

ARTÍCULO ORIGINAL

Efectividad de tratamientos ortodónticos en pacientes de 17 a 27 años

Effectiveness of orthodontic treatments in patients 17 to 27 years of age

Steven David Mantilla-Naranjo ^{1*}, Silvia Marisol Gavilanes-Villamarín ¹, Jaime Fernando Armijos-Moreta ¹, Aurelia María Cleonares-Borbor ¹

¹ Universidad Regional Autónoma de Los Andes, Santo Domingo. Ecuador

*Autor para la correspondencia: stevenmn76@uniandes.edu.ec

Recibido: 27 de agosto de 2023
Aprobado: 17 de noviembre de 2023

RESUMEN

Introducción: en la actualidad ha aumentado el índice de maloclusiones a nivel mundial en todas las edades, siendo la ortodoncia muy necesaria para su control y tratamiento.

Objetivo: identificar la efectividad del uso de tratamientos ortodónticos en pacientes de 17 a 27 años. **Método:** se realizó una investigación científica observacional y cuali-cuantitativa. Se seleccionaron como universo y muestra 26 pacientes residentes de los sectores 1 y 2 de la Santa Martha en Santo Domingo de los Tsáchilas. Se realizó la encuesta y un instrumento de recolección de información, donde se evaluó datos importantes para el estudio. El promedio de edad rondó entre los 17 a 20 años, la razón más elegida por la que acudieron a este tratamiento fue por estética.

Resultados: de un total de 26 personas encuestadas, 21 personas estaban en un rango de edad entre 17 a 20 años, el 81%. Se apreció que el

tratamiento con brackets fue el más efectivo, sobretodo, en un periodo de uso de 1 a 2 años. La mayoría de entrevistados confirmaron mejorías en sus dientes. Los hallazgos encontrados revelan que la efectividad de la ortodoncia en estas edades es menor a edades tempranas, sin embargo, sigue siendo eficiente en otras edades. **Conclusiones:** se identificó en el estudio que los encuestados acuden a realizar tratamiento de ortodoncia mediante la sugerencia de familiares o amigos, con objetivos estéticos, en un periodo de 1 o 2 años de forma mensual, sin embargo, cada mes sufre molestias relacionadas a este tratamiento.

Palabras clave: ortodoncia; efectividad; maloclusiones; tratamientos; adultos

ABSTRACT

Introduction: currently the rate of malocclusions has increased worldwide at all ages, making orthodontics very

necessary for its control and treatment. **Objective:** identify the effectiveness of the use of orthodontic treatments in patients between 17 and 27 years old. **Method:** an observational and qualitative-quantitative scientific research was carried out. 26 patients residing in sectors 1 and 2 of Santa Martha in Santo Domingo de los Tsáchilas are selected as the universe and sample. The survey and an information collection instrument were carried out, where important data for the study were evaluated. The average age was between 17 and 20 years old, the most chosen reason why they went to this treatment was aesthetics. **Results:** of a total of 26 people surveyed, 21 people were in the age range between 17 and 20 years, 81%. It was noted that treatment

with braces was the most effective, especially in a period of use of 1 to 2 years. The majority of those interviewed confirmed improvements in their teeth. The findings reveal that the effectiveness of orthodontics at these ages is lower at early ages, however, it remains efficient at other ages. **Conclusions:** it was identified in the study that the respondents go for orthodontic treatment through the suggestion of family or friends, with aesthetic objectives, in a period of 1 or 2 years on a monthly basis, however, each month they suffer discomfort related to this treatment.

Key words: orthodontics; effectiveness; malocclusions; treatments; Adults

Cómo citar este artículo:

Mantilla-Naranjo SD, Gavilanes-Villamarín SM, Armijos-Moreta JF, Cleonares-Borbor AM. Efectividad de tratamientos ortodónticos en pacientes de 17 a 27 años. Gac Med Est [Internet]. 2023 [citado día mes año]; 4(2S):e172. Disponible en: <https://revgacetaestudiantil.sld.cu/index.php/gme/article/view/172>

INTRODUCCIÓN

La incidencia de las maloclusiones en la población en la actualidad es tan elevada que frecuentemente podemos llegar a pensar que lo normal sería tener una oclusión inadecuada. Normalmente se acepta que las maloclusiones han ido en aumento con el tiempo, lo que significa que hay más casos de maloclusión hoy en día que en generaciones anteriores donde nuestros padres o incluso nuestros abuelos no tenían estas anomalías.

