

Prevalencia de maloclusiones dentales relacionada con género y edad en estudiantes universitarios

Dental Malocclusion prevalence related with gender and age in University students

TORRES-CAPETILLO, Evelyn G*†, CAPETILLO-HERNÁNDEZ, Guadalupe R, MANTILLA-RUIZ, Manuel y GONZÁLEZ-CABRERA, Julio C

Universidad Autónoma de Yucatán

ID 1^{er} Autor: *Evelyn G, Torres-Capetillo* / **Researcher ID Thomson:** T-1680-2018, **CVU CONACYT ID:** 308188

ID 1^{er} Coautor: *Guadalupe R, Capetillo-Hernández* / **Researcher ID Thomson:** S-7875-2018, **CVU CONACYT ID:** 386320

ID 2^{do} Coautor: *Manuel, Mantilla-Ruiz*

ID 3^{er} Coautor: *Julio C, González-Cabrera*

Recibido 16 de Junio, 2018; Aceptado 23 de Agosto, 2018

Resumen

Objetivo: Determinar con base en la clasificación de Angle, la prevalencia de maloclusiones dentarias relacionada con el género y la edad en estudiantes de la Universidad Veracruzana. **Metodología:** Se realizó un estudio de tipo transversal, descriptivo y correlacional. Se llevaron a cabo los procedimientos diagnósticos clínicos necesarios para determinar, la prevalencia de maloclusiones dentales de Angle (I, II, II div. 1, II div. 2 y III) en una muestra de 200 estudiantes universitarios de dos Facultades de la Universidad Veracruzana. Posteriormente, se estableció la correlación entre la maloclusión y las variables edad y género. Se obtuvo una relación estadísticamente significativa entre el género y la maloclusión dental de Angle, predominando la Clase I en el género femenino con una prevalencia de 81.45%. Sin embargo, no se encontró relación estadísticamente significativa entre la edad y la maloclusión dental de Angle. **Contribución.** El estudio realizado fortalece el área de conocimiento del estado de salud integral de los estudiantes universitarios, es importante llevar a cabo acciones preventivas y terapéuticas que permitan elevar la calidad de vida de los mismos.

Maloclusión dental, Oclusión, Ortodoncia, Oclusión funcional, Prevalencia

Abstract

Objectives: To determine based on Angle Dental Malocclusion Classification, the prevalence of dental malocclusion related with gender and age in University of Veracruz students. **Methodology:** A transversal, descriptive and correlational study was carried out between February 2016 and July 2016. Clinical procedures were done in order to determine the prevalence of Angle Dental Malocclusion (I, II, II div. 1, II div. 2 and III). The sample included 200 students of two disciplines of the University of Veracruz. Then it was established the correlation between dental malocclusion and the variables gender and age. It was obtained a significant statistic relationship between gender and dental Angle malocclusion, being more frequently the Clase I in female with a prevalence of 81.45%. However, there was not relationship between the age and Dental Angle Malocclusion. **Contribution.** This study reinforced the global health of the university students, it is important to carry out preventive and therapeutic actions in order to improve the life quality of the students.

Dental malocclusion, Occlusion, Orthodontics, functional occlusion, Prevalence

Citación: TORRES-CAPETILLO, Evelyn G, CAPETILLO-HERNÁNDEZ, Guadalupe R, MANTILLA-RUIZ, Manuel y GONZÁLEZ-CABRERA, Julio C. Prevalencia de maloclusiones dentales relacionada con género y edad en estudiantes universitarios. *Revista de Técnicas de Enfermería y Salud.* 2018, 2-5: 16-20.

*Correspondencia al Autor (Correo Electrónico: evtorres@uv.mx)

† Investigador contribuyendo como primer autor.

Introducción

Las Maloclusiones son definidas como una irregularidad de los dientes o una incorrecta relación de los arcos dentarios más allá del alcance de lo que se acepta como normal. (Singh Satinder P, 2015).

Una maloclusión causa problemas en el desarrollo facial y craneal, altera también no sólo la relación normal de los dientes entre sí y la de los maxilares; sino que afecta todas las funciones asociadas con el sistema estomatognático como la masticación, deglución, fonación, respiración, además de los efectos sobre autoimagen y autoestima en la apariencia física. Genera también cambios en la armonía, simetría y proporción facial. (Sung-Hwan Choi, 2015).

