

**“PROTEGIENDO SONRISAS” DIAGNÓSTICO DE MALOCLUSIONES,  
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE LOS TRAUMATISMOS EN EL DEPORTE.  
FASE III**

BASAL, ROXANA; BERRO, MARIELA; COLOMBO, CAROLINA; GIMENEZ, JAVIER; ONNINI, GILDA; PAPASODARO, JIMENA; PERDOMO STURNIOLO, IVANA; ROUILLET, ÁNGELES; SILINGO, MARIANA; TOMAGHELLI, MARÍA JULIA; TOMAGHELLI, EMANUEL; YUNES, MARÍA

*Universidad Nacional de La Plata. Facultad de Odontología. Servicio de Prácticas Odontológicas Integradas*

Protegiendo sonrisas Diagnóstico de maloclusiones, promoción y prevención de los traumatismos en el deporte.” Surge como respuesta de un grupo de docentes del Servicio de Prácticas Odontológicas Integradas de la Facultad de Odontología de La Plata, a una situación planteada por directivos e integrantes del Club Unidos por Garibaldi. **Objetivos:** Disminuir el riesgo de traumatismos dentarios. Contribuir al mejoramiento de la salud bucal. Evaluar maloclusiones dentarias. Informar a la comunidad sobre el accionar ante la urgencia de un traumatismo. **Material y Métodos:** Para la fase III del proyecto se diseñó una ficha de registro como instrumento de recolección de datos y diagnosticar lesiones de la cavidad bucal y maloclusiones. Los registros obtenidos fueron tabulados y divididos en categorías e informado a los padres de la necesidad de tratamiento de sus hijos. **Resultados:** Se examinaron 48 niños y adolescentes de entre 5 y 17 años de ambos géneros, que realizan deportes como Fútbol (70,83%), Gym - coreo (27,08%) y Taekwondo (2,08%). En la inspección clínica se detectaron patologías como gingivitis (11%), presencia de fracturas dentarias (9%), apiñamiento (9%), línea media desviada y mordidas invertidas (7%), microdoncia, deglución atípica, presencia de diente supernumerario, facetas, uso de ortodoncia y ortopedia entre otras; el 30 % no presentaba ninguna observación de consideración. La clase molar predominante fue la Clase I tanto del lado derecho (68,75%) como del lado izquierdo (72,92%), seguida de la clase II derecha (18,75%), izquierda (14,58%), clase III derecha (6,25%) izquierda (8,23%) encontrándose sin clase por ausencia de la pieza dentaria derecha (6,25%) e izquierda (4,17%). **Conclusiones:** La importancia de la detección temprana de las disgnacias como ser estrechos del maxilar superior, protrusión y pro inclinación de incisivos superiores son factores predisponentes para traumatismos dentarios, apiñamiento, desviación de la línea media, mordidas invertidas y facetas de desgaste parafuncionales.