

AFECCIONES DEL SISTEMA ESTOMATOGNATICO Y FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS EN PACIENTES GERIATRICOS. PROVINCIA GRANMA.

AUTORA: DRA. MARLENIS IGLESIAS PRATS

Especialista de segundo grado en prótesis estomatológica
Profesora Auxiliar. Máster en Atención Comunitaria Salud Bucal. País Cuba
dirección calle 4 #6 Jesus Menendez Bayamo Granma, afiliación Sociedad Cubana
de Estomatología email robles@grannet.grm.sld.cu

Especialidad .Prótesis Estomatológica

Propósitos del estudio .Determinar las principales afecciones del sistema estomatognático y factores de riesgo en geriátricos.

RESUMEN

Nuestro trabajo persiguió el objetivo de determinar la frecuencia de afecciones del sistema estomatognático en la población estudiada ,la información se obtuvo por examen clínico y formulario confeccionado al efecto, se estudiaron las variables edad ,sexo , caries dental, afección del tejido periodontal, afección del tejido blando (estomatitis subprótesis), necesidad de prótesis estomatológica, clasificación epidemiológica. Se utilizaron los métodos teóricos empíricos, inducción-deducción, histórico- lógico,estadísticos. Los datos recogidos se procesaron empleando el programa estadístico Microsoft, soportado por Windows 2003, como resultados el 94,6% de los pacientes presentaban afección con predominio del sexo femenino (50,9%) y en la edad de 60-79 años, la afección de mayor prevalencia fue el desdentamiento (93,9%) ,los factores de riesgo de mayor incidencia fueron las enfermedades sistémicas, los portadores de prótesis de más de 8 años, prótesis desajustadas y deficiente higiene bucal, con 1216, 966, 906 y 820 respectivamente, las prótesis más necesitadas fueron las parciales 752 y en el sexo femenino 755, la clasificación epidemiológica que predominó fueron los deficientes discapacitados con 1006 pacientes. Se concluye que las afecciones del sistema estomatognático en los pacientes geriátricos fueron elevadas con predominio del sexo femenino y en el grupo de 60-69 años, siendo las más frecuentes: el desdentamiento, seguido de la disfunción de ATM y la lesión del tejido blando en la casi totalidad de la población, los factores de riesgo que prevalecieron fueron, las enfermedades sistémicas, más de ocho años de uso de las prótesis y los antecedentes de caries dental.

Las necesidades protésicas estuvieron presentes en más de las dos terceras partes de los pacientes geriátricos con predominio de la prótesis parcial removible y en el sexo femenino.

La clasificación epidemiológica que predominó fue deficiente discapacitados

MODALIDAD Poster

APLICACIÓN DEL ARTICULADOR SEMIAJUSTABLE EN LA REHABILITACIÓN OCLUSAL POR PRÓTESIS PARCIAL FIJA SOBRE DIENTES NATURALES E IMPLANTES.

Autores: Dra. C. Est. María Elena Gutiérrez Hernández

Profesora Titular. Dpto. Prótesis

Especialista de 2do. Grado en Prótesis Estomatológica.

e-mail: lq@infomed.sld.cu

País: Cuba

Centro: Facultad de Estomatología de la Universidad Médica de La Habana

Identificación: 72121710259

- Dra. C. Med. Gladys González González
- Dr. C. Plácido Ardanza Zulueta
- Dra. MSc. Gemma Lauzardo García del Prado

Resumen

La Oclusión Dentaria ha sido un tema de atención en la Estomatología. La rehabilitación protésica debe mantener la función masticatoria el paciente. Nos motivamos a evaluar la utilidad del articulador Semiajustable en la restauración del esquema oclusal individual de pacientes rehabilitados por prótesis parcial fija, sobre dientes naturales e implantes unitarios, para rescatar su utilización en la práctica clínica diaria. Se realizó un estudio tipo ensayo clínico, fase III. Se escogió una muestra de 150 pacientes, con ausencia del primer premolar superior derecho. 100 de ellos fueron rehabilitados por Puentes fijos sobre dientes naturales y los otros 50 mediante coronas individuales sobre implantes unitarios. La mitad de los casos fueron montados en articulador anatómico Promediado de la marca Free-Plane y la otra mitad en articuladores Semiajustables, de la marca Dentatus. Se les realizó a los mismos un estudio oclusal previo y una vez rehabilitados se verificaron los contactos en la instalación. En las rehabilitaciones sobre dientes naturales hubo necesidad de ajuste oclusal en un 22% de las realizadas en el articulador Semiajustable y en un 72% de las realizadas en el articulador Promediado. En las rehabilitaciones sobre implantes hubo necesidad de ajuste oclusal en un 20% de las realizadas en el articulador Semiajustable y en un 76% de las realizadas en el articulador Promediado. Se comprueban los beneficios del articulador Semiajustable al lograrse un correcto restablecimiento de la morfología oclusal, manteniendo el esquema oclusal individual del paciente.

**AUTOPERCEPCIÓN DE SALUD ORAL EN ADULTOS MAYORES
PORTADORES DE PRÓTESIS PARCIAL REMOVIBLE ACRÍLICA. FACULTAD
DE ESTOMATOLOGÍA. AÑO 2007**

Autora. Marcilia Rodríguez Fuentes. Especialista de primer grado en prótesis estomatológica. Profesor instructor. CI. 74091910575. Teléfono particular. 8782696. Dirección particular. Marquez González 828 (altos) entre Desague y Peñalver. Centro Habana.

Correo. lugopor@minag.cu

Resumen

Se realizó una investigación descriptiva transversal en adultos mayores portadores de Prótesis Parcial Removible Acrílica (PPRA), atendidos en la Facultad de Estomatología del ISCM-H de enero a diciembre de 2007, para describir la autopercepción de salud bucal y relacionarla con la edad, el sexo, escolaridad, tipo de prótesis, experiencia previa del uso de este tipo de prótesis, tiempo de uso, y con la calidad técnica. Se incluyeron todos los pacientes que durante el estudio acudieron a la consulta de la investigadora solicitando servicios relacionados con la PPRA. La muestra quedó constituida por 150 pacientes. Se utilizó una técnica cuantitativa de toma de información y el examen de la prótesis y del paciente. Se aplicó la prueba X^2 de asociación con una confiabilidad de 95%. Predominó la autopercepción regular, (49.3%) con diferencias significativas entre los grupos de edad, el sexo, experiencia previa, tipo de prótesis, y calidad técnica, La escolaridad y el tiempo de uso no se relacionan con la autopercepción. Se constató una tendencia al uso prolongado de la PPRA. Según aumenta la edad disminuye la buena autopercepción la cual predominó en el sexo masculino. Los portadores de prótesis inferior refirieron autopercepción regular y mala, tendiendo a ser buena y regular en los portadores de ambos tipos de prótesis. La experiencia previa del uso de PPRA y la buena calidad técnica favorecen la buena autopercepción.

ENFOQUE MULTIDISCIPLINARIO DE LOS TRASTORNOS DE OCLUSIÓN “BRUXISMO Y SU RELACION CON LA SALUD MENTAL EN LOS UNIVERSITARIOS”

Autores: Mtra. Guadalupe Rosalía Capetillo Hernández. Coordinadora de Vinculación Fac. Odontología. Master - Candidato a Dr. gcapetillo@uv.mx; gcapetilloh@hotmail.com

Dra. Maria Luisa Marvan Garduño. Investigadora Instituto de Investigaciones Psicológicas Universidad Veracruzana.

