



“PREVALENCIA DE ANOMALÍAS DENTOMAXILARES Y NECESIDAD DE TRATAMIENTO ORTODONCICO EN NIÑOS DE 12 AÑOS DE EDAD EN COLEGIOS MUNICIPALIZADOS DE LA COMUNA DE TALCA 2007”

**JOSÉ LUIS CERDA FUSTER
CIRUJANO DENTISTA**

RESUMEN

Se realizó un estudio de tipo observacional descriptivo de prevalencia de anomalías dentomaxilares en la población de 12 años de los colegios municipalizados de la comuna de Talca, en el año 2007. El estudio consistió en un examen clínico, en colegios municipalizados de la ciudad de Talca. Para ser parte del estudio clínico se realizó autorización al los encargados de cada colegio, se les informó en que consistía el estudio y en caso de de encontrar cualquier información relevante se les informaría a los padres.

Se examinaron clínicamente a 187 pacientes, y la información obtenida se traspaso a una ficha, el la cual se aplicaba el criterio de necesidad de tratamiento del DAI con el anexo de la relación molar y canina. Del total de pacientes, el 57% fueron de sexo masculino y el 43% fueron de sexo femenino.

El resultado de este examen clínico para la necesidad de tratamiento fue que un 51,8% de la población total de 12 años presenta una anomalía dentoamaxilar con necesidad de tratamiento y un 48.2% presenta una oclusión normal o una maloclusión mínima sin necesidad de tratamiento. Dentro de las categorías del índice DAI, existe un 48,1% de población que no presenta maloclusión o presenta una maloclusión mínima, un 23,5% que presenta una maloclusión definitiva, un 12,8% que presenta una maloclusión severa y un 15,5% maloclusión discapacitante, no existiendo una diferencia significativa en las primeras 3 categorías, pero presentando un mayor porcentaje en el sexo masculino en la maloclusión discapacitante.

En cuanto a la clasificación de Angle, se presentó un 52% de la población con Clase I y un 24% presentó con Clase II y Clase III, no se presentó una diferencia significativa entre el sexo masculino y el femenino en las 2 primeras clases, pero si se existe un mayor porcentaje de población clase III masculina (64,4%) en relación a la femenina (35,6%).

Palabra clave: Maloclusiones