

Estudio estadístico de maloclusiones

Dra. SUSANA VASSALLO de GRASSI

Colaboraron: *Higienistas dentales*
Elizabeth Cerviño de Olhausen
Mabel Fernández de Alvarez

PALABRA CLAVE : MALOCLUSIONES

Incidencia y grado de necesidad de tratamiento Examen dentario

"Qué tipo de tratamiento puede realizarse aquí y ahora y en cada región" fue el Tema Sanitario del IV Congreso Americano de las Disgnacias efectuado con fecha 24-27 de setiembre de 1975, en la ciudad de Buenos Aires.

Nos correspondió desarrollar el subtema "Necesidad y Demanda".

A efectos de encararlo, solicitamos consentimiento a las autoridades del Consejo de Enseñanza Primaria, a fin de realizar un estudio de observación sobre la incidencia y grado de necesidad de tratamiento de las disgnacias de tres muestras de niños en edad escolar, de la ciudad de Montevideo.

Nos fue concedida la autorización para concurrir a tres escuelas con población infantil de distinto nivel social, cultural y económico.

De acuerdo con las características adjudicamos a las escuelas los niveles I, II y III.

La Escuela No. 39 "Grecia", Nivel I, está situada en Villa Biarritz, zona eminentemente residencial de Pocitos.

Esta escuela posee una clínica dental, bien equipada, atendida por dos odontólogos, quienes realizan además de su tarea específica, una labor de educación preventiva a través de charlas a los padres y a los alumnos.

La Escuela No. 98 "Paraguay" en cuyo local funciona también en otro turno la Escuela No. 51 "Zorrilla de San Martín" Nivel II, están ubicadas en una zona netamente comercial. El alumnado pertenece a familias de clase media.

La Escuela No. 38 "Horacio Dura" Nivel III, se encuentra en la zona de la Unión. Los alumnos pertenecen a familias obreras, pues funcionan varias importantes fábricas en los alrededores.

Entre las tres escuelas, estudiamos a un total de mil novecientos cuarenta y cinco (1.945) niños, de ambos sexos, en edades comprendidas entre 5 y 13 años.

Para realizar el examen social, utilizamos la ficha que nos brindó la Comisión Científica del IV Congreso Americano de las Disgnacias, que nos fue de gran utilidad, Cuadros Nos. 1 y 2.

A través de los estudios realizados en cada escuela, obtuvimos el número y porcentaje de anomalías: normo, mesio y disto-oclusiones expresados en los cuadros Nos. 3, 4 y 5.

Por último en la gráfica No. 6 se resume la valoración total.

También fueron tabuladas todas las maloclusiones que establece la ficha. Los resultados no fueron expuestos en este trabajo por razones de extensión, quedando a disposición del lector que desee conocerlos.

En lo que respecta a número y porcentaje de niños que recibían tratamiento y dónde se realizaba, dato también pedido por la ficha, es expresado en la figura No. 7, que nos demuestra que a medida que vamos pasando de un nivel a otro, es menor el porcentaje de niños en tratamiento ortodóncico, así como también disminuye el número de niños atendidos a nivel privado, y aumenta a nivel estatal y paraestatal.

A través de la observación y resultados obtenidos, vimos que la incidencia de maloclusiones

y sus porcentajes, no tienen marcadas diferencias en los distintos niveles, pero sí en cuanto a su tratamiento.

Realizamos también la valoración del número de caries, obturaciones y extracciones en la dentición temporaria y permanente de los mismos niños, llegando a la conclusión que se muestra en los cuadros 8, 9, 10 y 11.

Observamos que el número de caries y extracciones aumentan al pasar del Nivel I al III y disminuye en cambio el número de obturaciones.

Esto es observado en ambas denticiones.

Las instituciones que brindan asistencia ortodóncica u ortopédica en la ciudad de Montevideo (Uruguay) son:

- Facultad de Odontología
- Hospital Pereyra Rossell
- Hospital Pedro Visca
- Hospital de Clínicas
- Consejo Central de Asignaciones Familiares
- Sanidad Militar
- Sanidad Policial
- Comisión Nacional de Educación Física
- Administración Nacional de Puertos

Sin embargo, no son en número y capacidad suficientes para satisfacer las necesidades del medio.

