



Universidad Nacional Mayor de San Marcos

Universidad del Perú. Decana de América

Facultad de Odontología

Escuela Académico Profesional de Odontología

Relación entre el grado de hipertrofia adenoidea y patrón esquelético en pacientes niños de 5 a 12 años

TESIS

Para optar el Título Profesional de Cirujano Dentista

AUTOR

Karla Giuliana VALDEZ CASTRO

ASESOR

Esp. Héctor MARENGO CASTILLO

Lima, Perú

2013

RESUMEN

El complejo maxilofacial se compone de tres sistemas que tienen un potencial de desarrollo normal: el sistema esquelético, el sistema muscular y el sistema dentario. Cuando no existe obstáculo en el desarrollo de estos sistemas tenemos una oclusión funcionalmente equilibrada, la hipertrofia adenoidea junto a las amígdalas hipertróficas es uno de los factores etiológicos más comunes que conlleva a la respiración oral produciendo una serie de alteraciones en el crecimiento del complejo maxilofacial tales como: tendencia a crecimiento vertical, rotación posteroinferior de la mandíbula, aumento del tercio inferior; atresia maxilar, retrognatismo mandibular, maloclusiones dentarias y una marcada tendencia a una clase II esquelética.

El uso de la cefalometría en las radiografías laterales es utilizado para el diagnóstico y también como un método simple en el diagnóstico de la hipertrofia adenoidea y obstrucción de vías aéreas superiores.

El objetivo del presente estudio es la de establecer si existe relación entre el grado de hipertrofia adenoidea mediante el índice del Dr. Fujioka, con el patrón esquelético tipo I, II o III mediante la Proyección USP.

Se realizó un estudio descriptivo con 558 radiografías cefalométricas laterales de niños de 5 a 12 años que acudieron a la clínica odontológica de Pre grado de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos entre los años 2000-2011, a cuyos resultados se aplicó el análisis estadístico de Chi cuadrado para establecer la relación entre ambas variables; así como tablas de frecuencia y porcentajes. Los resultados mostraron que sí existe relación entre el grado de hipertrofia adenoidea con el patrón esquelético (p-valor = 0.002, prueba de Chi cuadrado), donde la mayor prevalencia del patrón esquelético de pacientes con grados de hipertrofia adenoidea II y III (moderada y severa) fue con el patrón esquelético II, también se observó que existe relación entre el grado de hipertrofia con el grupo étnico (p-valor = 0.007 , prueba de Chi cuadrado), pero no existe relación entre el grado de hipertrofia con el sexo (p-valor = 0.788 , prueba de Chi cuadrado).

PALABRAS CLAVE: Hipertrofia Adenoidea, Patrón Esquelético, Análisis USP.

ABSTRACT

Maxillofacial complex consists of three systems that have the potential for normal development: the skeletal system, the muscular system and the dental system. When there is no obstacle in the development of these systems a good functionally balanced occlusion is developed, adenoids hypertrophy and palatine tonsils is most frequent cause of upper respiratory obstruction and, consequently, mouth breathing in children producing several alterations in the growth of the maxillofacial complex such as vertical growth trend, posteroinferior rotation of the mandible, lower anterior face height, narrow maxillary, mandible retrusion, dental malocclusion and a tendency to class II skeletal.

The use of lateral cephalometric radiography is used for diagnosis as well as a simple method in the diagnosis of adenoids hypertrophy and upper airway obstruction.

The aim of this study is to determine if there is a relation between adenoids hypertrophy by Dr. Fujioka index with the skeletal pattern I, II or III by USP Projection. 558 lateral cephalometric radiographs, of children aged 5 to 12 years whose were attended in the dental clinic from the Universidad Nacional Mayor de San Marcos from 2000-2011, were obtained to evaluate the skeletal characteristics and adenoids, Chi-square test was applied to establish the relation between the two variables, also frequency tables and percentages were applied.

The results shows that there is a relation between adenoids hypertrophy and skeletal pattern (p-value = 0.002, chi-square test), the most prevalence of skeletal pattern of patients with adenoids hypertrophy grades II and III (moderate and severe) was II skeletal pattern, also revealed a relation between adenoids hypertrophy and age group (p-value = 0.007, chi-square test), but there is no relation between adenoids hypertrophy with the sex (p-value = 0.788, chi-square test).

KEYWORDS: Adenoids hypertrophy, Skeletal Pattern, USP Projection.