Sin embargo, es probable que, de existir un aumento de estas anomalías dentales, no se hubiera dado en un periodo de tiempo relativamente corto, es decir, quizás en las últimas décadas estas maloclusiones dominaran entre las afecciones dentales más frecuentes en relación a generaciones anteriores, sin embargo, no es hasta los años más recientes en donde se empieza a considerar la importancia de una estética dental más saludable y, lo más importante, como una necesidad de salud básica dentro de la sociedad moderna.⁽¹⁾

Es aquí de donde surge la necesidad de un tratamiento que pueda contrarrestar a las maloclusiones que son una característica de las nuevas generaciones.



En la actualidad se puede identificar el elevado aumento en la demanda de tratamientos de ortodoncia, como respuesta a la exigencia estética de los pacientes, los cuales identifican una anormalidad dentro sus dientes. Estos tipos de tratamientos que se realizan en consecuencia de la autopercepción del paciente tienen su origen en la búsqueda de una solución a la apariencia dentaria no agradable que termina afectando la autoestima del individuo o porque se presentan dificultades en el desempeño de su vida cotidiana, es decir que perciben que las maloclusiones afectan directamente en su calidad de vida.⁽²⁾

Etimológicamente, la palabra ortodoncia proviene de un término introducido por Pedro Joaquín Lefoulon en 1841, derivado de las palabras griegas ortho (recto) y odonto (diente), que significa alinear dientes en posiciones irregulares. La ortodoncia es la rama de la odontología encargada del estudio y rehabilitación de las oclusiones dentales inadecuadas de los pacientes, con el fin de ajustar sus dientes y maxilares en el marco de la normalidad de cada paciente.

Actualmente, los ortodoncistas se enfrentan a una tecnología que podría proporcionar una alternativa estética y casi invisible al tratamiento de ortodoncia. Quizás los dos aspectos más importantes para los pacientes en una consulta ortodóntica son la estética y la velocidad. Se recomiendan los alineadores invisibles para cumplir con estos aspectos. Los alineadores invisibles son dispositivos mecánicos que alinean los dientes, son removibles y medibles. Hay muchos alineadores invisibles en el mercado, pero uno de los más reconocidos es el sistema Invisalign. (Align Technology, Santa Clara, CA).

Los pacientes más jóvenes son los que buscan ortodoncia con más frecuencia, y el número de adultos que se someten a un tratamiento de ortodoncia para mejorar los contornos faciales y la salud bucal está aumentando en todo el mundo. Los días en que los frenos eran solo para niños definitivamente terminaron. Inicialmente, existía el mito de que el tratamiento de ortodoncia solo podía realizarse en individuos en crecimiento; por lo tanto, se realizaron hasta los últimos años de la adolescencia. La idea desapareció cuando los estudios de fisiología esquelética demostraron que los procesos de reabsorción ósea y unión esenciales para el movimiento de los dientes no desaparecieron, sino que continuaron durante toda la vida, aunque con una respuesta dental más lenta. Pueden moverse a cualquier edad siempre y cuando el tejido alrededor de los dientes esté sano.⁽³⁾

Es objetivo de la presente investigación: identificar la efectividad del uso de tratamientos ortodónticos en pacientes de 17 a 27 años.

MÉTODO

Se realizó un estudio observacional, descriptivo de corte transversal en residentes de los sectores 1 y 2 de la Santa Martha en Santo Domingo de los Tsáchilas, perteneciente al país de Ecuador durante el año 2022.



El universo estuvo constituido por 30 personas y la muestra por 26 personas mediante técnicas de muestreo no probabilístico, también conocido como muestreo dirigido o deliberado, de tal forma que la selección de elementos no depende de probabilidades, sino de las condiciones que hacen posible el muestreo.

