

FRECUENCIA DE RESOLUCIONES CON PRÓTESIS PARCIAL REMOVIBLE SEGÚN CLASIFICACIÓN DE KENNEDY EN PACIENTES TRATADOS EN LA ASIGNATURA PRÓTESIS "A"

FERNANDO VIGO; MARIANO LOPEZ; RITA PERTINO; CLAUDIA TAMBASCO; JORGE SAULLO; INES MERLO; CLAUDIA BUCCHINO; MARIA PIA VERDEROSA; PATRICIA ECHAGUE; ADOLFO BAEZ

Asignatura Prótesis A. Facultad de Odontología. UNLP

Categoría: Trabajos de Investigación

Resumen

El objetivo de este trabajo es conocer la distribución de sexo y edad de pacientes parcialmente desdentados tratados con prótesis parcial removible en relación con las clases de Kennedy. Se realizó el relevamiento de 203 historias clínicas de pacientes atendidos en el curso de prótesis parcial removible, durante los años 2014 y 2015 en la Asignatura Prótesis "A". Se registró la edad y sexo de los pacientes y se utilizó la clasificación de Kennedy para los maxilares parcialmente desdentados: Clase I (desdentado bilateral posterior), Clase II (desdentado unilateral posterior), Clase III (desdentado unilateral con pilar posterior), Clase IV (desdentado anterior).

Introducción y Objetivos

Conocer la distribución de sexo y edad de pacientes parcialmente desdentados tratados con prótesis parcial removible en relación con las clases de Kennedy

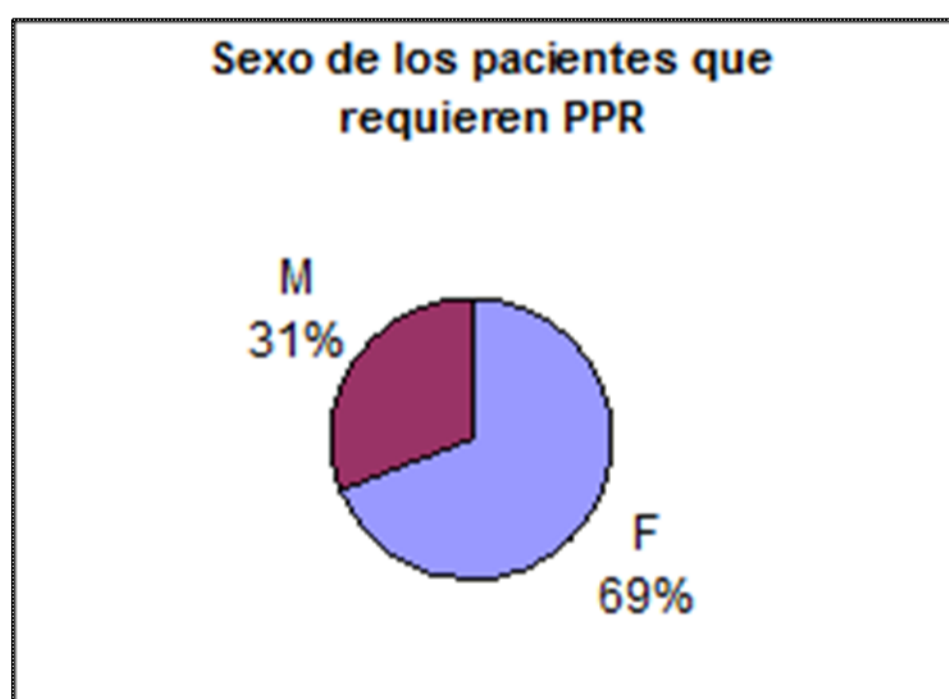
Material y Métodos

Se realizó el relevamiento de 203 historias clínicas de pacientes atendidos en el curso de prótesis parcial removible, durante los años 2014 y 2015 en la Asignatura Prótesis "A". Se registró la edad y sexo de los pacientes y se utilizó la clasificación de Kennedy para los maxilares parcialmente desdentados: Clase I (desdentado bilateral posterior), Clase II (desdentado unilateral posterior), Clase III (desdentado unilateral con pilar posterior), Clase IV (desdentado anterior).

