

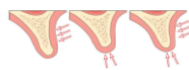
RELACIÓN ENTRE LA MESIALIZACIÓN DE MOLARES INFERIORES POR MEDIO DE DAT'S Y EL TIPO DE DEFECTO ÓSEO EN PACIENTES DEL POSGRADO DE ORTODONCIA Y ORTOPEDIA MAXILAR UNICOC SEDE BOGOTÁ

Bermúdez D. González M.

poster

INTRODUCCIÓN

La pérdida prematura de los primeros molares permanentes tiene un impacto negativo, lo que se caracteriza por la inclinación o desplazamiento de los dientes. Esto conlleva a considerar apertura para posterior rehabilitación o cierre de espacio, en cual puede complicarse según el tipo de colapso que presente el caso, Para abordar este problema, se han introducido los dispositivos de anclaje esquelético temporal (DAT) con el fin de proporcionar un anclaje absoluto para el facilitar movimiento de los molares en los diferentes tipo de colapso.



Clase I	Perdida de tejidos en dirección vestibulolingual (grosor); Altura normal en la dirección vestibulolingual
Clase II	Perdida de tejido en dirección apicocoronaria (altura); Anchura normal en la dirección vestibulolingual.
Clase III	Combinación de las clases I y II; es decir, pérdida de altura y de espesor

OBJETIVO

Determinar la relación entre el tipo de defecto óseo y el uso de DAT'S en la mesialización de molares en pacientes de la clínica del posgrado de ortodoncia y ortopedia maxilar de UNICOC

METODOLOGÍA

Tipo de estudio Longitudinal retrospectivo

Tamaño de muestra

Se evaluó una muestra total de 21 DAT, el 57% ubicados entre 34 y 35 con un tiempo de cierre promedio de 475 días y el 43% entre 44 y 45 con un tiempo de cierre promedio de 278 días

Distribución de la muestra por sexo



Se evaluó una muestra total de 21 DAT, el 57% ubicados entre el 34 y 35 con un tiempo de cierre promedio de 475 días y el 43% entre 44 y 45 con un tiempo de cierre promedio de 278 días; el 57% de la muestra evaluada fueron mujeres, con un tiempo de cierre promedio de 445 días y 318 días para los hombres.

RESULTADOS

VARIABLE	n	%	T.C / Dias	DC/ mm	% cierre del espacio
Sexo					
F	12	57%	445	7,7	98,7%
M	9	43%	318	7,1	100,0%
Objetivo					
Mesialización diente 47	9	43%	278	8,0	97,9%
Mesialización diente 37	12	57%	475	7,0	98,2%
Ubicación implantes					
Dientes 34, 35	12	57%	475	7,0	98,2%
Dientes 44, 45	9	43%	278	8,0	97,9%
Colapso					
Tipo II	4	19%	386	11,1	100,0%
Tipo III	17	81%	392	6,6	97,6%
Total	21	100%	391	7	98,1%

	n	Mean	Standard Error	Median	Max	Mini	IQR	SW	p-value
Edad	21	29,9	1,9	30,0	43,0	17,0	13,0	0,141	
% De cierre del espacio DC/ mm	21	1,0	0,0	1,0	1,0	0,8	0,0	0,000*	
TC/días	21	390,5	121,0	336,0	2709,0	30,0	219,0	0,000*	

TC: Tiempo de cierre, DC: Distancia de cierre, *P< 0,05.



CONCLUSIONES

Análisis descriptivo

Se implementa de un concepto de ortodoncia restaurativa natural (dientes del mismo paciente en mejores condiciones) u Ortodoncia restaurativa artificial (colocación de cualquier tipo de prótesis) brindando así una mayor alternativa de tratamientos.

BIBLIOGRAFÍA

Almugla YM. Prevalence of Missing First Permanent Molars in a Selected Population in a University Dental Clinic Setting: A Retrospective Radiographic Study. Int J Clin Pediatr Dent. 2021 Mar 1;14(2):269–72.
 Ong D V., Bleakley JE. Compromised first permanent molars: an orthodontic perspective. Aust Dent J. 2010 Mar;55(1):2–14.
 Cardoso PC, Mecenas P, Normando D. The impact of the loss of first permanent molars on the duration of treatment in patients treated with orthodontic space closure and without skeletal anchorage. Prog Orthod. 2022 Dec 1;23(1).