTIFICACIÓN

PLANIFICACION DE
TRATAMIENTO



VALORACION DE TEJIDOS
PERIODONTALES



EVALUACION CARACTERISTICAS DEL
PERIODONTO



3. Tortolini P, Fernández Bodereau E. Ortodoncia y periodoncia. Av. Odontoestomatol 2011; 27(4): 197-206

4. Atherton JD. The gingival response to orthodontic tooth movement. Am J Orthod. 1970; 58(2): 179-86.

5. Alvarado E, Rojas AR. Efectos Indeseados en el tratamiento Ortodoncico. Revisión de la literatura. Revista Latinoamericana de Ortodoncia y Odontopediatría. 2015: pp200102CS997 - ISSN: 1317-5823.

JUSTIFICACIÓN



BIOTIPOS



ESPESOR

IRRIGACIÓN



CAMBIOS

6. Norambuena C. Evaluación del biotipo periodontal en encía de dientes 1.1, 2.1 a través de tomografía computarizada cone beam en una población chilena seleccionada (tesis de pregrado). Santiago de Chile: Universidad de Chile, facultad de Odontología. 2011.

7. Bolamperti L, Montanari P, Levrini L, Macchi A, Tagliabue A, Caprioglio A. Tissue response during self-ligating treatment. Prog Orthod. 2012 Sep;13(2):109-16.

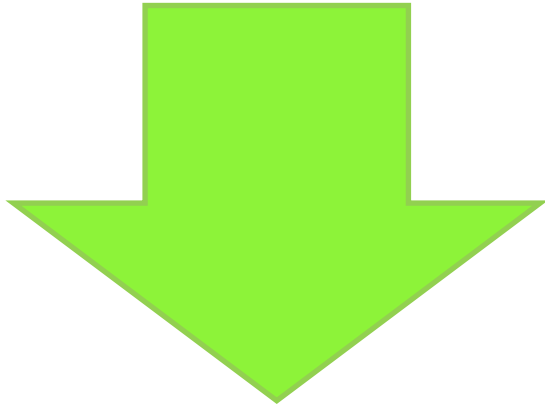
OBJETIVO GENERAL

Identificar las características iniciales del biotipo gingival y del ancho de la encía queratinizada de los pacientes que inician tratamiento de ortodoncia en las clínicas odontológicas de UNICOC, sede centro Bogotá, entre enero 15 y abril 15 de 2017.

OBJETIVOS ESPECIFICOS



Determinar si existe relación entre el biotipo periodontal y el sexo

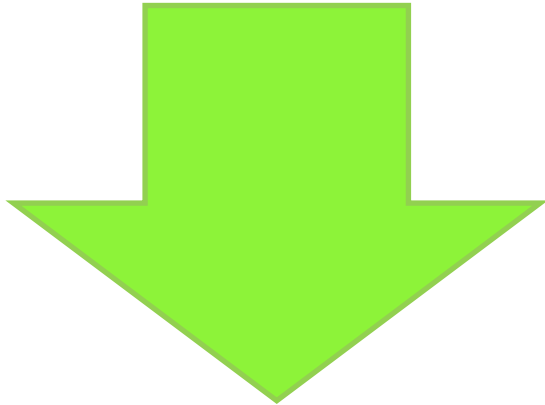


Identificar distribución del biotipo periodontal según la edad

OBJETIVOS ESPECIFICOS



Relacionar la traslucidez del periodonto con el ancho de la encía queratinizada



Relacionar la traslucidez con el grosor de la tabla ósea

METODOLOGÍA:

TIPO ESTUDIO:

Observacional Descriptivo
de corte transversal

UNIDAD DE

OBSERVACION: Unidad
dentogingival del 31 y 41

POBLACION DE ESTUDIO:
(pacientes que comiencen
tratamiento de ortodoncia
de enero 15 de 2017 a abril
15 de 2017)

CRITERIOS DE SELECCION

INCLUSION:

- Individuos de las clínicas del posgrado de Ortodoncia de UNICOC que van a iniciar tratamiento – sede Bogotá
- Individuos que presenten el 31 y 41 al momento del examen inicial

CRITERIOS DE SELECCION

EXCLUSION:

- Pacientes con historia de enfermedad periodontal.
- Mujeres en gestación o en etapa de lactancia
- Pacientes que consuman medicamentos que alteren los tejidos blandos periodontales

MATERIALES Y METODOS

MUESTRA

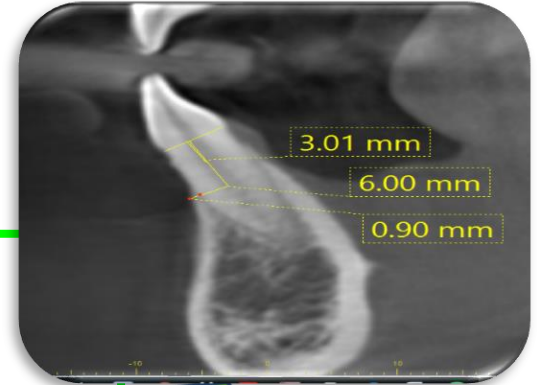


**ANCHO DE ENCIA
QUERATINIZADA >2mm Y
<2mm**



PERIODONTAL

**TRASLUCIDEZ (SONDA
CAROLINA DEL
NORTE)**



**MEDIDAS
TOMOGRAFICAS (A 3 Y 6
mm)**

RESULTADOS

Tabla 1. Características de edad, sexo y clínicas periodontales de la población de estudio.

		N=25	%
Edad	14 a 17 años	8	32.00
	18 a 30 años	14	56.00
	> 30 años	3	12.00
Sexo	Masculino	10	40.00
	Femenino	15	60.00
Presencia tabla ósea 31 (3mm)	Ausencia	15	60.00
	Presencia	10	40.00
Presencia tabla ósea 41 (3mm)	Ausencia	9	36.00
	Presencia	16	64.00
Presencia tabla ósea 31 (6mm)	Ausencia	14	56.00
	Presencia	11	44.00
Presencia tabla ósea 41 (6mm)	Ausencia	6	24.00
	Presencia	19	76.00
Translucidez 31	Ausencia	2	8.00
	Presencia	23	92.00
Translucidez 41	Ausencia	1	4.00
	Presencia	24	96.00
LMG	Ausencia	0	0.00
	Presencia	25	100.00

RESULTADOS

Tabla 2. Características clínicas periodontales de la población de estudio según edad.

		14 a 17 años		18 a 30 años		> 30 Años		Valor p
		n=8	%	n=14	%	n=3	%	
Presencia tabla ósea 31 (3mm)	Ausencia	4	26.67	9	60.00	2	13.33	0,846
	Presencia	4	40.00	5	50.00	1	10.00	
Presencia tabla ósea 31 (6mm)	Ausencia	3	33.33	5	55.56	1	11.11	0.991
	Presencia	5	31.25	9	56.25	2	12.50	
Presencia tabla ósea 41 (3mm)	Ausencia	4	28.57	9	64.29	1	7.14	0.616
	Presencia	4	36.36	5	45.45	2	18.18	
Presencia tabla ósea 41 (6mm)	Ausencia	2	33.33	4	66.67	0	0.00	0.827
	Presencia	6	31.58	10	52.63	3	15.79	
LMG	Ausencia	0	0.00	0	0.00	0	0.00	1.000
	Presencia	8	32.00	14	56.00	3	12.00	
Translucidez 31	Transluce	8	34.78	12	52.17	3	13.04	0.427
	No transluce	0	0.00	2	100.00	0	0.00	
Translucidez 41	Transluce	8	33.33	13	54.17	3	12.50	0,664
	No transluce	0	0.00	1	100.00	0	0.00	

Analizado por prueba de Chi² / prueba exacta de Fisher

RESULTADOS

Tabla 3. Características clínicas periodontales de la población de estudio según sexo.