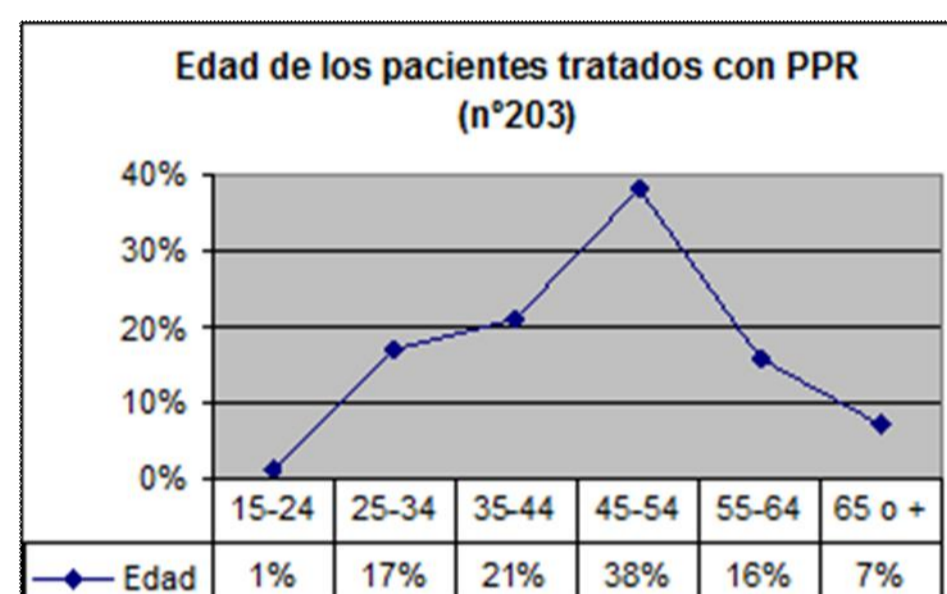
| Clase de Kennedy | Descripción |
|------------------|---|
| I | Desdentado bilateral posterior |
| II | Desdentado unilateral posterior |
| III | Desdentado unilateral con pilar posterior |
| IV | Desdentado anterior |

Resultados

De los 203 pacientes tratados con PPR, 140 (69%) correspondieron al sexo femenino y 63 (31%) al sexo masculino.



En cuanto a la edad de los pacientes que requirieron tratamiento, los que prevalecieron fueron los de 45 a 54 años (38%), ubicándose en segundo término los de 35 a 44 años (21 %) y en tercer término los de 25 a 34 años y los de 55 a 64 años con porcentajes muy similares (17% y 16% respectivamente).



Las 394 prótesis realizadas se repartieron por partes iguales entre el maxilar superior e inferior.

En el maxilar superior, la clase III de Kennedy fue la que se presentó con mayor incidencia, 74 casos (38%); le siguieron, en orden decreciente, la clase II en 64 casos (32%) y la clase I con 56 casos (28%).

En el maxilar inferior, la clase I de Kennedy fue la que se presentó con mayor frecuencia, representada por 96 casos (48%), seguida de la clase II correspondiente a 65 casos (33%) y de la clase III 31 casos (16%). La clase IV de Kennedy fue la que se presentó con menor frecuencia en ambos maxilares, con valores de 3 (2%) y 5 (3%) en el maxilar superior e inferior, respectivamente.

Tabla 1: Distribución de las PPR según la clase de Kennedy por cada maxilar

| Maxilar | Clase I n (%) | Clase II n (%) | Clase III n (%) | Clase IV n (%) | Total n (%) |
|----------|------------------|-------------------|--------------------|-------------------|----------------|
| Superior | 56 (28%) | 64 (32%) | 74 (38%) | 3 (2%) | 197 (100%) |
| Inferior | 96 (48%) | 65 (33%) | 31 (16%) | 5 (3%) | 197 (100%) |
| Ambos | 152 (38%) | 129 (33%) | 105 (27%) | 8 (2%) | 394 (100%) |

Conclusiones

La mayoría de los pacientes tratados con prótesis parcial removible corresponden al sexo femenino, siendo la edad más frecuente entre los 45 y 54 años.

Con respecto a las áreas edéntulas, en el maxilar superior, la clase III de Kennedy ha sido la encontrada con mayor frecuencia, mientras que en el maxilar inferior prevalece la clase I.

Estos datos servirán para hacer más hincapié en la enseñanza a los alumnos de los diseños de prótesis parcial removible para tratar las clases que se presentan con más frecuencia.

Referencias

1. The Journal of Contemporary Dental Practice, Volume 3 (N° 4), November 15, 2002.
2. Partial edentulism and removable denture construction: a frequency study in Jordanians. Eur J. Prosthodont Restor Dent 2006 Mar;14 (1):13-7
3. Incidence of various classes of removable partial dentures. J Prosthet Dent. 1992 May; 67 (5): 664-7.

