XX Jornadas de Ciencias, Tecnologías e Innovación

FOR/UNR SECRETARÍA DE CyT — UNR

ANÁLISIS DE LOS DISEÑOS DE CONECTORES MAYORES MAXILARES EN PRÓTESIS PARCIAL REMOVIBLES SEGÚN LA CLASIFICACIÓN DE KENNEDY

MESTRES, Mariana[1]; **PARELLO**, Maximina[1]; **RIVERO**, Patricia[1]; **CORDIANO**, Jeremias[2]; **JACQUES ARANDA,** Cristian[3]; **MARTINEZ**, Danilo[1]; **REVIGLIONO**, Mónica[3]

[1]Cátedra. de Clínica de Prótesis Parcial Removible I [2]Cátedra de Microbiología y Parasitología I [3]Cátedra de Prostodoncia Fija - FOR - UNR
correo electrónico: odmartinezdanilo@gmail.com

Palabras claves: prótesis parcial removible; conectores mayores; clasificación de Kennedy.

INTRODUCCIÓN

La prótesis parcial removible (PPR) constituye una alternativa terapéutica para la rehabilitación de pacientes parcialmente edéntulos, permitiendo restablecer la función masticatoria, la estética y la fonética. El conector mayor representa el principal elemento estructural de la prótesis, ya que proporciona rigidez, estabilidad y una adecuada distribución de las cargas oclusales entre los dientes pilares y los tejidos de soporte, favoreciendo la preservación de las estructuras orales. La selección del diseño del conector mayor debe responder a criterios biomecánicos, anatómicos y funcionales, considerando la extensión del edentulismo y la clasificación de Kennedy. Aunque existen diferentes diseños de conectores maxilares y diversos materiales para su confección, las aleaciones de cromo-cobalto continúan siendo el estándar de referencia por su elevada rigidez y durabilidad. En este contexto, conocer la prevalencia de los distintos diseños de conectores mayores y su relación con la clasificación de Kennedy resulta de interés para evaluar las tendencias de rehabilitación y contribuir a una adecuada planificación protésica.

OBJETIVOS

Determinar la prevalencia de los diferentes diseños de conectores mayores maxilares en prótesis parciales removibles y analizar su relación con la clasificación de Kennedy en pacientes atendidos en la Cátedra de Clínica de Prótesis Parcial Removible (PPR) de la Facultad de Odontología de Rosario (FOR).

Describir la distribución de los distintos diseños de conectores, evaluar su asociación con las clases de Kennedy.

Analizar la influencia de variables demográficas y clínicas, como edad, género, tipo de soporte y extensión del edentulismo.

METODOLOGÍA

Se realizó un estudio observacional, descriptivo y transversal mediante el análisis de historias clínicas de pacientes atendidos en la Cátedra de Clínica de Prótesis Parcial Removible de la Facultad de Odontología.
Se incluyeron protocolos con registro de la clasificación de Kennedy y del diseño del conector mayor maxilar.
Se analizaron las variables: género, grupo etario, clasificación de Kennedy, diseño del conector mayor maxilar y tipo de soporte protésico.
La información fue incorporada a una base de datos digital y analizada bajo criterios de confidencialidad y de conformidad con los principios éticos aplicables a la investigación

RESULTADOS y DISCUSIÓN

- *HC analizadas* ***n 77:*** *50 (64,9%) correspondieron al género femenino.*
- *Grupo etario predominante: 40 a 49 años (n = 23; 29,9%).* ***(gráfico 1)***
- *En todos los casos evaluados (100%), el conector mayor maxilar diseñado fue una* ***plaqueta palatina****, independientemente de la clase de Kennedy y del tipo de soporte protésico (dentario o mixto).* ***(gráfico 3)***
- *La clase III de Kennedy, subdivisión 1, fue la más frecuente (n = 15; 19,5%), seguida por la clase III, subdivisión 2 (n = 12; 15,6%).* ***(gráfico 2)***

