

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA DE ODONTOLOGÍA CARRERA: ODONTOLOGÍA



CRITERIOS INCLUSIVOS PARA UNA DESCOMPENSACIÓN ORTODÓNTICA EN EL MANEJO QUIRÚRGICO DE PACIENTE CLASE III ORTOGNÁTICA. REVISIÓN DOCUMENTAL

Trabajo de Grado presentado como requisito parcial para optar por eltítulo de Odontólogo.

Autores:

Autora: Daniela Noguera

Tutor: John Jaimes



REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA DE ODONTOLOGÍA



CRITERIOS INCLUSIVOS PARA UNA DESCOMPENSACIÓN ORTODÓNTICA EN EL MANEJO QUIRÚRGICO DE PACIENTE CLASE III ORTOGNÁTICA. REVISIÓN DOCUMENTAL

Autora:

Daniela Noguera

Tutor:

John Jaimes

Línea de investigación:

Odontología clínica y correctiva

Fecha:

noviembre 2023

RESUMEN INFORMATIVO

Introducción: la maloclusión clase III dentoalveolar, condición que aparece en el 20% de la población, conlleva a problemas esqueléticos y dentales, que pueden presentarse en diversos grados; los leves son abordables desde una perspectiva netamente ortodóntica, sin embargo, en los casos de severos, la ortodoncia como tratamiento único genera respuesta con daño de los componentes implicados consecuencia a una incompleta conclusión de la problemática. De allí, la necesidad de criterios ortodónticos aplicables al paciente con maloclusión clase III dentofacial, para la completa corrección quirúrgica mediante cirugía ortognática. Objetivo: evaluar la relación de los criterios incluyentes en la descompensación para el manejo quirúrgico del paciente clase III dentofacial. **Metodología**: se desarrolló una revisión desde bases de datos con el uso de las fórmulas: ortodoncia and clase III dentofacial; ortodoncia or cirugía ortognática; clase III dentofacial and cirugía ortognática; cirugía ortognática and ortodoncia; maloclusión and clase III dentofacial. Resultados: la maloclusión clase III dentofacial se observa con mayor prevalencia en poblaciones del sudeste asiático, sin diferencias entre sexos, cursando con afectación en los tres planos espaciales y gran variabilidad clínica, en la mayoría se evidencian compensaciones dentoalveolares que deben tratarse con descompensación prequirúrgica para expresar la verdadera discrepancia ósea. La evaluación psicológica del individuo es oportuna por el agravamiento momentáneo de la maloclusión. Conclusiones: es imperativo individualizar el tratamiento, conocer los límites de tolerancia biológica dental con la mecánica ortodóntica, además de un buen manejo interdisciplinario.

Descriptores: maloclusión; clase III dentofacial; ortodoncia; cirugía ortognática.

3.2.1 Métodos y/o técnicas de la búsqueda de información

Como técnica de investigación se ejecutó la observación documental de literatura, donde se implementó una búsqueda electrónica a través del buscador Google académico para la obtención de información en las bases de datos de Pubmed, Medigraphic, Elsevier, Medline, entre otras; basado en la utilización de palabras clave descriptores correspondientes relacionadas al tema de investigación: ORTODONCIA, CIRUGÍA ORTOGNÁTICA, MALOCLUSIÓN, CLASE III DENTOFACIAL y conectores u operadores booleanos AND, OR, utilizando las siguientes fórmulas: ORTODONCIA AND CLASE III DENTOFACIAL; ORTODONCIA OR CIRUGIA ORTOGNÁTICA; CLASE III DENTOFACIAL AND CIRUGÍA ORTOGNÁTICA; CIRUGIA ORTOGNÁTICA AND ORTODONCIA; MALOCLUSIÓN AND CLASE III DENTOFACIAL. Se obtuvo de la primera búsqueda un total de 1550 publicaciones variadas.

En vista de que algunas publicaciones no son fuentes confiables, se procedió a extraer aquellas relacionadas a los objetivos propuesto; esta selección se realizó por medio de criterios de inclusión y exclusión:

Criterios de inclusión

 Artículos de investigación originales completos o de revisión publicados en revistas especializadas.