Por eso se evidencia la necesidad de evitar la presencia de maloclusiones en la población y de favorecer la normalidad y la salud en la comunidad. (Ferro R, 2016).

Diversos estudios realizados recientemente han confirmado que la maloclusión grave puede ser una traba social.

La caricatura habitual de una persona que no es demasiado brillante incluye unos incisivos superiores protruyentes. Las brujas tienen la mandíbula más protruyente que representa una maloclusión Clase III.

Los dientes bien alineados y una sonrisa agradable se asocian a un estatus positivo a todos los niveles sociales, mientras que los dientes irregulares o protruyentes tienen connotaciones negativas.

El aspecto puede marcar una diferencia en las expectativas de los profesores, y por consiguiente en los progresos de los estudiantes, en las posibilidades de conseguir empleo y en la búsqueda de pareja.

El impacto que tenga un defecto físico en un individuo también dependerá mucho de su autoestima. El resultado es que una anomalía anatómica que sólo es una alteración sin mayores consecuencias para un determinado individuo puede representar un problema verdaderamente grave para otro. Por lo anterior, se dice que un problema de maloclusión puede afectar la calidad de vida del individuo. (Proffit W, 2008)

En México, las enfermedades de origen bucodental son consideradas un problema de salud pública por su alta prevalencia. Dentro de estas, las maloclusiones ocupan el tercer lugar en frecuencia, antecedidas por la caries dental y la enfermedad periodontal. (Organización Panamericana de la Salud. Organización Mundial de la Salud., 2015)

El objetivo de este estudio fue determinar con base en la clasificación de Angle, la prevalencia de maloclusiones dentarias relacionada con el género y la edad, en la Facultad de Ciencias y Técnicas de la Comunicación región Veracruz, así como en la Facultad de Administración región Veracruz, en el periodo escolar febrero-julio 2016.

De esta manera, se pretendió establecer relación entre ambas variables, para emitir un valor aproximado, proporcionando índices cercanos a la realidad de esta región universitaria del país; lo anterior contribuye al mejoramiento de la calidad de vida y rendimiento académico de los estudiantes universitarios, a través de la implementación de programas odontológicos preventivos que promuevan una atención oportuna y de calidad.

Este artículo presenta las siguientes secciones: introducción, descripción del método, Análisis de información, resultados, discusión y conclusiones.

Descripción del método

La presente investigación corresponde al diseño descriptivo, transversal y correlacional. Su objetivo fue indagar la prevalencia y los valores en que se manifiestan las variables y comprobar la relación de la enfermedad con la edad y género de la muestra estudiada.

El procedimiento consistió en medir en un grupo de personas las variables maloclusión dental, edad y género.

Diseño de Investigación

El diseño de investigación presenta dos momentos: en un primer momento, se utilizó un diseño de investigación de tipo transversal-descriptivo.

Ya que se realizaron los procedimientos diagnósticos clínicos necesarios para determinar, en un momento determinado, la prevalencia de maloclusiones dentales de Angle (I, II, II div. 1, II div. 2 y III) en la muestra seleccionada de estudiantes universitarios de las Facultades en estudio, como resultado de dicho análisis, se presenta un panorama del estado de las variables en los grupos de estudio, las cuales fueron: edad, género y maloclusión dental.

En un segundo momento y con el objetivo de responder al planteamiento del problema, se utilizó un diseño de tipo transversal-correlacional, ya que se buscó establecer si hay relación entre la variable maloclusión y las variables edad y género.

Selección de la Muestra

La población estuvo constituida por los alumnos de las Facultades de Ciencias y Técnicas de la Comunicación, así como de Administración de la Universidad Veracruzana, Región Veracruz que cursaban el período escolar febrero-julio 2016.

La muestra seleccionada consistió en 2 grupos (Facultades), correspondientes a la Facultad de Ciencias y Técnicas de la Comunicación y la Facultad de Administración de la Universidad Veracruzana Región Veracruz, dicha muestra, se obtuvo a través de un muestreo probabilístico aleatorio simple. Los grupos de estudiantes fueron sometidos a la revisión clínica y análisis fotográfico a fin de determinar el diagnóstico de Maloclusiones dentales.

