

Maloclusión de Angle clase I, con el perfil recto en jóvenes universitarios

*Dra. Lorena Jaimes A.,
Dr. Alberto Mendoza,
Dr. Salvador Carrillo T.*

Resumen

El presente estudio está inscrito en el área de la ortodoncia, una especialidad de la carrera de odontología. Este trabajo establece una relación entre la Clase I molar de Angle y el perfil facial recto en jóvenes de 20 a 25 años, identificando la incidencia entre los jóvenes que presentan un perfil facial recto. Se diseñó un estudio de corte transversal obteniendo una muestra de 29 jóvenes con Clase I molar. Fue realizado bajo observación clínica del perfil de los jóvenes, tomando en cuenta las angulaciones que cada tipo de perfil amerita para ser catalogado como tal. Se encontró que de la muestra de jóvenes con maloclusión tipo Angle I molar, el 62% pertenece a la población femenina, la cual presenta mejor proporción del crecimiento facial, proyectando un perfil facial recto. Y solo el 38% perteneciente a la población masculina proyectó un perfil recto.

Palabras Claves: *Odontología, Ortodoncia, Clasificación de Angle, Perfil Facial Recto.*

Abstract

The present research pertains to the area of orthodontics, a speciality of Odontology. This work establishes a relation between the Angle Class I molar and the straight profile in young people aged 20 to 25 years, identifying the incidence among those who exhibit a straight facial profile. A cross-section study was designed, and a sample of 29 people with Class I molar was obtained. The study was performed with clinical observation of the young men and women's profile, taking into account the angulations that each type of profile requires to be catalogued as such. It was found that, out of the sample of young people with Angle Class I molar malocclusion, 62% belongs to the female population, which displays better proportions in facial development, exhibiting a straight facial profile, and that only the 38% belonging to the male population presented a straight profile.

Keywords: *Odontology, Orthodontics, Angle Classification, Straight Facial Profile*

*Docentes Facultad de Odontología UNICA.

Introducción

La odontología como campo disciplinar se interesa por la salud de los órganos y tejidos que permiten las funciones fisiológicas entre las que destacan: comer, beber, deglutir, masticar, hablar, sonreír, entre otras; conocida en general como la zona bucal. Sin perder de vista la estética de las piezas dentales. El presente artículo plantea la identificación del perfil facial recto en jóvenes universitarios con Clase I molar de Angle en edades de 20 a 25 años, según sexo; así como, el establecimiento de relaciones entre la maloclusión de Angle clase I con el perfil facial recto del paciente; ya que en teoría se dice que cada clasificación, sea clase I, clase II o clase III nos proporciona lo que es un perfil facial determinado, como un perfil recto, convexo o cóncavo. Entendiéndose una maloclusión como el mal alineamiento de los dientes o la forma en que los dientes superiores e inferiores se adaptan entre sí.

Para poder definir el perfil facial en un individuo se requiere tomar en cuenta varios puntos anatómicos faciales; en este caso los más asertivos son:

- Frente
- Nariz
- Labios - Dientes
- Mentón o Pogonion

Siendo estos los componentes principales de la “estética facial”; también existen otros puntos de referencias para observar si el individuo es simétrico o asimétrico, haciendo líneas verticales y transversales para establecer dicha simetría o asimetría.

Todo esto nos permitirá conocer un poco más sobre las características dentomaxilo faciales más comunes en la juventud nicaragüense, pues existen muy pocos estudios sobre este tema.

Generalmente los libros de texto muestran información de investigaciones realizadas en países del primer mundo, sobre todo, en razas caucásicas. Sin embargo, la realidad y características físicas de nuestra población latinoamericana dista mucho de las características de otros grupos raciales, por lo tanto los estudios y proyecciones obtenidos de dichos grupos, no pueden ajustarse en su totalidad con las necesidades de nuestra población local. Es decir, que la documentación contenida en los textos que se tienen a disposición, no recoge las experiencias de los sujetos latinoamericanos.

Lo que nos indica que es urgente que haya a disposición de los estudiantes documentación especializada de carácter científica que tome como referencia las características morfo estructurales de la población local y regional latinoamericana. Se espera que el presente trabajo sea un aporte y se convierta en una referencia para conocer un poco más sobre las características propias de nuestra raza mestiza.

Clasificación de Angle

Maloclusión de clase I

Se distingue la maloclusión tipo I ya que se encuentra relación anteroposterior normal de los primeros molares permanentes. La cúspide mesiovestibular del primer molar superior está en el mismo plano que el surco

vestibular del primer molar inferior. Siendo las relaciones sagitales normales, la maloclusión consiste en las malposiciones individuales de los dientes, la anomalía en las relaciones verticales, transversales o la desviación sagital de los incisivos.

Maloclusión de clase II:

La maloclusión tipo II está caracterizada por la relación sagital anormal de los primeros molares: el surco vestibular del molar permanente inferior, está por distal de la cúspide mesiovestibular del primer molar superior. Toda la arcada maxilar está adelantada o la arcada mandibular está retruida respecto a la superior.

Dentro de la clase II se distinguen dos tipos o divisiones:

- clase II, división 1: Los incisivos están protruidos con resalte aumentado.
- clase II división 2: Los incisivos centrales superiores están retroinclinados y los incisivos laterales protruidos, existe una disminución del resalte y un aumento de la sobre mordida incisiva.

Maloclusión de clase III:

En este caso la maloclusión tipo III se distingue porque el surco vestibular del primer molar inferior está por mesial de la cúspide mesio vestibular del primer molar superior. La arcada dentaria mandibular está adelantada, o la maxilar está retruida, con respecto a la antagonista.

Cabe destacar que aunque una persona presente maloclusión Clase I de Angle, no

necesariamente presentara un perfil facial recto.

Material y método

En el presente estudio, la población estuvo conformada por 29 jóvenes de diversas universidades de Managua entre 20 a 25 años que presentan maloclusión de Angle Clase I con perfil facial recto.

Se diseñó un estudio de corte transversal obteniendo una muestra de 29 jóvenes con Clase I molar. Fue realizado bajo observación clínica del perfil de los jóvenes, tomando en cuenta las angulaciones que cada tipo de perfil amerita para ser catalogado como tal.

La fuente primaria fueron los 29 jóvenes estudiantes en edades comprendidas entre 20 a 25 años que presentaron clasificación clase I de Angle, de las universidades UNICA, UCA y UNICIT.

Conclusiones

El 44.8% de los jóvenes en estudio presentaron una maloclusión de Angle clase I con perfil facial recto.

Por sexo, se ha encontrado que: del 100% de los jóvenes evaluados, un 62% pertenece al sexo femenino, este segmento presenta mejor proporción del crecimiento facial, proyectando un perfil facial recto. El 38% corresponde al sexo masculino, este grupo proyecta un perfil recto.

Al cuantificar los tipos de perfiles que se pueden encontrar en un joven con

maloclusión de Angle clase I, se demuestra que hay mayor incidencia de perfil facial convexo con un porcentaje representativo del 55%, seguido de un perfil facial recto con un porcentaje del 45%, sin encontrar un porcentaje que representara a jóvenes con perfil facial cóncavo.

Referencias bibliográficas

- Sanz Alió, Juan J. (2012) *Ortodoncia y Ortopedia con aparatos funcionales*. Ripano, Editorial Médica. España.
- Jorge Gregoret (2003) *Ortodoncia y Cirugía Ortognatica*, Diagnóstico y Planificación. Espaxs. Publicaciones Médicas, Barcelona.
- W.J.B. Houston, W.J. Tulley. (1988) *Manual de ortodoncia. Manual Moderno*. México.