

Motivos de los pacientes para realizarse tratamiento de ortodoncia.

García-Bertrand Imelda Alejandra,* Gutiérrez-Rojo Jaime Fabián,** Gutiérrez-Villaseñor Jaime.**

Resumen

Para planificar el tratamiento de ortodoncia es importante conocer el motivo de tratamiento del paciente. Material y métodos: La muestra del estudio fueron 501 historias clínicas de los expedientes del archivo de la Especialidad en Ortodoncia de la Universidad Autónoma de Nayarit, del año 2012 al 2017. Las variables fueron el sexo y el motivo de consulta por el cual acudieron a la clínica. Los datos fueron tabulados y se realizó la estadística en una hoja de Microsoft Office Excel. Se agruparon según el motivo de consulta por el que se presentaron y también se clasificaron según el tipo de motivo en: estéticos, funcionales, de salud, psicológicos, necesidad y otros. Resultados: El promedio de edad fue de 15.3 años, el 88.2% se presentó a consulta de ortodoncia debido a motivos estéticos, el 8.58% debido a su función masticatoria, el 2.59% con otro motivo, el 0.34% sentían la necesidad de realizarse el tratamiento y el 0.19% por salud. En el sexo femenino los motivos el 88.78% de las mujeres buscaron tratamiento de ortodoncia por estética, el 7.37 % para mejorar su función masticatoria, el 3.2% tuvieron otros motivos, la necesidad de tratamiento y por salud se presentaron el 0.32% cada uno. En el sexo masculino el principal motivo de tratamiento con el 87.30% fue por estética, el 10.58% para mejorar su función masticatoria, el 1.58% por otros motivos y el 0.52% por salud. Conclusión: el principal motivo por el que se busca atención es por estética, seguido de la función.

Palabras clave: Motivos, tratamiento, ortodoncia.

Abstract

To plan orthodontic treatment it is important to know the reason for the patient's treatment. Material and methods: The study sample was 501 clinical histories of the archives of the archives of the Especialidad en Ortodoncia of the Universidad Autónoma de Nayarit, from the year 2012 to 2017. The variables were sex and the reason for consultation for which they went to the clinic. The data was tabulated and the statistics were performed on a Microsoft Office Excel sheet. They were grouped according to the reason for consultation by which they were presented and also classified according to the type of reason in: aesthetic, functional, health, psychological, necessity and others. Results: The average age was 15.3 years, 88.2% presented for orthodontic consultation due to aesthetic reasons, 8.58% due to chewing function, 2.59% for another reason, 0.34% felt the need to perform the treatment and 0.19% for health. In the female gender, 88.78% of women sought orthodontic treatment for aesthetics, 7.37% to improve their masticatory function, 3.2% had other reasons, the need for treatment and for health they presented 0.32% each. In men, the main reason for treatment with 87.30% was for aesthetics, 10.58% for improving their masticatory function, 1.58% for other reasons and 0.52% for health. Conclusion: the main reason for seeking attention is for aesthetics, followed by the function.

Keywords: Reasons, treatment, orthodontics.

* Estudiante de la Especialidad de Ortodoncia de la Universidad Autónoma de Nayarit.

**Docente de la Especialidad de Ortodoncia y de la Unidad Académica de Odontología de la Universidad Autónoma de Nayarit.

Correspondencia: Imelda Alejandra García Bertrand e-mail: ale_b5@hotmail.com

Recibido: Septiembre 2017 Aceptado: Noviembre 2017

Introducción

En ortodoncia es necesario analizar tres fuentes de información cuando se realiza el diagnóstico y el plan de tratamiento, estas fuentes son: 1) Los datos de la entrevista al paciente o a los padres cuando son menores de edad, 2) los datos de la exploración clínica y 3) los elementos diagnósticos. La entrevista se enfocará en indagar cual es el problema del paciente o bien, el motivo principal por el que acude a la consulta y busca el tratamiento.^{1,2}

Es importante tener en cuenta al planificar el tratamiento de ortodoncia el motivo de consulta del paciente, se debe anotar las palabras del paciente (escuchar la forma en que lo dice), el contenido de su respuesta dice el orden de sus prioridades en el tratamiento. Se ha observado que el motivo de tratamiento está directamente relacionado con la motivación y cooperación durante el tratamiento, sobre todo en pacientes adolescentes los

cuales tendrán en mente el resultado esperado.^{3,4,5} Se dice que los tres motivos principales por los que a un paciente puede preocuparle la alineación y oclusión de sus dientes son: el aspecto dentofacial inadecuado y la baja autoestima social que ésta provoca, la alteración de la función y una mala salud bucal.^{1,2}

Diversos estudios indican que el motivo por el que los pacientes presentan a consulta de ortodoncia es la estética.⁶ Incluso cuando se cuestiona la motivación de los padres para el tratamiento de sus hijos, sigue predominando la estética como motivo principal.⁷

