

Antecedentes

Actualmente la tecnología desempeña un papel fundamental en la vida cotidiana, con dispositivos electrónicos como teléfonos móviles, tabletas y ordenadores siendo omnipresentes en la vida de estudiantes de todas las edades. Sin embargo, este uso excesivo de dispositivos ha llevado a cambios en la postura corporal, con una creciente preocupación por sus efectos en la salud. Problemas como dolor cervical, cefaleas y trastornos bucales, como las maloclusiones y problemas en la articulación temporomandibular, están en aumento. A pesar de esta preocupación, la evaluación de la postura y su relación con la salud bucal rara vez se considera en las consultas médicas y odontológicas, lo que subraya la necesidad de investigaciones como esta.

Objetivos

- Determinar la relación del uso de aparatos electrónicos y la postura cervical, que afectan el desarrollo cráneo cervical, en estudiantes universitarios de UNICOC.
- Describir la frecuencia e intensidad del uso de aparatos electrónicos en los estudiantes de pregrado en UNICOC.
- Establecer diferentes alteraciones de las bases óseas y las cervicales por medio de radiografías laterales.
- Evaluar la relación que tiene la postura cervical con respecto a la posición del hueso hioides y la posición de la lengua.
- Determinar si existe asociación ente la frecuencia e intensidad del uso de aparatos electrónicos con respecto a la posición del hueso hioides y posición de la lengua.

Métodos

Tipo de estudio

Observacional descriptivo - transversal

Población

Estudiantes de odontología de la Institución Universitaria Colegios de Colombia – sede Cali

Muestra y muestreo

73 estudiantes, proporción esperada del 50% de uso problemático de celular; ajuste por población finita y 10% de no respuesta

Muestreo aleatorio estratificado	Semestre 1	20
	Semestre 2	16
	Semestre 3	16
	Semestre 4	21

Criterios de selección

Inclusión: a estudiantes entre 18-25 años que estén en 1 semestre a 4 semestre, hombres y mujeres, acepten participación.

Exclusión: mujeres embarazadas, auxiliares en odontología, que estén activos en tratamiento de ortodoncia.

ENCUESTA USO DE APARATOS ELECTRONICOS	SI	NO
1. Nunca tengo tiempo suficiente para el móvil.		
2. Cuando me he sentido mal he usado el móvil para sentirme bien.		
3. Empleo mi tiempo con el móvil, cuando debería estar haciendo otras cosas y eso me causa problemas.		
4. Todos mis amigos tienen móvil.		
5. He intentado ocultar a los demás el tiempo que dedico hablar en el móvil.		
6. El uso en el móvil me ha quitado horas de sueño.		
7. He gastado más de lo que debía o podía pagar.		
8. Cuando no estoy localizable me preocupa con la idea de perderme alguna llamada.		
9. A veces, cuando estoy al teléfono y estoy haciendo algo más, me dejo llevar por la conversación y no presto atención a lo que estoy haciendo.		
10. El tiempo que paso en el móvil se ha incrementado en los últimos 12 meses.		
11. He usado el móvil para hablar con otros cuando me sentía solo/a o aislado/a.		
12. He intentado pasar menos tiempo con el móvil, pero soy incapaz.		
13. Me cuesta apagar el móvil.		
14. Mis amigos y familia se quejan porque uso mucho el móvil.		
15. Si no tuviera móvil, a mis amigos les costaría ponerse en contacto conmigo.		
16. Mi rendimiento ha disminuido a consecuencia del tiempo que paso con el móvil.		
17. Tengo molestias que se asocian al uso del móvil.		
18. Me veo enganchado/a al móvil más tiempo de lo que me gustaría.		
19. A veces preferiría usar el móvil que tratar otros temas más urgentes.		
20. Suelo llegar tarde cuando queda porque estoy enganchado/a al móvil cuando no debería.		
21. Me pongo del mal humor si tengo que apagar el móvil en clases, comidas o cine.		
22. Me han dicho que paso demasiado tiempo con el móvil.		
23. Más de una vez me e visto en un apuro porque mi móvil ha empezado a sonar en una clase.		
24. Mis amigos/as no les gusta que tenga el móvil apagado.		
25. Me siento perdido sin el móvil.		

Análisis estadístico

Cálculo de medidas de tendencia central y de dispersión. Contraste de medidas cefalométricas según el sexo, uso de celular y semestre. Verificación de distribución normal con prueba de Shapiro-Wilk y análisis de homogeneidad de varianzas de Levine.

