

UNIVERSIDAD CATOLICA DE SANTA MARIA
ESCUELA DE POSTGRADO
MAESTRIA EN ODONTOESTOMATOLOGIA



**“VALIDACIÓN DEL ANÁLISIS DE MOYERS AL 75% EN EL DIAGNÓSTICO
DEL ESPACIO REQUERIDO PARA LA ERUPCIÓN DE PREMOLARES Y
CANINOS PERMANENTES EN PACIENTES DE LA SEGUNDA ESPECIALIDAD
DE ORTODONCIA Y ORTOPEDIA MAXILAR DE LA UNIVERSIDAD
CATÓLICA DE SANTA MARÍA. AREQUIPA, 2016”**

**Tesis presentada por la
Bachiller Erika Magaly Choque Calderón
para obtener el grado académico de Maestro
en Odontoestomatología.
Asesora: Dra. Bethsabet Pacheco Linares**

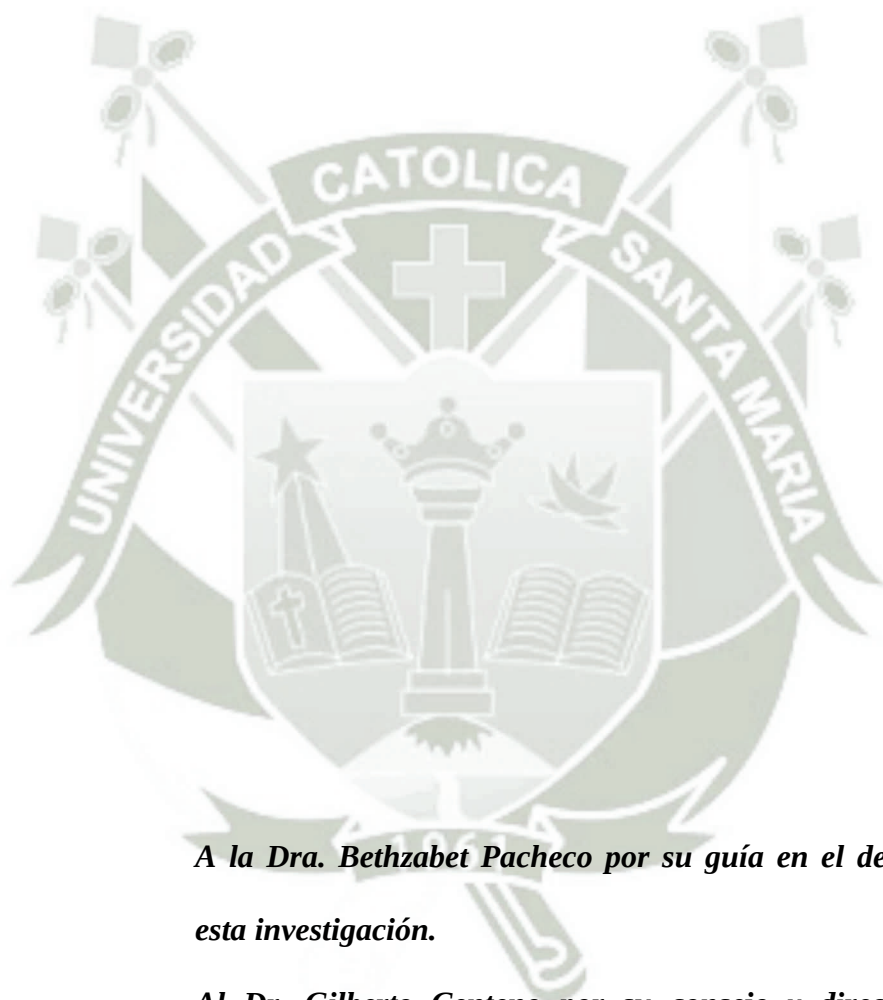
**AREQUIPA – PERU
2017**



A Dios que es mi fortaleza.

A mis Padres por su entera disposición.

A mis hermanos por ser mis mentores y ejemplos.



A la Dra. Bethzabet Pacheco por su guía en el desarrollo de esta investigación.