Dr. Francisco Javier Beltrán Guzmán Investigadora Instituto de Investigaciones Psicológicas Universidad Veracruzana

Dr. Horacio González. Investigadora Instituto de Investigaciones Psicológicas Universidad Veracruzana.

Dr. Manuel Plata Orozco Académico Facultad de Odontología de la UNAM

Dr. Jorge Balderrama T. Académico Facultad de Psicología Universidad Veracruzana

Cd. Evelyn Guadalupe Torres Capetillo. Cirujano Dentista. Estudiante de Maestría en Ortodoncia en UANL.

Dra. Antonia Barranca Enríquez. Académica de Facultad de Odontología UV

Dra. Maricela López Domínguez. Académica de Facultad de Odontología, UV

Mtra. Diana Ivette Montejo Arroyo. Académica Facultad de Ingeniería, Universidad Veracruzana

**DEPENDENCIA,
UNIVERSIDAD VERACRUZANA, MEXICO**

RESUMEN.

Bruxismo o rechinar de dientes, de etiología no bien definida, serio problema de Salud Mental, involucra al Odontólogo y al Psicólogo para tratamiento, no perfectamente determinada la influencia de una situación estresante en su aparición y desarrollo. Patología de serias consecuencias para algunos individuos, conlleva modificaciones importantes en los dientes (destrucción, movilidad), fatiga y dolores de los músculos y cabeza. La Salud Mental relacionada con el desarrollo de la personalidad emocionalmente madura, contribuye a una vida más satisfactoria, eficaz y sin inhibiciones. Manifiesta estado de bienestar emocional, como resultado de adaptación del individuo a su realidad interna y externa, mediante buenas relaciones interpersonales, estabilidad, productividad y adaptabilidad a su entorno. Objetivo. Determinar posible relación entre Bruxismo y estrés emocional, apoyando la identificación de problemas de Salud Mental en los universitarios. Metodología. Este trabajo es una línea de investigación, descriptiva, analítica y de interpretación de la relación que existe entre el Bruxismo y el estrés emocional en los jóvenes universitarios, considerando éste como indicador de una problemática actual de la Salud Mental de aquellos que padecen Bruxismo y el impacto en las sociedades modernas como un problema comunitario. Resultados, evaluación y conclusiones. Mas del 40% de los estudiantes manifiestan problemáticas relacionadas con el manejo inadecuado del estrés y si bien los indicadores de Bruxismo no son muy elevados, nos reporta ya presencia significativa de desgastes, que nos permiten identificar la importancia de establecer Programas de prevención entre la comunidad de estudiantes, que permita prepararlos para mejor calidad de vida integral.

BRUXISMO Y TRASTORNOS DE ANSIEDAD

Autores: Dra. Guadalupe Rosalía Capetillo Hernández Académico UV
gcapetilloh@hotmail.com

Dra. Martha Cruz Gómez Académico CEYESOV

Dr. Manuel Plata Académico UNAM

C.D. Evelyn G. Torres Capetillo Estudiante Maestría En Ortodoncia UNANL UV

Dra. María Luisa Marván Garduño. Investigadora Instituto De Investigaciones Psicológicas Universidad Veracruzana.

Facultad de Odontología, Universidad Veracruzana, México

País: México

RESUMEN

EL bruxismo o rechinar de dientes es un serio problema de salud bucal y tiene un gran impacto en la salud mental. No se ha definido todavía la influencia de la ansiedad y su etiología, tratamiento y control. OBJETIVO GENERAL. Establecer la relación que existe entre los sujetos que presentan bruxismo y los trastornos de ansiedad, con la finalidad de establecer acciones preventivas, que permitan disminuir el daño que esta patología provoca. MÉTODO Sujetos El trabajo se realizó aplicando un cuestionario a 52 personas para encontrar cuantas padecían bruxismo; y de este grupo se trabajó de manera más intensa con 20. INSTRUMENTOS Cuestionario de Evaluación para evaluación del bruxismo, construido a partir del cuestionario del dormir, Entrevista, Historia clínica, Cuestionario de orientación diagnóstica sobre trastornos de ansiedad, Elaboración de guardas oclusales, Apoyo psicológico en el manejo de la ansiedad. De una población de 56 personas, entrevistamos a 20. Los resultados refieren una estrecha relación entre los estados de ansiedad y los desgastes oclusales por bruxismo. RESULTADOS Grupo muestra. Presentan con mayor frecuencia trastornos de ansiedad en diferentes niveles y en su mayoría están acompañados de alguna interferencia oclusal que es la que generalmente desencadena la parafunción aumentando así los síntomas de los trastornos de ansiedad.

**TÍTULO: CARACTERIZACIÓN DE LOS TRASTORNOS
TEMPOROMANDIBULARES. HOSPITAL GUEVARA. MAYO 2008 A
FEBRERO 2009.**

AUTORES: G Avila Chiong, Y Castellano Montoro.

**INSTITUCIÓN: HOSPITAL GENERAL DOCENTE “Dr. ERNESTO GUEVARA
DE LA SERNA”. DEPARTAMENTO DE PRÓTESIS ESTOMATOLÓGICA**

Correo electrónico: vcahg@cucalambe.ltu.sld.cu

RESUMEN

Se realizó un estudio descriptivo y transversal en el departamento de Prótesis del Hospital General Docente “Dr. Ernesto Guevara de la Serna”, de Las Tunas, durante el período mayo 2008 – febrero 2009, con el objetivo de caracterizar los trastornos temporomandibulares según variables clínicas y epidemiológicas. El universo estuvo formado por los 516 pacientes de 18 y más años de edad que recibieron atención en este período y se seleccionó una muestra intencional de 52 pacientes con diagnóstico de trastorno temporomandibular, apoyados en el índice clínico de disfunción de Hélikimo, en los cuales se caracterizaron algunas variables clínicas y epidemiológicas a través de la anamnesis y del examen bucal. Los datos obtenidos se llevaron a la historia clínica y a un modelo de recolección de datos confeccionado en correspondencia con los objetivos del trabajo. Se obtuvo un predominio de los trastornos temporomandibulares en el grupo de 29-38 años, en el sexo femenino, en trabajadores y estudiantes. La disfunción leve apareció en el 75% de los afectados. El bruxismo constituyó el factor asociado de mayor frecuencia. La sensación de ruidos articulares fue el síntoma más frecuente, seguido del dolor en la ATM. Los ruidos articulares predominaron como signo.

COMPORTAMIENTO DE LOS FACTORES DE RIESGO DE ESTOMATITIS SUBPRÓTESIS EN PACIENTES PORTADORES DE PRÓTESIS TOTAL. SAN A. BAÑOS.

Autores:

Dra. Maritza Méndez Morera Especialista de 1er Grado en Prótesis. MSc. en Urgencias Estomatológicas. Profesor Instructor. marime@infomed.sld.cu
Dra. Laura Díaz Ortega, Dra. Yaíma Delgado Díaz, Dra. Damaris González Valdés,
Dr. Pedro C. Alemán Sánchez

Resumen

A los servicios estomatológicos asisten frecuentemente pacientes portadores de Estomatitis Subprótesis por lo que se realizó una investigación con todos los pacientes portadores de prótesis total que acudieron al Servicio de la Clínica Estomatológica " Raúl González Sánchez " del municipio San Antonio de los Baños, durante un período de un año con lesiones en sus mucosas y que usaban prótesis superior e inferior. Se evaluaron 362 pacientes de los cuales el 46.9 % presentaban la lesión. A estos pacientes se les aplicó una encuesta que recogía diversas variables de estudio y se les realizó un minucioso examen físico de la cavidad bucal. Se encontró un predominio de lesiones Grado II en el 40.2 % de la muestra. Al relacionar los factores de riesgo con el grado de la lesión se observó una relación directa entre su agravamiento y el incremento de dichos factores, que por su importancia en orden decreciente fueron: el trauma causado por el desequilibrio oclusal y la mala retención de las dentaduras, el uso continuo y la higiene deficiente de estas, así como el tiempo de utilización de la prótesis por más de 10 años.

