



PREVALENCIA E INTERPRETACIÓN RADIOGRÁFICA DE LA AGENESIA DENTARIA EN EL ÁREA DE INFLUENCIA DEL SERVICIO DE ORTOPEDIA DENTOFACIAL DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD DE CARABOBO.

Prof. Yajaira J. Loaiza B. y Prof. Georgina Cárdenas M.

Resumen

La presente investigación, se basa sobre la prevalencia e interpretación radiográfica de la agenesia dentaria, siendo ésta la motivación de dicho trabajo. Entre las anomalías del desarrollo de la dentición destacan las ausencias congénitas de los dientes temporarios y permanentes, también denominadas agenesias, estas constituyen un factor negativo para el desarrollo adecuado de la oclusión dentaria, trayendo como consecuencia, desequilibrio en el sistema estomatognático, así como la estética del paciente, con las repercusiones que dicha estética facial conlleva en la dinámica psico-social del individuo.

Es importante resaltar que para obtener un diagnóstico definitivo de estas anomalías, se debe realizar un estudio de la historia clínica y la interpretación de la radiografía panorámica correspondiente.

Ambos estudios son imprescindibles para establecer la confiabilidad y validez del diagnóstico de agenesia dentaria. La investigación es de tipo descriptiva, transversal y retrospectiva. Para este trabajo se seleccionaron 1.254 historias clínicas y sus radiografías panorámicas, de los pacientes que acudieron al Servicio de Ortopedia Dentofacial, de la Facultad de Odontología, desde el año 1993 hasta el mes de julio del año 2000. Los resultados obtenidos fueron: del total de 1.254 historias clínicas, se encontraron 52 con agenesia dentaria, de las cuales 35 del sexo femenino correspondiente a 4,9 % y 17 casos del sexo masculino, con 3,08%. Del total de 52 pacientes con agenesia, 26 (50%), presentaron una sola unidad dentaria ausente; 20 pacientes (38,4%) dos unidades dentarias ausentes; 2 pacientes (3,8%) con tres dientes ausentes y 4 pacientes (7,6%) presentaron cuatro unidades dentarias ausentes. En lo referente a la agenesia dentaria por cuadrantes se obtuvo lo siguiente: para el sexo femenino, en el cuadrante superior derecho, se logró 42,8% de la ausencia del incisivo lateral, 57,1% del 2do premolar. En el cuadrante superior izquierdo: 53,8% del incisivo lateral, 46,1 % del 2do premolar, y 7,6% del 1er premolar como caso excepcional. En el cuadrante inferior izquierdo: 84,6% del 2do premolar y 15,3% del incisivo lateral, para el cuadrante inferior derecho; 78,4% al 2do premolar y 21,% al incisivo lateral. Los resultados para el sexo masculino fueron, cuadrante superior derecho: 66,6% del incisivo lateral, 33,3% del 2do premolar. En el cuadrante superior izquierdo: 50% del incisivo lateral y 50% del 2do premolar. En el cuadrante inferior izquierdo: 60% del 2do premolar y 40% del incisivo lateral. En el cuadrante inferior derecho: 87,5% del 2do premolar y 12,5% del incisivo lateral. Como en otras investigaciones de diferentes autores, en el presente trabajo se evidencia la agenesia con mayor prevalencia, en el sexo femenino y en las unidades dentarias: incisivo lateral y 2do premolar.

Palabras claves: Agenesia dentaria-Alteraciones de número-Radiografía.

Abstract

Prevalence and radiographic interpretation of the impotence (agenesis) in the area of influence of the Service of Dentofacial Orthopedics of the Unit of Investigation of the Alterations of Growth and Craniofacial Developments (UDACYD) and of the postgraduates degree of Dentofacial Orthopedics of the Dentistry Faculty of the University of Carabobo.

The present researching, tries on the prevalence and radiographic interpretation of the dental agenesis, being this the motivation of this work. Among the anomalies of the development of the teething they highlight the congenital absences of the temporary and permanent teeth, also denominated agenesis, these constitute a negative factor for the appropriate growth of the occlusion, in consequences, these result in, imbalance in the stomatognathic system, as well as the patient's aesthetics, with the repercussions that this facial aesthetics bears in the individual's psycho-social dynamics. It is important to stand out that to obtain a definitive diagnosis of these anomalies, it should be carried out an exhaustive study of the clinical history and the interpretation of the corresponding panoramic x-ray. Both studies are indispensable to establish the reliability and validity of the diagnosis of agenesis. The investigation is of pattern descriptive, transversal and retrospective. For this work 1.254 clinical histories and panoramic x-rays were selected, of the patients that went to Dentofacial Orthopedics' Service, of the Dentistry Faculty from the year 1993 until the month of July of the year 2000. The obtained results were: that of 1.254 clinical histories, they only met 52 with dental agenesis, of those which 35 of the feminine sex corresponding to 4,9% and 17 cases of the masculine sex, with 3,08%. Of the total of 52 patients with agenesis, 26 (50%), they presented a single absent dental unit; 20 patients (38,4%) two absent dental units; 2 patients (3,8%) with three absent teeth and 4 patients (7,6%) they presented four absent dental units. Regarding the dental agenesis for quadrants the following aspect it was obtained: for the feminine sex, in the right superior quadrant, 42,8% of the lateral absence of the incisive one, 57,1% of the 2th was achieved premolar. In the left superior quadrant: lateral 53,8% of the incisive one, 46,1% of the 2th premolar, and 7,6% of that of the 1er premolar like exceptional case. In the left inferior quadrant: 84,6% of the 2do premolar and the lateral 15,3% of the incisive one for the right inferior quadrant; 78,4% to the 2th premolar V and 21 % to the incisive one lateral. The results for the masculine sex were lateral quadrant superior right' 66,6% of the incisive one, 33,3% of the 2th premolar. In the left superior quadrant: lateral 50% of the incisive one and 50% of the 2th premolar. In the left inferior quadrant: 60% of the 2th premolar and lateral 40% of the incisive one. In the right inferior quadrant: 87,5% of the 2th premolar and lateral 12,5% of the , incisive one. As in other investigations of different authors, in the present work the agenesis is evidence . with more prevail, in the feminine sex and the dental units: lateral incisive, and the 2th premolar.

Key words: Agenesis dental-Alterations of numbers- Radiographic.

Nota Informativa: Trabajo de investigación para ascender ambas a la categoría de Profesor Titular en el escalafón universitario de la Facultad de Odontología de la Universidad de Carabobo, en febrero del 2001.

INTRODUCCIÓN

Se dice que Hipócrates, o al menos dentro de los 87 escritos hipocráticos (Hábeas Hippocraticum), hace referencia por primera vez a los dientes como entidad nosológica independiente, cualitativa y cuantitativamente, tema que fue retomado en el primer siglo de la era cristiana por Cayo Plinio Secundo - el viejo - al referirse en forma escrita (Naturalis Historia, libro 32) a la presencia de supernumerarios y ausencias de algunas piezas dentarias en bocas de personas sanas. Pero recién a principios de la edad media, San Isidro, basándose en escritos de la antigüedad relata agenesias de piezas dentarias como tales, aunque sin el correspondiente rigor científico. Clínica Regueiro S. A (1991).

Siguiendo los conceptos darvinianos de la adaptación al medio por la evolución, se llega a la conclusión que la fórmula dentaria del hombre actual sigue esos principios., pues la agenesia (pérdida congénita de piezas dentarias) e históricamente, cada vez más frecuente. Clínica Regueiro S. A (1991).

En el Área de la salud bucal y específicamente en el campo de la prevención existe un importante tema de investigación referido al origen de un sin número de alteraciones de los maxilares que repercuten en el sistema estomatognático.

Diversas investigaciones han señalado una considerable incidencia de algunas anomalías del desarrollo de la dentición como causales de consecuentes alteraciones del sistema estomatognático.

Entre las anomalías del desarrollo de la dentición destacan las ausencias congénitas de los dientes temporarios y permanentes , también denominadas agenesias, las cuales han sido clasificadas como anodoncias, oligodoncias e hipodoncias, y es universalmente aceptada que estas constituyen un factor negativo para el desarrollo adecuado de la oclusión dentaria, puesto que al fallar una o varias unidades dentarias, las cuales son necesarias para lograr el equilibrio oclusal del sistema estomatognático, se producen las citadas alteraciones con las consecuentes implicaciones maxilofaciales anatómicas y funcionales.

En este sentido, en el espectro de las anomalías dentarias, la agenesia es aquella caracterizada por la falta o ausencia de un órgano, es decir, la falta de aparición del primordio de un órgano en el desarrollo embrionario. Como lo señala Goaz y White (1994): " Esta expresión hace referencia a la ausencia de uno o pocos (hipodoncia), de numerosos (oligodoncia) o de todos (anodoncia) los dientes por un error de dicho desarrollo".

