

3026

Autores: FORNERO S., PIACENZA A., BAIOTTO J., GAIT M.T., SORUCO A., FUMERO V., SORIA M., IRAZUZA M.L., LOPEZ DE BLANC S.

VALORACION DE LAS CARACTERÍSTICAS DE LA OCLUSIÓN y BIOTIPO FACIALES, DE LA POBLACIÓN ADULTA DE LA CIUDAD DE CÓRDOBA

Objetivos: relevar los biotipofaciales y características de oclusión de la población adulta de la ciudad de Córdoba. **Material y Métodos:** En el presente estudio, se realizó un muestreo poblacional de la ciudad de Córdoba diseñado por Dpto. Estadística y Demografía Fac Cs Económicas UNC y Programa de Estadísticas SAA UNC. La muestra estuvo compuesta por cuatrocientos voluntarios, 18 a 87 años. Previa firma del consentimiento, se realizó examen clínico facial y bucal, valorando: biotipofacial aparente y características tridimensionales de la oclusión, considerando criterios de Angle y Andrews. En el plano sagital (clase I, II o III), en el plano vertical (mordidas abiertas o cubiertas) y transversalmente (mordidas cruzadas). Los datos se registraron en formularios especialmente diseñados para este proyecto. **Estadística:** frecuencias absolutas y relativas y Chi²; ($p \leq 0,05$). **Resultados:** La edad promedio fue 52,5 años, 62% femenino y 38% masculino. El biotipo Braquifacial fue más frecuente que los Dólico y Mesofaciales con un 56, 22 y 22% respectivamente ($p = 0,0001$). El 49% presentó Clase I, siendo significativamente prevalente en relación a las otras clases, de manera independiente y combinadas (II=33%, III=8%, I-II= 0,0025%, II-III= 1%, I-III= 2%; $p=0,0003$); al 8% le faltaban los primeros molares. El 66% presentó Resalte normal (+1,5 a 2,5 mm) y un 10% con Mordida invertida anterior. El 66% presentó una Relación Vertical Normal (+1,5 a 2,5 mm), 11% Mordida Abierta, 23% Sobremordida. En el plano transversal, 14% presentó Mordida Cruzada Posterior. Diastemas en el 15% y Apiñamientos en el 45%. No hubo diferencias significativas por edades, por grupos de edades ni por sexos, en ninguna de las variables evaluadas. **Conclusiones:** Existe una prevalencia Braquifacial en nuestra población. Los resultados reflejan que los voluntarios presentan maloclusiones que comprometen a uno o más planos del espacio, con un porcentaje de clase II que es cuatro veces mayor que la clase III, mientras que la sobremordida duplica a la mordida abierta. En el plano transversal un 14% presentó mordida cruzada siendo un dato relevante por la complejidad de la maloclusion. Estos resultados denotan la importancia de capacitar a los profesionales en el diagnóstico precoz y prevención para evitar alteraciones en el resto de las estructuras.