

133

OCCLUSIÓN ESTÁTICA EN ALUMNOS DE 5° AÑO DE ODONTOLOGÍA SIN ORTODONCIA PREVIA

*Soruco A, Fornero S, Barbero S, Cwirko M, Chiffel B, Baiocco J, Dantur K, Irazuzta, MA FOUNC.

Objetivos: Valorar las características de la oclusión estática en modelos de estudio de alumnos de 5° año de Odontología que no tuvieron tratamiento ortodóncico. **Métodos:** Se realizó un estudio descriptivo sobre modelos pertenecientes a 62 alumnos de 22 a 30 años, ambos sexos, cohorte 2015, Ortodoncia B Facultad de Odontología (UNC), sin antecedentes de tratamiento ortodóncico, comparando por sexo, previo firma del consentimiento. Se valoraron características tridimensionales de la oclusión, intra-arco e interarco, considerando criterios de Angle y Andrews. En sentido sagital (clase I, II y III), vertical y transversal. Se valoró índices de Discrepancia óseodentaria y Análisis de Bolton. Los datos se resumieron como frecuencias relativas o medias y se analizaron mediante el test de Chi² y Wilcoxon ($p < 0,05$). **Resultados:** La edad promedio fue 24,6 años, 61 % femenino. El análisis intraarco presentó alta prevalencia de desvío de línea media dentaria superior e inferior (66%), rotación del primer molar superior 65%. En las relaciones interarco se encontró una mayor frecuencia Clase I canina derecha 65% e izquierda 61% y clase molar I derecha 65% e izquierda 55%. Al analizar estos parámetros con el sexo se observaron valores significativamente mayores en la rotación del primer molar superior en hombres ($p < 0,05$) y mayor discrepancia ósea dentaria en mujeres ($p < 0,05$). **Conclusión:** Los resultados denotan la necesidad de realizar un diagnóstico oclusal precoz y difundir las posibilidades de rehabilitación ortodóncica para prevenir el desarrollo de maloclusiones.

134

CONOCIMIENTO DE PADRES Y CUIDADORES SOBRE CONSECUENCIAS DE BRUXISMO Y PARAFUNCIONES

*Guitelman I, Fridman D, Savia A, Ienco M, Mondello A, Farah C, Biondi A, Cortese S
Cátedra Odontología Integral Niños FOUBA.

Objetivos: Evaluar el conocimiento de los padres y cuidadores sobre las consecuencias del bruxismo y parafunciones. **Métodos:** Se confeccionó una encuesta estructurada (escala Likert) para ser respondida voluntariamente por los acompañantes en la recepción de la Cátedra Odontología Integral Niños de FOUBA (OIN) y de 3 consultorios odontopediátricos (CP) de la misma zona geográfica. Constó de 8 ítems para evaluar las variables sexo, vínculo con el paciente, edad, opinión sobre normalidad y posibilidad de problemas vinculados con bruxismo nocturno en niños, mascar chicle y morder objetos. Se administró durante una semana durante el mes de agosto, entregando posteriormente a quienes respondían, un folleto informativo. Los registros se cargaron a una base de datos Excel para la obtención de los resultados. Se obtuvieron frecuencias (IC 95%) y se realizaron comparaciones entre ambos grupos mediante Chi cuadrado. **Resultados:** La muestra se conformó con 348 respuestas (OIN: 243; CP: 105) provenientes en 80.7% (76.1-84.6) de mujeres, 71.2% < 40 años, siendo 84.5% (80.1-88.0) padres de los pacientes. Opinaron que puede traer problemas: el bruxismo 92.2% (88.8-94.7); morder objetos 91.1% (87.4-93.7) y masticar chicle mucho tiempo 87.9% (83.9-91.0). Reconocieron como consecuencias: desgaste dentario 70.4% (65.2-75.1), problemas masticatorios 35.3% (30.3-40.6) y dolor facial 26.1% (21.6-31.1). Otagias, ruidos articulares, problemas posturales y de apertura bucal fueron mencionados por menos del 25%. En el análisis estadístico solo se encontraron diferencias en CP: < frecuencia de padres como acompañantes ($p=0.00$); autoreporte de bruxismo ($p=0.01$) y > reconocimiento del dolor facial como consecuencia ($p=0.01$). **Conclusión:** En esta muestra se observó que los padres y cuidadores poseen conocimiento sobre el perjuicio del bruxismo y los hábitos, aunque desconocen muchos de los síntomas que pueden ocasionar.

UBACyT20720150200023BA