En la dentición temporaria la prevalencia de la agenesia oscila entre 0.1 % a 0.9%, pero en la dentición permanente es difícil precisar, encontrando valores muy dispares en los estudios realizados que oscila entre 3% a 11 %.

Entre las agenesias, es mas frecuente la falta parcial de dientes, la cual tiende a seguir una norma hereditaria, por lo tanto, dicha desviación de lo normal en un número de dientes, puede llevarnos clínicamente a un diagnóstico, a través de un procedimiento que incluye la evaluación de datos obtenidos de los antecedentes familiares dentarios, médicos, exámenes extrabucales e intrabucales, donde las características clínicas de las anomalías de número se determinan definitivamente con la radiografía, específicamente con el estudio de la radiografía panorámica.

Es importante resaltar que para obtener un diagnóstico definitivo de estas anomalías se debe realizar un exhaustivo estudio clínico que incluya el conteo dentario y el estudio radiográfico correspondiente. Ambos estudios son imprescindibles para establecer la confiabilidad y validez del diagnóstico de agenesia dentaria.

Las ausencias de dientes provoca variaciones entre ambos maxilares, alteraciones faciales, y hasta cambios psicológicos en los pacientes. En los casos moderados los cambios asociados se pueden resolver a través de odontología restauradora o protésica, y en los casos más graves se recurre al tratamiento que incluye a varias especialidades odontológicas (ortopedia, ortodoncia, restaurador o protésico y hasta la cirugía).

Las ausencias de dientes, provoca variaciones oclusales entre ambos maxilares, alteraciones faciales y hasta cambios psicológicos en los pacientes. En los casos tanto moderados como severos se pueden resolver con tratamiento que va desde el conservador hasta la rehabilitación protésica. Es necesario el manejo y cuidado del paciente con el fin de combatir dicha alteración, considerando alternativas de procedimientos y servicios, para lograr los resultados adecuados. Suarez, M. Castillo, F. Cercos, E y Río, F (1.997)

Haring J y Lind L(1997) cita que el examen radiográfico panorámico es una técnica destinada a obtener en una sola imagen las estructuras faciales que incluya las arcadas superior e inferior, por lo tanto, nos proporcionará una información complementaria y suficiente para evaluar de modo completo la situación del paciente

Así, la detección temprana de estas alteraciones, y el tratamiento adecuado de acuerdo a las variables que influyen en ellas (número de unidades involucradas, las alteraciones de la oclusión y la asociación con otras entidades), hace necesario el conocimiento de la manera en que se expresa este problema individualmente de acuerdo al tipo de agenesia. Como se expresa colectivamente en la región, y las alternativas de tratamiento que se puede ofrecer de acuerdo con nuestra realidad sanitaria y educativa, a los individuos con estas anomalías dentarias.

El propósito primordial de esta investigación es determinar la prevalencia y la interpretación radiográfica de la anomalía de número de dientes (agenesia), en el área de influencia del Servicio de Ortopedia Dentofacial de la Unidad de Investigación de las Alteraciones de Crecimiento y Desarrollo Craneofacial (UDACYD), y del Postgrado de Ortopedia Dentofacial de la Facultad de Odontología de la Universidad de Carabobo, mediante la revisión de la historia clínica del sujeto basada en las características individuales del paciente- edad, sexo, salud general, hallazgos clínicos, historia odontológica y el examen radiográfico panorámico.

OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN:

OBJETIVO GENERAL:

Caracterizar la agenesia dentaria clínica y radiográficamente en los pacientes que acudieron al Servicio de Ortopedia Dentofacial de la Unidad de Investigación de las Alteraciones de Crecimiento y Desarrollo Craneofacial (UDACYD), y del Postgrado de Ortopedia Dentofacial de la Facultad de Odontología de la Universidad de Carabobo desde el año 1993 hasta Julio del año 2000.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

Determinar la prevalencia de la agenesia dentaria en los pacientes que acudieron al Servicio de Ortopedia Dentofacial de la Unidad de Investigación de las Alteraciones de Crecimiento y Desarrollo Craneofacial (UDACYD), y del Postgrado de Ortopedia Dentofacial de la Facultad de Odontología de la Universidad de Carabobo desde el año 1993 hasta Julio del año 2000.

Describir las características clínicas de la agenesia dentaria en los pacientes que acudieron al Servicio de Ortopedia Dentofacial de la Unidad de Investigación de las Alteraciones de Crecimiento y Desarrollo

Craneofacial (UDACYD), y del Postgrado de Ortopedia Dentofacial de la Facultad de Odontología de la Universidad de Carabobo desde el año 1993 hasta Julio del año 2000.

Interpretar las características de las radiografías panorámicas de la agenesia dentaria en los pacientes que acudieron al Servicio de Ortopedia Dentofacial de la Unidad de Alteraciones de Crecimiento y Desarrollo Craneofacial (UDACYD), y del Postgrado de Ortopedia Dentofacial de la Facultad de Odontología de la Universidad de Carabobo desde el año 1993 hasta Julio del año 2000.

MÉTODOS

TIPO DE INVESTIGACIÓN

La investigación fue de tipo descriptivo, transversal y retrospectivo, ya que se determinó la prevalencia de la agenesia dentaria, a través de la revisión de las historias clínicas y radiografías panorámicas de los pacientes entre las edades de 5 a 14 años. La interpretación radiográfica panorámica y sus historias correspondientes, se llevó a cabo en el mes de Noviembre del 2000, no se tomó en cuenta la procedencia, sexo, grupo étnico y nivel socio económico.

POBLACIÓN Y MUESTRA:

La población objeto de la Investigación estuvo constituida por 1.254 historias clínicas y sus respectivas radiografías panorámicas, la muestra de la población fue consultada absolutamente, de los pacientes que acudieron al Servicio de Ortopedia Dentofacial, de la Facultad de Odontología, desde el año 1993 hasta el mes de julio del año 2000.

TÉCNICAS DE RECOLECCIÓN DE DATOS:

Para lograr el objetivo general de esta investigación en relación con la agenesia dentaria se utilizaron los siguientes instrumentos para su estudio: la historia clínica, su respectiva interpretación radiográfica de la panorámica y los datos clínicos y radiográficos requeridos para este estudio se anotaron en un instrumento de recolección específicamente diseñada para esta investigación.

El grupo examinador estuvo compuesto por las autoras de la investigación, quienes realizaron una revisión de la historia clínica de los paciente y la radiografía panorámica correspondiente. Se descartaron aquellos pacientes con síndromes como: labio leporino, disostosis-cleidocraneal, displasia ectodérmica, síndrome de Witkop, u otros síndromes ó enfermedades sistémicas, que pudieran afectar los resultados de la investigación e igualmente la selección de los pacientes que conformaron la muestra.

Cada historia clínica y examen radiográfico de cada paciente se revisó en una sola oportunidad y fueron realizados por las dos autoras, en el Área del Servicio de Ortopedia Dentofacial. La revisión de la historia clínica consistió en anotar los datos personales, falta de unidades o piezas dentarias tanto del maxilar como de la mandíbula, el tipo de diente ausente y de cual arcada, ya que se dividió la arcada dentaria en cuatro cuadrantes: cuadrante superior derecho, cuadrante superior izquierdo, cuadrante inferior izquierdo y por último cuadrante inferior derecho, comparándola con la interpretación de la radiografía panorámica. (anexo Nro. 4). El clínico debe esforzarse constantemente para no pasar por alto datos radiográficos importantes, que pudieran resultar críticos para el diagnóstico y a su vez llevar a cabo el tratamiento individual del paciente odontológico. Goaz, P y Stuart, W. (1995).

ANÁLISIS É INTERPRETACIÓN DE LOS DATOS:

Una vez recopilados los datos, se procedió al tratamiento estadístico: análisis porcentuales, lo que permitió la interpretación cuantitativa y cualitativa.

RESULTADOS

Cuadro N° 1

Estudio sobre Agenesia Dental en pacientes de 5 a 14 años del Área de Influencia del Servicio de Ortopedia Dentofacial de la Unidad de Investigación de las Alteraciones de Crecimiento y Desarrollo Craneofacial (UDACYD) y del Postgrado de Ortopedia Dentofacial de la Facultad de Odontología de la Universidad de Carabobo distribuidos según su sexo. Valencia, Julio 2000.