La fórmula para determinar el tamaño de la muestra fue la siguiente:

$$n = Z^2 PQ / d^2$$

$$n = 1.96^2 (0.40) (1-.40) / 0.10^2$$

$$n = 0.921984 / 0.01 = 92.19$$

Resultados

De acuerdo al análisis estadístico utilizado mediante la prueba de X^2 , se obtuvo una relación estadísticamente significativa ($p=0.001$) entre el género y la maloclusión dental de Angle, predominando la Clase I en el género femenino con una prevalencia de 81.45%. Sin embargo, no se encontró relación estadísticamente significativa ($p=0.845$) entre la edad y la maloclusión dental de Angle.

ISSN: 2523-0352

ECORFAN® Todos los derechos reservados

Discusión

El presente estudio difiere del realizado por Aamodt K y cols. en 2015, para medir la prevalencia de caries y maloclusión dental en una población indígena adolescente en México, entre 14-20 años, el cual obtuvo los siguientes resultados: 46.46% presentó Clase II y 39.09% Clase III; en cambio en el presente estudio, se encontró que la maloclusión dental en estudiantes universitarios de la Facultad de Ciencias y Técnicas de Comunicación de la Universidad Veracruzana que se presentan con mayor frecuencia son la maloclusión Clase I con un 65.6% seguida de la Clase III con un 26.2%. Por otro lado, los resultados obtenidos en esta investigación en cuanto a la mayor prevalencia de Maloclusión Clase I, concuerdan con aquéllos encontrados por Singh Satinder P en 2015 y por Rozina y cols en 2013.

Conclusión

En este estudio, se establece relación estadísticamente significativa entre el género (sexo) y la variable maloclusión dental de Angle, predominando la Clase I en el género femenino con una prevalencia de 81.45%. Por otro lado, no hubo relación entre la edad y la presencia de maloclusión dental de Angle.

Lo anterior, nos lleva a sugerir la importancia de la creación de Programas Estatales de Servicios Odontológicos de Diagnóstico y Orientación sobre la Prevención y Tratamiento de Maloclusiones Dentales en Instituciones de Educación Primaria, Media, Media Superior y Superior, considerando la edad cronológica del desarrollo dental del ser humano.

Gráfico 1. Clasificación de Angle y Facultad de los estudiantes Febrero-Julio 2016

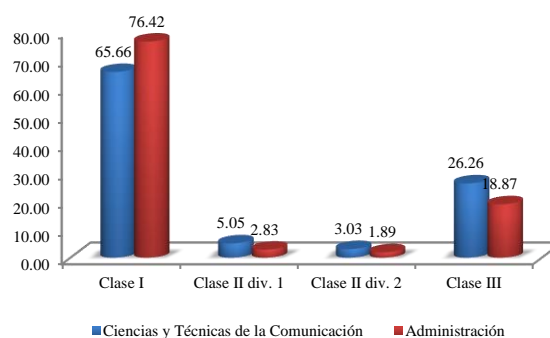


Gráfico 1 Clasificación de Angle de los estudiantes por Facultades

TORRES-CAPETILLO, Evelyn G, CAPETILLO-HERNÁNDEZ, Guadalupe R, MANTILLA-RUIZ, Manuel y GONZÁLEZ-CABRERA, Julio C. Prevalencia de maloclusiones dentales relacionada con género y edad en estudiantes universitarios. Revista de Técnicas de Enfermería y Salud. 2018

	Femenino		Masculino		Total	
	n	%	n	%	n	%
Clase I	101	81.45	45	55.56	146	71.22
Clase II div. 1	4	3.23	4	4.94	8	3.90
Clase II div. 2	2	1.61	3	3.70	5	2.44
Clase III	17	13.71	29	35.80	46	22.44
Total	124	100	81	100	205	100

Tabla 1 Clasificación de Angle y género de los estudiantes. $X^2=16.51$, $p=0.001$

Gráfico 2.1 Clasificación de Angle, Género y Facultad de los Estudiantes, Febrero-Julio 2016

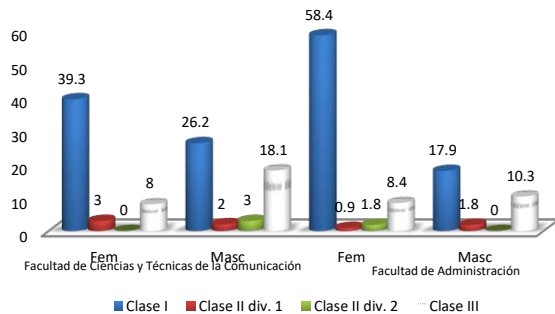


Gráfico 2 Clasificación de Angle y género por facultades.