Los motivos de consulta categorizados como funcionales están como segunda prioridad, lo que nos muestra como la estética cobra un sentido tan relevante que las necesidades de salud pasan a un segundo plano. Lo que también se ve reflejado es la falta de conocimiento

acerca de las anomalías dentarias y los riesgos que pueden traer a la salud y la función de la posición y relación dentaria.⁸

Aunque hay estudios que demuestran que al aumentar la edad del paciente disminuye la consulta por motivos de estética y se incrementa por función, se cree que es por que el paciente se vuelve más consciente de lo que es prioritario como la salud.⁹

Otro de los motivos por los que los pacientes acuden a tratamiento de ortodoncia son los hábitos, entre los que se puede encontrar la succión del labio inferior, labio, respiración oral, succión del dedo, etc.¹⁰

Materiales y Métodos

El estudio es de tipo descriptivo, observacional y transversal. La muestra del estudio fueron 501 historias clínicas de los expedientes del archivo de la Especialidad en Ortodoncia de la Universidad Autónoma de Nayarit, del año 2012 al 2017. Las variables fueron el sexo y el motivo de consulta por el cual acudieron a la clínica.

Se incluyeron todas las historias clínicas que presentaron los datos necesarios para la realización de esta investigación. Se excluyeron las historias clínicas en las que la respuesta no fuera clara o pareciera alterada con términos odontológicos especializados.

Los datos fueron tabulados y se realizó la estadística en una hoja de Microsoft Office Excel. Se agruparon según el motivo de consulta por el que se presentaron y también se clasificaron según el tipo de motivo en: estéticos, funcionales, de salud, psicológicos, necesidad y otros.

Resultados

El promedio de edad fue de 15.3 años, el 62% de la muestra fueron mujeres y el 38% hombres. De los motivos que refirieron los pacientes el 61.3% fue el apiñamiento de sus dientes, el 9.4% por la inclinación hacia adelante de sus incisivos (protrusión), 10.17% la posición de sus caninos, 2.99% por dolor (en articulación temporomandibular), 2.7% refirieron ocupar brackets, 2.39% prognatismo mandibular, 2% separaciones en los dientes, 2.1% por dientes retenidos, con algún hábito y la ausencia de algún órgano dentario se presentaron en el 1.1% y 6.01% dieron otro motivo (grafica 1).

Cuando se clasificaron según el tipo de motivo el 88.2% se presentó a consulta de ortodoncia debido a motivos estéticos, el 8.58% debido a su función masticatoria, el 2.59% con otro motivo, el 0.34% sentían la necesidad de

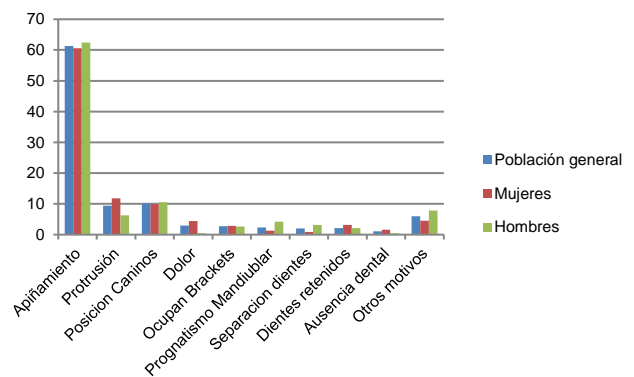
realizarse el tratamiento y el 0.19% por salud. El 4.5% presentaba un segundo motivo, cuando el motivo principal era la estética, el segundo motivo fue la función con un 2.26%, el 0.45% por necesidad, la salud y motivos psicológicos se presento en el 0.45% cada uno. Si el motivo principal era la función de sus dientes el segundo motivo fue la estética en el 11.62%.

En el sexo femenino el motivo por el que acudieron en mayor porcentaje fue el apiñamiento dental con un 60.6%, debido a la protrusión de los incisivos el 11.85%, por la posición de los caninos el 9.93%, el 4.48% por dolor en la articulación temporomandibular, el 3.2% con algún diente retenido, el 2.88 con necesidad de traer brackets, ausencia de dientes el 1.6%, prognatismo mandibular con el 1.28%, con un 0.96% se presentaron los hábitos y los espacios interdentarios (grafica 1).

Al clasificar los motivos el 88.78% de las mujeres buscaron tratamiento de ortodoncia por estética, el 7.37 % para mejorar su función masticatoria, el 3.2% tuvieron otros motivos, la necesidad de tratamiento y por salud se presentaron el 0.32% cada uno.

Los motivos para iniciar tratamiento de ortodoncia en el sexo masculino fueron los siguientes: el 62.43% debido al apiñamiento de sus dientes, por la posición de sus caninos el 10.58%, el 6.34% con protrusión de los incisivos, el 4.2% con prognatismo mandibular, por espacios entre los dientes el 3.17%, para que le pusieran brackets el 2.64%, debido a los dientes retenidos el 2.11%, para quitar algún habito el 1.58%, el 0.52% con dolor en la articulación temporomandibular y con el mismo por ausencia de un diente (grafica 1). Cuando se clasificó el motivo de tratamiento se encontró que el 87.30% fue por motivos estéticos, el 10.58% para mejorar su función masticatoria, el 1.58% por otros motivos y el 0.52% por salud.