SEXO					
Agenesia	Femenino		Masculino		TOTAL
	F	F.R.	f	F.R.	
No	668	95,0%	534	96,9%	1202
Si	35	4,9%	17	3,08%	52
TOTAL	703	100%	551	100%	1254

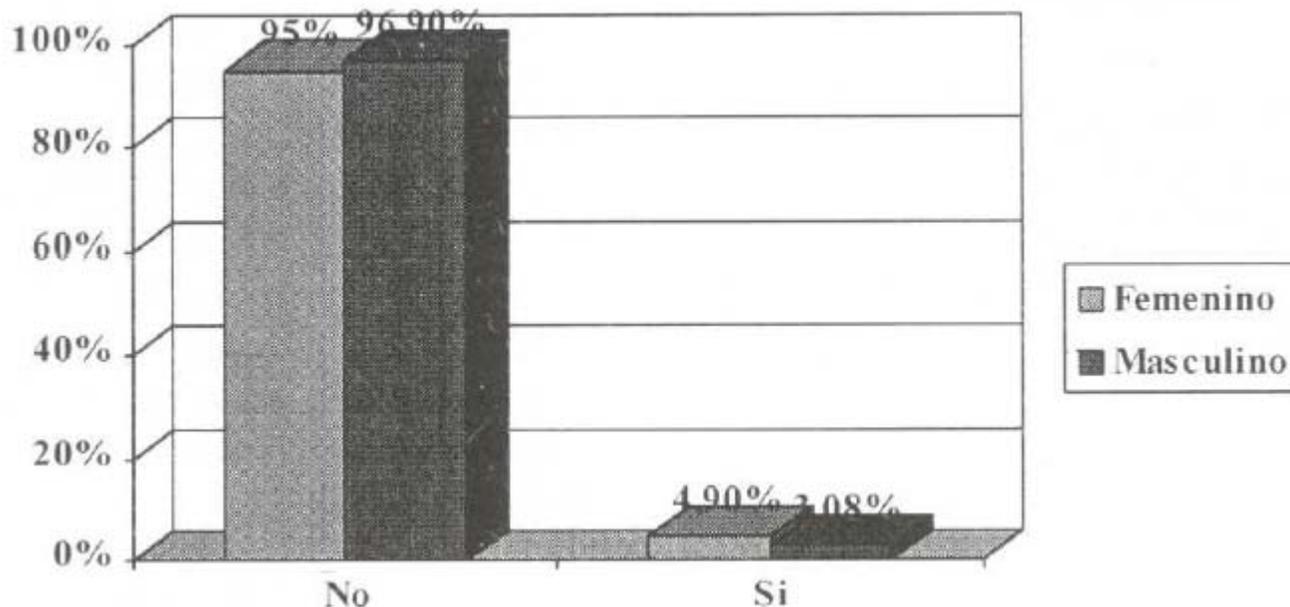
Fuente: 1254 Historias Clínicas del Área de Influencias del Postgrado de Ortopedia Dentofacial y de UDACYD de la Facultad de Odontología de la Universidad de Carabobo. 1993 a Julio 2000.

Análisis del cuadro No. 1:

Del total de la muestra estudiada, 52 sujetos presentan ausencia de dientes permanentes, lo que supone 7,9 % del total. Ubicándose el mayor porcentaje en el sexo femenino con 4,9% ,35 casos con agenesia; y en el sexo masculino,17 casos con esta anomalía de número representando 3,08% .

Gráfico No. 1

Estudio sobre Agnesia Dental en pacientes de 5 a 14 años expresados en porcentaje, distribuid según sexo.



Fuente: 1254 Historias Clínicas del Área de Influencias del Postgrado de Ortopedia Dentofacial del Facultad de Odontología de la Universidad de Carabobo. 1993 a Julio 2000.

Cuadro N° 2.

Estudio sobre Agnesia Dental en pacientes femeninos de 5 a 14 años, en el Area de Influencia del Servicio de Ortopedia Dentofacial de la Unidad de Investigación de las Alteraciones de Crecimiento y Desarrollo Craneofacial (UDACYD) y del Postgrado de Ortopedia Dentofacial de la Facultad de Odontología de la Universidad de Carabobo, distribuidos según sexo y unidades dentarias ausentes. Valencia, Julio 2000.

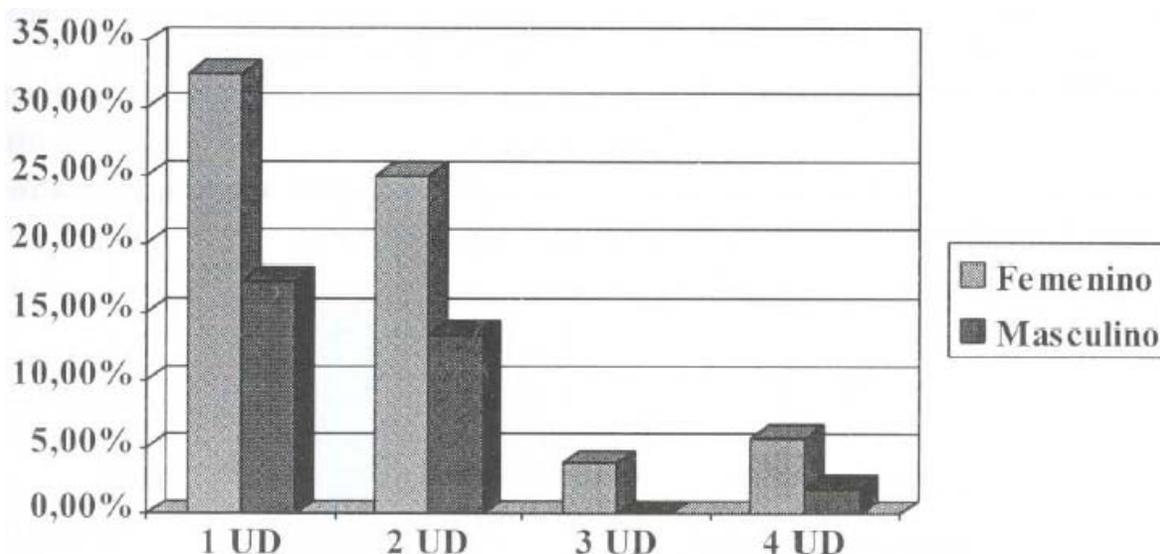
SEXO	N° UNIDADES DENTARIAS AUSENTES								Total
	con 1 U.D		con 2 U.D.		con 3U.D.		con 4 U.D.		
	f	FR	F	FR	f	FR	F	FR	
Femenino	17	32,6%	13	25%	2	3,8%	3	5,7%	35
Masculino	9	17,3%	7	13,4%	-	-	1	1,9%	17
TOTAL	26	50%	20	38,4%	2	3,8%	4	7,6%	52

Análisis del cuadro No. 2:

Del total de la muestra estudiada, 52 individuos presentan ausencia de uno o más dientes permanentes, lo que supone 8.2% del total. De estos, 26 (50%) presentan un solo diente ausente, otros 20 (38,4%) tienen 2 ausencias, 2 sujetos (3,8%) muestran 3 ausencias y 4 (7,6%) presentan 4 ausencias dentarias. Se contabilizaron un total de 88 dientes ausentes (excluyendo los terceros molares)

Gráfico No. 2

Estudio sobre Agenesia Dental expresado en porcentaje, distribuidos según Número de UD Ausentes según sexo



Fuente: 1254 Historias Clínicas del Área de Influencias del Postgrado de Ortopedia Dentofacial de la Facultad de Odontología de la Universidad de Carabobo. 1993 a Julio 2000.

Cuadro No. 3.

Estudio sobre Agenesia Dental en Pacientes femeninos de 5 a 14 años, del Área de Influencia del Servicio de Ortopedia Dentofacial de la Unidad de Investigación de las Alteraciones de Crecimiento y Desarrollo Craneofacial (UDACYD) y del Postgrado de Ortopedia Dentofacial de la Facultad de Odontología de la Universidad de Carabobo, distribuidos según tipo de diente y su ubicación en los maxilares . Valencia Julio 2000.

