



SECCIÓN ARTÍCULOS ORIGINALES
REVISTA CENTRO DE ESTUDIOS EN SALUD
Año 8 Vol 1 No. 10 (Pags. 87 - 95)

ENFERMEDADES ORALES ASOCIADAS CON EL TERCER MOLAR

Edgar Viveros Herrera¹ Tatiana Stella Huertas² Oscar Mauricio Díaz³ Miguel Antonio Vásquez⁴ Ana Cristina Mafla⁵

Fecha de recepción: Oct 09 - 08

Aceptado: Nov 07 - 08

RESUMEN

Objetivo determinar las principales enfermedades orales asociadas a los terceros molares. **Método:** en este estudio transversal, 44 pacientes de la Clínica de Estomatología de la Facultad de Odontología de la Universidad Cooperativa de Colombia – Pasto fueron examinados. **Resultados:** la prevalencia de pericoronitis fue 6.8% en el tercer molar mandibular derecho, 43.2% tenía gingivitis en el tercer molar maxilar izquierdo. El 15.9% de los pacientes presentó caries dental. El 49.4% de los casos tenía erupcionados los terceros molares. El 61.4% tenía los terceros molares impactados y un total de 27.3% de todos los casos tenía disfunción de la Articulación Temporo Mandibular (ATM). **Conclusiones:** los resultados revelan que los terceros molares están asociados al desarrollo de enfermedades orales y estas dependen de la localización de los dientes. La anterior información es una advertencia en la manera cómo se va a decidir sobre un curso específico de acción para tratar los terceros molares en el futuro.

Palabras clave: terceros molares, pericoronitis, gingivitis, caries dental, dolor de la ATM

1 Estudiante X semestre Odontología. Facultad de Odontología. Universidad Cooperativa de Colombia – Pasto. edguitarvh@hotmail.com

2 Estudiante X semestre Odontología. Facultad de Odontología. Universidad Cooperativa de Colombia – Pasto. tatianahuertas@ymail.com

3 Estudiante VIII semestre Odontología. Facultad de Odontología. Universidad Cooperativa de Colombia – Pasto. diaz.oscar@ymail.com

4 Especialista en Estomatología y en Docencia Universitaria. Facultad de Odontología. Universidad Cooperativa de Colombia – Pasto. miguel.vasquez@correoucc.edu.co

5 Odontóloga, Máster en Salud Pública. Especialista en Docencia Universitaria. Directora Grupo de Investigaciones en Odontología - GIOD. Facultad de Odontología. Universidad Cooperativa de Colombia – Pasto. ana.maffla@correoucc.edu.co

3. Moss KL, Mauriello S, Ruvo AT, Offenbacher S, White RP, Beck JD. Reliability of third molar probing measures and the systemic impact of third molar periodontal pathology. *J Oral Maxillofac Surg* 2006;55:652-658.
4. Echevarria-García JJ, Cuenca-Sala E. *El manual de Odontología*. Barcelona: Masson Editores; 2002; 1615 p.
5. Ricketts RM. *Técnica Bioprogresiva de Ricketts*. Cap III. Parte IV. Buenos Aires: Editorial Médica Panamericana; 1983. pp. 365-372.
6. Martínez-Martínez A, Díaz Caballero A, Sáenz Duran S. La radiografía panorámica una herramienta para identificar los factores que determinan la erupción de los terceros molares mandibulares asintomáticos: Reporte de una investigación. *Acta Odontológica Venezolana*;43 [Online] citado en 2005. [fecha de acceso: 28 de Octubre de 2008]. Disponible en URL: http://www.actaodontologica.com/ediciones/2005/3/radiografia_panoramica.asp.
7. Fuster-Torres MA, Gargallo-Albiol J, Berini-Aytés L, Gay-Escoda C. Evaluation of the indication for surgical extraction of third molars according to the oral surgeon and the primary care dentist. Experience in the Master of Oral Surgery and Implantology at Barcelona University Dental School. *Med Oral Patol Oral Cir Bucal* 2008;13:499-504.
8. Díaz-Fernández JM, Velásquez-Blez R, Reyes HA. Efecto del tratamiento quirúrgico de los terceros molares inferiores sobre el síndrome de disfunción temporomandibular. *Rev Cubana Estomatol* 1996; 33:2.
9. Dogan N, Orhan K, Gunaydin Y, Koymen R, Okcu K, Uçok O. Unerupted mandibular third molars: symptoms, associated pathologies, and indications for removal in a Turkish population. *Quintessence Int* 2007; 38:497-505.
10. Estrada-Sarmiento M. Lesiones Quísticas asociadas a Tercer os Molares Retenidos que requirieron hospitalización. *Rev Cubana Estomatol* 1998; 35:97-101.
11. Ahmad N, Gelesko S, Shugars D, White RP Jr, Blakey G, Haug RH, Offenbacher S, Phillips C. Caries experience and periodontal pathology in erupting third molars. *J Oral Maxillofac Surg* 2008;66:948-953.
12. Moss KL, Mauriello S, Ruvo AT, Offenbacher S, White RP, Beck JD. Third molar periodontal pathology and caries in senior adults. *J Oral Maxillofac Surg*. 2007; 65:103-108.
13. Sarmiento P, Herrera A. Agenesia de terceros molares en estudiantes de odontología de la Universidad del Valle entre 16 y 25 años. *Colomb Med* 2004; 35 supl 1:21-33.
14. Nance PE, White RP Jr, Offenbacher S, Phillips C, Blackey GH, Haug RH. Change in third molar angulation and position in young adults and follow-up periodontal pathology. *J Oral Maxillofacial* 2006;57:424-428.
15. Quiros-Álvarez O, Palma A. El tercer molar mandibular, método predictivo de erupción. *Acta Odontológica Venezolana* 1997; 35:1-5.
16. Carbonell-Camacho O. ¿Pueden los terceros molares provocar apiñamiento?. *Rev Cubana Ortd* 1999; 14:39-43.
17. García G, Arrascue M. Tiempo de cirugía efectiva en la extracción de los terceros molares realizadas por un cirujano oral y maxilofacial con experiencia. *Rev Estomatol Heredia* 2006; 16:40-45.
18. Fernández-Díaz JM, Velásquez-Blez R, Alfonso-Reyes H. Efecto del tratamiento quirúrgico de los terceros molares inferiores sobre el síndrome de disfunción temporomandibular. *Rev Cubana Estomatol* 1996;33:76-80.