

ISCMC "CARLOS J. FINLAY"
FACULTAD DE ESTOMATOLOGÍA
CAMAGUEY

Extracciones prematuras de caninos temporales como causa de iatrogenia.
Premature extractions of temporal canines causing Iatrogenic.

Danay Morgado Serafín (1)

RESUMEN

Se realizó un estudio descriptivo y transversal en escolares de 7 a 10 años de edad, de ambos sexos en el seminternado Granma del distrito Ignacio Agramonte en el período comprendido de febrero a marzo de 1999, por una estudiante de 2 año de estomatología, con el objetivo de determinar las alteraciones más frecuentes causadas por las extracciones prematuras de los caninos temporales inferiores, en una muestra de 14 pacientes que reunieron los criterios de inclusión establecido, a quienes se les aplicó un formulario en el que se recogieron datos generales y específicos según los objetivos, los cuales fueron procesados en una mini computadora 486. mediante el programa Microstad para obtener la significación estadística a través del test de hipótesis de proporciones; se obtuvo que la mayoría de los pacientes presentaron extracciones prematuras de ambos caninos temporales, predominio del perfil convexo y recto, colapso del sector anteroinferior y aumento del sobrepase coincidiendo con datos obtenidos por otros autores extranjeros. Se recomienda que el plan de extracciones seriadas se aplique teniendo en cuenta los requisitos para seleccionar los pacientes, un correcto diagnóstico individual y que se inicie en la época establecida.

Palabras clave: IATROGENIA, EXTRACCIONES DENTALES

1. Estomatólogo General.

INTRODUCCIÓN

El rostro humano es la zona del cuerpo más expuesta a las miradas y la primera impresión de los ojos. Los conceptos de belleza del rostro y armonía del perfil desempeñan una función decisiva en las relaciones sociales del hombre, por lo que la estética es el principal motivo por el cual acuden a consulta los pacientes con maloclusiones. Estas generan en el individuo alteraciones no solo estéticas sino funcionales como: problemas parodontales, defectos en la producción de sonido, así como desórdenes cráneomandibulares (1,2,3,4,5,6).

Una de sus manifestaciones lo constituyen la discrepancia hueso – diente. Esta puede ser negativa o positiva. En 1743, Robert Bunon dio a conocer el método de extracciones seriadas, el cual constituye un tratamiento interceptivo de maloclusiones, cuyo propósito es reconciliar la discrepancia existente entre la cantidad de material dentario presente y el espacio disponible en los maxilares (7,8,9,10).

Sin embargo, no solo el mismo es realizado de forma correcta. Autores como Atkinson señalan que la extracción de los caninos temporales que constituyen la primera fase de las extracciones seriadas cuando es realizada de forma prematura puede producir: distogresión y linguoversión de incisivos permanentes, profundización de la sobremordida vertical, aumento de la mordida horizontal, aumento de la convexidad facial, impactación de los caninos permanentes así como daños en la articulación temporomandibular, provocando de esta forma alteraciones de la oclusión (9,10).

Por estas razones se decidió realizar un estudio en una escuela de nuestra área, con el objetivo de determinar las alteraciones causadas en niños de 7 a 10 años, producto de la extracción prematura de caninos temporales inferiores como parte del tratamiento de extracciones seriadas, provocando de esta forma una iatrogenia.

MATERIAL Y MÉTODO

Se realizó un estudio descriptivo y transversal en escolares de 7 a 10 años de edad de ambos sexos pertenecientes al seminternado Granma del distrito Ignacio Agramonte del municipio Camaguey,

durante el período febrero marzo de 1999. Previa coordinación con la dirección de la escuela se obtuvo la autorización correspondiente para la realización de esta investigación y la matrícula final de 262 niños constituyendo el universo de estudio.

Todos los niños fueron revisados por una estudiante de segundo año de estomatología con el objetivo de seleccionar el tamaño muestral de acuerdo al siguiente criterio de inclusión: que los niños presentaron extracción prematura de uno o ambos caninos temporales inferiores como parte del programa de extracciones seriadas antes de los 8 años de edad, obteniéndose un total de 14 pacientes, a los cuales se les llenó un formulario con: Nombre y Apellidos, si presentaba o no Historia Clínica, Edad, Sexo, Grado, Edad en que se le realizaron las extracciones, Unilateral y Bilateral, Tipo de Perfil, Linguoversión de incisivos inferiores, Resalte, Sobrepase, Micrognatismo Transversal, Presencia de Macrodoncia y Discrepancia hueso - diente negativa.