COSTO EFECTIVIDAD DE SOBREDENTADURA MUCOSOPORTADA IMPLANTORRETENIDA EN EL TRATAMIENTO DEL DESDENTAMIENTO TOTAL EN CUBA.

Autores: Daya Muguercia González , Especialista en Prótesis

daya.muguercia@infomed.sld.cu

Anai García Fariñas, Ariel Delgado Ramos, Maritza Sosa Rosales, Irma Sosa
Lorenzo
Cuba

Resumen

Introducción: No hay suficientes evidencias sobre la eficiencia de la sobredentadura mucosoportada implantorretenida en comparación con el tratamiento con prótesis total. Objetivos: Determinar la eficiencia de los mismos. Método: Evaluación económica tipo costo-efectividad. Se compararon las alternativas prótesis total convencional y sobredentadura mucosoportada implantorretenida. Perspectiva institucional. Se empleó como medida de efectividad el número de pacientes rehabilitados adecuadamente (pacientes con la totalidad de los parámetros clínicos y de satisfacción evaluados de adecuados). Se calculó el costo directo institucional y se expresó en pesos cubanos convertibles. Se realizó un análisis de sensibilidad univariado. Se solicitó el consentimiento informado de los pacientes. Resultados: En el grupo de SMI el 83,3% de los pacientes fueron evaluados como rehabilitados adecuadamente, mientras en el grupo PTC sólo fue el 8,3% ($p=0,002$). El costo por paciente fue de 41,54CUC (DS 3,18) para el grupo de PTC y 345,21CUC (DS 58,21) para el SMI. El costo medio por paciente adecuadamente rehabilitado con PTC fue de 498,51 CUC mientras que con SMI fue de 414,26 CUC. El costo incremental del tratamiento SMI fue de 404,90 CUC. El costo-efectividad fue sensible a las dos variaciones exploradas. Conclusiones: la rehabilitación con sobredentadura mucosoportada implantorretenida fue más efectiva en lograr una rehabilitación adecuada para el paciente desdentado total, a la vez que fue más costosa. Respecto a la medida en que la mejoría de los resultados compensan el exceso de los recursos no pueden aportar conclusiones. Estudios futuros deberán, con un número mayor de pacientes, profundizar en este aspecto.

DESDENTAMIENTO PROGRESIVO, REHABILITACION PROTÉSICA Y TRASTORNOS DEL TRACTO DIGESTIVO SUPERIOR

Dr. Nayib Rodríguez Enríquez; ^{IV}

Profesor Instructor : Dpto. De Prótesis

Especialista de I Grado en Prótesis Estomatológica

Email: nayib.rdguez@infomed.sld.cu ^I

Centro: Facultad de Estomatología Universidad de Ciencias Médicas de la Habana Cuba.

- ❖ Dra. C. Est. Ileana Bárbara Grau León ^I
- ❖ Dr. Rodolfo J. Stusser Beltranena; ^{III}
- ❖ Dra. Irma García Freyre

RESUMEN:

Se determinaron los factores de riesgo del desdentamiento; y la asociación de trastornos del TDS con los edéntulos no rehabilitado oportunamente, aplicando una encuesta analítica retrospectiva y transversal en 100 pacientes; 50 casos edéntulos y 50 controles íntegros, en la Facultad de Estomatología 2007-09. La edad avanzada, baja instrucción, poca educación sanitaria, deficiente higiene oral, odontopatías, y poco acceso a los servicios estomatológicos, son factores de riesgo importantes en la aparición del desdentamiento. La regurgitación, disfagia, dolor retro-esternal, plenitud gástrica, vómitos, y referir más de 3 síntomas del TDS aparecieron después del desdentamiento; aunque la acidez, plenitud gástrica y epigastralgia, y hasta 3 síntomas se vieron también en la dentición íntegra. La pirosis, disfagia y tener más de 3 síntomas se asoció con la disfunción masticatoria y la rehabilitación protésica tardía, sobre todo de 25-144 meses. Los hallazgos de hipotonía del EES, asimetría del EEI y la deficiente coordinación faríngeo-esfínteriana; más la disquinesia, hernia hiatal, esofagitis, ERGE, y su combinación, se asociaron a la rehabilitación protésica tardía, aunque sin significación estadística. Se determinó una asociación entre desdentamiento con rehabilitación protésica no oportuna y trastornos del TDS, aunque no existen criterios científicos de causalidad que confirmen la relación causa-efecto entre los mismos. Se sugiere promover programas de educación, y promoción de salud dental en sectores de bajo nivel educacional, para controlar los factores de riesgo y prevenir el desdentamiento, así como para la toma de conciencia de la importancia de la rehabilitación protésica oportuna.

EFICACIA DE LAS FÉRULAS OCLUSALES EN EL TRATAMIENTO DE TRASTORNOS TEMPORMANDIBULARES

Autores: Dr. Rogelio Cabo García

Profesor Instructor Dpto. Prótesis

Aspirante a Investigador, especialista de 1er grado de Prótesis Estomatológica

Especialidad: Prótesis Estomatológica

Centro: Facultad Estomatología Universidad de Ciencias Médicas de la Habana

Email: rogeliocabo@infomed.sld.cu

País: Cuba

Dra. C Est. Dra. Ileana Grau León

Resumen:

Con la profundización de los conocimientos sobre el sistema estomatognático; se han aunado criterios en la relevancia del empleo de tratamiento oclusal reversible mediante férulas oclusales como una efectiva modalidad terapéutica de los Trastornos Temporomandibulares. El trabajo aborda la indicación, materiales y modos de confección, ventajas y otros aspectos esenciales de estos eficaces dispositivos útiles como elementos diagnósticos así como terapéuticos, se fundamentan sus beneficiosos efectos sobre la patología de la Articulación Temporomandibular y elementos asociados. Para ello se realizó una búsqueda bibliográfica actualizada sobre el tema arrojando una variedad de métodos y técnicas empleadas para la confección aunque los fines terapéuticos resultan bastante coincidentes en cuanto a los resultados favorables de estos aparatos

EFICIENCIA DEL MÉTODO DE POLIMERIZACIÓN CON MICROONDAS EN LA REHABILITACIÓN POR PRÓTESIS OCULARES INDIVIDUALES.

Autores: Yamel Maqueira Rodríguez¹ Profesor Instructor
Doctor en Estomatología. Especialista de 1er grado en prótesis estomológicas..
Yamel.maqueira@infomned.sld.cu

País: Cuba

Facultad de Estomatología de La Habana.

