

ORAL

2000nueve

Publicación Cuatrimestral

Año 10 Número

30

contenido

Comparación de los aspectos psicosociales (eje II) de los pacientes con trastornos temporomandibulares de acuerdo a la combinación de diagnósticos físicos (eje I) de los criterios diagnósticos para la investigación de los trastornos temporomandibulares (CDI/TTM)

Comparison the psychosociales aspects (axis II) of patients wit temporomandibular disorders according to the combination of physical diagnoses (axis I) of the diagnostic approaches for the investigation of the temporomandibular disorders (RDC/TMD)

Importancia de la detección temprana de errores innatos del metabolismo. Experiencia de tamizaje metabólico en un periodo de 15 años en el Hospital para el Niño Poblano, México

Importance of the early detection of innate errors of the metabolism. Experience of metabolic sifting in a 15 year-old period in the Hospital para el Niño Poblano, Mexico

Estudio cefalométrico de una población mexicana y su comparación con poblaciones de otras regiones

Cephalometric study a Mexican population's and their comparison with populations of other regions

Cicatrización de tejidos de la cavidad oral post extracción del tercer molar en pacientes tratados con tintura madre de Caléndula Officinalis L.

Scaring of fabrics of the cavity oral post-extraction of the third molar in patients treaties with the mother tincture Calendula Officinalis L.

Evaluación de la efectividad de los factores de crecimiento derivados del plasma (PRFC) combinado con fosfato tricálcico. (FT- β) en defectos óseos periodontales

The clinical effectiveness on periodontal bone defects tratamientoe of plasma rich in growth factors (PRGF) combine with tricalcium phosphate (β -TCP)



<http://www.oral.buap.mx>
www.imbiomed.com

ISSN 1665-143X

Indizada

LATINDEX

PERIÓDICA

IMBIOMED

EBSCOHost MEDICLATINA

FUENTE ACADÉMICA

DENTISTRY & ORAL SCIENCE SOURCE



Estudio cefalométrico de una población mexicana y su comparación con poblaciones de otras regiones

M.O. Rafael Rivas Gutiérrez*
M.O. Alma Rosa Rojas García**

*Ortodonista adscrito al posgrado de Ortodoncia, Odontología, UAN
**Ortodonista adscrita al posgrado de Ortodoncia, Odontología, UAN

Descriptor: cefalometría, diagnóstico en ortodoncia, maloclusión

Keyword: cephalometrics, orthodontic diagnosis, malocclusion

artículo original

resumen

Se realizó un estudio con la finalidad de encontrar los valores cefalométricos promedio de una población cuyas características se acercaban lo más posible a una oclusión y características faciales "ideales".

La muestra la conformaron 45 jóvenes (26 mujeres y 18 hombres) de 18 a 25 años de edad, de una población del noroeste de México (Tepic, Nayarit). Se les tomó una radiografía lateral de cráneo para realizar un trazado cefalométrico con mediciones tomadas de los análisis de Bjork-Jarabak, Steiner, Downs, Schwarz y Tweed.

Una vez obtenidos los valores promedio se compararon con las normas establecidas en los distintos análisis cefalométricos así como con valores promedio reportados en estudios similares realizados en otras regiones de México.

Se encontró que los valores promedio de la población estudiada difieren en forma significativa con los de las normas establecidas. En cambio, los valores reportados en otros estudios de diferentes ciudades mexicanas son muy similares.

Las principales características cefalométricas encontradas fueron: proyección anterior de los maxilares principalmente el superior con tendencia a clase II esquelética, dirección de crecimiento en sentido contrario a las manecillas del reloj, proinclinación y protrusión dentoalveolar de los incisivos superiores e inferiores.

abstract

A study was performed in order to find the average cephalometrical values of a population whose characteristics came closest to an occlusion and the "ideal" face characteristics. The sample conformed 45 young people (26 women and 18 men) of 18 to 25 years of age, of a population of the northwest of Mexico (Tepic, Nayarit). A lateral x-ray was taken from their skull to create a cephalometric drawing with measurements taken from the analysis from Bjork-Jarabak, Steiner, Downs, Schwarz and Tweed. Once obtained the average values they were compared with the norms established in the different cephalometric analyses as well as with reported average values in similar studies performed in other regions from Mexico. One was that the average values of the studied population differ in significant form with those from the established norms. However, the values reported in other studies of different Mexican cities are very similar. The main cephalometric characteristics found were: previous projection of maxillary mainly the superior with tendency to class II esquelética, direction of growth in sense in opposition to the small hands of the clock, proinclinación and protrusion to dentoalveolar of the incisors superiors and inferiors.

Introducción

La ortodoncia es una especialidad cuya demarcación viene fundamentalmente determinada por la orientación terapéutica: es la ciencia estomatológica que estudia y atiende al desarrollo de la oclusión y su corrección por medio de aparatos mecánicos que ejercen fuerzas físicas sobre la dentición y su medio ambiente¹.

En ortodoncia, el proceso que lleva a tomar decisiones en el diagnóstico y plan de tratamiento involucra: el reconocer las características de la maloclusión y de las deformidades dentofaciales, la definición de la naturaleza o causa del problema y el diseño de una estrategia de tratamiento basado en las necesidades específicas del paciente².

Un diagnóstico prolijo facilita el análisis de un caso, el cual, en definitiva, determina el plan de tratamiento. Por lo tanto, es necesario emplear auxiliares del diagnóstico para que ayuden a recopilar los datos más exactos y completos para llegar a dicho diagnóstico. Jarabak y Fizzell³ clasifican los auxiliares del diagnóstico en dos categorías. En el primer grupo, un conocimiento general de anatomía aplicada, histología, antropología, fisiología, crecimiento y biofísica es esencial para el entendimiento de los factores responsables directa o indirectamente de la maloclusión.

Este grupo (auxiliares biológicos) no se ocupa del hecho que una maloclusión esté presente, sino de las gentes que han hecho que exista como tal. El segundo grupo consiste en radiografías intraorales, trazados cefalométricos, fotografías faciales, análisis de modelos, historia clínica, observación de los movimientos funcionales de la mandíbula y una apreciación de los tejidos blandos.

El principal uso de la cefalometría ha sido en la clínica ortodóncica como medio de diagnóstico y de evolución del progreso y resultado final del tratamiento. La técnica cefalométrica puede ser usada para valorar, comparar, expresar y predeterminar las relaciones espaciales del complejo craneomaxilofacial en un momento cronológico determinado a lo largo del tiempo⁴.

Proffit y Ackerman⁵ opinan que es necesario como rutina una radiografía cefalométrica lateral la cual tiene dos propósitos: revela detalles de las relaciones dentaria y esquelética que no pueden observarse de otro modo y permiten una evaluación precisa de la respuesta al tratamiento.

Rakosi⁶ asegura que antes de instituir un régimen de tratamiento con aparatos fijos o removibles y armamentario funcional o no funcional, se debe recurrir a un