Conclusiones

Luego de la realización de este estudio, llegamos a la conclusión de que las carencias que encontramos, se deben en gran parte a:

1º) Falta de educación adecuada para la salud.

2º) Falta de saber orientar por parte del odontólogo o de quien está encargado de realizar esa tarea al paciente, hacia el lugar adecuado para recibir asistencia.

3º) Falta de concurrencia periódica del paciente al odontólogo.

4º) Falta de control periódico de oclusión.

No debemos olvidar al maestro, el que, motivado por el odontólogo, puede ser un valioso aliado para nuestra labor, creando en los niños hábitos de higiene.

Anhelamos que en un posterior estudio de observación, como el que hemos realizado, y como resultancia de los esfuerzos coordinados de todos los que intervienen en esta ardua labor, lleguemos a resultados altamente positivos.

Resumen

Se estudiaron 1.945 niños de ambos sexos, entre 5 y 13 años de edad.

Las poblaciones fueron observadas de acuerdo a los parámetros y criterios establecidos por el Comité Científico del IV Congreso Americano de las Disgnacias.

Las diferencias entre las poblaciones corresponden a las categorías en que subdivide a la población escolar, el Consejo Nacional de Enseñanza Primaria y Normal de la República Oriental del Uruguay.

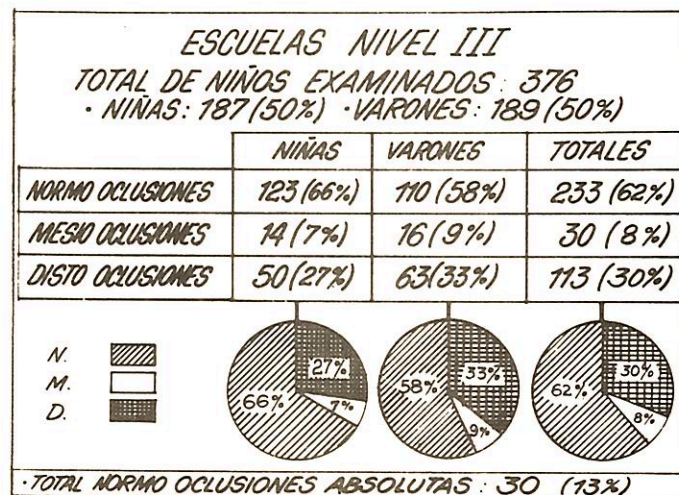
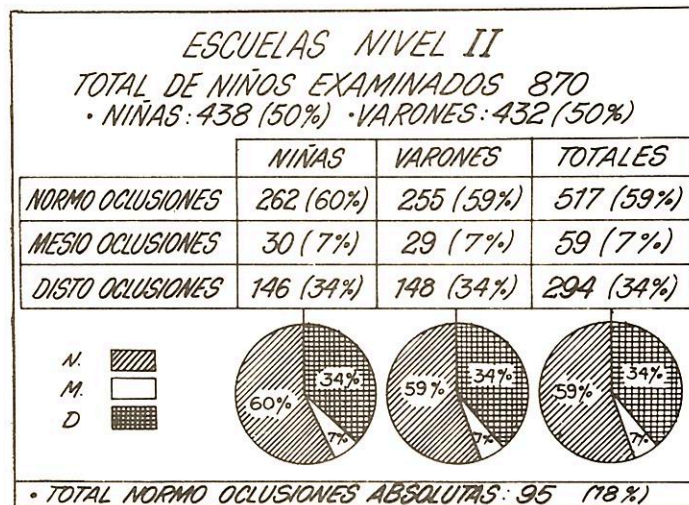
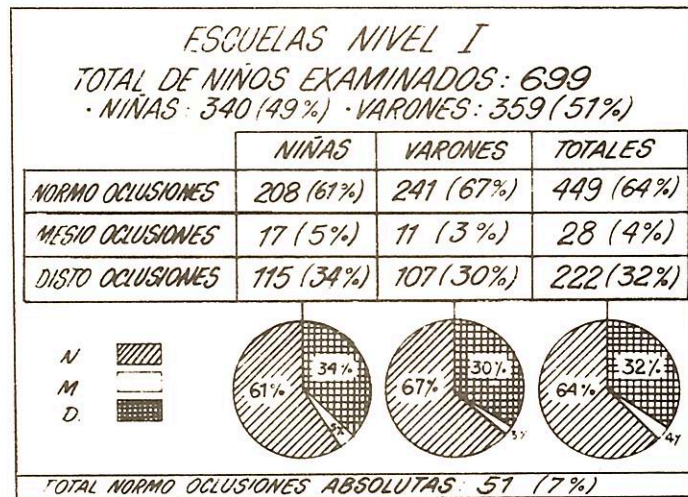
La incidencia de maloclusiones y su porcentaje, difiere levemente al pasar de un nivel a otro.

