

ANOMALÍAS DENTARIAS ORIGINADAS EN DIFERENTES ETAPAS DEL CICLO VITAL DE LA DENTICIÓN PRIMARIA Y PERMANENTE EN PACIENTES CON FISURA LABIO-ALVEOLO-PALATINA.

Ochonga G E¹, Martínez MC²

1- Servicio Interdisciplinario de Atención a pacientes con Fisura Labioalveolopalatina, Cátedra Odontopediatría, Facultad de Odontología. Universidad Nacional de Córdoba;

2- Cátedra Odontopediatría, Facultad de Odontología. Universidad Nacional de Córdoba

Persona que presenta:

Ochonga G E, gracielaochonga@hotmail.com

Área: Clínico / Quirúrgica

Disciplina: Odontología

Resumen:

Cuando se produce la malformación fisura labio alveolo palatina, entre la 3^o y 8^o semana de vida intrauterina, da lugar a que se originen anomalías dentarias relacionadas con diferentes etapas odontogénicas de dentición temporaria y de dentición permanente, como así también anomalías a nivel de las estructuras óseas periféricas a la fisura y del desarrollo de los maxilares. Se propone identificar, cuantificar y analizar clínica y radiográficamente las alteraciones dentarias originadas en las diferentes etapas de su ciclo vital que afectan la dentición temporaria y permanente en pacientes con fisuras maxilofaciales. Se analizaron clínica y radiográficamente pacientes niños y adolescentes pertenecientes al Servicio de Atención Interdisciplinaria a pacientes con Fisuras Labioalveolopalatina de la Facultad de Odontología UNC. Fueron excluidos niños fisurados que padecían enfermedades sistémicas graves. Se analizaron los datos clínicos y radiográficos obtenidos mediante: I. Historia Clínica: filiación, antecedentes biológicos y patológicos sistémicos, antecedentes biológicos y patológicos particulares del sistema estomatognático. II. Examen Clínico: inspección sistematizada de la cavidad bucal con instrumental de exploración, evaluando las características morfológicas e histológicas de los elementos dentarios III. Examen Radiográfico: panorámicas, cefalométricas y/o periapicales. Del total de pacientes examinados (n=50) se obtuvieron los siguientes resultados preliminares: de acuerdo al sexo 57 % del total a varones y 43 % a mujeres. Las fisuras observadas correspondieron 43 % a fisura Bilateral; 30 % a Unilateral izquierda completa (Incompleta 1); 17% Unilateral derecha completa (Incompleta 1) y 10% Palatina. A nivel de anomalías dentarias se presentaron en A. Serie Permanente: mal posición y/o rotación dentaria 100%, asimetrías eruptivas 93 %, asimetrías esqueléticas 86%, asimetrías dentarias 83%, ectopias 70 %, agenesias 43 %, hipomineralización 30% y Supernumerarios 20 %. B. Serie temporarios o primarios: Hipoplasias 46 %, Supernumerarios 10 %, agenesias 6 %, Fusión 3% y Ectopias 3%. En los pacientes con fisuras labio alveolo palatina se observan anomalías dentarias del desarrollo del ciclo vital del diente en ambas denticiones, primaria o temporaria y permanente.

Palabras Clave:

Anomalías dentarias, Ciclo Vital del Diente, Fisura Labioalveolopalatina.

TOOTH ABNORMALITIES ORIGINATING IN DIFFERENT STAGES OF THE LIFE CYCLE OF THE PRIMARY AND PERMANENT DENTITION IN PATIENTS WITH FISSURE CLEFT LIP AND PALATE

Ochonga G E¹, Martínez MC²

1- Servicio Interdisciplinario de Atención a pacientes con Fisura Labioalveolopalatina, Cátedra Odontopediatría, Facultad de Odontología. Universidad Nacional de Córdoba;

2- Cátedra Odontopediatría, Facultad de Odontología. Universidad Nacional de Córdoba

Persona que presenta:

Ochonga G E, gracielaochonga@hotmail.com

Abstract:

When the malformation cleft lip and Palatine, between the 3rd and 8th week of intrauterine life leads to tooth abnormalities relating to different stages of odontogenic temporary dentition and permanent dentition as well as anomalies at the level of peripheral to the fissure and the development of the jaw bone structures arise. We intend to identify, quantify and analyzed clinical and radiographically dental alterations originated at different stages of their life cycle that affect temporary and permanent dentition in patients with maxillofacial fissures. Clinical and radiographically children and adolescents belonging to interdisciplinary care were analyzed patients with cleft lip and palate from the National University of Cordoba School of Dentistry. Cleft children who suffered from serious systemic diseases were excluded. Clinical and radiographic data were analyzed through: I. Clinical history: filiation, systemic biological and pathological history, biological history and pathological individuals of the Stomatognathic system. II. Clinical examination: systematic inspection of the oral cavity with instruments of exploration, evaluating the morphological and histological characteristics of the dental elements. III. Radiographic examination: panoramic, cephalometric and/or Periapical. Out of the total number of examined patients (n = 50) the following preliminary results were obtained according to the sex, 57% men and 43% women. The observed fissures were 43% Bilateral cleft; 30% to complete left Unilateral (incomplete 1); 17% complete right Unilateral (incomplete 1) and 10% Palatine. A the level of tooth anomalies is presented in A. Permanent series: bad position and/or tooth rotation 100%, eruptive asymmetries 93%, skeletal asymmetries 86%, dental asymmetries 83%, ectopics 70%, agenesis 43%, hypomineralization 30% and supernumerary 20%. B. Temporary or primary series: hypoplasias 46%, supernumerary (extra) 10%, agenesis 6%, fusion 3% and ectopics 3%. Tooth abnormalities in the development of the cycle life of the tooth in both dentitions, primary or temporary and permanent are observed in patients with cleft lip and palate.

Keywords:

Tooth abnormalities, Cycle life of the tooth, Cleft lip and palate.