



**SAIO**

Sociedad Argentina de Investigación Odontológica  
International Association for Dental Research

División  
Argentina



# XLVII

## Reunión Anual

Rosario (SF), República Argentina  
13 al 15 de noviembre de 2014



**Sociedad Argentina de Investigación Odontológica**

**División Argentina**

**International Association for Dental Research**

**Centro de Eventos y Convenciones Ariston Hotel**

**Pueyrredón 762 – Rosario (Santa Fe)**

**República Argentina**

**13 al 15 de noviembre de 2014**



**XLVII Reunión Anual**  
**Sociedad Argentina de Investigación Odontológica**

**Colgate**



Está prohibida la reproducción total o parcial de esta obra por cualquier método: fotográfico, fotocopia, mecánico, reprográfico, óptico, magnético o electrónico.

Sociedad Argentina de Investigación Odontológica - XLVII Reunión Anual/  
Coordinado por Esteban Rodolfo Funosas. 1ª ed. Rosario.  
208 p. ; 29,7 x 21 cm.

ISBN 978-987-33-6306-1

1. Odontología Investigación. I. Funosas Esteban R, coord.

Fecha de catalogación: Noviembre de 2014

ESTE EJEMPLAR SE IMPRIMIÓ EN  
EL MES DE NOVIEMBRE DE 2014  
EN GRÁFICA AMALEVI SRL  
Mendoza 1851, Rosario  
grafica\_amalevi@yahoo.com.ar



# G48

## ALTERACIONES POSTURALES COMO FACTOR DE RIESGO PARA TRASTORNOS TÉMPOROMANDIBULARES (TTM) EN NIÑOS

Mondello A\*, Galarza R, Fridman D, Biondi A, Cortese S  
FOUBA

**Objetivo:** Valorar la presencia de alteraciones posturales como factor de riesgo para TTM y estimar su frecuencia en pacientes de 10 a 15 años que concurren a la Cátedra Odontología Integral Niños de FOUBA. Diseño prospectivo, descriptivo, transversal, interdisciplinario, aprobado por el Comité de Ética de FOUBA. **Sujetos:** Pacientes de 10 a 15 años que concurren para atención integral a la Cátedra en el periodo 2012-2013, cuyos responsables brindaron consentimiento. **Métodos:** El diagnóstico de TTM lo realizaron odontopediatras estandarizados en el protocolo de Criterios Diagnósticos de Investigación de los Trastornos Témporomandibulares (CDI/TTM) ( $Kappa = 0,88$ ) Evaluación postural estática: Se procedió a la toma fotográfica con el paciente en postura bípeda relajada, ante una grilla (frente, espalda y ambos perfiles) para su posterior análisis realizado por el kinesiólogo del equipo de acuerdo al modelo establecido por Kendall. Se conformaron 3 grupos: A sin TTM ( $n=133$ ;  $12.56 \pm 1.69$  años); B con trastornos musculares ( $n=61$ ;  $12.57 \pm 1.90$  años) y C con desplazamiento de disco ( $n=49$ ;  $12.65 \pm 1.82$  años). Los registros fueron analizados utilizando; medias, desvío estándar, ANOVA, OR y porcentajes con intervalo de confianza del 95%. **Resultados:** Los grupos no mostraron diferencias en relación a la edad ( $p= 0.95$ ) Las alteraciones de curvas vertebrales, cabeza y miembros inferiores mostraron asociación significativa con TTM musculares: OR: 3.40 (1.73-6.69), 2.44 (1.20-4.94), 2.22 (1.19-4.15) respectivamente. Las alteraciones de planos anterior, posterior y lateral mostraron asociaciones no significativas: OR: 1.37 (0.74- 2.53), 1.97 (0.80-4.86), 1.10 (0.58-2.07). En C todas las variables mostraron  $OR < 1$ . Las alteraciones más frecuentes en A y B fueron: hiperlordosis lumbar: 23.30% (16.40-31.44) y 32.78% (21.27-46.03); antepulsión del cráneo 39.85% (31.44-48.71) y 52.45% (39.23-65.43); genu valgo 33.08% (25.15-41.78) y 45.90% (33.03-59.18) respectivamente. **Conclusiones:** En esta muestra las alteraciones posturales más frecuentes fueron hiperlordosis; antepulsión del cráneo y genu valgo pudiendo considerarse las de postura de cabeza, las de curvas vertebrales y de los miembros inferiores factores de riesgo para trastornos témporomandibulares musculares. UBACyT 20720120200008/BA

# G49

## MODIFICACIONES EN LA CRONOLOGÍA DE ERUPCIÓN DENTARIA EN NIÑOS DE DIFERENTES SITUACIONES SOCIOCULTURALES

Gosso C\*, Sanchez Dagum M  
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA FACULTAD DE ODONTOLOGIA

**OBJETIVO:** Describir la cronología de erupción dentaria de niños con diferentes condiciones socioculturales.

**METODO:** se realizó un estudio transversal de niños ( $n=100$ ), ambos sexos, con diferentes condiciones socioculturales (zona urbano-marginal-grupo A- y zona urbano clase media-alta-grupo B). Para la recolección de datos sobre ingresos familiares, nivel de escolaridad, acceso a los servicios de salud se utilizó una encuesta semi-estructurada autoadministrada. Además se realizó examen clínico odontológico según criterios de la Organización Mundial de la Salud y se registró la edad cronológica expresada en años  $\pm 6$  meses.

**RESULTADOS:** De un total de 100 niños estudiados ( $n=50$  colegio urbano marginal y  $n=50$  colegio privado) el 47.1% fue del sexo masculino y 52.9% femenino. A los 6 años se observó un porcentaje de erupción diferente de incisivos entre los niños del grupo A y B siendo éste, en general, ligeramente mayor en los niños del grupo A con respecto a los niños del grupo B. En tanto que el porcentaje de niños con caninos inferiores derecho e izquierdo erupcionados, a la edad de 9.5 años era similar en ambos grupos (94.1% y 91.2% A y B respectivamente); este mismo resultado se observó en la erupción de los premolares y primeros molares a la edad de 10 y 11 años. En los segundos molares superiores se observó una erupción total del 65.4% a la edad de 12 años y los inferiores en el 86.8% a los 11 años de edad en el grupo A, y del 50%-superiores- y 80% -inferior- en el grupo B. Por otra parte, según el género se pudo observar que la erupción del sexo femenino es más temprana que la del sexo masculino en ambas poblaciones de estudio.

**CONCLUSION:** en los niños de zonas urbano-marginales los dientes de la arcada inferior erupcionan a edad más temprana que los de la arcada superior, los primeros molares erupcionan a un mayor porcentaje a los 5 años. El mayor promedio de dientes permanentes se observa en el género femenino, en relación al masculino. La erupción de cada diente permanente se realiza simultáneamente con su homólogo de la misma arcada. En tanto en los niños del grupo B la cronología de erupción de dientes permanentes es más tardía, aunque el orden cronológico de erupción es igual en ambas poblaciones.