		Masculino		Femenino		Valor p
		n=10	%	n=15	%	
Presencia tabla ósea 31 (3mm)	Ausencia	4	26.67	11	73.33	0.096
	Presencia	6	60.00	4	40.00	
Presencia tabla ósea 31 (6mm)	Ausencia	3	33.33	6	66.67	0.691
	Presencia	7	43.75	9	56.25	
Presencia tabla ósea 41 (3mm)	Ausencia	4	28.57	10	71.43	0.241
	Presencia	6	54.55	5	45.45	
Presencia tabla ósea 41 (6mm)	Ausencia	2	33.33	4	66.67	0.702
	Presencia	8	42.11	11	57.89	
LMG	Ausencia		0.00		0.00	1.000
	Presencia	10	40.00	15	60.00	
Translucidez 31	Transluce	0	0.00	2	100.00	0.500
	No transluce	10	43.48	13	56.52	
Translucidez 41	Transluce	0	0.00	1	100.00	1.000
	No transluce	10	41.67	14	58.33	

Analizado por prueba de Chi²/ prueba exacta de Fisher

RESULTADOS

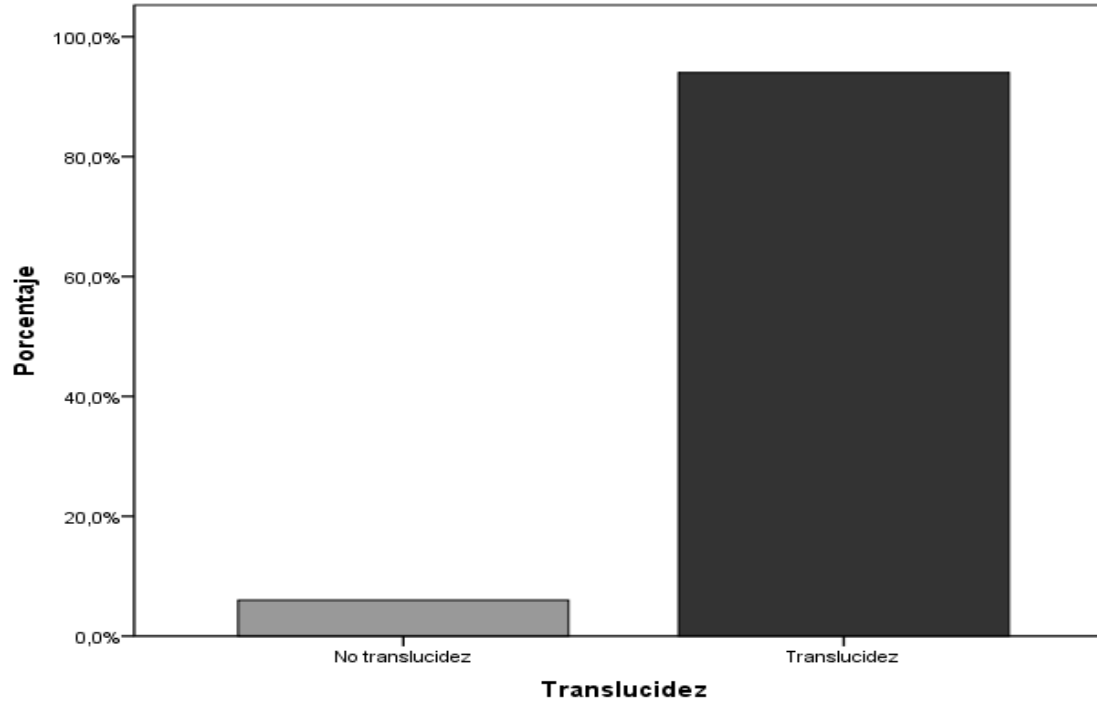


Figura 1. Distribución de translucidez.

