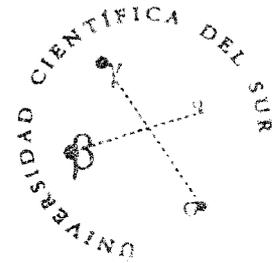


UNIVERSIDAD
CIENTÍFICA
DEL SUR



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ESTOMATOLOGÍA
ESPECIALIDAD DE REHABILITACIÓN ORAL

**“CONSIDERACIONES PROTÉSICAS EN PACIENTES
CON MICROSTOMÍA”**

TESINA PARA OPTAR EL TÍTULO DE ESPECIALISTA EN
REHABILITACIÓN ORAL

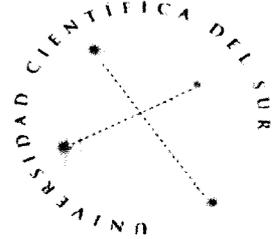
**C.D. VÍCTOR AUGUSTO SANTILLÁN GARCÍA
BLÁSQUEZ**

Lima - Perú

2014



UNIVERSIDAD
CIENTÍFICA
DEL SUR



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ESTOMATOLOGÍA
ESPECIALIDAD DE REHABILITACIÓN ORAL

**“CONSIDERACIONES PROTÉSICAS EN PACIENTES
CON MICROSTOMÍA”**

TESINA PARA OPTAR EL TÍTULO DE ESPECIALISTA EN
REHABILITACIÓN ORAL

**C.D. VÍCTOR AUGUSTO SANTILLÁN GARCÍA
BLÁSQUEZ**

Lima – Perú

2014

A Dios y mi madre que me
regalaron la vida y son mi fortaleza.
A mis Docentes de la Especialidad quienes
aportaron cada uno su experiencia y conocimientos
en mi camino de aprendizaje.

INTRODUCCIÓN

El acceso limitado a la cavidad oral produce muchos inconvenientes que convierten a los tratamientos dentales y la rehabilitación oral de los pacientes con estos problemas en un reto que los profesionales encargados y los mismos pacientes consiguen difícilmente superar¹.

La **microstomía** genera una situación que dificulta el acceso adecuado a la cavidad oral, haciendo que los actos de alimentación, expresión facial y cuidados de higiene sean deficientes. Para el Odontólogo, Inicialmente el examen intra-oral, parte importante y decisiva de la etapa diagnóstica² resulta un tanto dificultoso debiéndose trabajar especialmente con recursos y métodos poco convencionales, como iluminación interna o cámaras intra-orales adecuadas, incluso instrumental pequeño y envaselinado en casos especiales para evitar causar la menor molestia posible o daño al paciente. En el caso de pacientes desdentados uno de los mayores obstáculos es lograr una buena impresión primaria o de diagnóstico por medio de técnicas de impresión convencionales, etapa necesaria para una buena planificación protésica^{1,3}.

En el caso de prótesis totales convencionales, el hecho de pensar que el tamaño de la prótesis diseñada supere al del diámetro en máxima apertura del orificio bucal causa más de una preocupación, pues si se reduce el tamaño del dispositivo para permitir su inserción y retiro quedarían seriamente afectados los principios de retención, soporte y estabilidad que demanda todo dispositivo protésico removible⁵.

El presente estudio hace una revisión bibliográfica de artículos y reportes de caso donde abordan los temas relacionados con la microstomía con el objetivo de reconocer y describir las causas que la generan para comprender su naturaleza y evolución que orienten a impartir las terapias preventivas y resolutivas respectivas;

además de revisar reportes de casos y literatura que describan las posibles soluciones sobretodo protésicas, que sirvan de información y guía al profesional a cargo de la rehabilitación oral de pacientes que padecen este tipo de limitaciones, ya que, debido a la poca frecuencia de casos existe poca o nula información en los libros especializados en Rehabilitación Oral y, en general odontológicos.⁶ Tema que tampoco es abordado en los planes de estudios del pre y postgrado de las facultades de odontología e Inclusive Medicina ya que procedimientos invasivos como la intubación para anestesia general, endoscopias, braquiterapia, etc., también se ven casi impedidos de ejecutarse de modo convencional en estos pacientes por lo que requerirán muchas veces de abordajes multidisciplinario para su tratamiento.^{7, 8}

ÍNDICE DE ABREVIATURAS

Der	:	Derecha
Izq.	:	Izquierda
Fig.	:	Figura
EB	:	Epidermólisis Bulosa
%	:	Porcentaje
et	:	y
al	:	otros
mm	:	milímetros
EA	:	Epidermólisis Ampollar
MPAs	:	Microstomia Preventive Appliances
Etc.	:	Etcétera
PMMAS:		Polimetilmetacrilatos

Dedicatoria

Introducción

Índice de Abreviaturas

CONTENIDO

Capítulo I

Microstomía

1.1 Definición de Microstomía	10
1.2 Etiología	11
1.3 Alternativas de Tratamiento y Prevención de la Microstomía.	17

Capítulo II

Rehabilitación Oral Protésica en Microstomía

2.1 Consideraciones Generales	29
2.2 Impresiones en Pacientes con Microstomía	30
2.3 Registro intermaxilar	37
2.4 Prótesis Modificadas para pacientes con Microstomía	38
2.5 Rehabilitación con implantes en pacientes con Microstomía	41
III. Conclusiones	43
IV. Referencias Bibliográficas	45
V. Anexos	51