- ✓ Dra. Anai García Fariñas
- ✓ Dr. Alfredo Álvarez Rivero

Resumen

- Introducción:** la búsqueda de nuevas formas de llevar a cabo la confección de prótesis estomatológicas trajo como consecuencia la introducción de la tecnología basada en microondas, sin embargo los estudios que exploren lo relativo a la eficiencia del empleo de este método para la polimerización de las prótesis oculares individuales son aún insuficientes.**Objetivos:** determinar el efecto del empleo del método de polimerización con microondas en la eficiencia de la rehabilitación por prótesis oculares individuales.**Método:** se realizó un estudio de minimización de costos desde la perspectiva institucional. Se compararon la polimerización tradicional simplificada y la polimerización por el método de microondas. Se consideraron para la efectividad el monómero residual, la deflexión transversal, la contracción lineal, la porosidad, la estabilidad del color, la resistencia al impacto, la dureza, la absorción de agua y la resistencia transversal. Sólo se consideraron los costos directos tangibles y se expresaron en CUC de 2006. No se ajustaron ni costos ni efectos. **Resultados:** se documentó la igualdad de efectividad entre ambos métodos de polimerización. El costo por prótesis fue de 79.85CUC y 70.07CUC por los métodos tradicional y por microondas respectivamente. El costo por paciente fue menor por el método de microondas (72.00CUC) que por el método tradicional (94.00CUC). **Conclusiones:** el método de polimerización con microondas ahorra en consumo de energía eléctrica y favorece una mayor productividad de los recursos humanos, a la vez que mantiene niveles de eficiencia similares al método tradicional..

Resumen

2. **Introducción:** la búsqueda de nuevas formas de llevar a cabo la confección de prótesis estomatológicas trajo como consecuencia la introducción de la tecnología basada en microondas, sin embargo los estudios que exploren lo relativo a la eficiencia del empleo de este método para la polimerización de las prótesis oculares individuales son aún insuficientes.
3. **Objetivos:** determinar el efecto del empleo del método de polimerización con microondas en la eficiencia de la rehabilitación por prótesis oculares individuales.
4. **Método:** se realizó un estudio de minimización de costos desde la perspectiva institucional. Se compararon la polimerización tradicional simplificada y la polimerización por el método de microondas. Se consideraron para la efectividad el monómero residual, la deflexión transversal, la contracción lineal, la porosidad, la estabilidad del color, la resistencia al impacto, la dureza, la absorción de agua y la resistencia transversal. Sólo se consideraron los costos directos tangibles y se expresaron en CUC de 2006. No se ajustaron ni costos ni efectos.
5. **Resultados:** se documentó la igualdad de efectividad entre ambos métodos de polimerización. El costo por prótesis fue de 79.85CUC y 70.07CUC por los métodos tradicional y por microondas respectivamente. El costo por paciente fue menor por el método de microondas (72.00CUC) que por el método tradicional (94.00CUC)
6. **Conclusiones:** el método de polimerización con microondas ahorra en consumo de energía eléctrica y favorece una mayor productividad de los recursos humanos, a la vez que mantiene niveles de eficiencia similares al método tradicional.
7. **Palabras claves:** polimerización, costo, rehabilitación, prótesis oculares individuales.

ELECTROACUPUNTURA APLICADA A LA ESTOMATITIS SUBPRÓTESIS.

Autores: Dr. Ignacio G. Cardoso Navarro. Dra. Elvia I. Paz Latorre. Dra.Sury Rosa Arias Herrera.Dr.Ander De las Casas Hidalgo.

email: cnignacio@finlay.cmw.sld.cu

RESUMEN

Paciente femenina de 64 años de edad, portadora de prótesis superior parcial removible, muco-soportada, acrílica, desajustada, con higiene bucal de menos del 20% de placa dentobacteriana, y antecedentes patológicos de Diabetes e Hipertiroidismo, que acude con lesiones; dolorosas y urentes, sensación de sequedad bucal y sabor metálico que le dificultaban la alimentación y que cubrían todo el paladar, sector anterior del reborde alveolar , presentando un color rojo violáceo, brillante, muy edematosa y aspecto francamente papilomatoso en la zona palatina; el diagnóstico dado fue de Estomatitis Subprótesis Grado III según Newton. El tratamiento escogido fue la electroacupuntura, con el cual se obtuvo una mejoría sorprendente que condicionó que a la semana y con solo 4 sesiones de la terapia acupuntural corporal (lg4, Tf5,ld18,lg20) la paciente fuese dada de alta tras haber remitido todos los síntomas y signos de la Estomatitis Subprótesis.

EVALUACIÓN DE UN PROGRAMA DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE SALUD BUCAL EN EL ADULTO MAYOR”.

Dra. Gemma Lauzardo García del Prado

Master en Atención Comunitaria Salud Bucal

Profesora Auxiliar Dpto. Prótesis

Especialista de 2do. Grado en Prótesis Estomatológica.

e-mail: lauzardo@infomed.sld.cu

País: Cuba

Centro: Facultad de Estomatología de la Universidad Médica de La Habana

Dra. Josefina Fajardo Puig.

Dra. C. María Elena Gutiérrez Hernández

Dr. Julio César Rangel.

Dra. Martha Elena Fajardo Puig.

Resumen:

Actualmente la promoción de salud y la prevención ocupan un lugar cimero en Estomatología, por lo que se impone evaluar y renovar nuestros programas para que sea cada vez más preventiva y educacional. Debido al crecimiento intenso de la población geriátrica, cuyo estimado para el 2010 es de un 17%, nos propusimos con esta investigación aplicar un programa de promoción de salud y prevención personalizado. Nuestro universo estuvo integrado por 46 pacientes de ambos sexos, mayores de 60 años, portadores o no de prótesis estomatológica, pertenecientes a dos Círculos de Abuelos correspondientes al policlínico Moncada, uno ubicado en 29 e/ B y C (grupo I experimental) y otro en 23 e/ C y D (grupo II control) . Fueron rehabilitados protésicamente todos los pacientes que lo necesitaron. A los pacientes del grupo I se les aplicó el programa de promoción y prevención de salud que se propone y posteriormente se evaluaron los resultados, comparando los dos grupos, mediante encuestas, Índice de Love, Índice Periodontal de Russel que se realizaron al inicio y al final de la investigación donde se obtuvieron considerables cambios de actitud y resultados satisfactorios en el grupo experimental. Se llegó a la conclusión, que la aplicación de este programa resultó eficaz, pues se logró elevar el nivel cognoscitivo sobre el cuidado de la salud bucal de los beneficiados con el mismo, así como mantener en buenas condiciones sus tejidos bucales y prótesis. , lo que reporto beneficios económicos al disminuir la necesidad de tratamientos curativos y de rehabilitación.

FACTORES ETIOLÓGICOS EN LA PULPITIS IRREVERSIBLE ASOCIADOS A DIENTES CON REHABILITACIÓN POR PRÓTESIS PARCIAL FIJA.

Autores: Dra. Maritzabel Quintana Castillo. Profesora Auxiliar. Especialista de 2do. Grado en Prótesis Estomatológica. e-mail:

maritzabel.quintana@infomed.sld.cu

País: Cuba. Centro: Facultad de Estomatología de la Universidad Médica de La Habana,

-Dra. C. María Elena Gutiérrez Hernández.

-Dra. Gemma Lauzardo García del Prado.

-Dra. Olga Odalys Arias Tabares.

-Dra. Yaité Soroa Balbín.