La proporción de niños en asistencia, varía según los niveles. Se notan diferencias en lo que respecta al lugar donde reciben tratamiento.

En cuanto a la valoración del C.P.O., los cuadros Nos. 8, 9, 10 y 11 son suficientemente aclaratorios al respecto.

Ficha de Maloclusiones

Nombre y apellido	Sexo	Edad
Lugar de nacimiento:	Zona urbana	Hasta qué edad residió
	Zona suburbana	Hasta qué edad residió
	Zona rural	Hasta qué edad residió
Lugar actual de residencia:	Zona urbana	
	Zona suburbana	
	Zona rural	
Grado que cursa		
Domicilio		
<i>Examen dentario</i>		
CPO	Temporarios	Permanentes
No. de caries
No. de obturaciones
No. de extracciones
<i>DISGNACIAS</i>		
<i>Problemas de espacio</i>		
<i>Apiñamiento:</i> Se califica así cuando el espacio necesario para la ubicación de todas las piezas dentarias es insuficiente.		
Arcada superior	sí no	Arcada inferior sí no
 <i>OCCLUSION</i>		
<i>Relación molar anteroposterior</i>		
<i>Normoclusión:</i> Se califica cuando la relación de los primeros molares superiores e inferiores en sentido anteroposterior es normal.		sí no
<i>Distoclusión:</i> Se califica cuando los primeros molares inferiores ocluyen distalmente a lo normal, con los primeros molares superiores en más de la mitad del ancho de una cúspide de cada lado.		sí no
<i>Mesioclusión:</i> Se califica cuando los molares inferiores ocluyen mesialmente con respecto a los superiores en más de la mitad del ancho de una cúspide de cada lado.		sí no
Para estas calificaciones se considera el lado anómalo en caso de haber distinta relación del lado derecho o izquierdo.		
<i>Mordida abierta anterior:</i> Se califica así cuando a la simple inspección del examinador, con el paciente en oclusión céntrica, queda un espacio visible entre los dientes.		sí no
<i>Mordida profunda:</i> Se califica así cuando los incisivos superiores cubren a los incisivos inferiores en más de 4 mm.		sí no
<i>Mordida cruzada:</i> Se califica así cuando el paciente al ocluir los dientes presenta una relación invertida.		sí no
<i>Resalte:</i> Se califica así cuando los incisivos superiores están alejados de los inferiores en el sentido anteroposterior más de 4 mm.		sí no
<i>Desviación de línea media:</i> Se califica así cuando la línea media de los incisivos inferiores no coinciden con la línea media de los incisivos superiores.		sí no
 <i>ANOMALIAS INDIVIDUALES DE POSICION</i>		
Rotaciones:	sí no	
Retenciones:	sí no	
 <i>Tratamiento:</i>		
Está en tratamiento		
Estuvo en tratamiento		
Abandonó el tratamiento	¿Por qué?	
<i>Dónde recibe tratamiento:</i>		
A nivel privado		
A nivel estatal	Hospital	
A nivel de obras sociales		
A nivel mutual		
A nivel de sanidad escolar		
A nivel de instituciones		



VALORACION TOTAL

TOTAL DE NIÑOS EXAMINADOS: 1945

TOTAL DE NIÑAS: 965

TOTAL DE VARONES: 980



TOTAL DE NORMO OCLUSIONES 1199 (62%)

TOTAL DE MESIO OCLUSIONES: 117 (6%)