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

CUADRO No 1: De los 14 niños examinados, la mitad perteneció al sexo masculino y la otra al femenino.

CUADRO No 2: Al analizar las extracciones prematuras de caninos se observó predominio en la extracción bilateral, constituyendo el 85,7% de los casos analizados, considerándose estadísticamente significativo ($P=6,705 \text{ E}-5$). CUADRO No 3: Se observó que ninguno de los pacientes presentó el perfil cóncavo, mientras que el número de pacientes con perfil recto o convexo se comportó de forma similar, resultados que coinciden parcialmente con el de Onelas Rubio, que obtuvo que los pacientes con extracciones prematuras desarrollen un perfil convexo.

CUADRO No 4: La mayoría de los pacientes presentó linguoversión de incisivos inferiores, lo que representa el 78,5% de los casos.

CUADRO No 5: Al analizar el resalte no se hallaron diferencias significativas entre el número de pacientes con resalte normal y aumentado, resultado que no coincide con el estudio mencionado anteriormente.

CUADRO No 6: Se observó que el mayor número de pacientes presentó el sobrepase aumentado, lo que nos coincide con el estudio de Onelas Rubio planteando que esto sucede por el colapso que sufren los incisivos inferiores.

CUADRO No 7: La mayor parte de los pacientes presentó micrognatismo transversal considerándose como parte del diagnóstico de las extracciones seriadas.

CUADRO No 8: De los pacientes analizados el 85,7% no presentó macrodoncia de incisivos superiores e inferiores.

CUADRO No 9: Pudo comprobarse que el tipo predominante de discrepancia fue la negativa y luego de ella la leve y moderada.

El tratamiento con extracciones seriadas requiere que el paciente presente como requisito indispensable una discrepancia negativa de 5mm o más.

CONCLUSIONES

1. Más de las $\frac{3}{4}$ partes de los pacientes presentaron extracciones prematuras de ambos caninos temporales inferiores.
2. Poco más de la mitad de los pacientes presentaron perfil convexo siguiéndole el recto en casi igual proporción.
3. La mayoría de los pacientes presentaron colapso del sector anterior producto de la linguoversión de incisivos inferiores.
4. El resalte se encontró aumentado en el 64% de los pacientes pero no fue estadísticamente significativo.
5. El sobrepase se observó aumentado en las $\frac{3}{4}$ partes de los pacientes, siendo muy significativo desde el punto de vista estadístico.
6. Entre los elementos para el diagnóstico de la discrepancia hueso – diente solamente el micrognatismo transversal fue estadísticamente significativo.
7. En este estudio predominó la discrepancia hueso – diente negativa menor de 5mm.

ABSTRACT

A descriptive cross-sectional study has been performed in school children with ages ranging between 7-10 years old; both genders, from the Granma Day Boarding-school of the "Ignacio Agramonte" district within the period of time February-March 1999; by a 2nd year Dentistry pupil; such a study aimed at assessing the most frequent alterations caused by premature extractions of temporal inferior canines in a sample of fourteen patients with the same established criteria of inclusion; to whom a questionnaire was devised and general and specific data were collected in accord with the aims. Such data were computerized by means of MICROSTAD program in order to obtain statistic significance by the ratio hypothesis. Results revealed that most of the patients have shown to have premature extractions of both temporal canines, the convex and right profile prevailed, collapse of the antero-inferior sector as well as an increase of the overbite; the data obtained coincided with those of other foreign authors. A plan for serial extractions is suggested, to be applied taking into account the requirements for the selection of the patients, a correct individual diagnosis and that it be started at the appointed time.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Machado Martínez M, Quintana Pérez S, Grau Abalo R. Motivaciones y expectativas de los pacientes con respecto al tratamiento ortodóntico. Rev Cubana Ortod 1995; 10(2): 85-96.
2. Cabaña Lores C, Masón Barceló R, Valverde Martín R, Valdés Álvarez R, Uvero Menéndez W, Soto Cantero L, et al. Temas de Ortodoncia. Ciudad de la Habana: Editorial Pueblo y Educación, 1996.
3. Vozz Zuayola R. Ortodoncia preventiva: ¿Realidad o latrogenia?. Rev Fac Odontol Univ Valparaíso 1997; 2 (1): 1-8.
4. Moyers R. Tratado de Ortodoncia. Ciudad de la Habana: Edición Revolucionaria; 1960.
5. Moreira KI, Campos AC, Abrau J. Prevención, diagnóstico y tratamiento de caninos incluidos. FOLA ORAL 1996; 2(2) 91-6.
6. Vergara Domínguez N, Blanco Céspedes A, Pérez Varela H. Aplicación de un método de ortodoncia preventiva en escuelas primarias del municipio Habana Vieja: resultados preliminares. Rev Cubana Ortod 1994; 9(1-2):37-41.
7. Mayoral J, Mayoral G, Mayoral P. Ortodoncia. Principios fundamentales y práctica. Ciudad de la Habana: Editorial Científico Técnica; 1986.
8. Aucar Atit M. Las maloclusiones y su relación con los defectos en la producción de sonidos articulados. Rev Cubana Ortod 1994; 9(1-2):29-36.
9. Castillo Hernández R, Grau Abalo R, Caravia MF. Relación entre las maloclusiones y los desórdenes cráneomandibulares. Rev Cubana Ortod 1995; 10(2):96-108.
10. Graber, TM, Swain BT. Ortodoncia, conceptos y técnicas. Ciudad de la Habana: Editorial Científico Técnica, 1984.