Al Dr. Gilberto Centeno por su consejo y dirección en el fundamento científico de esta investigación.

El autor



"Fíate de Jehová de todo tu corazón, y no te apoyes en tu propia prudencia. Reconócelo en todos tus caminos, y él enderezará tus veredas".

Proverbios 3:5,6.

INDICE GENERAL

RESUMEN	6
ABSTRACT.....	7
INTRODUCCION	8
 CAPITULO UNICO: RESULTADOS.....	 11
 1. PROCESAMIENTO Y ANALISIS DE LOS DATOS.....	 12
2. DISCUSIÓN.....	23
 CONCLUSIONES.....	 26
RECOMENDACIONES.....	28
 BIBLIOGRAFICA.....	 29
HEMEROGRAFIA.....	30
 ANEXOS:	
 ANEXO N°1: PROYECTO DE INVESTIGACION.....	 31
ANEXO N°2: MATRIZ DE SISTEMATIZACION.....	68
ANEXO N°3: FICHA DE RECOLECCION.....	70
ANEXO N°4: SECUENCIA FOTOGRAFICA.....	73

RESUMEN

El objetivo de esta investigación fue comparar el porcentaje del Análisis de Moyers al 75% para la predicción de espacio de erupción de premolares y caninos y el valor encontrado clínicamente, y así validar este análisis en pacientes de la Segunda Especialidad de Ortodoncia y Ortopedia Maxilar de la Universidad Católica de Santa María. Se empleó la técnica de la observación clínica intraoral para seleccionar a aquellos pacientes que reunieran las condiciones bucales preestablecidas para realizar el estudio. En los modelos se realizó la medición del ancho clínico de premolares y caninos permanentes y del ancho de los cuatro incisivos inferiores, en los cuales se realizó el análisis de Moyers al 75%, para obtener la predicción del espacio de erupción de premolares y caninos permanentes. Esta medición fue trasladada a la tabla de predicción para cada maxilar, donde se obtuvieron los valores correspondientes a caninos y premolares superiores e inferiores según correspondía. Estos valores se compararon con los obtenidos clínicamente para determinar la diferencia o similitud entre ambos. Los datos recolectados se ordenaron en una Matriz de Sistematización, la cual se procesó y analizó a través de la estadística descriptiva e inferencial. Los resultados mostraron una diferencia parcialmente significativa en el diagnóstico del espacio de erupción dentaria medido por el análisis de Moyers ($\bar{x}$ MSup. e Inf.: 23.68-23.40mm) y por el análisis clínico ($\bar{x}$ MSup. e Inf.: 24.2-23.34mm) en pacientes de la segunda especialidad de Ortodoncia y Ortopedia Maxilar en el maxilar superior, y que el porcentaje de Moyers en pacientes del promedio corresponde a 95% para el maxilar superior y de 85% en el maxilar inferior y de 95% en ambos géneros.

Palabras clave: Análisis de Moyers, Espacio de Erupción.

ABSTRACT

The objective of this investigation was to compare the percentage of the Moyers' Analysis to 75% for the prediction of premolar and canine eruption space and the value found clinically, and to validate this analysis in patients of the Second Specialty of Orthodontics and Maxillary Orthopedics The Catholic University of Santa Maria. The technique of intraoral clinical observation was used to select those patients who met the pre-established oral conditions to perform the study. The models measured the clinical width of premolars and permanent canines and the width of the four lower incisors, in which the Moyers analysis was performed at 75%, in order to obtain the prediction of eruption space of premolars and permanent canines. This measurement was transferred to the prediction table for each jaw, where values corresponding to canines and upper and lower premolars were obtained according to correspondence.

These values were compared with those obtained clinically to determine the difference or similarity between the two. The collected data were ordered in a Systematization Matrix, which was processed and analyzed through descriptive and inferential statistics. The results showed a partially significant difference in the diagnosis of tooth eruption space measured by the Moyers analysis ($\bar{x}$ MSup and Inf .: 23.68-23.40mm) and by the clinical analysis ($\bar{x}$ MSup and Inf .: 24.2-23.34 Mm) in patients of the second specialty of maxillary orthodontics and orthopedics in the upper jaw, and that the percentage of Moyers in middle patients corresponds to 95% for the maxilla and 85% in the lower jaw and 95% in both genders.

