



DETECCION DE INCREMENTOS DE DIMENSION VERTICAL OCLUSAL CON UN ANALISIS CEFALOMETRICO. ESTUDIO PRELIMINAR.

**CAROLA CARRERA VIDAL
ESPECIALISTA EN REHABILITACIÓN ORAL**

RESUMEN

El propósito de este estudio fue detectar por medio de un análisis cefalométrico incrementos en la Dimensión Vertical Oclusal (DVO). Para esto se tomó una muestra de 9 sujetos entre 20 y 30 años, a los cuales se le realizó un examen clínico para descartar destrucciones coronarias extensas y verificar que presentaran dentición completa. A los sujetos se les confeccionó tres planos cuyo diseño abarcó de premolar a premolar. El plano 1 se confeccionó con 1 mm de incremento de DVO, el plano 2 y 3 se confeccionaron con 3 y 5mm de incremento de DVO respectivamente, luego se les tomó una telerradiografía lateral en posición de máxima intercuspidad (MIC), y luego con el plano 1, 2 y 3. Después se realizó un cefalograma y se midió el ángulo Altura Inferior de Ricketts. Los resultados mostraron que con cada incremento de la DVO, el valor del ángulo aumentaba. Los resultados fueron analizados mediante la prueba de Friedman, se determinó que las variaciones del ángulo altura Inferior de Ricketts a diferentes incrementos de la DVO son estadísticamente significativas, luego con la prueba Post Hoc, se determinó que la variación del ángulo entre MIC y el incremento de 1mm de DVO no es estadísticamente significativa a diferencia de lo que ocurre entre la posición MIC y plano 2 y 3. A pesar de esto la variación mínima encontrada con un incremento de 1 mm de DVO, fue de 0.5 grados, que es medible por un operador, y por ello que se torna discutible el resultado del test estadístico. Con lo anterior se puede sugerir que el análisis cefalométrico de Ricketts a través de la medición del ángulo Altura Facial Inferior es capaz de detectar incrementos en la DVO, pero la variación que se produce con 1mm de incremento no es estadísticamente significativa.

