

# # EVALUACIÓN TRIDIMENSIONAL DEL ÁNGULO CONDILAR HORIZONTAL EN DIFERENTES TIPOS DE MALOCLUSIONES USANDO TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE HAZ CÓNICO

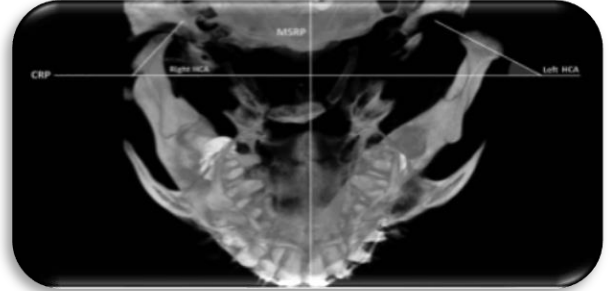
poster

Rada I, Serrato P

## INTRODUCCIÓN

### Ángulo Condilar Horizontal

Se define como el ángulo entre el eje largo del cóndilo mandibular y un plano coronal perpendicular al plano medio sagital en vistas axiales. Para medir el ACH, se seleccionan los puntos más convexos del polo lateral y medial del cóndilo, trazándolos en la vista axial. El plano de referencia coronal se marca como un plano a través del punto Silla y perpendicular al plano medio sagital



## OBJETIVO

Evaluar el ACH en maloclusiones clase I, II y III utilizando imágenes 3D CBCT

## METODOLOGÍA

Tipo de estudio	Tipo analítico transversal retrospectivo
Tamaño de muestra	
135 pacientes, 5 grupos de 27 pacientes	

## RESULTADOS

El tamaño de la muestra fue de 135 tomografías, las cuales se distribuyeron por edad, sexo y maloclusión como se observa en la tabla 1.

Tabla 1

SEXO	I	II ALTO	II BAJO	III ALTO	III BAJO	Total	
							n
1	15	17	10	13	10	65	
2	27	27	27	27	27	135	
Total	27	27	27	27	27	135	
z proportions p-value							
	0,414	0,057	0,057	0,785	0,057		
Edad	1	42,3	47,8	44,3	39,1	43,9	43,3
	2	50,1	43,4	44,7	44,5	47,0	45,9
	Total	46,6	45,0	44,4	41,7	45,0	44,6
ang der	1	17,1	30,4	23,3	19,7	18,0	21,2
	2	17,8	30,3	18,9	14,8	25,5	21,8
	Total	17,5	30,3	21,7	17,3	20,8	21,5
Two Factor Anova							
	Clase	Sexo					
	p-value	0,000	0,864				
ang izq	1	17,4	30,1	24,8	19,7	17,7	21,6
	2	17,0	31,0	21,2	19,6	25,6	23,2
	Total	17,2	30,7	23,5	19,7	20,6	22,3
Two Factor Anova							
	Clase	Sexo					
	p-value	0,000	0,433				

Tabla 2

group 1	group 2	ang der		ang izq	
		mean	p-value	mean	p-value
I	II ALTO	12,87	0,000	13,51	0,000
I	II BAJO	4,20	0,365	6,33	0,026
I	III ALTO	0,14	1,000	2,52	0,755
I	III BAJO	3,28	0,614	3,49	0,464
II ALTO	II BAJO	8,67	0,002	7,18	0,008
II ALTO	III ALTO	13,01	0,000	10,99	0,000
II ALTO	III BAJO	9,59	0,001	10,02	0,000
II BAJO	III ALTO	4,33	0,333	3,81	0,374
II BAJO	III BAJO	0,92	0,995	2,84	0,664
III ALTO	III BAJO	3,41	0,576	0,98	0,990

Al evaluar el ACH en Clase II AA comparado con clase II AB, clase III AA y clase III AB demostraron diferencias significativas tanto en el ACH izquierdo como derecho. Específicamente al comparar clase II AA y la clase II de AB se observaron diferencias significativas en el ACH tanto derecho e izquierdo, siendo más aumentado en la maloclusión de clase II de AB por 8,67°. (tabla 2)

## CONCLUSIONES

Se puede concluir que tanto las maloclusiones de clase II AA como las maloclusiones de clase III AA están asociadas con un aumento significativo en la inclinación del ACH en comparación con las maloclusiones de clase I

## BIBLIOGRAFÍA

- Lee PP, Stanton AR, Schumacher AE, Truelove E, Hollender LG. Osteoarthritis of the temporomandibular joint and increase of the horizontal condylar angle: a longitudinal study. Oral Surg Oral Med Oral Pathol Oral Radiol. 2019;127(4):339–50.
- Lee PP, Stanton AR, Hollender LG. Greater mandibular horizontal condylar angle is associated with temporomandibular joint osteoarthritis. Oral Surg Oral Med Oral Pathol Oral Radiol. 2017;123(4):502–7.
- Velásquez RL, Coro JC, Bustillo JM, Sato S. Evaluation of horizontal condylar angle in malocclusions with mandibular lateral displacement using cone-beam computed tomography. Angle Orthod. 2021;91(6):815–21.