Keywords: Moyers analysis, Space Eruption

INTRODUCCION

Actualmente hay un alto porcentaje de pacientes que requieren tratamiento de ortodoncia, siendo uno de los problemas más frecuentemente encontrados el apiñamiento dentario. El "apiñamiento" es la maloclusión más frecuente durante la dentición mixta, dado que obviamente se observan irregularidades dentarias y/o esqueléticas, dando lugar a la falta de espacio suficiente para la erupción; en ello se basa una de las metas de la ortodoncia: la corrección del alineamiento de los dientes. Por lo general estos casos se presentan con una relación molar Clase I, con tendencia ya sea a la Clase II o la Clase III. Para su diagnóstico es de primera consideración la determinación de la relación entre el tamaño de los dientes y la longitud del arco.

Al momento de nacer los procesos alveolares maxilar y mandibular no están bien desarrollados; la secuencia de erupción se mantiene constante, de acuerdo a la cronología de erupción dentaria normal. La dentición primaria suele completarse entre los 24-30 meses, cuando erupcionan los segundos molares. El espaciamiento es normal en la parte posterior de la dentición primaria y resulta especialmente notable en dos puntos conocidos como los espacios primate, este espaciamiento es un requisito para que los incisivos permanentes se puedan alinear correctamente. En la segunda parte de la infancia, desde los 5-6 años hasta la pubertad, hace su erupción la dentición permanente, en primer lugar se produce una reabsorción del hueso y de las raíces de los dientes primarios por encima de la corona del diente emergente; en segundo lugar, el propio mecanismo de erupción debe desplazar el diente en la dirección del camino abierto. El defecto en la reabsorción ósea implica un fallo en la erupción dentaria y estas alteraciones bloquean mecánicamente la erupción de los dientes sucedáneos evitando que se logre la oclusión.

Para su diagnóstico se determina primeramente la relación entre el tamaño de los dientes y la longitud del arco. En la dentición mixta, estamos ante un paciente en el cual se encuentran presentes en boca dientes deciduos y sus sucesores que aún no han hecho erupción y cuyos tamaños debemos establecer lo más exactamente posible. La cantidad de discrepancia entre el material dentario y el perímetro de arco disponible para acomodarlos todos, requiere un diagnóstico muy cuidadoso. Un error de 2 a 3 mm en un diagnóstico, puede cambiar radicalmente un plan de tratamiento en ortodoncia. Al plantearse un tratamiento, se evalúa la posibilidad de necesitar realizar exodoncias de dientes permanentes, disyunción, expansión, mantenedores de espacio, etc.

Apoyado en la correlación aceptable entre el tamaño de los incisivos permanentes erupcionados y el de los caninos y premolares que aún no lo han hecho, Moyers propone la utilización de tablas de predicción que aunque son útiles, deben ser aplicadas con reserva en las poblaciones diferentes para las que fueron elaboradas (blancos de origen noreuropeo). Para estas tablas de predicción se utiliza la suma de los diámetros mesiodistales de los incisivos inferiores por razones muy específicas; a) son los primeros en erupcionar, b) tienen una forma más regular, c) tienen una buena correlación con la anchura de los caninos y premolares maxilares y mandibulares.

Es necesario validar este análisis de Moyers debido a que este método se utiliza en la actualidad como ayuda para el diagnóstico de maloclusiones, y como referencia para determinar el tratamiento ortodóntico u ortopédico más adecuado en pacientes con dentición mixta sin considerar que su obtención se basó en poblaciones caucásicas.

EL PRESENTE TRABAJO INVESTIGACION ESTA ORGANIZADO EN UN CAPITULO UNICO DE RESULTADOS, QUE CONSTA DEL ANALISIS Y PROCESAMIENTO DE LOS DATOS Y LA DISCUSIÓN. ASI MISMO SE PRESENTAN LAS CONCLUSIONES, RECOMENDACIONES, BIBLIOGRAFIA, HEMEROGRAFIA Y LOS ANEXOS CORRESPONDIENTES.

