

Prevalencia de caninos superiores retenidos en pacientes mayores de 14 años de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional de La Plata

Ricciardi, A.V.; Bogo, P.A.; Cacciola, S.E.; Celis, Z.; Di Franco, P.L.; Lunaschi, A.; Prada, G.; Ressia, A.; Teixeira Poças, M.A.; Azpeitia, M.

Lugar de trabajo: Facultad de Odontología de la Universidad Nacional de La Plata.

Los dientes retenidos son un problema frecuente con el que se enfrenta la odontología en la práctica común y diaria. Según Archer (1978)¹, la expresión de dientes retenidos. , Se refiere a dientes cuya erupción normal está impedida por dientes los vecinos o por el hueso alveolar . Según Mead (1930) que en su estudio, pudo encontrar que 461 de las 581 piezas dentarias retenidas eran terceros los molares (casi el 80%), para Moss³ (1975), Shapira (1981) y Fournier (1982) después del tercer molar la pieza dentaria más frecuentemente retenida es el canino superior. Para Mateo Chiapasco² (2004) los caninos retenidos afectan del 0'8 al 2,9% de la población. Para Raspall⁴ el 17% de los pacientes presentan retenciones dentarias. Johnston (1969) dice que el canino superior es el diente más importante del maxilar superior, su posición correcta perfila el contorno de la cara y da la apariencia estética.

Según Kraus, Jordan y Abrams (1981) los dientes más estables en los arcos dentales son los caninos superiores, sus raíces son más largas y más gruesas que las de los otros diente, por lo cual están firmemente anclados en sus alvéolos. Clínicamente los caninos superiores suelen ser los últimos dientes en perderse; ocupan una posición significativa dentro de los arcos; sostienen a la musculatura facial ; debido al anclaje fuerte y a la posición estratégica son importantes como indicadores en la oclusión dentaria entre ambos maxilares . Son fuertes pilares de prótesis fijas y removibles . Fastlich (1954) dice que el canino superior es uno de los dientes más fuertes y es un factor estético y funcional muy importante pero que por alguna razón, puede quedar retenido. Por medio de las distintas técnicas quirúrgico - ortodonsicas se los puede llegar a liberar, guiar y posicionar en su sitio cuando el mismo existe o cuando es logrado ortodonticamente , volviéndoselos ,asi , funcionales. Se estudió e investigó la prevalencia, la distribución, la posición y también la localización de los caninos superiores retenidos.

La población utilizada fue compuesta por individuos mayores de 14 años sin importar la raza , el lugar de su residencia o su nacionalidad mientras que la muestra fue compuesta por los pacientes mayores de 14 años , concurrentes a la Asignatura de Cirugía A de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional de La Plata, durante el periodo transcurrido entre los años 2008 y 2009. A los pacientes se le realizó el correspondiente estudio clínico de modo sistemático y minucioso para verificar la presencia

de los caninos superiores, en caso de no verse clínicamente dichas piezas dentarias, se le realizó a cada paciente cuestionario para saber si esos dientes (caninos superiores) fueron ya extraídos o aun no habían erupcionado, a su vez se tomó una radiografía panorámica para comprobar la retención dentaria de los caninos superiores.

Estas radiografías fueron tomadas y procesadas en esta Unidad Académica, las cuales luego se estudiaron minuciosamente. Los datos obtenidos se volcaron en tablas estadísticas diseñadas específicamente para este trabajo de investigación, se realizó la aplicación de filtros para cuantificar los resultados, utilizando el paquete estadístico Statu para el análisis de los resultados obtenidos.

Se hizo la elaboración de distintos gráficos para la representación de los resultados estadísticos obtenidos. Pacientes con caninos superiores retenidos : 3.41%. Pacientes sin caninos superiores retenidos: 96.58%. Posición de los caninos superiores retenidos: Caninos Superiores retenidos Horizontales: 4.51% - Caninos Superiores Retenidos Verticales: 16.77%. Caninos Superiores retenidos Semiverticales: 78.70%. Localización de los caninos Superiores retenidos: Caninos Superiores Derechos: 77% - Caninos Superiores Izquierdos: 43.22%. Caninos Superiores Retenidos Unilaterales derechos: 43.22% y Caninos Superiores Retenidos Unilaterales izquierdos: 29.67%. Caninos Superiores Retenidos Bilaterales: 27.09%.

Como hemos podido observar en los resultados obtenidos la prevalencia por género y posición, no fue algo estadísticamente significativo.

Más frecuentes son los caninos superiores retenidos del lado derecho (siendo los resultados diferentes a los resultados descriptos por Rorher1929)

Los casos de retenciones bilaterales se contraponen a los resultados mencionados por Dachiy Howell (1961) y los de Ericson y Kurol (1986).

Concluyendo se puede decir que la localización más frecuente de estas piezas fue la derecha, mientras que la posición más frecuentemente encontrada fue la semivertica y no hubo diferencias estadísticamente significativas entre mujeres y hombres, en tanto que la prevalencia de los caninos superiores retenidos en pacientes mayores de 14 años fue de 3.41.

BIBLIOGRAFIA

- 1). Archer Harry W. Cirugía Bucal, Atlas Paso por Paso de técnicas Quirúrgicas, Tomo 1, Editorial Mundi, Argentina, 2da edición castellana, 1978.
- 2). Chiapasco M, Cirugía Oral. Barcelona, Editorial Masson SA . 2004 . P126 -128
- 3). Moss J. An orthodontic approach to surgical problems. American Journal of Orthodontics 1975; 68 (4): 363-390.
- 4)- Raspall, G. Cirugía Oral. Madrid. Ed. Medica Panamericana. 1994. P.136-140.301