Agenesia según Tipo de Diente y su Ubicación en los Maxilares

DIENTES	MAXILAR		MANDÍBULA	
	F	FR	f	FR
Incisivo Lateral Derecho	10	11,3%	5	5,6%
Incisivo Lateral Izquierdo	9	10,2%	6	6,8%
1 ^{er} Premolar Derecho	-	-	-	-
1 ^{er} Premolar Izquierdo	1	0,8%	-	-
2 ^{do} Premolar Derecho	10	11,3%	22	25%
2 ^{do} Premolar Izquierdo	8	9,0%	17	19,3%
TOTAL	38	43,18%	50	56,8%

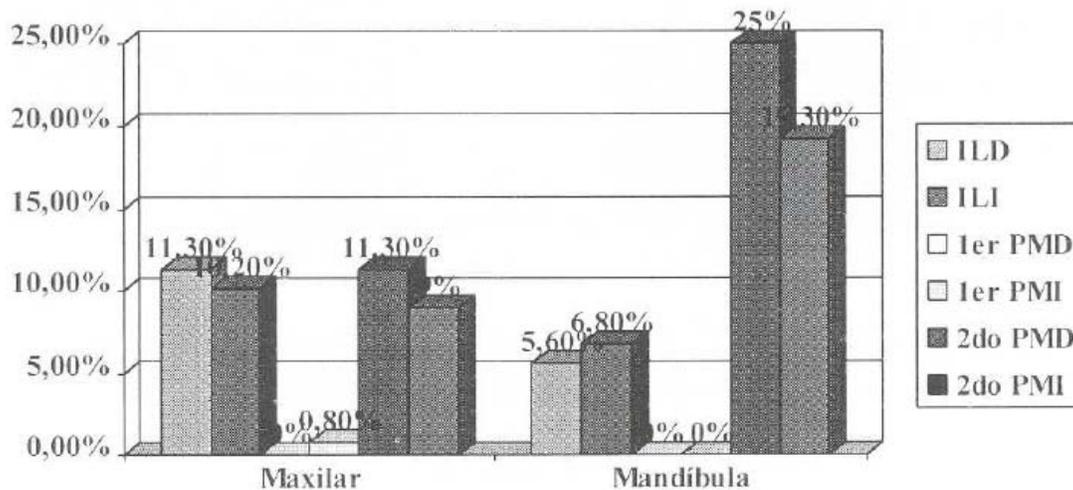
Fuente: 254 Historias Clínicas del Área de Influencias del Postgrado de Ortopedia Dentofacial de la Facultad de Odontología de la Universidad de Carabobo. 1993 a Julio 2000.

Análisis del cuadro No. 3:

Del total de 88 dientes ausentes, la mayor ausencia dentaria se presenta en la mandíbula con 22 dientes ausentes, representando 25% de las ausencias, siendo el segundo premolar izquierdo, la unidad dentaria que presenta una frecuencia de 17 unidades ausentes del arco dentario. Le sigue en orden decreciente de ausencia con igual frecuencia (10) el incisivo lateral derecho y segundo premolar derecho del maxilar. Como caso excepcional se presenta una ausencia de un primer premolar superior izquierdo.

Gráfico No. 3

Estudio sobre Agenesia Dental en pacientes femeninos de 5 a 14 años expresado en Porcentaje distribuidos según Tipo de Diente y su Ubicación en los Maxilares



Fuente: 1254 Historias Clínicas del Área de Influencias del Postgrado de Ortopedia Dentofacial de Facultad de Odontología de la Universidad de Carabobo. 1993 a Julio 2000.

Cuadro No. 4

Estudio sobre Agenesia Dental en pacientes femeninos de 5 a 14 años, del Área de Influencia del Servicio de Ortopedia Dentofacial de la Unidad de Investigación de las Alteraciones Crecimiento y Desarrollo Craneofacial (UDACYD) y del Postgrado de Ortopedia Dentofacial de Facultad de Odontología de la Universidad de Carabobo, distribuidos según Cuadrante Superior Derecho y sus unidades dentarlas . Valencia, Julio del 2000.

CUADRANTE I		
DIENTES	F	F.R.
Incisivo Central	-	-
Incisivo Lateral	6	42,8%
Canino	-	-
1er Premolar	-	-
2do Premolar	8	57,1%
1er Molar	-	-
2do Molar	-	-
TOTAL	14	100%

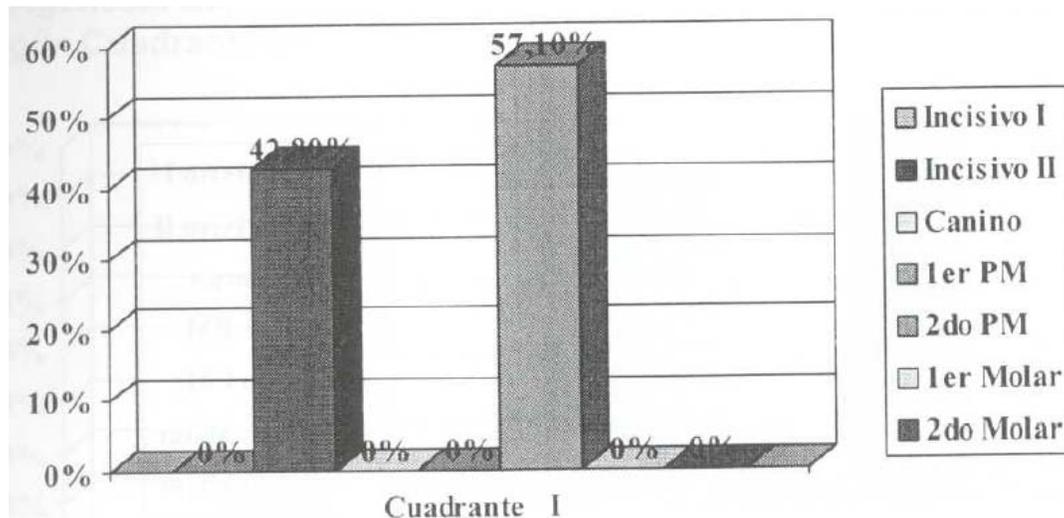
Fuente: 1254 Historias Clínicas del Área de Influencias del Postgrado Ortopedia Dentofacial de la Facultad Odontología de la Universidad Carabobo. 1993 a Julio 2000.

Análisis del cuadro No. 4

Del total de 14 dientes ausentes resultantes este cuadrante para el sexo femenino se registra 42,8 % , la ausencia de 6 incisivos laterales y 57,1 % , 8 segundos premolares. No se registró otro tipo de ausencia en este cuadrante.

Gráfico No. 4.

Estudio sobre Agenesia Dental en pacientes femeninos de 5 a 14 años expresados en porcentaje, Distribuidos según Cuadrante I.



Fuente: 1254 Historias Clínicas del Área de Influencias del Postgrado de Ortopedia Dentofacial de la Facultad de Odontología de la Universidad de Carabobo. 1993 a Julio 2000.

Cuadro No. 5

Estudio sobre Agenesia Dental en pacientes femeninos de 5 a 14 años, del Área de Influencia del servicio de Ortopedia Dentofacial de la Unidad de Investigación de las Alteraciones de Crecimiento y desarrollo Craneofacial (UDACYD) y del Postgrado de Ortopedia Dentofacial de la Facultad de Odontología de la Universidad de Carabobo, distribuidos según Cuadrante Superior Izquierdo y sus Unidades Dentarlas. Valencia Julio de 2000.

CUADRANTE II		
DIENTES	F	F.R.
Incisivo Central	-	-
Incisivo Lateral	7	53,8%
Canino	-	-
1 ^{er} Premolar	1	7,6%
2 ^{do} Premolar	6	46,1%
1 ^{er} Molar	-	-
2 ^{do} Molar	-	-
TOTAL	13	100%

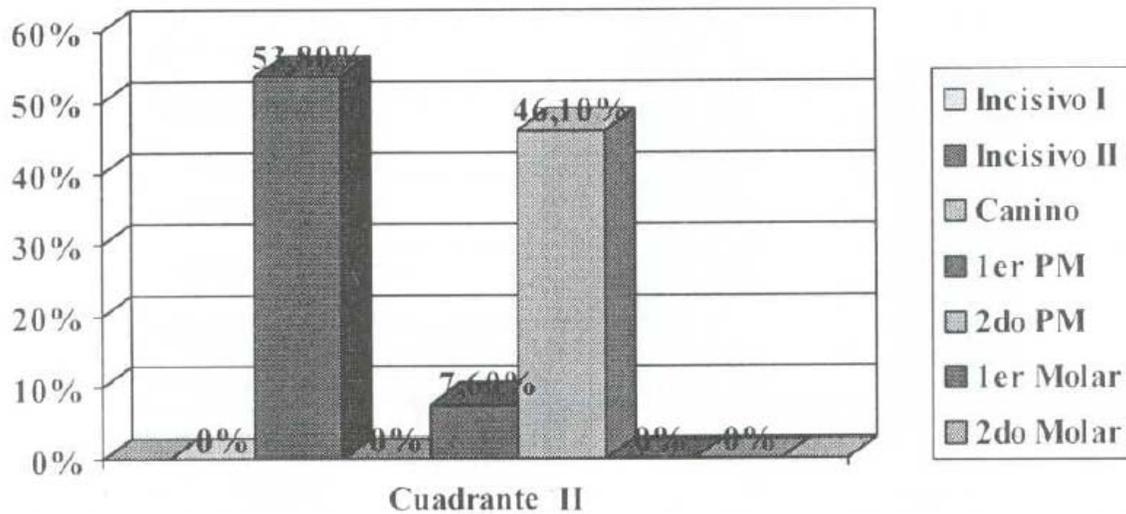
Fuente: 1254 Historias Clínicas del Área de Influencias del Postgrado de Ortopedia Dentofacial de la Facultad de Odontología de la Universidad de Carabobo. 1993 a Julio 2000.

