

“Pérdida Prematura del Primer Molar Permanente en una Comunidad Vulnerable”

MATTANO CLAUDIA AURORA ; VIGO FERNANDO ; GONZALEZ ANABEL MARIELA

Odontología Preventiva y Social de la Founlp

Numero del póster

Categoría: Trabajos de Investigación

Resumen

Los primeros molares permanentes deben ser considerados como elementos de suma importancia en la cavidad bucal. Desde los 6 años que estos erupcionan, hasta los 12 años, constituyen la base de la estructura bucal, juega un papel importante y principal de la masticación, ya que todas las demás piezas dentarias entran en una fase de transición o recambio en el que bajan su utilidad como piezas de masticación, reclusando toda esta función sobre los primeros molares permanentes. Su pérdida a edad temprana puede ocasionar alteraciones en el desarrollo y función del sistema estomatognático, incluso la disminución de hasta el 50% en la eficacia de la masticación ya que hay un desequilibrio de la función masticatoria.

Este es un diente muy susceptible a caries después de su erupción alrededor de los 6 años, ya sea por su anatomía, o porque ha estado expuesto al ambiente ácido bucal antes que otros dientes permanentes ,

Esta susceptibilidad se agrava dado que en la etapa de erupción los niños no tienen buenos hábitos de higiene.

Introducción y Objetivos

El primer molar es la primera pieza dentaria permanente en erupcionar. Debido a su compleja anatomía favorece el desarrollo y acumulo de microorganismos sobre su superficie y consecuentemente la instalación de diversas patologías. Su pérdida a edad temprana puede ocasionar alteraciones en el desarrollo y función del sistema estomatognático

Objetivos :

- ✓ valorar el estado de salud del primer molar en pacientes adultos.
- ✓ Evaluar las patologías causales de la pérdida temprana
- ✓ Motivar a la comunidad a preservar la salud del mismo
- ✓ Incentivar al paciente adulto a mantenerse en salud

Material y Métodos

Los datos fueron obtenidos en base a 30 historias clínicas realizadas en pacientes mayores de 18 años, atendidos durante el año 2015 en una unidad operativa de la Asignatura OPS de Los Hornos, a quienes se les confeccionó la correspondiente historia clínica, examen odontológico, y odontograma. Estos pacientes manifestaron al momento de la atención no haber recibido Educación acerca del cuidado de la salud bucal ni de los métodos de higiene oral, en sus experiencias Odontológicas previas.

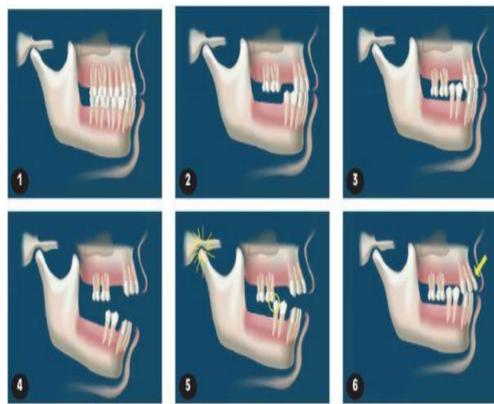
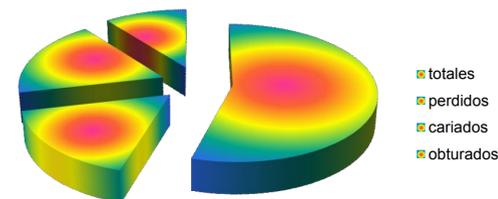
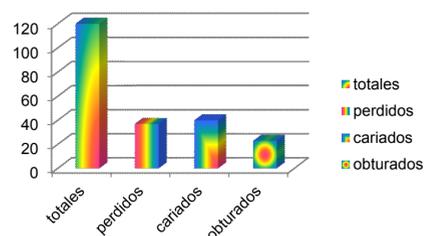
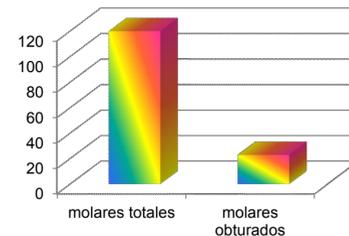
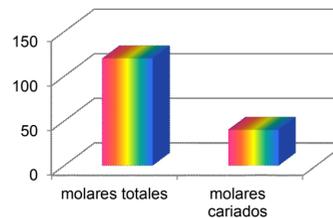
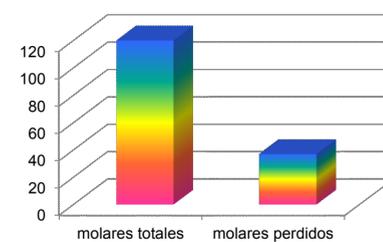
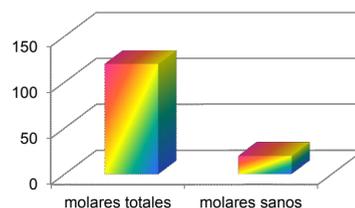


Figura 13. El desdentamiento parcial bimaxilar puede derivar en extrusiones y migraciones dentales. En ocasiones, el resultado es una malposición dentaria que puede interferir en la dinámica condilar alterando el trayecto hacia la cavidad glenoidea 1. Situación previa. 2. Edentulismo. 3. Extrusión y migración. 4. Apertura. 5. Cierre mandibular y desviación del trayecto normal por interferencia. 6. Splinting complementario por hipercontacto anterior. Cortesía de Oris Educa.

Resultados

De un total de 120 primeros molares puestos en revisión, encontramos que el 16,6% (20 piezas) no tuvieron experiencia de caries y el 30,83% (37 piezas) se clasificaron como perdidos. El porcentaje de sujetos con uno, dos, tres y cuatro primeros molares permanentes con presencia evidente de caries fue de 33.3% (40 piezas), y con relación a los primeros molares permanentes considerados como obturados fue del 19.16% (23 piezas).



Conclusiones

Los resultados expuestos en la investigación evidenciaron principalmente la falta de educación sobre la salud bucal de los pacientes destacando a la caries como principal agente etiológico causal de la pérdida de las mismas. Con base en nuestros resultados concluimos que la prevalencia de pérdida del primer molar permanente fue alta considerando el grupo de investigación. Los datos concernientes a la pérdida del primer molar permanente en esta población sirven como un indicador del estado de salud bucal y podrían ser empleados como línea basal para la evaluación de programas de salud dental preventivos para los pacientes mas jóvenes, creando conciencia en estos, desde cosas básicas como es el conocimiento de su cavidad bucal, el cuidado preventivo y curativo no solo de los dientes sino de las estructuras vecinas.

Referencias

1. Angarita, N.; Cedeño, C.; Pomonty, D.; Quilarque, L; Quirós O; Maza, P; D Jurisic, A; Alcedo C; Fuenmayor, D. Consecuencias de la pérdida prematura del primer molar permanente en un Grupo de alumnos de la escuela básica San Jose de Cachual con edades Comprendidas entre los 10 y 15 años (san felix - estado bolívar). Revista Latinoamericana de Ortodoncia y Odontopediatría "Ortodoncia.ws edición electrónica agosto 2009 –
2. Bordoni, N : Diagnóstico etiológico en la Clínica Preventiva. Revista de la Facultad de Odontología de la U.B.A . Año 1982. Castaño H; Ros,M: Investigación sobre edad de erupción del
3. Primer Molar Permanente en niñas y varones de grupos urbano y rural. Asociación Arg. de Odontología para Niños. Vol 17. N° 2. Agosto de 1989.