Resumen:

La pulpitis irreversible es un estado inflamatorio de la pulpa donde ésta se encuentra vital pero sin capacidad de recuperación, aún después de retirado el estímulo que causa el dolor. Se determinó la frecuencia de factores etiológicos asociados a pulpitis irreversibles en dientes rehabilitados por Prótesis Parcial Fija. Se realizó un estudio descriptivo de corte transversal. El universo estuvo constituido por 130 pacientes entre enero del 2008 a julio 2009 portadores de prótesis parcial fija distribuidos en 74 hombres y 56 mujeres que acudieron a la consulta de revisión o por urgencia debido al dolor asociado aun diente pilar del puente fijo o a una corona de recubrimiento total, se evaluaron 266 rehabilitaciones ceramometálicas que incluyeron 79 restauraciones individuales y 187 puentes fijos, con 515 dientes pilares. Estuvieron afectados con pulpitis los puentes fijos más que las restauraciones individuales. La edad más afectada fue en el grupo de 66-75 años, así como el sexo masculino. En primer lugar, el factor etiológico desencadenante de las pulpitis irreversible fue la caries dental, seguido de las lesiones endoperiodontales y de los traumas oclusales. En todos los factores etiológicos la localización que predominó fue en el sector posterior del maxilar y la lesión endoperiodontal tuvo un mayor tiempo promedio de presentación.

HÁBITOS TRAUMÁTICOS COMO FACTOR DE RIESGO EN LA APARICIÓN DE LESIONES DE LA MUCOSA BUCAL EN EL ADULTO MAYOR.

Autores: Dra C. E. Leticia María Lemus Cruz, Especialista de II Grado Prótesis, Profesora Titular. Dpto. de Prótesis Facultad de Estomatología Universidad de Ciencias Médicas de la Habana.

Dra Oksana Del Valle Selenenko, Dra C. E. Zoraya E. Almagro Urrutia, Dra Milay Justo Díaz, Dra Clara Sánchez Silot

Resumen

El vertiginoso y acelerado crecimiento de la tercera edad, exige dirigir gran parte de los esfuerzos hacia la Gerodontología, en particular a las enfermedades bucales que a ellos afecta. Las lesiones en la mucosa bucal constituyen un problema importante de salud y se han estudiado posibles factores de riesgo; sin embargo los resultados de los estudios epidemiológicos han mostrado pocas asociaciones de manera consistente. Las hipótesis mejor fundamentadas hasta la fecha, involucran factores como el hábito de fumar y hábitos dietéticos. En Cuba no se han abordado los hábitos traumáticos como factor de riesgo en la aparición de lesiones de la mucosa bucal en el adulto mayor portador de prótesis estomatológica en ningún trabajo de investigación publicado. El presente trabajo tiene como propósito explorar el tema de los factores de riesgo en la aparición de lesiones en la mucosa bucal, a base de un estudio de casos y controles, que evaluó la relación entre los factores de riesgo como son los hábitos traumáticos, los tipos de hábitos y lesiones clínicamente manifiestas, vinculados a la edad y el sexo. Los resultados del estudio corroboran las hipótesis conocidas con respecto al carácter de riesgo de factores como la práctica de hábitos traumáticos y los diferentes tipo, con un grado de asociación, según el orden mencionado. Las lesiones más frecuentes fueron la Estomatitis Subprótesis, la Queilitis Comisural y el Epulis Fisurado.

HIPOPLASIA GENERALIZADA DEL ESMALTE: UNA VARIANTE TERAPÉUTICA REHABILITADORA; CASO CLÍNICO

Autores: Dr. José A. Denis Alfonso

Profesor Titular. País: Cuba. Centro: Facultad Estomatología de la Habana

- Dr. Rogelio Cabo García
- Dra. Ileana Grau León

RESUMEN

La Amelogénesis imperfecta es una condición hereditaria o adquirida que produce un pobre desarrollo del diente, anomalías severas, o la ausencia completa de esmalte. Las lesiones de esmalte pueden ser la única característica de esta condición o pueden ser parte de un síndrome generalizado. La restauración para los pacientes con esta condición debe orientarse de forma funcional, estética y la protección rehabilitadora de los dientes existentes. Se presenta un caso que corresponde a un paciente masculino de 34 años de edad, totalmente dentado, que acude a la clínica del servicio de Prótesis Estomatológica de la Facultad de Estomatología de La Habana. El paciente refirió a la anamnesis sufrió hipoxia al nacer y alteraciones durante el periodo neonatal, la dentición temporal no mostró síntomas de amelogénesis imperfecta, la cual se evidencia desde el brote de la dentición permanente. Se indicó como tratamiento prostodóncico aparatología fija empleando sistema cerámico Vita Omega 900 del sector posterior rehabilitando función canina lateral. Se concluye que esta forma de tratamiento resulta exitosa cumpliendo sus objetivos terapéuticos y las expectativas del paciente.

COMPORTAMIENTO DE LA GUÍA INCISIVA EN LA DENTICIÓN NATURAL EN UN GRUPO DE ESTUDIANTES DE TERCER AÑO DE LA FACULTAD DE ESTOMATOLOGÍA DE CIUDAD DE LA HABANA. 2006- 2009.

Autor: Dr. José Miguel Montero Parrilla

Especialista de Primer Grado en Prótesis Estomatológica.

Profesor instructor. Dpto. Prótesis. Facultad de Estomatología Universidad de Ciencias Médicas de la Habana.

e- mail: leonor@ciego.cav.sld.cu

Resumen:

Se realizó un estudio observacional descriptivo transversal con el objetivo de describir el comportamiento de la Guía Incisiva en la dentición natural en una muestra de 36 estudiantes de tercer año de la carrera de Estomatología en la Universidad de Ciencias Médicas de la Habana, desde enero de 2006 a junio de 2009. Para analizar la oclusión, fueron tomadas las impresiones de ambas arcadas y obtenido los modelos de yeso de los mismos los cuales fueron relacionados en un articulador semiajustable del tipo Dentatus. El 83,3 % de los estudiantes presentó una función anterior guiada por el grupo incisivo. No se apreciaron diferencias notables en las características de las variables morfológicas y funcionales asociadas con la Guía Anterior entre los estudiantes que habían recibido tratamiento de Ortodoncia y los que no. Las magnitudes de las relaciones incisivo-canino en los pacientes sin interferencias oclusales se encontraron dentro de un rango intermedio al de las de los casos con interferencias en el área anterior y las de los que las presentaban en el área posterior.

IMPORTANCIA DEL GRUPO MULTIDISCIPLINA EN EL TRATAMIENTO DE CAVIDADES OCULARES ATÍPICAS

Autore: Dr. Yamel Maqueira Rodríguez

Especialista de primer grado en Prótesis Estomatológica

Profesor instructor. Dpto. de Prótesis

Email: yamel.maqueira@infomed.sld.cu

País: Cuba

Institución: Facultad de Estomatología Universidad de Ciencias Médicas de la Habana

- Dra. Madelaine B. Jiménez Gutiérrez
- Lic. Aliz B Martorell Hernández
- Lic. Yusdel Crespo Frómeta
- Dr. José Miguel Robaina Ruiz

Resumen: La pérdida del globo ocular trae consigo además la pérdida de tejido graso y la atrofia de los tejidos adyacentes. La pronta rehabilitación logra mantener en gran medida el fisiologismo muscular a la vez que se logra un resultado estético mucho más armónico. No obstante las cavidades que resultan de la pérdida del globo ocular pueden tener como consecuencia del proceso, cicatrices, exposición del implante de hidroxiapatita, retracción, deformidades propias de la no rehabilitación, etc. Estas cavidades son consideradas atípicas y su tratamiento implica conductas diferentes para cada caso y con un enfoque integrador y multidisciplinario. Estos pacientes constituyen un verdadero reto para la prótesis bucomaxilofacial, en donde el factor psicológico está muy afectado. Con este trabajo nos proponemos presentar un grupo de pacientes con cavidades oculares atípicas atendidos en el Servicio de la clínica de Rehabilitación de la Cara y Prótesis Bucomaxilofacial "Dr. Arturo García Mendoza" de la Facultad de Estomatología Universidad de Ciencias Médicas de la Habana, durante los años 2008 y 2009 con el fin de corroborar la importancia de la atención multidisciplinaria en el contexto de la estomatología actual y de la Prótesis Bucomaxilofacial.

