VALOR DIAGNÓSTICO DE LOS ESTADIOS CERVICALES DE BACCETTI FRENTE A LA EDAD CRONOLÓGICA EN EL ABORDAJE DEL PICO DE CRECIMIENTO

Autores: Levalle, M. J.; Mazzeo, D.; Ruiz, M; Lambruschini, V.

Categoría: Grupo de Investigación
Área de presentación: Medicina Oral - Diagnóstico y Tratamiento
Lugar de trabajo: Asignatura Odontología Integral Niños A
Universidad: Universidad Nacional de La Plata
Facultad: Facultad de Odontología
Mail: majolevalle@gmail.com

Palabras Clave: maduración ósea – Baccetti - pico de crecimiento

La identificación precisa del pico de crecimiento puberal es clave para el diagnóstico y tratamiento oportuno en ortopedia y ortodoncia. Aunque la edad cronológica es un dato básico del paciente, no siempre refleja su maduración biológica. El método de Baccetti, basado en los cambios morfológicos de las vértebras cervicales, permite estimar con mayor precisión el estadio de desarrollo óseo. Según este método, en pacientes de 8 a 12 años se esperan principalmente los estadios I y II, correspondientes a la etapa prepuberal. Este trabajo analiza la correlación entre edad cronológica y maduración ósea en una población infantil, con el objetivo de establecer su relación diagnóstica. Se realizó un estudio no experimental, cuantitativo, descriptivo y transversal en 96 niños de 8 a 12 años atendidos en el Hospital Odontológico de la FOLP-UNLP. Se utilizó la historia clínica para registrar la edad cronológica y se evaluó la maduración cervical mediante telerradiografía de perfil, aplicando los seis estadios propuestos por Baccetti. El estadio III se considera representativo del pico de crecimiento puberal. La concordancia interobservador fue alta (Kappa > 0,80). De los 96 pacientes evaluados, el 54,2% se encontraba en estadio II, el 25% en estadio I y el 18,8% en estadio III. Solo dos pacientes estaban en estadio IV, y ninguno en V o VI. Notablemente, los 18 pacientes en estadio III presentaron una mediana de edad de 8 a 9 años, muy por debajo del rango biológico esperado (12-14 años), con una distribución de 10 mujeres y 8 varones lo que también refuerza el patrón conocido de que las niñas alcanzan antes los picos de maduración esquelética. Este hallazgo evidencia una maduración esquelética anticipada, lo que subraya la importancia de evaluar la edad ósea más allá de la cronológica para optimizar el momento del tratamiento ortodóncico.