Grafica 1. Motivos de la consulta de ortodoncia



Discusión

El principal motivo de los pacientes que acuden a atención al posgrado de ortodoncia de la Universidad Autónoma de Nayarit fue por cambios estéticos, ya que mencionaban el apiñamiento, la proinclinación de los incisivos y la posición de los caninos. Se esperaba encontrar mayores porcentajes en los motivos funcionales y de dolor. Al obtener los motivos de tratamiento en hombres y mujeres el principal fue el apiñamiento, sin embargo, el segundo motivo de tratamiento fue la protrusión de los incisivos en las mujeres y en los hombres la posición de los caninos.

Los resultados de este estudio son muy parecidos con los obtenidos en una investigación realizada en Perú en el 2015 en la cual el 93.4% de los pacientes se presentaron por motivos estéticos.¹¹

De igual forma un estudio realizado en Inglaterra, los reportes de resultados para los principales motivos de consulta fueron en un 80% tener los dientes rectos, lo cual se relaciona con los resultados que obtuvimos en los cuales predomina el apiñamiento como motivo principal.¹²

Nurminen y cols. en 1999 reportan que la principal motivación para el tratamiento de ortodoncia con cirugía ortognática son los problemas al masticar, seguido de los problemas en la apariencia facial y de dolor. También las mujeres eran las que estaban más insatisfechas con su apariencia facial que los hombres.¹³ En este investigación el principal motivo fue el estético en ambos sexos y sus porcentajes son parecidos.

Galarraga en Venezuela encontró que el principal motivo de tratamiento era el estético, seguido de la combinación de estéticos funcionales.¹⁴ En esta investigación fueron muy pocos los que presentaron una combinación de motivos, siendo la principal los funcionales estéticos.¹⁴

En 1996 en la ciudad de Guadalajara, México, Gutiérrez reporto que el 63% de los pacientes buscaban tratamiento de ortodoncia por estética, el 22% por problemas en su función masticatoria, el 7.7% por diversos motivos, el 5% por problemas de ATM y el 2.3% por problemas generales de su aparato digestivo debido a afecciones dentales.⁹

Referencias

1. Proffit W, Fields H, Sarver D. Ortodoncia Contemporánea. 5ta ed. Barcelona: Elsevier; 2014. 11, 150-56 p.
2. Gregoret J. Ortodoncia y cirugía ortognática diagnóstico y planificación. 1ra ed. Barcelona: ESPAXS; 1997. 327-336.
3. Ramírez J. Cooperación del paciente ortodóncico niño y adolescente y nivel de información sobre maloclusión y motivación de los padres. Tesis para optar el título de Cirujano Dentista. 2009. Lima, Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos.
4. Ticona E. Cooperación y motivación en el tratamiento de ortodoncia en pacientes adolescentes en la clínica de postgrado de la facultad de odontología de la UNMSM. Tesis para optar el título profesional de Cirujano Dentista. 2014. Lima, Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos.
5. Escobar F. Odontología pediátrica. AMOLCA. Caracas. 2012:91
6. Daniels A, Seacat J, Inglehart M. Orthodontic treatment motivation and cooperation: a cross sectional analysis of adolescent patients and parents responses. Am J Orthod Dentofacial Orthop. 2009; 136(6): 780-7.
7. Wedrychowska-Szulc B, Syryńska M. Patient and parent motivation for orthodontic treatment- a questionnaire study. Eur J Orthodont. 2010; 32(2010): 447-52.
8. Machado M, Quintana S, Grau R. Motivaciones y expectativas de los pacientes con respecto al tratamiento ortodóncico. Revista Cubana de Ortodoncia. 1995; 10(1).
9. Mejía R, Flores C, Vargas C. Relación entre el motivo de consulta ortodóncico, el diagnóstico clínico de la maloclusión y el grado de satisfacción postratamiento, parte I: Motivo de consulta. Revista Facultad de Odontología U. de A. 1998; 9(2): 31-42.
10. Gutiérrez-Villaseñor J. Motivación para solicitar tratamiento ortodóncico. Odontología Actual. 1996; 2(11):21-25.
11. Raffo-Cuba L. Motivos de consulta en estudiantes de 18 a 25 años de edad con necesidad de tratamiento ortodóncico. Tesis para optar el título profesional de cirujano dentista. 2015. Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego de Trujillo.
12. Williams A, Shah H, Sandy J, Travess H. Patient's motivations for treatment and their experiences of orthodontic preparation for orthognatic surgery. JO. 2005; 32(3): 191-202.
13. Nurminen L, Pietila T, Vinkka-Puhakka H. Motivation for and satisfaction with orthodontic surgical treatment: a retrospective study of 28 patients. Eur J Orthod. 1999; 21 (1): 79-87.
14. Galarraga N. Motivo de consulta en el paciente ortodóncico adolescente. Acta Odontol Venez. 2000; 38 (1). Disponible en: http://www.scielo.org.ve/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0001-63652000000100010