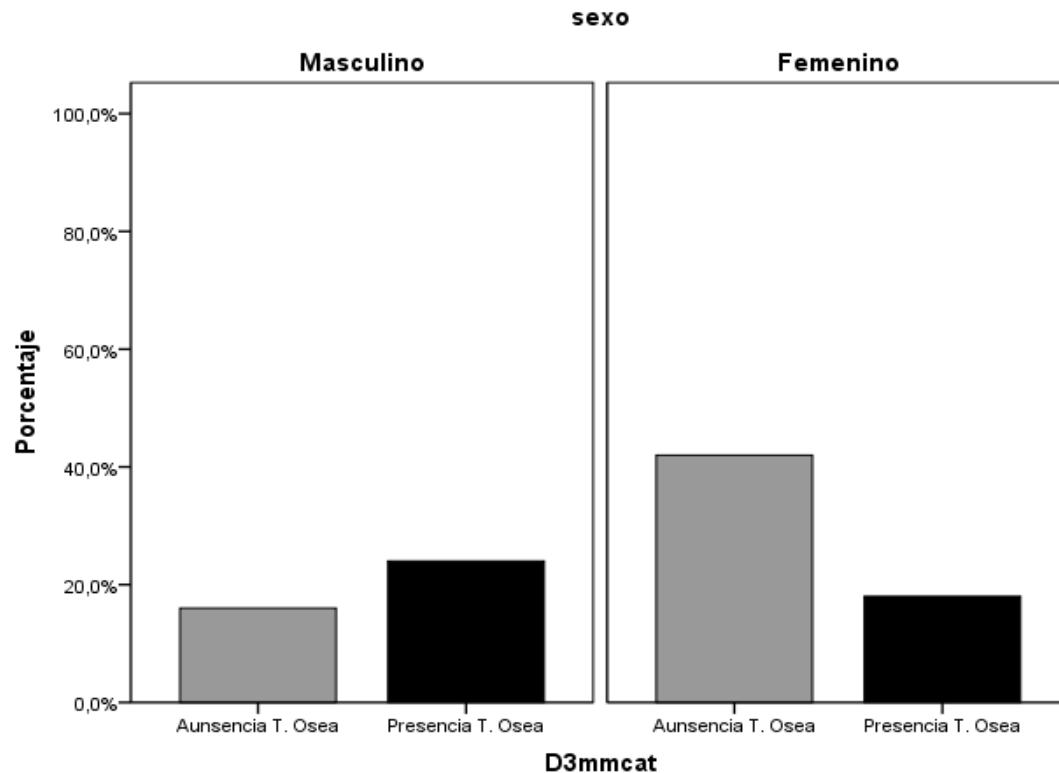
RESULTADOS

Tabla 4. Características clínicas periodontales de la población de estudio según translucidez.

		No translucidez		Translucidez	
		<i>n</i> =3	%	<i>n</i> =47	%
Presencia tabla ósea (3mm)	Ausencia	3	10,34	26	89,66
	Presencia	0	0,00	21	100,00
Presencia tabla ósea (6mm)	Ausencia	0	0,00	15	100,00
	Presencia	3	8,57	32	91,43
LMG	Ausencia		0,00		0,00
	Presencia	3	6,00	47	94,00
Tabla ósea (3mm)*	Mean DS	0,00	0,00	0,32	0,42
Tabla ósea (6mm)†	Mean DS	1,07	0,69	0,51	0,45

P value > 0,05 Analizado por prueba de Chi² / prueba exacta de Fisher. † T-test >0.05. *Prueba de hipótesis No realizada

RESULTADOS



P=0.345

Figura 2. Presencia de Tabla ósea evaluada a 3mm según sexo.