NECESIDAD DE PRÓTESIS ESTOMATOLÓGICA EN MAYORES DE 18 AÑOS. POLICLÍNICO “RAMPA”. PLAZA DE LA REVOLUCIÓN”. 2010

Autora: Dra. Iselda Cárdenas Casamayor
Especialista de Primer grado en Estomatología General Integral
Residente de Segundo año de Prótesis Estomatológica

Tutor:

Dr. Rolando Sáez Carriera
Doctor en Ciencias Estomatológicas
Especialista de Segundo grado en Prótesis Estomatológica
Profesor Titular

Resumen:

Un estudio descriptivo de corte transversal es llevado a cabo en el área de salud del Policlínico “Rampa”, Municipio Plaza de la Revolución, Ciudad de La Habana, en el período comprendido de Septiembre del 2008 a Julio del 2010, con el objetivo de: identificar la frecuencia de pacientes a estudiar, identificar la frecuencia de desdentados y determinar la frecuencia de la necesidad de prótesis según variables seleccionadas. El universo está comprendido por todos los pacientes de 19 años y más (1777) y la muestra calculada es de (305), cuya selección se lleva a cabo por muestreo simple aleatorio. Se realiza entrevista, examen bucal y llenado del formulario estructurado. Se utiliza el porcentaje como medida de resumen por ser variables cualitativas. Los resultados se presentan en tablas estadísticas y gráficos para su análisis e interpretación.

POLIMERIZACIÓN DEL ACRÍLICO EN HORNO DE MICROONDAS

Autores: Dra. Leinad Hernández Miranda

Doctora en Estomatología, Especialista de 1er Grado en Prótesis Estomatológica, Máster en Urgencias Estomatológicas y Profesor Instructor.

Cuba, Email: leinad.hdez@infomed.sld.cu

Centro Nacional de Estomatología (CeNaEst), cenaest@infomed.sld.cu

Dra. Diana Mesa Levy

Doctora en Estomatología, Especialista de 1er Grado en Prótesis Estomatológica y Profesor Instructor.

Cuba,, Email: dianalevy@infomed.sld.cu

Facultad de Tecnología de la Salud (FATESA)

Resumen:

Nuestra expectativa de vida ha aumentado significativamente los últimos años y esto ha acrecentado el problema de los efectos del envejecimiento, entre los que se destacan las disfunciones masticatorias como consecuencia del desdentamiento. La rehabilitación estomatológica satisfactoria de los pacientes de la tercera edad se vincula directamente a la calidad de vida de los mismos, ya que además de satisfacer las necesidades propias de la masticación con su repercusión directa en la nutrición, una adecuada rehabilitación protésica permite una correcta fonación y estética facial que facilitan una mejor integración como unidad biopsicosocial. Esto, impone la necesidad de utilizar técnicas que faciliten la confección de aparatos protésicos con la mayor calidad y brevedad posible. Nuestro objetivo es exponer las ventajas y los diferentes pasos del proceso de polimerización con el horno microondas, técnica al alcance de muchos y que por desconocimiento ignoramos. La polimerización por microondas de la resina acrílica utilizada para la confección de los aparatos protésicos, consiste en la generación de calor mediante ondas electromagnéticas. Después de una extensa revisión del tema, realizamos el proceso de curado del acrílico de diferentes prótesis, utilizando para ello variedades de resinas acrílicas, así como diferentes materiales en el enmuflado de las mismas. Al concluir comparamos la calidad de las prótesis polimerizadas por esta técnica con la convencional, llegando a la conclusión que la polimerización a través del microondas disminuye el tiempo de trabajo un 90% y con ésta es posible alcanzar mejor brillo, mínima contracción lineal y menor porcentaje de monómero residual.

PREVALENCIA DE SINTOMAS DE LOS TRASTORNOS TEMPOROMANDIBULARES

Autores: Dra. Zuilen Jiménez Quintana , Especialista de Primer Grado en Prótesis estomatológica, Profesor Instructor. e-mail: Zuilen.jimenez@infomed.sld.cu
Dra. Lourdes de los Santos Solana, Titular. Dra. En Ciencias Médicas.
Dra. Indira García Martínez. Residente de 2do año de Prótesis Estomatológica.

Centro: Facultad de Estomatología, Universidad de Ciencias Médicas de la Habana
País: Cuba

Resumen

Se realizó un estudio en la población de 15 y más años de edad en la Ciudad de La Habana, en el periodo comprendido entre 2002-2005, con el objetivo de determinar la prevalencia de los trastornos temporomandibulares según el índice de severidad sintomatológica de los mismos, así como el conocimiento que presentaba la población sobre las alteraciones de la articulación temporomandibular. Se utilizó el muestreo por conglomerados polietápicos con asignación proporcional equiprobabilístico. La información se recogió mediante la anamnesis a través de un formulario confeccionado según los criterios de los Índices Anamnésico de Helkimo. Presentaron disfunción el 31,89% de los examinados según índice anamnésico, con mayor frecuencia de la disfunción leve siendo la sintomatología principal los ruidos articulares durante los movimientos de abertura y cierre mandibular. Respecto al nivel de conocimiento se evidenció escasa información sobre el tema.

PROPUESTA EDUCATIVA SOBRE USO Y CUIDADOS DE LAS PROTESIS EN PACIENTES REHABILITADOS

Autores: Dr. Luis Orlando Rodríguez García, Especialista de Segundo Grado en Prótesis Estomatológica, Master en Salud Bucal Comunitaria, Profesor Instructor.

Dr. Antonio Osvaldo Blanco Ruiz, Especialista de Segundo Grado en Prótesis Estomatológica, Master en Salud Bucal Comunitaria, Profesor Auxiliar.

Dra. Eneida García López, Especialista de Segundo Grado en Prótesis Estomatológica, Master en Salud Bucal Comunitaria, Profesor Auxiliar.

Dra. Lourdes Armas Portela, Especialista de Segundo Grado en Periodoncia, Master en Salud Bucal Comunitaria, Profesor Auxiliar

Facultad de Estomatología, Ciudad de la Habana Cuba
Luisor.garcia@infomed.sld.cu

Resumen

Los autores realizaron un estudio descriptivo sobre la demanda en los servicios de prótesis del municipio de la Habana del Este para determinar la influencia que tiene sobre la misma, el paciente con experiencia protésica. El universo estuvo integrado por los casos que se atendieron, durante el periodo de estudio y seleccionaron una muestra de los ingresos realizados lo que determinó un tamaño de muestra de los ingresos a encuestar. Creen que las características del municipio tiene una influencia importante sobre los resultados, por la cantidad de pacientes acumulados en la lista de espera durante muchos años así como la escasa oferta de los distintos tipos de prótesis. Los resultados indicaron que la demanda del servicio de prótesis está más afectada por pacientes portadores de prótesis con una proporción 3:1 con respecto a los pacientes sin experiencia protésica y por mayores de 30 años fundamentalmente. Las necesidades y la demanda real en nuestras clínicas y las múltiples causas de reposición según criterios del paciente y la escasa información sobre uso y cuidados de las prótesis motivó a estudiar los factores que pueden influir en el desconocimiento del correcto uso y cuidados de las prótesis y diseñaron una propuesta educativa que pueda aplicarse en los servicios de prótesis de nuestras clínicas estomatológicas.