Análisis del cuadro No. 5

Del total de 13 dientes ausentes en el II cuadrante para el sexo femenino, 7 son incisivos laterales representando el mayor porcentaje de 53,8% de ausencia dentaria. Sigue con porcentaje de 46,1%, 8 segundos premolares y como caso excepcional se registra la ausencia un primer premolar, representando 7,6%.

Gráfico No. 5.

Estudio sobre Agenesia en pacientes femeninos de 5 a 14 años expresados en porcentaje distribuidos según Cuadrante II



Fuente: 1254 Historias Clínicas del Área de Influencias del Postgrado de Ortopedia Dentofacial del Facultad de Odontología de la Universidad de Carabobo. 1993 a Julio 2000.

Cuadro No. 6

Estudio sobre Agenesia Dental en pacientes femeninos de 5 a 14 años, del Área de Influencia del Servicio de Ortopedia Dentofacial de la Unidad de Investigación de las Alteraciones Crecimiento y Desarrollo Craneofacial (UDACYD) y del Postgrado de Ortopedia Dentofacial d Facultad de Odontología de la Universidad de Carabobo, distribuidos según Cuadrante Inferior Izquierdo y sus Unidades Dentarlas . Valencia, Julio del 2000.

CUADRANTE III		
DIENTES	F	F.R.
Incisivo Central	-	-
Incisivo Lateral	2	15,3%
Canino	-	-
1 ^{er} Premolar	-	-
2 ^{do} Premolar	11	84,6%
1 ^{er} Molar	-	-
2 ^{do} Molar	-	-
TOTAL	13	100%

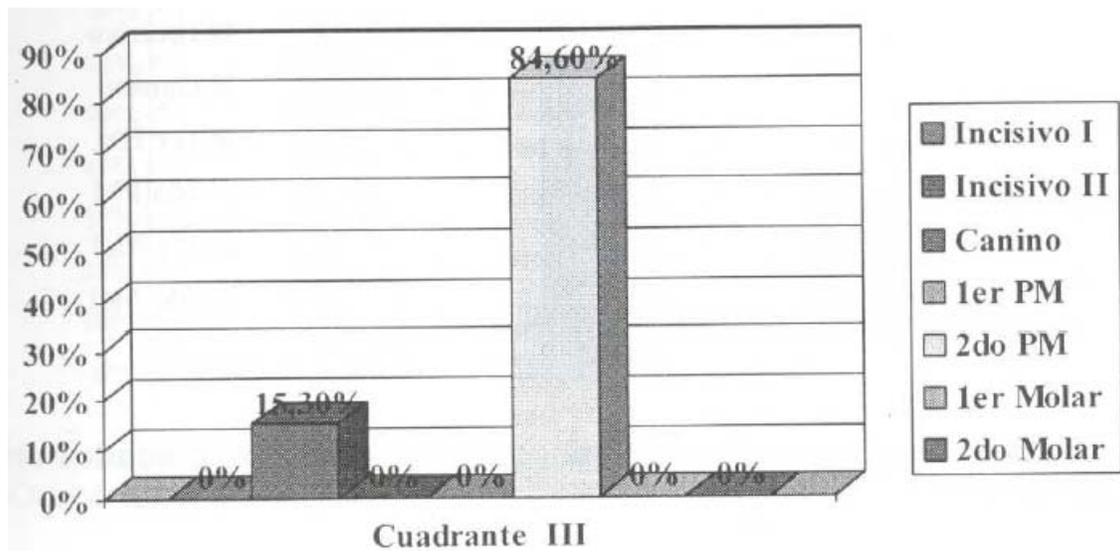
Fuente: 1254 Historias Clínicas de Área de Influencias del Postgrado Ortopedia Dentofacial de la Facultad Odontología de la Universidad I Carabobo. 1993 a Julio 2000.

Análisis del cuadro No. 6

Del total de 13 dientes ausentes en el III cuadrante para el sexo femenino, el mayor porcentaje, 84,6% lo representan 11 segundos premolares. La ausencia de 2 incisivos laterales constituyó el segundo registro en este cuadrante con un 15,3%. No se registraron otras ausencias dentarlas en este cuadrante.

Gráfico No. 6.

Estudio sobre Agenesia Dental en pacientes femeninos de 5 a 14 años expresados en porcentaje, distribuidos según Cuadrante III.



Fuente: 1254 Historias Clínicas del Área de Influencias del Postgrado de Ortopedia Dentofacial de la Facultad de Odontología de la Universidad de Carabobo. 1993 a Julio 2000.

Cuadro No. 7

Estudio sobre Agenesia Dental en pacientes femeninos de 5 a 14 años, en el Área de Influencia del Servicio de Ortopedia Dentofacial de la Unidad de Investigación de las Alteraciones de Crecimiento y desarrollo Craneofacial (UDACYD) y del Postgrado de Ortopedia Dentofacial de la Facultad de Odontología de la Universidad de Carabobo, distribuidos según Cuadrante Inferior Derecho y sus Unidades Dentarlas. Valencia, Julio del 2000.

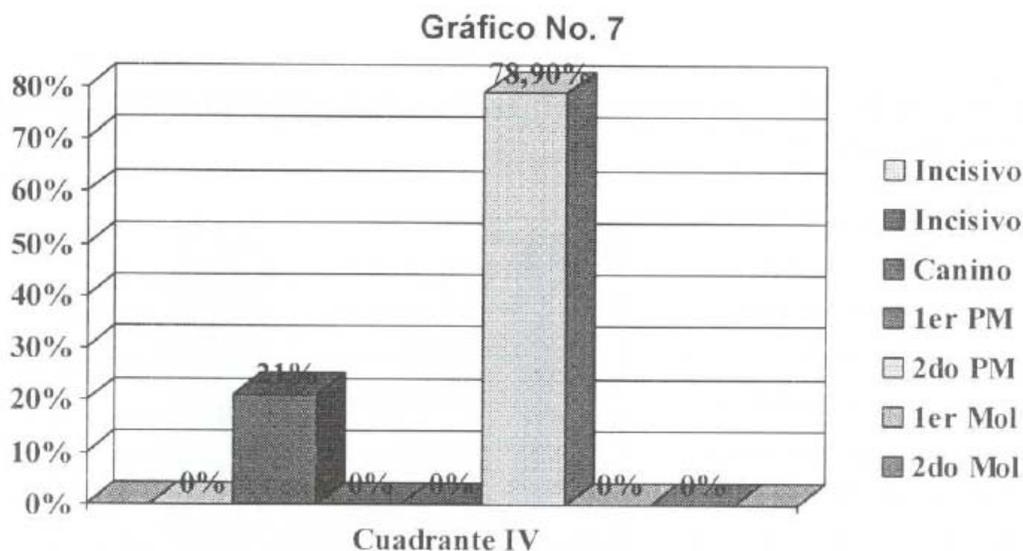
CUADRANTE IV		
DIENTES	F	F.R.
Incisivo Central	-	-
Incisivo Lateral	4	21%
Canino	-	-
1 ^{er} Premolar	-	-
2 ^{do} Premolar	15	78,9%
1 ^{er} Molar	-	-
2 ^{do} Molar	-	-
TOTAL	19	100%

Fuente: 1254 Historias Clínicas del Área de Influencias del Postgrado de Ortopedia Dentofacial de la Facultad de Odontología de la Universidad de Carabobo. 1993 a Julio 2000.

Análisis del cuadro No. 7

Del total de 19 agenesias dentarias en el IV cuadrante para el sexo femenino, se encontró con mayor porcentaje 78,9%, 15 unidades dentarias correspondientes al 2do premolar y el 21 % de dientes ausentes se registran en 4 incisivos laterales. No se registraron otros dientes ausentes.

Gráfico No. 7



Estudio sobre Agenesia Dental en pacientes femeninos de 5 a 14 años expresados en porcentaje, distribuidos según Cuadrante IV.

Fuente: 1254 Historias Clínicas del Área de Influencias del Postgrado de Ortopedia Dentofacial c Facultad de Odontología de la Universidad de Carabobo. 1993 a Julio 2000.

Cuadro No. 8

Estudio sobre Agenesia Dental en pacientes masculinos de 5 a 14 años, en el Área de Influencia Servicio de Ortopedia Dentofacial de la Unidad de Investigación de las Alteraciones de Crecimiento y Desarrollo Craneofacial (UDACYD) y del Postgrado de Ortopedia Dentofacial de la Facultad de Odontología de la Universidad de Carabobo, distribuidos según Cuadrante Superior Derecho y sus Unidades Dentarias. Valencia Julio de 2000.