RESULTADOS

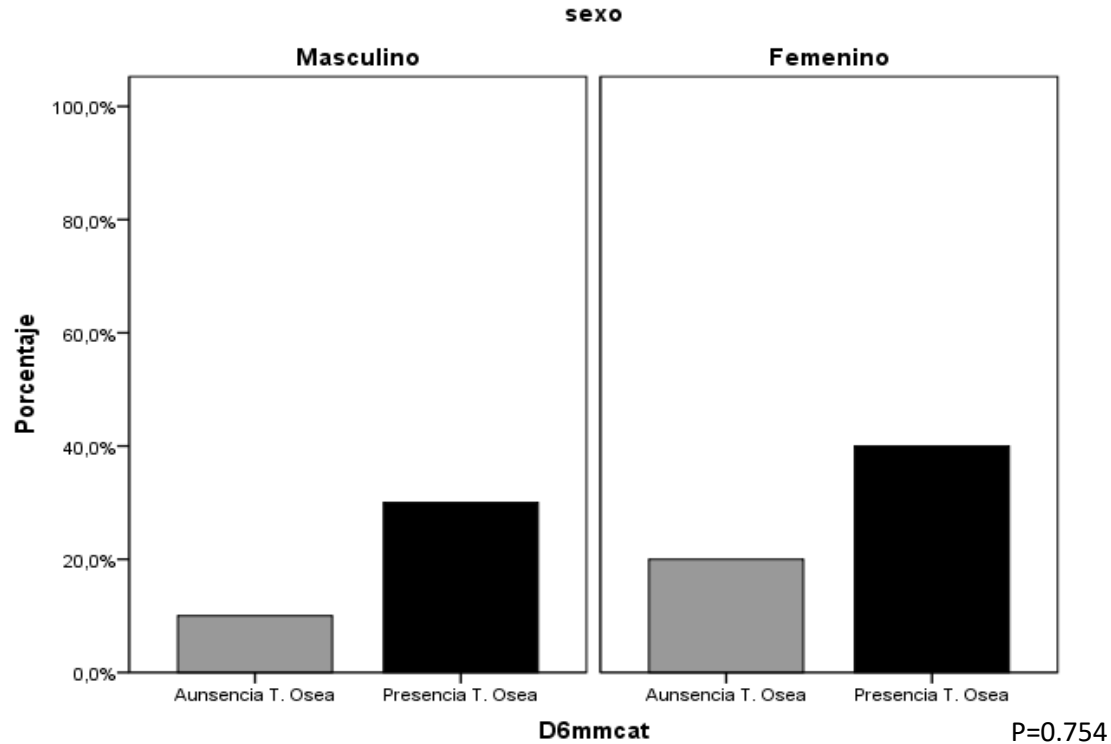


Figura 3. Presencia de Tabla ósea evaluada a 6mm según sexo.

RESULTADOS

Tabla 5. Características clínicas periodontales de la población de estudio según sexo.

		Masculino		Femenino		Valor p
		n=20	%	n=30	%	
Presencia tabla ósea (3mm)	Ausencia	8	27.59	21	72.41	0.345
	Mayor 3 mm	12	57.14	9	42.86	
Presencia tabla ósea (6mm)	Ausencia	5	33.33	10	66.67	0.754
	Mayor 6 mm	15	42.86	20	57.14	
LMG	Menor 2 mm	0	0.00	0	0.00	1.000
	Mayor 2 mm	20	40.00	30	60.00	
Translucidez	Ausencia	0	0.00	3	100.00	0.265
	Presencia	20	42.55	27	57.45	

Analizado por prueba de Chi²/ prueba exacta de Fisher

DISCUSION

AUTOR	GENERO	EDAD	TRASLUCIDEZ	LMG
Rosero (2015)	No diferencia significativa. Predominio grueso hombre, delgado mujer		51,4% ausencia, muestra de 70ptes según género (biotipo grueso)	90,6% ancho mayor en biotipo grueso
Arbildo (2016)	Hombre 78.3% grueso, mujeres 54,7% delgado	Entre 18-29 (79%) biotipo delgado 30-40 (70,2%) biotipo grueso, 41 (89,7%) biotipo grueso	61,2% , 286 ptes (biotipo grueso)	
Barraza (2012)	Delgado frecuente en mujeres y grueso en hombres	Entre 11 y 29 prev. Biotipo delgado. 30-66 biotipo grueso	59% , (biotipo delgado) 105 ptes	
García (2014)			68,4% (biotipo delgado) 510 ptes.Mixto 12.5%	Ancho similar en hombres y mujeres

CONCLUSIONES

Hubo una prevalencia de biotipo periodontal delgado entre la población estudiada; el cual pudo ser determinado satisfactoriamente mediante la técnica de translucidez de la sonda periodontal.

Respecto al género y la edad, los resultados encontrados no permitieron efectuar una afirmación contundente sobre la influencia de éstos en el biotipo que presentaba el paciente; sin embargo, si se encontró que entre las mujeres prevalecía el biotipo delgado.

Se dio con frecuencia la presencia de tabla ósea en los dientes 31 y 41 tanto a 3 como a 6mm; y aunque este es un indicativo de biotipo grueso, esta relación no se pudo encontrar en el presente estudio

Se encontraron los resultados de esta investigación donde los biotipos gruesos se presentaban cuando el valor de la LMG era mayor a 2 mm.

RECOMENDACIONES

Muestra más homogénea para realizar mejores comparaciones

Realizar estudios comparativos entre las diversas técnicas para determinar el biotipo gingival, involucrando la mayor cantidad de variables posibles.

GRACIAS