	Clase I		Clase II div. 1		Clase II div. 2		Clase III		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
18 a 20	81	55.48	4	50.00	2	40.00	21	45.65	108	52.68
21 a 23	57	39.04	3	37.50	3	60.00	21	45.65	84	40.98
24 a 26	6	4.11	1	12.50	0	0.00	4	8.70	11	5.37
27 y más	2	1.37	0	0.00	0	0.00	0	0.00	2	0.98
Total	146	100	8	100	5	100	46	100	205	100

Tabla 2 Clasificación de Angle y edad.

Referencias

Singh Satinder P, V. K. (2015). Prevalence of Malocclusion among Children and Adolescents in various School of Leh Region. *Journal of Orthodontics and Endodontics*. , 2 (15), 1-6.

Sung-Hwan Choi, B.-I. K.-Y.-J. (2015). Impact of malocclusion and common oral disease on oral health-related quality of life in young adults. *AJODO* , 147 (5), 587-595.

Ferro R, B. A. (2016). Prevalence of occlusal traits and orthodontic treatment need in 14 year-old adolescents in northeast Italy. *Eur J Paediatr Dent* , 17 (1), 36-42.

TakMidrula, N. R. (2013). Prevalence of malocclusion and orthodontic treatment needs among 12-15 years old school children of Udaipur, India. *European Journal of Dentistry*. , 7(2), 2-6.

Aguilar-Moreno NA, T.-A. O. (2013). Frecuencia de maloclusiones y su asociación con problemas de postura corporal en una población escolar del Estado de México. *bol med* (70:364-371.).

Aamodt K, R.-B. O. (2015). Prevalence of caries and malocclusion in an indigenous population in Chiapas, México. *65* (5), 249-55.

Claudino D, T. J. (2013). Malocclusion, dental aesthetic self-perception and quality of life in a 18 to 21 year-old population: a cross section study. *BMC Oral Health* , 13 (3), 1-6.

C., M. H., & Ortiz. (Caracas - Venezuela de 2010). correlacion de la huella plantar y las Maloclusiones en niños de 5 a 10 años que asisten a la Escuela Arturo Uslar Pietri en Maturín,. *Revista latinoamericana de ortodoncia y odontopediatría* .

Callahan N, M. A. (2009). Axis inhibition protein polymorphisms and tooth agenesis. *Arch Oral Biol* (54(1): 45-49).

LA., B. (2003). ed. Manual de Ortodoncia. *Orthod* (57:219-55).

Chang JY, M. J. (2005). A longitudinal study of skeletal side effects induced by rapid maxillary expansion. *Am J Orthod Dentofac Orthop* (112:330-37.).

.Letra A, M. R. (2009). AXIN2 and CDH1 polymorphisms, tooth agenesis, and oral clefts. Birth Defects Research. *Clin Mol Teratol* (85(2): 169-173.).

al., S. K. (2012). Significance of curve of Spee: An orthodontic review. *Dental Science*. (4(2): 323-327.).

A, M. (1972). Bicentenary of a dental classic: John Hunter's "Natural History of the Human Teeth". *J Am Dent Assoc*. (84), 1311-4.

A., M. (1990). A brief history of orthodontics. *Am J Dentofacial Orthop*. (98), 176-83.

Aamodt K, R.-B. O. (2015). Prevalence of caries and malocclusion in an indigenous population in Chiapas, México. *65* (5), 249-55.

Aguilar-Moreno NA, T.-A. O. (2013). Frecuencia de maloclusiones y su asociación con problemas de postura corporal en una población escolar del Estado de México. . *bol med* (70:364-371.).

Ash, R. (1996;). Oclusión. En McGraw-Hill.
bite, K. S. (2012). Relationship between occlusal curvatures and bite force in humans. . *Orthodontics Waves*. (ODW-155: 2-5).