CUADRANTE I		
DIENTES	F	F.R.
Incisivo Central	-	
Incisivo Lateral	4	66,6%
Canino	-	-
1 ^{er} Premolar	-	-
2 ^{do} Premolar	2	33,3%
1 ^{er} Molar	-	-
2 ^{do} Molar	-	-
TOTAL	6	100%

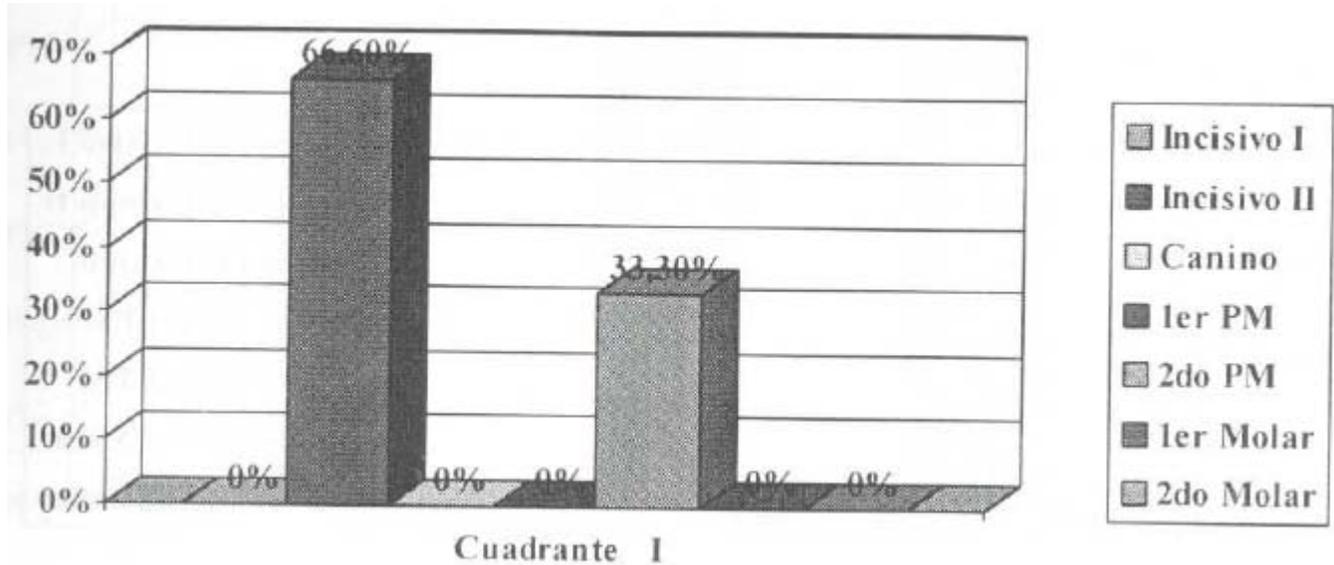
Fuente: 1254 Historias Clínicas del de Influencias del Postgrado Ortopedia Dentofacial de la Faculte Odontología de la Universidad Carabobo. 1993 a Julio 2000.

Análisis del cuadro No. 8

Del total de 6 unidades dentarlas ausentes en este cuadrante para el sexo masculino, el 66,6% de las agenesias esta representada por 4 incisivos laterales y el 33,3% por 2 segundos premolares. No se reportan otro tipo de ausencias para este cuadrante.

Gráfico No. 8

Estudio sobre Agenesia Dentaria en pacientes masculinos de 5 a 14 años expresados en porcentaje, Distribuidos según Cuadrante I



Fuente: 1254 Historias Clínicas del Área de Influencias del Postgrado de Ortopedia Dentofacial de la Facultad de Odontología de la Universidad de Carabobo. 1993 a Julio 2000.

Cuadro No. 9

Estudio sobre Agenesia Dental en Pacientes masculinos de 5 a 14 años, en el Área de Influencia del Servicio de Ortopedia Dentofacial de la Unidad de Investigación de las Alteraciones de Crecimiento y Desarrollo Craneofacial (UDACYD) y del Postgrado de Ortopedia Dentofacial de la Facultad de Odontología I la Universidad de Carabobo, distribuidos según Cuadrante Superior Izquierdo y sus Unidades Dentarlas. Valencia, julio del 2000.

CUADRANTE II		
DIENTES	F	F.R.
Incisivo Central	-	-
Incisivo Lateral	2	50%
Canino	-	-
1 ^{er} Premolar	-	-
2 ^{do} Premolar	2	50%
1 ^{er} Molar	-	-
2 ^{do} Molar	-	-
TOTAL	4	100%

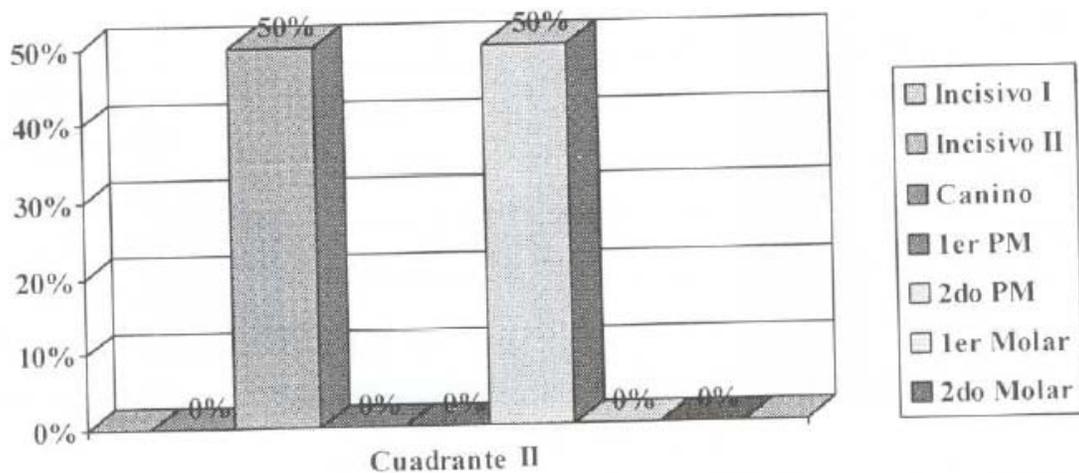
Fuente: 1254 Historias Clínicas del Área de Influencias del Postgrado de Ortopedia Dentofacial de la Facultad de Odontología de la Universidad de Carabobo. 1993 a Julio 2000.

Análisis del cuadro No. 9

En lo referente a la agenesia dentaria en este cuadrante para el sexo masculino, del total de 4 dientes ausentes, se presentan en igual proporción los incisivos laterales y los segundos premolar 50%. No habiendo ausencia de otras unida) dentarias.

Gráfico No. 9

Estudio sobre Agenesia Dental en pacientes masculinos de 5 a 14 años expresados en porcent~ distribuidos según Cuadrante II.



Fuente: 1254 Historias Clínicas del Área de Influencias del Postgrado de Ortopedia Dentofacial de la Facultad de Odontología de la Universidad de Carabobo. 1993 a Julio 2000.

Cuadro No. 10

Estudio sobre Agenesia Dental en Pacientes masculinos de 5 a 14 años, en el Área de Influencia Servicio de Ortopedia Dentofacial de la Unidad de Investigación de las Alteraciones de Crecimiento Desarrollo Craneofacial (UDACYD) y del Postgrado de Ortopedia Dentofacial de la Facultad de Odontología de la Universidad de Carabobo, distribuidos según Cuadrante Inferior Izquierdo y sus Unidades Dentar Valencia, Julio del 2000.

CUADRANTE III		
DIENTES	F	F.R.
Incisivo Central	-	-
Incisivo Lateral	4	40%
Canino	-	-
1 ^{er} Premolar	-	-
2 ^{do} Premolar	6	60%
1 ^{er} Molar	-	-
2 ^{do} Molar	-	-
TOTAL	10	100%

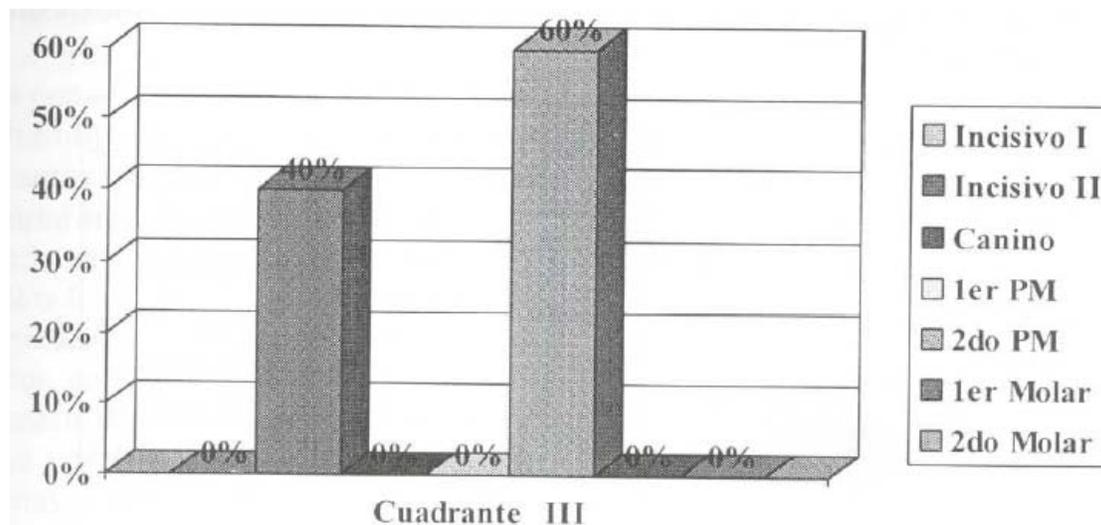
Fuente: 1254 Historias Clínicas del de Influencias del Postgrado Ortopedia Dentofacial de la Facultad Odontología de la Universidad Carabobo. 1993 a Julio 2000.