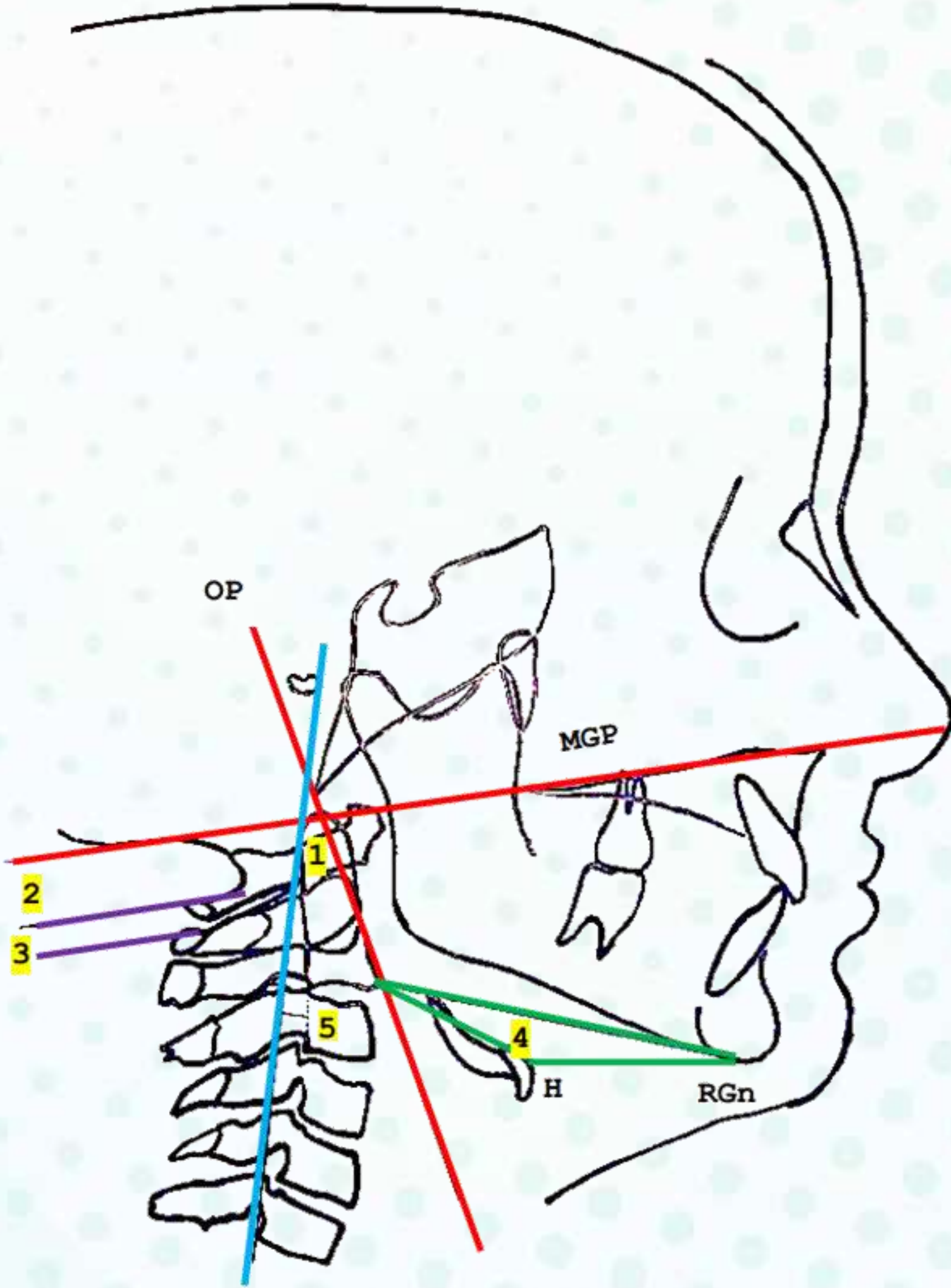
- Sexo - prueba t-student /MannWhitney
- Uso de celular – Anova / Kruskal Wallis.
- Semestre – Anova / Kruskal Wallis.

El nivel de significancia 5% - Nivel de confianza en 95%

Resultados preliminares

Al realizar las mediciones de los planos de referencia se dificulto un poco encontrar las radiografías con la exposición correcta de las C7, y marcar de manera adecuada el PMG y PO ya que varía la posición de cada operador. cuando se sacaron lo datos de la estandarización entre el primer observador y segundo observador, con un resultado de ICC mayor a 0.8.

Entre la variable angulo_pmg_po evidencio un ICC de (0.28) en el cual no se encuentra concordancia entre los dos observadores, al igual de dist_tangc7 que dio un ICC (0.64) a diferencia, estas variables obtuvieron un ICC (mayor 0.92) dist_h_respectoa_cr3rgn, dist_c3_rgn, dist_c3_h, dist_h_rgn, dis_c0_c1 y dist_c1_c2. En las medidas que no se obtuvo una concordancia, se comparara con nuestro Gold estándar para poder calibrar de manera adecuada las mediciones.



1.

Hidalgo-Cajo BG, Mayacela-Alulema Á, Hidalgo-Cajo DP, Hidalgo-Cajo IM. El uso de dispositivos electrónicos móviles y su impacto en el incremento de afecciones en los estudiantes universitarios. SATHIRI. 2019 Dec 27;14(2):257.

2.

Benden M, Mehta R, Pickens A, Harp B, Smith ML, Towne SD, et al. Health-related consequences of the type and utilization rates of electronic devices by college students. BMC Public Health. 2021 Dec 1;21(1).

3.

Dario I, Rios P. Revisión del tema Cabeza hacia adelante: una mirada desde la biomecánica y sus implicaciones sobre el movimiento corporal humano Forward head: a biomechanical perspective and its implications for the human body movement. Vol. 47. 2015.

4.

Restrepo CC, Quintero Y, Tamayo M, Tamayo V. Efecto de la posición craneocervical en las funciones orales fisiológicas Effect of craniocervical posture on physiologic oral function.