# PREVALENCIA DE MALOCLUSIONES DENTALES EN 2000 ESCOLARES DEL ÁREA METROPOLITANA DE CARACAS

Varela, S; Almeida, L; Arocena, N; Peña,C; Rodríguez, A. Universidad Santa Maria

# INTRODUCCIÓN Y OBJETIVO

Las maloclusiones constituyen un problema de salud pública en el campo odontológico, reportándose a nivel mundial en la población pediátrica como la segunda patología con mayor prevalencia, sólo detrás de la caries dental.

El objetivo de la presente investigación fue el evaluar la prevalencia de las maloclusiones dentales en niños y adolescentes en edad escolar (3 a 17 años) en 30 instituciones educativas ubicadas en el Área Metropolitana de Caracas, en el marco de las pasantías escolares llevadas a cabo por 100 estudiantes del segundo año de la Facultad de Odontología de la Universidad Santa María.

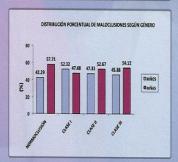
### MATERIALES Y MÉTODOS

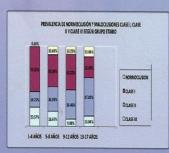
La población muestral la constituyeron 2000 escolares (1000 niños y 1000 niñas) con edades comprendidas entre los 3 y 17 años, que asisten a 30 colegios diferentes del área Metropolítana de Caracas, en donde realizan pasantías escolares los estudiantes del Segundo año de Odontología de la USM. Los estudiantes de la USM fueron sometidos a una Inducción previa para unificar los criterios de observación. Cada estudiante aperturó un total de 20 historias clínicas (10 niños y 10 niñas) en donde realizó un examen clínico intraoral, examen de odusión, odontodiagrama y encuesta de hábitos. Se realizó el estudio descriptivo y transversal, utilizando la Clasificación de Angle.

De las 2000 encuestas realizadas fueron descartadas 189 encuestas debido a que no cumplian los requisitos necesarios mínimo para la presente investigación. En total se incluyeron, contabilizaron y tabularon 1811 encuestas para obtener los resultados descritos en la investigación.

## RESULTADOS









## CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

El espacio primate fue la característica más frecuente observada en los grupos de dentición temporal y mixta, destacando su prevalencia en el maxilar superior (57,08%) por encima del maxilar inferior (42,92%). El apiñamiento dentario presentó mayor prevalencia en dase I (36,4%), seguido de clase II (30,4%), y clase III (29,75%) para la realización de este diagnóstico se tomó la presencia de apiñamiento visible, esta proporción en clase I es mayor que la presentada por Mills (18,2%), la de Ma %) que en niñas (40,85%), al igual que la mordida porfunda que tuvo mayor prevalencia en niños (62,19%) que en niñas (38,8%). La mordida cruzada anterior fue proporcionalmente mucho mayor en clase III (11,83%) que en clase III (3,96%) y clase II (2,9%); con respecto al a mordida cruzada posterior predominó en clase III (12,22%), seguida por clase I (8,5%) y clase III (8,24%). La mordida cruzada unilateral tre más prevalente en todas las clases que la mordida cruzada bilateral con un 6,01% y 3,14% respectivamente. La mordida tope a tope fue más prevalente en clase III (15,77%), seguida de clase I (9,6%) y por último clase III (6,02%).

Los hábitos son factores extrínsecos que causan malociusiones, produciendo alteraciones en el crecimiento y desarrollo craneofacial así como también malposiciones dentarias y maloclusiones, en la presente investigación se demostró que los hábitos con mayor prevalencia en la población pediátrica encuestada fueron la onicofagia (33,05%), seguido de la succión digital (22,77%), el uso del cupón (15,05%), la deglución atipica (14,70%), la succión labial (12,04%), entre otros. Es importante el diagnóstico y corrección precoz de estos hábitos para poder eliminarlos evitando el desarrollo de maloclusiones o corregir las alteraciones provocadas por los mismos con un correcto tratamiento.

### DISCUSIÓN

En Venezuela son pocos los estudios epidemiológicos realizados sobre la prevalencia de maloclusiones. Saturno (1980) encontró que el 77% de la población escolar del área metropolitana presentaba algún tipo de maloclusión. De esta población, el 57,5% podía ser dasificada como maloclusión Clase I; el 15,9% eran Clase II y el restio, 3,8% se diagnosticaron como Clase III. Quirós (2000) reportó una prevalencia de un 80% de maloclusiones en una población escolar entre 4 y 6 años. Medina (2009) reportó, 64,30%, Clase II, 26,7% Clase III y 15,03% Clase III, también conciuyó que estas maloclusiones se presentan con mayor prevalencia en varones 52,82% y 47,18% en hembras; en contraste con nuestra investigación donde las maloclusiones se presentar con un estra investigación donde las maloclusiones son un 48,75%. Clitras similares estas a las de Cambior (2008) donde reporta que las malocuesnes se presentar en 52,30% de las hembras y un 47,7% en los varones. Se hace necesario realizar un estudio a gran escala nacional, ya que las cifaras reportadas en la bibliografía y en este estudio particular, demuestran una prevalencia elevada de maloclusiones dentales



### REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Medina, C. Prevalenca de malodusiones dentales en un grupo de pacientes pediátricos. Acta Odontológica Venezolana Vol.48 N.1 Caranas Mazzo, 2010.

Multiz, M. Gordin, M. Ricardo M. Pérez, M. Maloculsiones dentarias en niños de 5 - 11 años de edad en la Escuela Bolvarriana Las Margantes Edio Táchina en Septembre de 2005-2006. Estado Táchina, Barrio Adentio. Disponible en: www.lustrados.com/publicaciones/EE2/ZuppH/smtAY-SC-pip

Quircs, O. Características de la oclusión de los niños del jardin de infancia Beatriz de Roc he del Instituto Venezolani de Investigaciones Científicas IVIC. Acta Odonto/ógica Venezolana. Vol.43. Año 2000.

Saturno, L. Características de la octusión de 3630 escolares del área metropolitana de Caracas. Acta Odontológica Venezolaria. Vol. 18 N. 2 . Mayo - Agosto 1960.