Análisis del cuadro No. 10

En el presente cuadro se logró evaluar la agenesia dentarla, ubicándose el mayor porcentaje de 60% de 6 dientes pertenecientes al 2do premolar, siendo el 40% correspondiente a 4 incisivos laterales para los varones. No se reportó otras ausencias dentarlas.

Gráfico No. 10

Estudio sobre Agenesia Dental en pacientes masculinos de 5 a 14 años expresados en porcentaje, distribuidos según Cuadrante III.



Fuente: 1254 Historias Clínicas del Área de Influencias del Postgrado de Ortopedia Dentofacial de la Facultad de Odontología de la Universidad de Carabobo. 1993 a Julio 2000.

Cuadro No. 11

Estudio sobre Agenesia Dental en pacientes masculinos de 5 a 14 años, en el Área de Influencia del Servicio de Ortopedia Dentofacial de la Unidad de Investigación de las Alteraciones de Crecimiento y Desarrollo Craneofacial (UDACYD) y del Postgrado de Ortopedia Dentofacial de la Facultad de Odontología la Universidad de Carabobo, distribuidos según Cuadrante Inferior Derecho y sus Unidades Dentarlas. Valencia, Julio del 2000.

CUADRANTE IV		
DIENTES	F	F.R.
Incisivo Central	-	-
Incisivo Lateral	1	12,5%
Canino	-	-
1 ^{er} Premolar	-	-
2 ^{do} Premolar	7	87,5%
1 ^{er} Molar	-	-
2 ^{do} Molar	-	-
TOTAL	8	100%

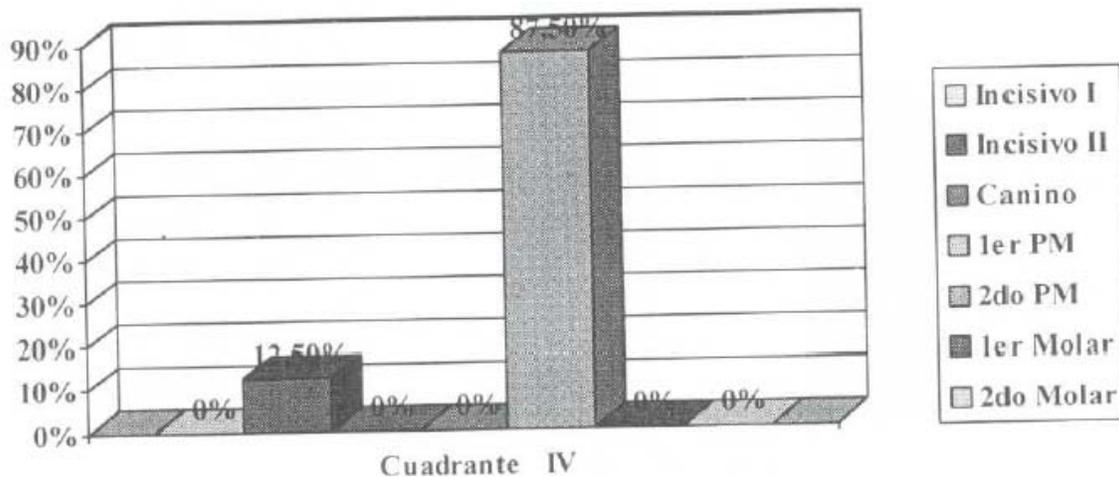
Fuente: 1254 Historias Clínicas del Área de Influencias del Postgrado de Ortopedia Dentofacial de la Facultad de Odontología de la Universidad de Carabobo. 1993 a Julio 2000.

Análisis del cuadro No. 11

En relación a los resultados en este cuadro, se obtuvo el mayor porcentaje de 87,5% en 7 dientes pertenecientes a la agenesia dentaria del 2do premolar, estando ubicado el 12,5% de la ausencia dental correspondiente al incisivo de 1 diente. No se reportó otro tipo de agenesias para este cuadrante en el sexo masculino.

Gráfico No. 11

Estudio sobre Agenesia Dental en pacientes masculinos de 5 a 14 años expresados en porcentaje distribuidos según Cuadrante IV



Fuente: 1254 Historias Clínicas del Área de Influencias del Postgrado de Ortopedia Dentofacial Facultad de Odontología de la Universidad de Carabobo. 1993 a Julio 2000.

DISCUSIÓN

Hasta la fecha son pocos los trabajos en relación a la ausencia de los dientes en la dentición tanto temporal como permanente, sin embargo existen diversas investigaciones que describen la posibilidad de esta entidad patológica a nivel de la cavidad bucal.

Según cita Gibilisco, J. (1987), a dos investigadores en diferentes fechas, en referencia a que la ausencia congénita de dientes es bastante común y en muchos casos sigue un patrón hereditario: Dahlberg (1937) comunicó la ausencia de dientes anteriores en una misma familia durante cuatro generaciones y Gardner (1927) informó sobre dientes faltantes en seis generaciones, la presente investigación no tomó en cuenta para su estudio el patrón hereditario, solo escogió como variables para su análisis el sexo, los tipos de dientes ausentes y los cuadrantes dentro de la cavidad bucal.

En cuanto a la presente investigación donde se estudiaron a 1.254 pacientes que acudieron al área de influencia del Servicio de Ortopedia Dentofacial de la Unidad de Investigación de las Alteraciones de Crecimiento y Desarrollo Craneofacial de la Facultad de Odontología Universidad de Carabobo, solo se encontraron 52 casos (7,98%), de agenesia dentaria, este resultado se aproxima con la información obtenida por: Figueredo, A.M y Oliveros, J. (1993), estudiaron a 317 pacientes con un porcentaje de 5.36% (17 casos) con agenesia dentaria, provenientes de los Servicios Odontológica del Departamento de Atención Odontológica Integral al Niño y al Adolescente de la Facultad Odontología de la Universidad de Carabobo. Los datos se obtuvieron a través de exámenes y radiográficos de los pacientes al igual presente investigación.

Un estudio realizado de importancia significativa, con relación a la agenesia dentaria de niños entre 6 y 12 años y sobre 10.000 ortopantomografías, se llevó a cabo en la Clínica Regueiro S. A (1998), El estudio arrojó los siguientes resultados: Un saldo de 858 niños con agenesia, de los cuales 574 eran varones y 285 eran mujeres. Esto representa 8,58% del total general con agenesia, dando 66.9% para los varones y 33,1 % de las mujeres.

Comparando los resultados obtenidos en esta Investigación, aunque la población en estudio la constituyeron 1254 individuos, del total general se tuvieron 52 casos de agenesia dentaria, que presentan 7,9% cifra similar al estudio mencionado, a pesar que la proporción en cuanto a sexo es diametralmente opuesta, ya que resultaron 17 varones (3,08%) y 35 mujeres (4,9%). Se compararon la agenesia dentaria por cuadrante y por sexo y según el estudio de la Clínica Regueiro S. A, en las mujeres, el mayor número de agenesias correspondió al segundo molar inferior, con 76 casos (8.86%), seguido por el incisivo lateral superior con 74 casos (8.62%), siendo en los varones, el cuadrante superior derecho y de mayor número de ausencias, con 84 casos (9.79%), seguido por el inferior izquierdo con 65 casos (8.39%), luego el inferior derecho con 65 casos (7.57%), y el superior izquierdo por último 63 casos (7.34%), contrariamente con el presente estudio que arrojó los siguientes resultados. En cuanto a las mujeres la agenesia correspondió a 15 casos (17,04%) del segundo molar inferior derecho, luego por 11 casos de agenesias de segundo premolar inferior izquierdo un porcentaje de 12.5% ; siendo el resultado en los varones con la siguiente tendencia de mayor a menor casos de ausencia por cuadrantes: cuadrante inferior izquierdo con 10 casos, cuadrante inferior derecho con 08 casos , cuadrante superior derecho con 06 casos y por último cuadrante superior izquierdo con 04 casos.

