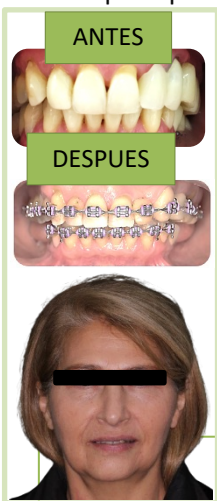


CARACTERIZACIÓN DEL GRADO DE NECESIDAD DE TRATAMIENTO DE ORTODONCIA EN PACIENTES MAYORES DE 30 AÑOS, DE LA CLINICA DE POSTGRADO DE ORTODONCIA Y ORTOPEDIA MAXILAR UNICOC 2016-2020

Arias G, Ipuz V, Jara L, Velandia L

INTRODUCCIÓN

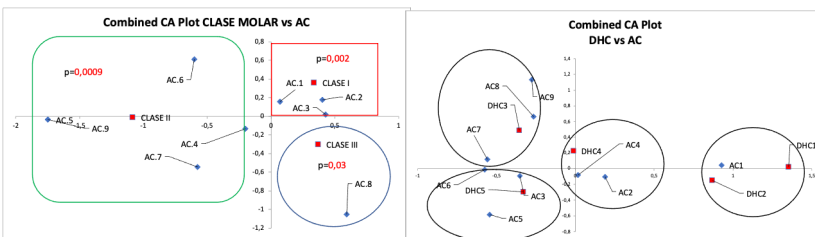
Las maloclusiones, impactan a los dientes, maxilares, y tejidos adyacentes, generando efectos adversos sociales, físicos y psicológicos que pueden motivar la necesidad de intervenciones ortodónticas en individuos de cualquier edad (1)(2). A escala global, la demanda de tratamientos ortodónticos ha incrementado significativamente, destacándose un creciente interés en la población adulta por mejorar tanto la funcionalidad como la estética de su dentición(3). Ante esta situación, se han desarrollado diversos índices para evaluar la necesidad de tratamiento ortodóntico, abarcando tanto criterios clínicos como la percepción estética del paciente(4).



OBJETIVO

Determinar la relación entre los componentes de salud dental (DHC) y el componente estético (AC) del índice IOTN, en una muestra de pacientes adultos mayores de 30 años que asistieron a la clínica del posgrado de ortodoncia y ortopedia maxilar de UNICOC en los años 2016 a 2020

RESULTADOS



CONCLUSIONES

Se observó que el Componente de Salud Dental (DHC) y el Componente Estético (AC) del índice IOTN actúan de manera complementaria, evidenciando que un paciente puede presentar cualquier grado de estética (AC) independientemente de su condición de salud dental (DHC). Por tanto, es esencial evaluar ambos componentes conjuntamente para un diagnóstico ortodóntico integral. La relación entre estos componentes del índice IOTN con variables como edad, sexo, motivo de consulta y la clasificación canina y molar de Angle, reveló diferencias estadísticamente significativas según la clasificación molar. Se encontraron asociaciones significativas entre la clase molar I y los grados AC 1, 2 y 3; la clase molar II y los grados AC 4, 5, 6, 7 y 9; y la clase molar III con el grado AC 8.

BIBLIOGRAFÍA

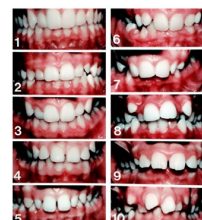
- Meyer-Marcotty P, Klenke D, Knocks L, Santander P, Hraskey V, Quast A. The adult orthodontic patient over 40 years of age: association between periodontal bone loss, incisor irregularity, and increased orthodontic treatment need. Clin Oral Investig. 2021 Nov;25(11):6357-6364.
- Fawzan A. Reasons for seeking orthodontic treatment in Qassim region a pilot study. International dental Journal of student's research. 2013; 1(3).
- Eslamipour F, Afshari Z, Najimi A. Prevalence of orthodontic treatment need in permanent dentition of Iranian population: A systematic review and meta-analysis of observational studies. Dent Res J (Isfahan). 2018 Jan-Feb;15(1):1-10
- Bourne CO, Balkaran R, Scott, E. Orthodontic treatment needs in Caribbean dental clinics. Eur J orthod. 2012; 34(4), 525-530.
- Negri P, Vena F, Lomurno G, Coniglio M, Cianetti S, Gatto R, Severino M. Index of Orthodontic Treatment Need (IOTN) and distribution of malocclusion traits in a population of growing patients attending a public orthodontic service in Perugia (Italy). Eur J Paediatr Dent. 2021 Dec;22(4):303-308

Índice de Necesidad de Tratamiento Ortodóntico IOTN (5)

Componente DHC
Salud dental (5)

Componente AC
Estético (5)

GRADO 1
No hay necesidad
GRADO 2
Poca necesidad
GRADO 3
Necesidad límite
GRADO 4
Alta necesidad
GRADO 5
Mayor Necesidad



METODOLOGÍA

Tipo de estudio

Observacional descriptivo con componente analítico

Tamaño de muestra

Identificación

Revisión 1582 historias clínicas

Eligibilidad

Mayores de 30 años

N=521

Muestra final

N= 110

Un individuo con cualquier grado de DHC puede presentar cualquier grado de AC, aunque por análisis de correspondencia múltiple existe tendencias, como se puede observar en las gráficas.