

INTRODUCCIÓN

La impactación de caninos superiores afecta entre 0,9% y 7% de la población, con mayor frecuencia en mujeres y localización palatina. Esta alteración puede causar reabsorciones de incisivos laterales, pérdida de espacio y problemas periodontales. Sus factores incluyen discrepancias maxilares y anomalías de los incisivos laterales, los cuales actúan como guías de erupción. La tomografía de haz cónico es el método diagnóstico más preciso. Sin embargo, la evidencia sobre la relación entre la morfología de los laterales y la impactación de caninos es limitada, lo que resalta la importancia de estudiarla.

OBJETIVO

Determinar la asociación entre diámetro-longitud del lateral con caninos impactados superiores



■	Longitud cervico-apical.
■	Longitud cervico-incisal.
■	Diámetro cervical.
■	Diámetro apical.

RESULTADOS

Figura 1. Resultados de longitud cervical y coronal

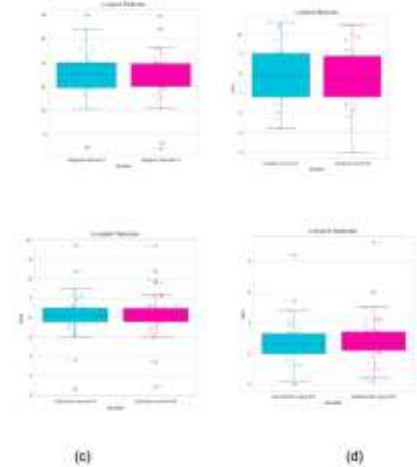


Figura 3. Descripción de resultados de longitud cervical y coronal

Variable	CI (Medias ± DE)	NI (Medias ± DE)	Mann-Whitney U	P valor
a. Longitud radicular	12.95 ± 1.90	12.00 ± 1.90	-	0.91
b. Longitud coronal	7.91 ± 1.44	7.52 ± 1.50	-	0.86
c. Diámetro cervical	6.19 ± 1.14	6.18 ± 1.05	-	0.77
d. Diámetro apical	2.37 ± 0.67	2.45 ± 0.72	-	0.42

Longitud radicular: $p = 0.91$ → sin diferencias entre CI y NI.
Longitud coronal: $p = 0.86$ → sin diferencias entre grupos.
Diámetro cervical: $p = 0.77$ → sin diferencias significativas.
Diámetro apical: $p = 0.42$ → sin diferencias entre CI y NI.

CI : canino impactado NI: no impactado

MÉTODOS



Evaluar dimensiones morfológicas mediante tomografía computarizada de haz cónico

(TCHC) obtenidas mediante el tomógrafo **J. Morita Veraview X800**. Este dispositivo emplea un haz cónico de rayos X que rota 360° alrededor del paciente, genera múltiples proyecciones para producir volúmenes 3D de alta fidelidad.

1. Pacientes entre 14 y 30 años, con presencia de canino superior impactado unilateralmente y con TCHC
2. El campo visual seleccionado fue de tamaño medio (8x8 cm o 10x10 cm), adecuado para analizar con detalle la posición del canino impactado
3. Las variables medidas fueron: Longitud cervico-incisal (mm), Longitud apical-cervical (mm), Diámetro apical (mm), Diámetro cervical (mm)

DISCUSIÓN

No se encontraron diferencias significativas en la longitud radicular, coronal ni en los diámetros cervical y apical de los incisivos laterales adyacentes a caninos impactados frente a los no impactados. Estos resultados sugieren que las dimensiones lineales del incisivo lateral no son un factor asociado a la impactación canina, apoyando la etiología multifactorial

CONCLUSIONES

Los resultados del presente estudio muestran que la morfología de los incisivos laterales superiores adyacentes al canino impactado, evaluada mediante la longitud radicular, la longitud coronal, el diámetro cervical y el diámetro apical, no presenta variaciones que se puedan relacionar a la presencia de dicha anomalía en comparación con los incisivos laterales adyacentes a el lado no afectado. Se concluye que no existen diferencias estadísticamente significativas en la longitud radicular ni en la longitud coronal de los incisivos laterales según la condición de impactación, del mismo modo que tampoco se observaron diferencias en el diámetro cervical ni en el diámetro apical, lo que permite afirmar que, dentro de la población analizada de pacientes entre 14 y 30 años, las dimensiones lineales y transversales de los incisivos laterales no constituyen un factor asociado ni un predictor confiable de la impactación de los caninos.