XX Jornadas de Ciencias, Tecnologías e Innovación

FOR/UNR SECRETARÍA DE CyT — UNR

DISTRIBUCIÓN DEL EDENTULISMO PARCIAL SEGÚN LA CLASIFICACIÓN DE KENNEDY EN PACIENTES ATENDIDOS EN LA FACULTAD DE ODONTOLOGIA DE ROSARIO

ABALONE, Mirta**; RODIL,** Norma**; LÓPEZ,** Paula**; VOGEL,** Laura**; CONTRERAS**, Jorge**; MARTÍNEZ**, Danilo**; RIVERO,** Patricia**.**

Cátedra de Clínica de Prótesis Parcial Removible – FOR – UNR / odmartinezdanilo@gmail.com

Palabras claves: edentulismo; prostodoncia; Kennedy.

INTRODUCCIÓN

El edentulismo parcial constituye una de las condiciones más frecuentes en salud bucal y afecta funciones esenciales como la masticación, la fonación, la estética y la calidad de vida. Su rehabilitación mediante prótesis parciales removibles depende de la distribución de los dientes remanentes, el número de piezas ausentes y el estado de los tejidos de soporte. Aunque la pérdida dentaria ha disminuido gracias a los avances en odontología preventiva y restauradora, persisten diferencias según variables demográficas y socioeconómicas. La clasificación de Kennedy, complementada por las reglas de Applegate, continúa siendo el sistema de referencia para describir las arcadas parcialmente desdentadas. Analizar la distribución del edentulismo según esta clasificación permite conocer la evolución del perfil epidemiológico y aportar información para la planificación de las rehabilitaciones protésicas.

OBJETIVOS

***General**: Evaluar la evolución de la distribución del edentulismo parcial según 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) durante los años 2016 y 2026.*

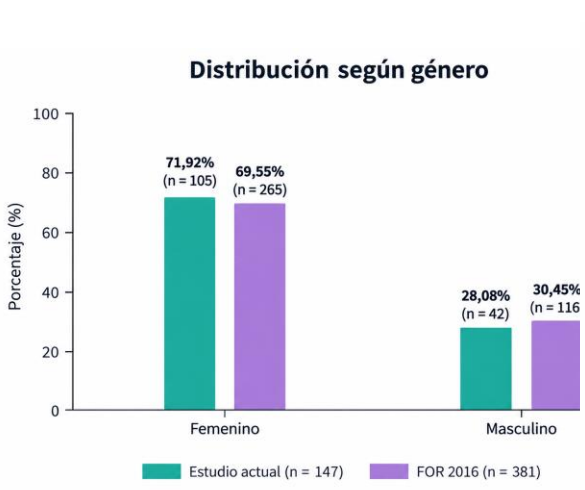
***Específicos**: determinar la frecuencia de cada clase de Kennedy; comparar la distribución de las clases de Kennedy en pacientes atendidos en la FOR durante dichos años, y analizar la asociación entre clasificación de Kennedy, género y grupo etario.*

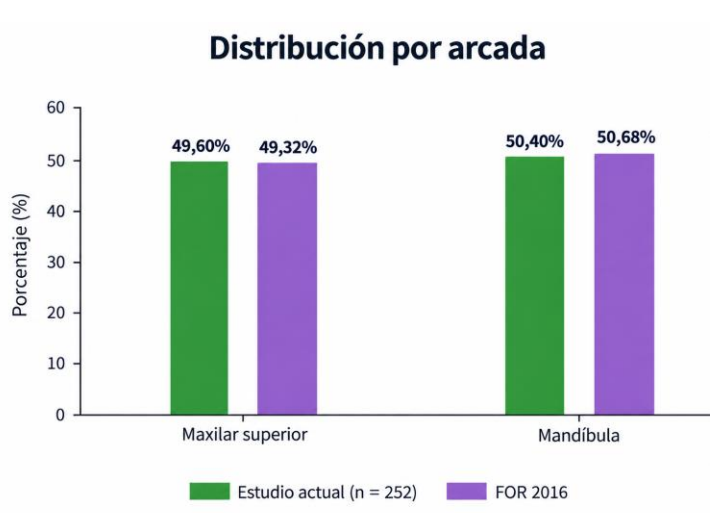
METODOLOGÍA

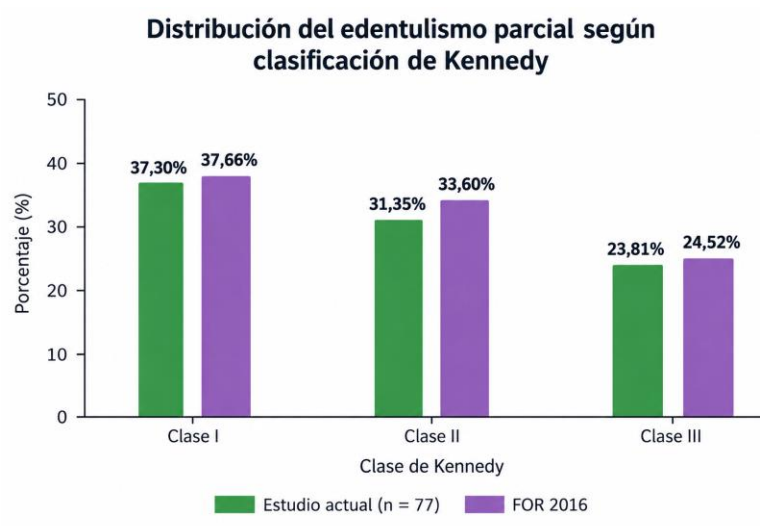
Se realizó un estudio observacional, descriptivo y retrospectivo mediante el análisis de historias clínicas de pacientes atendidos en la Cátedra de PPR de la FOR durante los años 2016 y 2026.
Se registraron las variables género, grupo etario, clasificación de Kennedy (incluidas sus modificaciones), maxilar afectado y demás variables clínicas relacionadas con el edentulismo

RESULTADOS y DISCUSIÓN

*HC analizadas 147, de las cuales el **71,92% (n=105)** correspondió al género femenino, y el grupo etario predominante fue el comprendido entre **50-59 años (32,19%)** seguido por el de 40 a 49 años (31,51%).*
Distribución por arcada: se registraron 125 prótesis maxilares (49,60%) y 127 mandibulares (50,40%). Estos datos coinciden con el informado en el estudio epidemiológico previo, en el que la distribución fue del 49,32% para el maxilar superior y 50,68% para la mandíbula.
*Distribución del edentulismo parcial según la **clasificación de Kennedy**, la **Clase I** fue la más frecuente **(37,30%)**, seguida por la Clase II (31,35%) y la Clase III (23,81%); datos similares con los obtenidos en el estudio epidemiológico realizado previamente en la FOR (2016), en el que las Clases I, II y III representaron el 37,66%, 33,60% y 24,52% respectivamente.*









Clase I De Kennedy



Clase II Sub 1 De Kennedy



Clase III De Kennedy

AVANCES PRELIMINARES

Los resultados preliminares sugieren que el perfil epidemiológico del edentulismo parcial según la clasificación de Kennedy se ha mantenido estable entre ambos períodos analizados (2016 y 2026), sin observarse modificaciones relevantes en la distribución de las principales clases de Kennedy ni en las variables demográficas analizadas.