Criterios de inclusión: individuos con edades que se mantengan entre los 17 a 27 años, que estén recibiendo un tratamiento ortodóntico, que su participación sea voluntaria, e instruidas acerca de las intenciones de esta investigación.

Criterios de exclusión: personas que no cuenten con tratamientos ortodónticos actuales, con edades comprendidas fuera del rango de edad indicado y/o indispuestas a ofrecer información para el estudio.

En esta investigación se utilizaron como técnica de recolección de datos la encuesta, con los datos obtenidos se elaboró un base de datos en la aplicación Excel, que posteriormente fueron analizados en el programa SPSS versión 23, de donde se obtuvieron los resultados

Se mantuvo la confidencialidad de los datos de los pacientes y se respetaron los principios bioéticos de autonomía, justicia, beneficencia y no maleficencia. El estudio se realizó de acuerdo con las normas de la Declaración de Helsinki y con la aprobación de Comité de Ética de la institución.

RESULTADOS

En el estudio se puede observar la incidencia de los pacientes con edades comprendida entre 17 a 20 años de edad con 21 pacientes para un 81 %, 18 sujetos para un 69 % reconocen la ortodoncia como el uso de dispositivos, tales como los frenos para enderezar los dientes y corregir problemas con la mordida, incidió la sugerencia de familiares o amigos en la realización del tratamiento de ortodoncia con 15 sujetos para un 58 %, el 50 % de los encuestados recibe tratamiento de ortodoncia en un periodo de 1 o 2 años, el 92 % de los encuestados realiza cada mes chequeo acerca del avance del tratamiento de ortodoncia, sin embargo 23 sujetos para un 88 % cada mes sufre molestias debido al tratamiento de ortodoncia, 18 sujetos para un 69 % acuden al tratamiento de ortodoncia por situaciones relacionadas a la estética y el 42 % de los encuestados refiere una gran mejoría tras realizar el tratamiento de ortodoncia.

Tabla 1. Distribución de los encuestados según las variables relacionadas al tratamiento de ortodoncia

| Variables | No | % | |
|---------------|-----------------|------------|----|
| rango de edad | De 17 a 20 años | 21 | 81 |
| | De 21 a 24 años | 4 | 15 |
| | De 25 a 27 años | 1 | 4 |
| Total | 26 | 100 | |



| | | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------|
| ¿Qué es la ortodoncia? | Es el uso de dispositivos, tales como los frenos para enderezar los dientes y corregir problemas con la mordida. | 18 | 69 |
| | Es el tratamiento encargado de recuperar a un diente, a través de la eliminación del nervio. | 2 | 8 |
| | La ortodoncia sirve para eliminar el sarro dental y evitar el sangrado de las encías. | 6 | 23 |
| Total | | 26 | 100 |
| ¿Quién le sugirió hacerse el tratamiento de ortodoncia? | Amigos o familiares | 15 | 58 |
| | Televisión, internet | 7 | 27 |
| | Dentista/especialista | 3 | 12 |
| | Otros | 1 | 4 |
| Total | | 26 | 100 |
| ¿Cuánto tiempo lleva con su tratamiento de ortodoncia? | Menos de 1 año | 12 | 46 |
| | De 1 a 2 años | 13 | 50 |
| | De 2 a 3 años | 1 | 4 |
| | Más de 3 años | 0 | 0 |
| Total | | 26 | 100 |
| ¿Con qué frecuencia va a realizarse un chequeo acerca del avance del tratamiento de ortodoncia? | Cada mes | 24 | 92 |
| | Cada 6 meses | 2 | 8 |
| | Cada año | 0 | 0 |
| Total | | 26 | 100 |
| ¿Con qué frecuencia ha sufrido molestias debido al tratamiento de ortodoncia? | Una vez a la semana | 2 | 8 |
| | Cada mes | 23 | 88 |
| | Casi nunca | 1 | 4 |
| Total | | 26 | 100 |
| ¿Cuál fue la causa por la cual recurrió al tratamiento de ortodoncia? | Por estética | 18 | 69 |
| | Por problemas al masticar | 4 | 15 |
| | Por problemas al hablar | 3 | 12 |
| | Otros | 1 | 4 |
| Total | | 26 | 100 |
| ¿Ha visto alguna mejoría desde que empezó con su tratamiento de ortodoncia? | Sí, una gran mejoría | 11 | 42 |
| | Sí, pero muy poco | 10 | 39 |
| | No he visto ninguna mejoría | 5 | 19 |
| Total | | 26 | 100 |