PRÓTESIS ESTOMÁTOLÓGICA INMEDIATA CONVENCIONAL. PRESENTACIÓN DE TRES PACIENTES.

Autor principal: Dr. Raúl L. Castillo Rosix Especialista de 2do. Grado en Prótesis Estomatológica.

Profesor Titular. Profesor Consultante. Departamento de Estomatología. Centro de Investigaciones Médico Quirúrgica. CIMEQ.

Facultad de Estomatología

rcrosix@infomed.sld.cu

- Dr. R. Joubert Mártir, Lic. N. Karaian, Téc. A. Gainza

RESUMEN

Introducción

El servicio de dentaduras inmediatas no es nuevo, ha sido practicada por los estomatólogos hace más de 90 años pero hoy su técnica y necesidad tiene vigencia como es natural adaptándola a los requerimientos del desarrollo biotecnológico alcanzado actualmente. Esta técnica consiste en la confección de la prótesis, ya sea total, parcial removible o fija antes de las extracciones dentarias e instaladas inmediatamente posterior al acto quirúrgico. Propósito del trabajo Mostrar la técnica convencional, su proceder y resultados obtenidos en tres pacientes atendidos en nuestro servicio en el año 2006. Material y Método Se atendieron tres pacientes clínicamente complejos desdentados parciales a los que se les confeccionaron historia clínica, estudios complementarios; determinando el diagnóstico, el plan de tratamiento y pronóstico . Resultados Los tres pacientes fueron rehabilitados con prótesis inmediata convencional satisfactoriamente en cuanto a estética y función, mejorando su calidad de vida.

REHABILITACIÓN AURICULAR SOBRE IMPLANTES

Autores:

Dra. Madelaine B. Jiménez Gutiérrez

Especialista de primer grado en prótesis estomatológica

Profesor instructor. Dpto. Prótesis.

Dirección: Peñalver 473 bajos entre franco y Oquendo

País: Cuba

Institución: Facultad de Estomatología Universidad de Ciencias Médicas de la Habana.

CI: 70082402454

Email:madeb@infomed.sld.cu

- Dr. Yamel Maqueira Rodríguez
- Lic. Aliz B Martorell Hernández
- Lic. Yusdel Crespo Frómeta
- Dr. José Miguel Robaina Ruiz

Resumen: Las rehabilitaciones bucomaxilofaciales dieron un paso de avance con el surgimiento de los implantes intraorales y extraorales. Con Brannemark esta novedosa tecnología vio la luz y su posterior aplicación al campo de la prótesis bucomaxilofacial dio un vuelco en sus tratamientos, que se traduce en soluciones más funcionales y mucho más estéticas. Con el paso de los años las rehabilitaciones auriculares tradicionales basadas en soportes externos como espejuelos, han resultado insuficientes ante las demandas estéticas de pacientes jóvenes. Es por ello que nuestro sistema nacional de salud, a través de la red asistencial nacional de rehabilitación de la cara y prótesis bucomaxilofaciales y como parte de una estrategia gubernamental; ha hecho posible el acceso de nuestros pacientes a este tipo de tratamientos. No obstante aun subsisten tropiezos relacionados con la disponibilidad real de algunos recursos y con las limitaciones económicas de nuestro país y en donde la capacidad de inventiva hace posible rehabilitaciones auriculares adecuadas en pacientes implantados. Para ello nos proponemos presentar 2 casos de rehabilitación auricular sobre implantes atendidos en el servicio de la clínica de rehabilitación de la cara y prótesis bucomaxilofacial “Dr. Arturo García Mendoza” de la facultad de estomatología de la habana, durante el año 2009.

REHABILITACIÓN PROTÉSICA TOTAL EN EL ADULTO MAYOR. POSIBILIDADES DE TRATAMIENTO.

Yanet Iglesias Tamayo.

Especialista de Primer Grado en Prótesis Estomatológica. Profesora auxiliar Facultad de Estomatología de Holguín. Policlínica Comunitaria Jorge Luís Estevanel. Cueto. Cuba. e- mail: iglesias@ cueto.hlg.sld.cu

El envejecimiento de la población constituye la transformación demográfica más importante de la sociedad actual, es una de las pocas características, que nos unifica y define a todos los seres humanos, es considerado un fenómeno universal, un proceso dinámico, irreversible, inevitable y progresivo. El desarrollo espectacular de la medicina y odontología geriátricas está fomentando que los adultos mayores de la actualidad y del futuro, puedan gozar de los beneficios de un grado favorable de salud oral como una parte esencial de su salud general y calidad de vida. El objetivo del siguiente estudio es realizar una revisión de la literatura sobre las posibilidades de tratamiento para la rehabilitación protésica total en el adulto mayor, pues incuestionablemente uno de los factores más indicativos del estado de salud oral en este grupo de la población es el uso o la necesidad de prótesis dental. Abriendo el amplio y determinante mundo de la Odontología geriátrica protésica es necesario detenerse haciendo algunas consideraciones sobre los aspectos clínicos con los que actualmente el paciente anciano se presenta al odontólogo y de modo especial sobre las posibilidades terapéuticas rehabilitadoras en el edéntulo bimaxilar, que pueden ir desde la prótesis convencional cuando se logra su retención dependiendo de la colaboración de factores físicos: adhesión, cohesión y presión atmosférica hasta las modalidades de prótesis sobre implantes óseointegrados, que pueden utilizarse de manera fija o removible, cuando la reabsorción del proceso alveolar, genera para los pacientes dificultades fonéticas y de masticación, incomodidad, falta de estabilidad de las prótesis.

SOBRE DENTADURA. PRESENTACIÓN DE CASOS

Autor: Luisa Limonta Bandera, Especialista en II Grado de Prótesis Estomatológica.
Msc en Urgencias Estomatológicas.
Centro de Trabajo: Clínica Provincial Docente Santiago de Cuba.
Coautores: Z. Arias Araños, A.P. Pico Cid

Resumen

Introducción: En la actualidad se realizan extracciones por diferentes causas, no considerando en ocasiones la posibilidad de mantener esos dientes con fines protésicos, convirtiendo a los pacientes en edentes parciales o edentes totales. Sin embargo teniendo en cuenta la importancia en que se proyectan las medidas preventivas en el campo de la Prótesis Estomatológicas. Este tratamiento convencional es una prótesis parcial o total construida sobre dientes remanentes o estructuras radiculares, no es una técnica reciente, pero no se ha logrado su generalización en todos los servicios. Propósito: Orientar su sistematización con la presentación de 3 casos clínico. Material y Método: Atendimos tres pacientes que acudieron a nuestro servicio de Prótesis en el 2008 con condiciones clínicas complejas, se realizó el examen bucal, confección de la Historia Clínica, exámenes complementarios arribando al Diagnóstico, Plan de Tratamiento y Pronóstico. Resultado: Ser rehabilitaron a los tres pacientes con la técnica de sobredentadura convencional, expresando estos satisfacción con el proceder. Conclusiones: El tratamiento protésico con sobre dentadura convencional, mantiene su vigencia actualmente como respuesta a pacientes necesitados de los mismos.

**TRASTORNOS TEMPOROMANDIBULARES EN PACIENTES BRUXÓPATAS.
CLÍNICA "MANUEL ANGULO FARRÁN".
HOLGUÍN 2005-2007**

Autor: Dra. Mildred Gutiérrez Segura. Especialista de segundo grado en Prótesis Estomatológica. Profesor asistente.