ANEXOS

CUADRO 1 : Pacientes estudiados según edad y sexo.

Seminternado Granma. Camaguey. 1999

	EDAD	SEXO	
		FEMENINO	MASCULINO
	7	2	1
	8	2	4
	9	2	2
	10	1	0
	TOTAL	7	7

FUENTE: Formulario.

CUADRO 2 : Pacientes con extracciones prematuras de caninos según edad.
Seminternado Granma. Camaguey. 1999

	EDAD (años)	Extracción prematura de caninos			
		UNILATERAL	%	BILATERAL	%
	7	1		2	
	8	1		5	
	9	0		4	
	10	0		1	
	TOTAL	2	14,3	2	85,7

FUENTE: Formulario. $p=6,705 \cdot 10^{-5}$

CUADRO 3 : Tipo facial en los pacientes estudiados según edad.
Seminternado Granma. Camaguey. 1999

	EDAD	Tipo Facial	
		RECTO	CONVEXO
	7	0	3
	8	3	3
	9	2	2
	10	1	0
	TOTAL	6	8

FUENTE: Formulario. $p=0,29$

CUADRO 4 : Pacientes según edad y presencia de linguersiones de incisivos inferiores.
Seminternado Granma. Camaguey. 1999

	EDAD (años)	Linguoversion de incisivos			
		SI	%	NO	%
	7	1		2	
	8	5		1	
	9	4		0	
	10	1		0	
	TOTAL	11	78,5	3	21,5

FUENTE: Formulario. $p=0,004$

CUADRO 5 : Resalte en los pacientes estudiados según edad.
Seminternado Granma. Camaguey. 1999

	EDAD (años)	RESALTE		
		0 - 3	4 - 6	6 o más
	7	1	0	2
	8	3	3	3
	9	1	3	0
	10	0	1	0
	TOTAL	5	7	2

FUENTE: Formulario. $p=0,13$

CUADRO 6 : Sobrepase en los pacientes estudiados según edad.
Seminternado Granma. Camaguey. 1999

	EDAD (años)	SOBREPASE				
		1/3	1/2	2/3	3/3	adaquia
	7	0	1	0	1	1

	8	2	1	2	0	1
	9	1	0	2	1	0
	10	0	1	0	0	0
	TOTAL	3	3	4	2	2

FUENTE: Formulario. $p=0,022$

CUADRO 7 : Presencia de micrognatismo transversal según la edad.
Seminternado Granma. Camaguey. 1999

	EDAD	Micrognatismo Transversal	
		SI	NO
	7	2	1
	8	5	1
	9	2	2
	10	1	0
	TOTAL	10	4

FUENTE: Formulario. $p=0,038$

CUADRO 8 : Presencia de macrodoncia en los pacientes estudiados según edad.
Seminternado Granma. Camaguey. 1999

	EDAD (años)	Macrodoncia			
		SI	%	NO	%
	7	2		1	
	8	1		5	
	9	1		3	
	10	0		1	
	TOTAL	4	14,3	10	81,7

FUENTE: Formulario. $p=0,003$

CUADRO 9 : Presencia de discrepancia hueso – diente negativa según edad.
Seminternado Granma. Camaguey. 1999

	EDAD (años)	Discrepancia Negativa		
		Leve	Moderada	Elevada
	7	0	3	0
	8	4	1	1
	9	2	2	0
	10	0	1	0
	TOTAL	6	7	1

FUENTE: Formulario. $p=0,39$