

Resumen #852

Estudio clínico y radiográfico de anomalías del ciclo vital dentario en pacientes con fisura labio alveolo palatina (FLAP)

<sup>1</sup>Ochonga G E, <sup>1</sup>Martínez M C

<sup>1</sup>Cátedra Integral Niños y Adolescentes. Facultad de Odontología. Universidad Nacional de Córdoba.

**Persona que presenta:**

Ochonga G E, gracielaochonga@hotmail.com

**Área:**

Epidemiológica / Salud Pública

**Resumen:**

En las primeras semanas de vida intrauterina se producen malformaciones orofaciales congénitas como la fisura labio alveolo palatina (FLAP) que cursan con anomalías dentarias relacionadas con etapas odontogenicas en dentición temporaria y permanente. Objetivo. Identificar, cuantificar y analizar clínica y radiográficamente anomalías dentarias originadas en diferentes etapas del ciclo vital que afectan la dentición en pacientes FLAP.

Se analizaron datos clínicos y radiográficos de pacientes niños y adolescentes del servicio de atención a pacientes con FLAP de la Facultad de Odontología UNC (n=100) obtenidos mediante: I. Historia Clínica: filiación, antecedentes biológicos y patológicos sistémicos, y particulares del sistema estomatognático. II. Examen Clínico: inspección sistematizada de cavidad bucal con instrumental de exploración, evaluando características morfológicas e histológicas de elementos dentarios III. Examen Radiográfico: panorámicas, cefalométricas y periapicales.

Se realizó un análisis según Porcentaje; Riesgo Relativo (RR) de ocurrencia y Significación. Distribución de la muestra: Sexo: 47 % varones 53 % mujeres. -Tipos Fisuras: 43 % Bilateral; 37 % Unilateral izquierda completa (Incompleta 1); 13% Unilateral derecha completa (Incompleta 1) y 5 % Palatina, 2% Fisuras centrales labio alveolar. Son mayoría las fisuras unilaterales completas, predominando lado izquierdo. Dentro de este subgrupo, 78% compromiso labio-alveolo-palatino y 22% labio-alveolar. Niños con fisura bilateral (43%), la mayoría (42%) afectaba labio-alveolo y paladar. la mayoría de niñas tenían fisuras unilaterales y los niños la mayoría fisuras bilaterales. - Anomalías dentarias: Serie Permanente: mal posición y/o rotación dentaria 100%, asimetrías eruptivas 80 %, asimetrías dentarias 89 %, ectopias 82 %, agenesias 51 %, hipomineralización 69 %, supernumerarios 18 %. Serie temporarios: hipoplasias 47 %, supernumerarios 11 %, agenesias 4 %, fusión 1 % y ectopias 3%.

En pacientes con FLAP se observó alta incidencia de anomalías dentarias del desarrollo del ciclo vital del diente en ambas denticiones; las anomalías registradas se manifiestan en mayor porcentaje en el maxilar superior comparadas con el maxilar inferior. La distribución en maxilar superior según el tipo de fisura el mayor porcentaje es coincidente con fisuras unilaterales, y los elementos dentarios más afectados son incisivo central y lateral del lado izquierdo.

**Palabras Clave:**

Malformaciones congénitas. Odontogénesis. Dentición. Dentición permanente. Anomalías dentarias.

Clinical and radiographic study of anomalies of the dental life cycle in patients with cleft palate and fissure lip

<sup>1</sup>Ochonga G E, <sup>1</sup>Martínez M C

<sup>1</sup>Cátedra Integral Niños y Adolescentes. Facultad de Odontología. Universidad Nacional de Córdoba.

**Persona que presenta:**

Ochonga G E, gracielaochonga@hotmail.com

**Abstract:**

In the first weeks of intrauterine life, congenital orofacial malformations such as cleft palate and fissure lip occur with dental anomalies related to odontogenic stages in temporary and permanent dentition. Objective. We intend to identify, quantify and analyze clinically and radiographically dental anomalies originated at different stages of their life cycle that affect the dentition in patients with cleft palate and fissure lip.

We analyzed clinical and radiographic data of children and adolescents from the service of patients with cleft palate and fissure lip of the UNC School of Dentistry (n = 100) obtained through: I. Clinical History: affiliation, systemic biological and pathological antecedents, and biological history and pathological individual of the Stomatognathic system. II. Clinical Exam: systematized inspection of oral cavity with exploration instruments, evaluating morphological and histological characteristics of dental elements. III. Radiographic examination: panoramic, cephalometric and periapical.

An analysis was performed according to Percentage; Relative Risk (RR) of occurrence and Significance. Distribution of the sample: Sex: 47% males 53% women. -The observed fissures were 43% Bilateral; 37% Complete left unilateral (Incomplete 1); 13% Complete right unilateral (Incomplete 1) and 5% Palatal, 2% Central clefts alveolar lip. The unilateral complete fissures are predominant, predominating left side. Within this subgroup, 78% lip-alveolus-palatal involvement and 22% lip-alveolar involvement. Children with bilateral fissure (43%), the majority (42%) affected lip-alveolus and palate. the majority of girls had unilateral fissures and children mostly bilateral fissures. Dental anomalies: Permanent series: poor position and / or dental rotation 100%, eruptive asymmetries 80%, dental asymmetries 89%, ectopias 82%, agenesis 51%, hypomineralization 69%, supernumerary 18%. Temporary series: hypoplasias 47%, supernumeraries 11%, agenesis 4%, fusion 1% and ectopias 3%.

In patients with FLAP, a high incidence of dental anomalies of the development of the life cycle of the tooth in both dentitions was observed; the anomalies recorded are manifested in a greater percentage in the upper jaw compared with the lower jaw. The distribution in the upper maxilla according to the type of fissure the greater percentage is coincident with unilateral fissures, and the most affected dental elements are central and lateral incisor of the left side.

**Keywords:**

Congenital malformations, Odontogenesis Dentition, Permanent dentition, Dental anomalies.