Dra. Elia Julia González Estefano.

Centro de afiliación: Universidad Médica de Holguín Mariana Grajales Coello.

País: Cuba

Resumen

Se realizó un estudio de serie de casos desde enero de 2005 a enero de 2007 en la consulta de prótesis de la clínica estomatológica docente "Manuel Angulo Farrán" de Holguín con el objetivo de ampliar los conocimientos sobre la relación existente entre los trastornos temporomandibulares y el bruxismo. La muestra se conformó por 86 pacientes bruxópatas, de uno u otro sexo, que cumplieron con los criterios de selección. Se utilizó la anamnesis y el examen clínico apoyándonos en el test de Maglione para identificar la presencia de trastornos temporomandibulares y evaluar su grado de severidad así como determinar, los principales signos y síntomas articulares. El análisis y procesamiento de los datos mostró que el 73.3% de los pacientes tenían trastornos temporomandibulares y de ellos, el 68.2% disfunción leve. El movimiento mandibular más afectado fue la apertura en el 77.7% de los casos. El dolor muscular fue más frecuente en el músculo masetero con un 61.9% con predominio de este síntoma bilateralmente. Los síntomas articulares más evidentes fueron los ruidos (73.0%) seguido del dolor (55.5%). Estos resultados evidenciaron la relación existente entre este hábito parafuncional y los trastornos temporomandibulares con predominio de la afectación muscular, dolor, ruido articular y limitación de los movimientos.

URGENCIAS DE PRÓTESIS BUCOMAXILOFACIAL EN EL MUNICIPIO CAMAGUEY.

AUTORA: DRA ELIZABETH PUIG CAPOTE.

email: ecpuig@finlay.cmw.sld.cu

Resumen

Se realizó un estudio descriptivo en la población del municipio de Camagüey, con el objetivo de identificar las necesidades de prótesis bucomaxilofaciales según variables demográficas de edad, sexo, tipo de defecto y causas, en el período comprendido de junio del 2008 a junio del 2009. Para el desarrollo de la investigación se aplicó una encuesta siguiendo el instructivo metodológico de carácter nacional, la cual recogió datos del paciente como: nombre y apellidos, edad, sexo, etiología y tipo de lesión. Los casos fueron identificados y visitados en sus respectivas viviendas para ser examinados y encuestados a través del Sistema de Atención Primaria de Salud. Los aspectos recogidos se relacionaron entre sí para ser procesados posteriormente. Los datos obtenidos demostraron 125 pacientes afectados en la población estudiada (325 366 habitantes), representando una tasa de prevalencia de 3.8. Los defectos más frecuentes fueron los oculares y la etiología traumática predominó respecto al resto, el grupo de edad más afectado fue el de 60 años y más y la mayor cantidad de casos afectados correspondió al sexo masculino.

URGENCIAS TEMPOROMANDIBULARES, PREVALENCIA, SIGNOS Y SÍNTOMAS.

Dra. C Est. Dra. Ileana Grau León

Profesora Titular Dpto. Prótesis

Investigadora titular

País: Cuba

Centro: Facultad Estomatología universidad de Ciencias Médicas Habana

CI: 53113000716

Email: iluchy@infomed.sld.cu

- ❖ Dr. Rogelio Cabo García
- ❖ Dra. María Caridad Barciela Glez- Longoria

Resumen:

Debido a la alta frecuencia con que acuden a los servicios estomatológicos pacientes con Sintomatología de Trastornos Temporomandibulares nos motivamos al presente estudio con el objetivo de profundizar en los conocimientos de los factores etiológicos que desencadenan esta patología. Evaluamos la prevalencia de TTM en un grupo de población de 12 a 18 años de edad en cuanto a signos y síntomas. Se realizó un estudio observacional, descriptivo y transversal en la población perteneciente a este grupo de edad. Se les practicó un interrogatorio para describir las variables demográficas y un examen clínico para identificar las variables del complejo músculo-articular, dichas variables se operacionalizaron según su clasificación. Este tema ha sido a través del tiempo muy controvertido, pues existe gran diversidad de criterios en relación con su etiología, así como con su diagnóstico y tratamiento. Los resultados alcanzados muestran una indicadora prevalencia de Trastornos Temporomandibulares en la muestra estudiada. En cuanto a la variable género predominó el sexo femenino afectado con 22,5% y al examen del complejo músculo-articular el síntoma predominante fue el dolor tanto muscular como articular con un 30 y 27,5% respectivamente, seguidos del ruido articular (25%).

VALORACION DE LA OZONOTERAPIA EN EL TRATAMIENTO DE LAS DISFUNCIONES TEMPOROMANDIBULARES

Autores: MsC. Dra. Tania Sotomayor Marín, Especialista de 1 grado en Periodoncia

MsC. Dra. Mayra Corbo Serra, Especialista de 1 grado en Prótesis Dental HCQD Freyre de Andrade

tania.sotomayor@infomed.sld.cu

Resumen:

Se llevó a cabo un estudio cuasiexperimental en 10 individuos de ambos sexos y de 18 o más años de edad, atendidos por dolor disfunción de ATM en la Facultad de Estomatología de la Habana y en la Consulta de MNT del Hospital Clínico Quirúrgico Freyre de Andrade, con el objetivo de valorar el efecto de la ozonoterapia por vía intra articular en pacientes portadores de disfunciones temporomandibulares. A los pacientes se aplicó ozono intra articular con aguja hipodérmica durante cinco sesiones (una por semana). Los parámetros de dolor utilizados son espontáneos, a la palpación y a movimientos mandibulares. Se consideró ausencia del mismo cuando el paciente refirió la ausencia del dolor en todos los parámetros, este dato se tomó semanalmente. También se valoró la limitación de la apertura bucal, lo que se midió con una regla milimetrada, considerándose limitación de la apertura bucal cuando esta distancia fue menor de 40 milímetros. Los resultados mostraron mejoría clínica en todos los pacientes y se presentan en tablas y gráficos estadísticos. De los cuales a 4 mujeres y un hombre se le realizaron dos punciones, a 2 mujeres y un hombre se le realizaron 3 punciones, a un hombre 4 punciones y solo una mujer necesito para el alivio total de sus síntomas 5 punciones. En los pacientes con limitación de la apertura bucal, se logró una apertura bucal mayor de 40 mm. Conclusiones: En todos los pacientes, con solo una excepción que llegó al éxito en la quinta punción, se logró alivio del dolor y recuperación de la limitación en apertura bucal, en menos de 5 sesiones de tratamiento.

ZONA NEUTRA: UNA ALTERNATIVA EN COMPLICACIONES EN PROTESIS TOTAL

C.D.E.P. C.D. MIGUEL ANGEL CARRILLO COLLADO JESUS ANTONIO CAMACHO MONDRAGON, C.D. NESTOR EDUARDO VALADEZ ESPARZA, , C.D. GILBERTO VALENZUELA VASQUEZ. MEXICALI, BAJA CALIFORNIA , MEXICO. UNIVERSIDAD AUTONOMA DE BAJA CALIFORNIA FACULTAD DE ODONTOLOGIA MEXICALI.
dr.carrillocollado@hotmail.com

ESPECIALIDAD: Docentes y alumnos del posgrado en Prostodoncia de la universidad autónoma de baja california, facultad odontología Mexicali.

OBJETIVO: Exponer la técnica en zona neutra para la elaboración de una prótesis total en complicaciones en la anatomía de los procesos residuales como una alternativa confiable.