Fuente: encuesta

DISCUSIÓN

En la etapa de resultados de este trabajo informativo tuvimos un grupo de preguntas relativamente importantes sobre la característica principal de este mismo, sobre la efectividad de la ortodoncia en pacientes de 17 a 27 años. Respecto a la efectividad de los tratamientos ortodónticos en niños y adolescentes, al estar en etapas de desarrollo, tendría sentido afirmar que la mayoría de los encuestados estén en una etapa de transición a ser un adulto, mientras que el resto de encuestados estén en una etapa más adulta debido a la creencia de que la ortodoncia solo sirve en la etapa de adolescencia.



Varios autores mencionan que el accionar de los adultos está fuertemente vinculado a las opiniones de familiares y amigos cercanos; por ello es esperado el resultado de que los encuestados estén decididos a hacer el tratamiento de ortodoncia por recomendación de familiares y amigos.

El uso de los tratamientos ortodónticos está disponible para todas las personas a cualquiera edad, sin embargo, en etapas de la niñez y adolescencia que era donde se desarrollan principalmente los huesos, es donde más eficaces son los tratamientos ortodónticos.

El hecho de que estos pacientes están bajo tratamiento ortodóntico, debe influir en el nivel de conocimiento sobre el significado básico de la ortodoncia, el cual es negativo en este estudio, esto muestra la falta de cultura dental que existe en barrios marginados como lo son los sectores 1 y 2 de la Santa Martha.

De acuerdo con los datos de la encuesta, un esperado porcentaje acuden cada mes a hacerse un chequeo con respecto a su tratamiento de ortodoncia, satisfactoriamente estos datos demuestran la importancia que le dan los pacientes al necesario chequeo y el seguimiento del tratamiento de forma mensual.

Sin embargo, es notorio que los encuestados suelen tener molestias cada mes, esto se debe a que, con cada chequeo que se hace, se irá ajustando los brackets para ejercer presión y así ir alineándolos poco a poco, por ello la mayoría de pacientes sufren molestias. Sorprende que una persona no presente molestias con su tratamiento de ortodoncia, sin embargo, esto podría ser como consecuencia a que el paciente no haya presentado una mala oclusión severa.

En los encuestados se identifica que el elemento estético es un componente esencial irrenunciable en el equilibrio de la personalidad y de la persona, ya no solo para sentirse bien con uno mismo, sino para conseguir una aprobación de las personas a sus alrededores.

CONCLUSIONES

Se identificó en el estudio que los encuestados acuden a realizar tratamiento de ortodoncia mediante la sugerencia de familiares o amigos, con objetivos estéticos, en un periodo de 1 o 2 años de forma mensual, sin embargo, cada mes sufre molestias relacionadas a este tratamiento.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. María Talley Millán MKKHEPT. Casuística de maloclusiones Clase I, Clase II y Clase III según Angle en el Departamento de Ortodoncia de la UNAM. medigraphic. 2007; 4.



2. Herbert Cosio Dueñas ea. Necesidad de tratamiento ortodóntico en escolares de 11 a 12

3. Del Real-Villagrana Manuel ea. Ortodoncia en adultos. Revista Tamé. 2018.

Declaración de conflictos de intereses:

Los autores declaran que no existen conflictos de intereses.

Contribución de los autores:

SDMN, SMGV, JFAM y AMCB: participaron en la conceptualización, curación de datos, redacción, redacción del borrador original, revisión y edición.

Financiación:

No se recibió financiación para el desarrollo del presente artículo.