TOTAL DE DISTO OCLUSIONES: 629 (32%)



NORMO OCLUSIONES ABSOLUTAS 176 (9%)

TRATAMIENTO

NIVEL I

NIÑOS EXAMINADOS: 699

ESTAN EN TRATAMIENTO: 35 (5%)

DONDE RECIBEN TRATAMIENTO

A NIVEL PRIVADO	31	4%
A NIVEL ESTATAL	2	.3%
A NIVEL PARAESTATAL	2	.3%

NIVEL II

NIÑOS EXAMINADOS: 870

ESTAN EN TRATAMIENTO: 24 (3%)

ABANDONAN EL TRATAMIENTO: 1

DONDE RECIBEN TRATAMIENTO

A NIVEL PRIVADO	10	1%
A NIVEL ESTATAL	7	.8%
A NIVEL PARAESTATAL	6	.7%

NIVEL III

NIÑOS EXAMINADOS: 376

ESTAN EN TRATAMIENTO 1 (.3%)

DONDE RECIBEN TRATAMIENTO

A NIVEL ESTATAL	1	.3%
-----------------	---	-----

ESCUELA N°39 "GRECIA"

NIVEL I

TOTALES

		NIÑOS EXAMINADOS										TOTAL
		64	74	76	92	101	107	117	49	19		699
		EDAD	5	6	7	8	9	10	11	12	13	
DENTICION TEMPORARIA	N° de CARIES		146	92	212	156	186	93	73	14		972
	N° de PERDIDOS		9	12	32	26	53	37	9		2	187
	N° de OBTURADOS		43	44	72	130	71	59	31	12		468
DENTICION PERMANENTE	N° de CARIES		3	4	37	33	76	70	130	70	40	463
	N° de PERDIDOS				2	4	4	4	9	14	16	55
	N° de OBTURADOS				20	50	81	105	78	32		578

ESCUELA N° 98 "PARAGUAY"

" N° 51 "ZORRILLA DE SAN MARTIN"

NIVEL II

TOTALES

		NIÑOS EXAMINADOS										TOTAL
		67	109	103	92	118	117	136	91	37		870
		EDAD	5	6	7	8	9	10	11	12	13	
DENTICION TEMPORARIA	N° de CARIES						264	144	66	18	4	1775
	N° de PERDIDOS		4	50	46	73	98	47	12	3	2	335
	N° de OBTURADOS		25	61	52	75	40	49	13	6	1	322
DENTICION PERMANENTE	N° de CARIES		2	28	61	106	116	185	197	200	113	1012
	N° de PERDIDOS			3	2	3	16	23	45	37	31	160
	N° de OBTURADOS			7	10	27	60	112	161	99	19	495

ESCUELA N° 38 "HORACIO DURA"

NIVEL III

TOTALES

		NIÑOS EXAMINADOS										TOTAL
		20	32	64	51	40	53	47	41	28		376
		EDAD										
		5	6	7	8	9	10	11	12	13		
DENTICION TEMPORARIA	N° de CARIES	108				139	78	26	8	5		1024
	N° de PERDIDOS		8	37	52	32	21	9	4			163
	N° de OBTURADOS	4	9	8	9	5	3	3				41
DENTICION PERMANENTE	N° de CARIES	3	22	64	74	85	137	112	138	121		756
	N° de PERDIDOS				4	3	15	17	30	16		85
	N° de OBTURADOS			2	5	4	9	32	12	20		84

NIVEL I					
NIÑOS EXAMINADOS 699					
DENTICION TEMPORARIA			DENTICION PERMANENTE		
c.	p.	a.	C	P	O
972	187	468	463	55	578
139%	27%	67%	66%	8%	83%
NIVEL II					
NIÑOS EXAMINADOS 870					
DENTICION TEMPORARIA			DENTICION PERMANENTE		
c.	p.	a.	C	P	O
1775	335	322	1012	160	495
204%	38%	37%	116%	18%	57%
NIVEL III					
NIÑOS EXAMINADOS 376					
DENTICION TEMPORARIA			DENTICION PERMANENTE		
c.	p.	a.	C	P	O
1024	163	41	756	85	84
272%	43%	11%	201%	23%	22%