En cuanto a la comparación de las cifras en base al número de agenesias presente en un mismo individuo se hallaron discrepancias, a la monogenesias le correspondió 64,6% de los casos y a la biagenesias 27,4%. No reportan triagenesias o tetragenias.

Los resultados obtenidos en el presente estudio muestran mono, bi, tri y tetragenias: monoagenias 50%, biagenias 38,4%, triagenias 3,8% y tetragenias 7,6%, siendo prevalentes todas ellas en el sexo femenino

Según refieren Fos, P. Llena, M.C y Forner, L (1996). Se estudiaron un total de 1.150 sujetos (583 niños y 567 niñas de 13-17 años). La muestra se obtuvo del archivo de historias clínicas de la unidad de odontología preventiva del área de forma retrospectiva, mediante la revisión de las historias clínicas, incluyéndose en el estudio aquellos niños cuya última revisión se había realizado por encima de los 13 años. Las variables estudiadas fueron: edad, sexo, número de dientes ausentes y su localización (maxilar o mandibular, derecha o izquierda)

Analizando los resultados por sexos, de los 37 sujetos con alguna ausencia dentaria, 15 eran varones (40,5%) y 22, mujeres (59,5%), lo que representa un ligero predominio de hipodoncia en las niñas que suponían el 49,3% de la población estudiada, sin que esta diferencia sea estadísticamente significativa. Los 67 dientes ausentes, de los cuales 30 correspondían a varones (44,7%) y 37 a mujeres (55,2%), aunque se confirma un ligero predominio en el número de dientes ausentes en el sexo femenino, tampoco tiene significación estas ausencias dentarias por sexos, donde cabe destacar que para el sexo femenino no se observó ningún caso de hipodoncia para el 1 PM MX, siendo en los varones el 2 M MD el que no se encontró ausente en ningún caso.

El reporte de frecuencia de ausencia dentaria correspondió a los incisivos laterales maxilares (56,25%), seguida de los segundos premolares mandibulares (25%) y de los incisivos laterales inferiores (18,75%). 30% englobaba a los segundos premolares. Esta investigación tiene importancia para cotejarla con los resultados que las autoras del presente proyecto obtuvieron en relación con las variables que se estudiaron como: la edad, sexo, número de dientes ausentes y su localización (maxilar o mandibular, derecha o izquierda). En la presente investigación se encontraron 52 casos con agenesias dentarias (35 niñas y 17 niños de 5 a 14 años). De estos 52 casos de agenesias dentarias correspondió al sexo femenino 67,3% y el 32,7% correspondió al sexo masculino, por lo tanto estos resultados coinciden con la de los investigadores Fos, P y colaboradores. En relación a la mayor prevalencia de ausencia dentaria, no hay coincidencia.

Dentro de los hallazgos radiográficos, se pudo corroborar que la agenesia dentaria que se encontró presente en las historias clínicas, coincidieron con la interpretación radiográfica realizadas en las radiografías panorámicas de esas historias, por lo tanto la lectura de una radiografía significa precisar las desviaciones con respecto a la normalidad y como mencionan Carrero, I. C. Mejías., A. Sequera, N y Fraíno, N. (1995), en relación con la cuarta regla de interpretación radiográfica que se expresa así: tanto si existen datos de anomalía clínica como si faltan, se requiere de una completa evaluación de todos los dientes y áreas anodónticas que pueda haber, por lo tanto, la radiografía proporciona un gran número de datos, la mayor parte de los cuales no serán accesibles por otros procedimientos en cuanto se refiere a la agenesia dentaria, ya que se considera el primer auxiliar diagnóstico para estos casos.

CONCLUSIONES

- Las frecuencias absoluta y relativa del sexo en el estudio de los pacientes con agenesia dentaria, evidenciaron que el femenino fue mayor que el masculino, con 5,2% y 3,08% respectivamente del total de la muestra estudiada de 1247 pacientes.
- La agenesia dentaria que se encontró con mayor frecuencia en el maxilar fue el incisivo lateral, e igualmente el 2do premolar, tanto en el sexo femenino como masculino.
- En lo referente a la agenesia dentaria de la mandíbula los resultados obtenidos demuestran la misma tendencia que las del maxilar.
- Como caso excepcional se registra la agenesia de un primer premolar superior izquierdo en un individuo del sexo femenino.

- Como en cualquier otra patología, en la agenesia dentaria para realizar el diagnóstico será preciso efectuar una correcta historia clínica así como un análisis radiográfico. igual manera es conveniente valorar número y la distribución de las agenesias edad a la que se realiza el diagnóstico. F G, Llena. P y Forner. L. (1996).
- Es de hacer notar que la agenesia dentaria; reportada en otras investigaciones, toman en cuenta el tratamiento de la misma, a pesar de que no es parte de esta investigación se podrá realizar la continuación de dicho trabajo; desarrollando las opciones terapéuticas para restaurar la función y la estética en pacientes con dicha anomalía dentaria. Suarez, Castillo, F. Cercos, E y Río de las Heras, F. (1997).
- En cuanto a la etiología de la agenesia dentaria ha sido objeto de múltiples estudios sin que realmente existan resultados concluyentes al respecto, siendo uno de los factores implicados el de la herencia, que aunque se tomaron en cuenta para esta investigación en las bases teóricas, podría ser una línea de investigación para otros que desean indagar en esta anomalía dentaria Correa, B y García, M (1996) y Vastardi, H. (1996),

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. Carrero, I. C. Mejías, A. Sequera, N y Fraíno de N. (1995): La Radiología Interpretada desde Diferentes Ángulos. Universidad de Carabobo Departamento de Ciencias Básicas Odontológicas Área de Radiología. Facultad de Odontología. 70 a 90 y de la 103 a 105.
2. Clínica Regueiro S. A (1998): Trabajo Estadístico de Dientes Permanentes Congénitamente Ausentes en 10.000 casos. Argentina. Buenos Aires. (Documento en Línea)
3. Correa, B y García, M (1996). Agenesia Dentaria Estudio Familiar. Rev Cubana Ortod; 11(1). Hospital Pediátrico Docente " Juan Manuel Márquez Servicio de Cirugía Maxilofacial. Pp: 1 a 5.
4. Figueredo, A. M. y Oliveros, J.(1993). Anomalías tarjas y su Relación con la Genética en los dientes que Acuden a la Consulta de Atención Integral al Niño y al Adolescente de 9Facultad de Odontología de la Universidad de Carabobo. (Trabajo de Ascenso)
5. Fos, P. Llena, M. C y Forner, L. (1996). Prevalencia de Hipodoncia en Dentición Permanente. Cartas al Director. Área del Servicio Valenciano de Salud de la Universidad de Valencia- España. (Documento en Línea)
6. Gibilisco, J. (1987). Diagnóstico Radiológico en Odontología. 5ta. Edición México: Interamericana. pp.: 31 a 55 y 447 a 451.
7. Goaz, P y Stuart, W. (1995). Radiología Oral, Principios e Interpretación. Mosby/Doyma Libros. Madrid-España. Pp: 245 a 268 y 346 -347.
8. González, J. M. (1998). Agenesia dental de los cuatro segundos premolares. Presentación de un caso inusual. Artículo 13. Número 3. EJRD. Salamanca . España. (Documento en Línea)
9. Haring, J. Y Lind, L. (1996). Radiología Dental Principios y Técnicas. McGraw-Hill Interamericana. México. D.F. pp.: 359 a 380.
10. Higashi, T y I. Chen Shiva, Jkuta, H. (1992). Atlas de Diagnóstico de Imágenes Radiográficas de la Cavidad Bucal. Actualidades Médico Odontológicas Latinoamericanas C. A. Caracas - Venezuela. Pp: 1 al 14.
11. Peck, Sh. Peck, L. Kataya, M. Mass, B y Filandia, H. (1996). Prevalencia de Agenesia Dental del Incisivo Lateral Superior. Journal Orthod. Dentofacial. Orthop V. Volumen 110. Número 4. pp.: 441 a 443.

12. Pérez, R (1999). Normas para la Planificación, Elaboración, Presentación y Evaluación de los Planes y Trabajos de Ascenso. Dirección de Investigación de la Facultad de Odontología de la Universidad de Carabobo. Enero.
13. Rodríguez, M. (1992). Investigación Científica en Salud Bucal. Carhel C.A. Caracas-Venezuela. Pp: 93 a 152.
14. Suarez, M.J. Castillo, F. Cercos, E y Río, F. (1.997): Tratamiento con sobre dentaduras. A propósito de un caso de oligodoncia. (Documento en línea) Caso práctico. Septiembre.
15. Vastardis, H. (1996). Genetic Approaches to Understanding Tooth Development: A Human MSX1 Homeodomain Missense Mutation Causes Selective Tooth Agenesis' Doctoral Thesis, Oral Biology, Harvard University. Pp. 1 a 3.