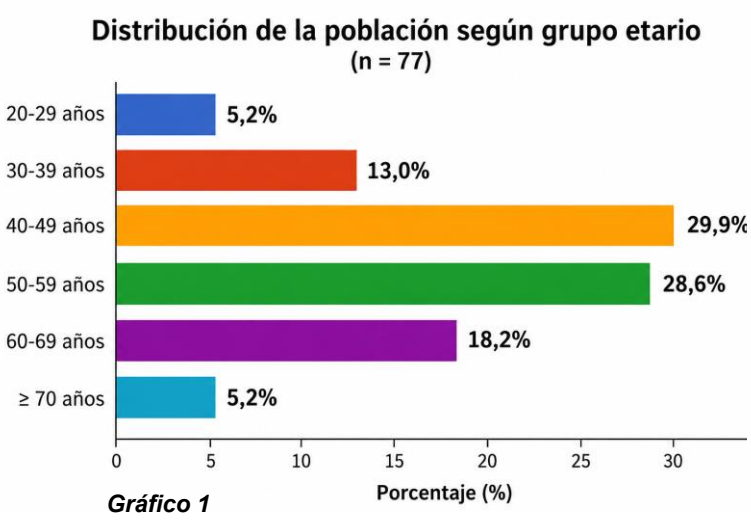


Gráfico 1

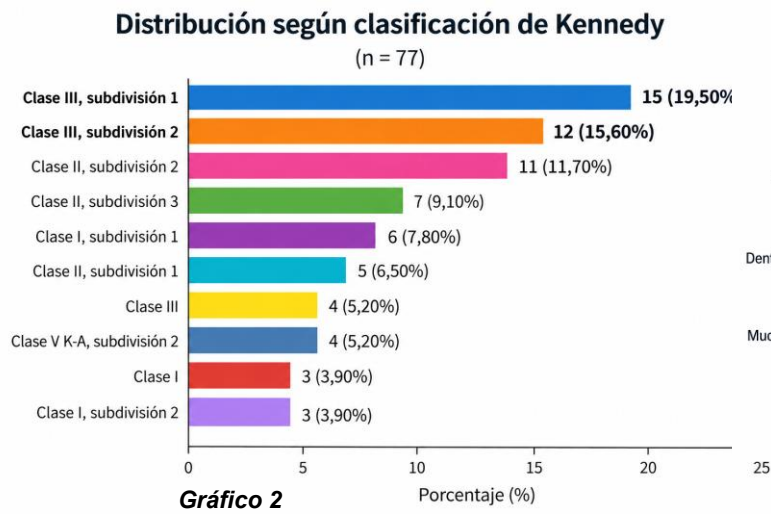


Gráfico 2

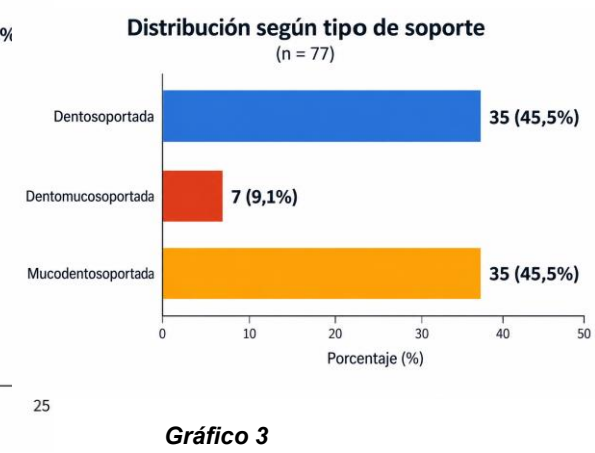


Gráfico 3



AVANCES PRELIMINARES

Estos resultados preliminares muestran una uniformidad en la selección del conector mayor maxilar, sin observarse diferencias según la clase de Kennedy ni el tipo de soporte protésico.
La utilización exclusiva de la plaqueta palatina en la muestra estudiada constituye un hallazgo de interés, cuyo análisis e interpretación se realizarán a la luz de la evidencia científica disponible.