

Provisionales: Manejo de sintomatología articular Reporte de un caso

Adelina Isabel Barragán Chávez*

Universidad Popular Autónoma del Estado de Puebla

ade_isabel@hotmail.com, *Autor para correspondencia: ade_isabel@hotmail.com

Introducción

La compleja conformación de la ATM permite explicar la mayor probabilidad de que se produzcan alteraciones en ésta a lo largo de la vida de un individuo. Los trastornos de la articulación temporomandibular se caracterizan clínicamente por dolor en músculos de la masticación, en el área preauricular y/o en la ATM, usualmente agravado por la manipulación y la alteración de los movimientos mandibulares y ruidos articulares. Bjerne y Col. explican el vértigo y el tinnitus sin un origen coclear y laberíntico.

En los últimos años se ha observado un aumento en el número de pacientes que asisten a la consulta por problemas de articulación temporomandibular. Se han presentado a consulta de urgencias remitidos al área de otorrinolaringología por disfunción de la articulación temporomandibular, mareos e inestabilidades. Estos pacientes son remitidos más tarde al área de odontología.

El caso clínico que se expone a continuación presenta a un paciente con síntomas de vértigo, tinnitus y bruxismo. El objetivo, en primera instancia de pacientes con este tipo de malestar, es aliviar los síntomas a la brevedad posible con la ayuda de la guarda oclusal por un tiempo de 1-6 meses para aliviar la presión en el cóndilo y reposicionar la mandíbula en posición céntrica. Sin embargo, en muchos casos este tratamiento inicial lleva más tiempo del necesario o no se logra la mejoría total del paciente debido a la falta de cooperación de este en el uso de la guarda dental ya sea por descuido o falta de interés en su uso al no sentirlo como un tratamiento estético. Propongo el uso de provisionales como un medio alternativo a la guarda dental en pacientes que es necesario el aumento de dimensión vertical y así contar con la cooperación del paciente las 24 horas del día devolviendo función y estética al mismo tiempo que se alivia las molestias en la ATM.

Reporte clínico

Acude paciente de 58 años a la clínica de UPAEP remitido de su otorrinolaringólogo por vértigo y mareo. El paciente se encontraba medicado con Serc Comp. 16 mg (Betahistina dihidrocloruro). A la exploración clínica se encuentran caras oclusales totalmente desgastadas o atrición severa. Signos de bruxismo excéntrico.

Se procede a tomar fotografías clínicas y modelos de estudio los cuales son articulados en relación céntrica y se realiza una guarda oclusal de acrílico rápido en los modelos de estudio articulados en relación céntrica en un articulador semiajustable. La altura de la guarda es de 4 mm dado por la altura de el órgano dentario 23 el cual es el único que observa la altura original de la dimensión vertical del paciente. El paciente deberá de utilizarla todo el día excepto al comer por un periodo de una semana.

Se realiza un encerado de diagnóstico respetando el aumento de la dimensión vertical obtenida con la guarda oclusal. Se realizan llaves de silicona en base al encerado de

diagnóstico. Se colocan provisionales de resina bis acrílica (Protemp™ Plus) en la arcada superior e inferior. Debido al tipo de preparaciones de mínima invasión este material es el más aconsejable por su gran adhesión.

El paciente nota el cambio de su perfil inmediatamente y no presenta ninguna molestia en la articulación temporomandibular ni al habla. Después de 6 meses el paciente no ha presentado ninguna alteración en la ATM y la sintomatología ha desaparecido por completo. En referencia al estado de los provisionales se presentó desprendimiento el OD 23; el cual presenta preparación para carilla y generalmente puede haber problemas de adhesión y fractura del OD 26. Sin embargo, no hay mucha relevancia en esta fractura debido a que fue por un hábito alimenticio del paciente.

Conclusión

El uso de provisionales como alternativa a la guarda oclusal en los casos que se requiere de aumento de la dimensión vertical es un tratamiento que permite obtener un resultado estético y confiable al contar con la cooperación del paciente.

Es posible aliviar la sintomatología de vértigo, mareo y dolor articular con la colocación de provisionales respetando la dimensión vertical a la cual se quiere llegar con el paciente sin necesidad de usar conjuntamente guarda oclusal debido a que la altura necesaria para aliviar la sintomatología es alcanzada con el uso de os provisionales.

Palabras clave: alivio sintomatología articular, provisionales, dimensión vertical.