

REHABILITACION PROTESICA EN DEFECTOS FACIALES MUTILANTES

COLEGIO UNIVERSITARIO COLOMBIANO
COLEGIO ODONTOLOGICO COLOMBIANO
FACULTAD DE ODONTOLOGIA

Hernandez,A *

Ortiz,W *

Rodriguez,J *

Silva,P *

Ramos,L ***

Revelo,I ***

RESUMEN

La especialidad dental concerniente con la restauración de defectos de cabeza y cuello es la prostodoncia. La subespecialización de suministrar prótesis o tratar de restaurar tejidos del sistema estomatognático y estructuras asociadas a la cara es la prostodoncia maxilofacial.

Este estudio se enfoca en el rol de un prostodoncista maxilofacial y su desempeño en cuanto a la rehabilitación de defectos faciales mutilantes de la región de cabeza y cuello que son causados generalmente por cáncer, violencia callejera, guerra o por accidentes. Además proporcionar ejemplos de las demandas estéticas requeridas por dichos pacientes, la valoración que debe ser realizada por el oncologista oral utilizando un enfoque en equipo.

El prostodoncista maxilofacial debe valorar el sitio del defecto para evaluar rasgos anatómicos y el acto de expresiones faciales que pueden proporcionar movilidad a los tejidos circundantes. Luego de que el sitio está estable se explicará el procedimiento clínico a realizar como la toma de impresión para la obtención de un modelo y elaborar el patrón de la prótesis sobre este o directamente sobre el paciente, para luego pasar a la descripción de materiales utilizados en prótesis facial, propiedades y características de éstos, conociendo así el material con el que se trabajará para luego describir el procedimiento de laboratorio más utilizado en la actualidad, en la realización de una prótesis facial; adaptación de ésta, colocación, entrega, instrucciones de mantenimiento y remoción para la higiene.

INTRODUCCION

Debido a los grandes vacíos existentes en cuanto al conocimiento sobre este tópico especialmente en odontólogos

- * Estudiantes X semestre Odontología
Colegio Odontológico Colombiano
- ** Odontóloga
- *** Odontóloga, Administradora Magistra
en Salud Pública

recién egresados y estudiantes de últimos semestres, se considera necesario ahondar sobre técnicas, materiales, diseño, procedimiento clínico y de laboratorio, indicaciones y contraindicaciones, ventajas y desventajas, dando a conocer o difundiendo conocimientos generales teórico-prácticos.

La importancia de una forma relativamente nueva para tratar de desencancillar la odontología del tratamiento de lesiones específicamente dentales o bucales y reorientarlo en cuanto al cuidado, tratamiento y mantenimiento de todo un complejo como lo es cabeza y cuello.

En cuanto a la rehabilitación protésica de defectos faciales mutilantes, los cuales se dan continuamente en Colombia debido a los altos índices de violencia causada por diversos grupos Subversivos, por accidentes o cáncer. Por medio de este estudio se pretende que el odontólogo conozca acerca de los materiales que se utilizan en cuanto a prótesis facial se refiere, explicar los parámetros a seguir en cuanto a procedimiento clínico y de laboratorio y así mismo dar a conocer indicaciones, contraindicaciones, ventajas y desventajas de una prótesis facial.

MATERIALES Y METODOS

Algunos tipos de materiales más comúnmente usados en la elaboración de prótesis maxilofacial como son : Hidrocoloides irreversibles, ceras dentales, yesos, siliconas por adición , por condensación y prótesis de porcelana fusionada con metal fueron evaluados examinados y descritos mediante una revisión bibliográfica con el fin de describir los procedimientos clínicos y de laboratorio , indicaciones, contraindicaciones, ventajas y desventajas en cuanto a prótesis faciales obturadoras.

RESULTADO

Los materiales utilizados para rehabilitar protesicamente un defecto facial mostraron que cumplían

ampliamente requerimientos estéticos, pero funcionalmente los resultados no eran muy satisfactorios, de igual manera que su vida útil dependía directamente de : instrucciones del odontólogo, higiene y cuidados por parte del paciente. Sin embargo se logro ampliar el conocimiento, perspectivas y desempeño del odontólogo en un campo relativamente nuevo como lo es la prótesis facial obturadora.

DISCUSION

En la elaboración de las prótesis faciales se utilizan diversos materiales y técnicas. Muchos estudios han comparado y mejorado las propiedades físicas y químicas de los diversos materiales utilizados para prótesis faciales en la búsqueda de un mejor material. Aunque cada uno de los materiales y técnicas existentes tienen ventajas y desventajas siempre se rigen por un parámetro específico en la elaboración de la prótesis facial.

Se elaboraron tres prótesis en un modelo master rehabilitando defectos de auriclectomia, rinectomia, y Exanterioración orbital, esculpiendo el patrón protésico en cera o plastilina. La escogencia de estos materiales dependen del tiempo, disposición, manipulación y adaptabilidad, donde la plastilina nos ofrece ventajas de tiempo y manipulación sobre las ceras, pero estas proporcionan mayor adaptabilidad. Posterior al enmuflado y remoción de la cera se preparo la silicona mimetizandola con pigmento intrínseco y una vez listo se llevo la silicona al defecto y se premo. Posterior a la polimerización se recupero y se mimetizo con un pigmento extrínseco dándole la tonalidad deseada. Se pulió y se adapto al modelo master

CONCLUSIONES

Las prótesis faciales resultan ser la mejor opción para aquellos pacientes que han perdido estética facial y deseen recuperarla mejorando su calidad y estilo de vida.

Actualmente en Colombia la rehabilitación facial es poco difundida en la rama Médica y Odontológica ya que el profesional especialista no se ha interesado en hacerlo, el único instituto rehabilitador que posee información y se ha encargado de darla ha conocer al ente médico es el instituto cancerológico.

RECOMENDACIONES

Los autores recomiendan en un futuro realizar estudios para mejorar la información existente ha cerca de la devolviéndole la estética.

rehabilitación protésica en Colombia. Además se aconseja llevar estadísticas y un seguimiento clínico post protésico.

BIBLIOGRAFIA

- Ansgar C, Cheng, David Morrison, Walter G, Maximiw, Daphne Archibald. Lip prosthesis retained with resin-bonded retentive elements as an option for the restoration of labial defects. 1998.
- Ansgar C, Cheng, David Morrison, Walter G, Maximiw, Daphne Archibald. Vacuum formed matrix as a guide for the fabrication of craniofacial implant tissue bar retained auricular prostheses. 1998.
- David J, Reisberg, and Susan W, Habakuk. Hygiene procedures for implant-retained facial prostheses. 1995.
- Jack Light. Functional Assessment testing for maxillofacial prosthetics. 1997.
- James C, Lemon, Mark S. Chambers, and Jack W Martin. Prosthetic Rehabilitation of Patients with advanced nonmelanoma skin cancer
- James C, Lemon, Jack W Martin, Juan C Echeverri, and Gordon E King. An acrylic resin core for processing silicone facial prostheses.
- James C, Lemon, Jack W Martin, Juan C Echeverri, and Gordon E King. Repair of urethane silicone prostheses. 1993.
- James C, Lemon, Mark S, Chambers, Michael L, Jacobsen, and John M, Powers. Color stability of facial prostheses. 1995.
- John F, Wolfaardt, Philip Coss, and Rejean Lavesque. Craniofacial osseointegration: Technique for bar and acrylic resin substructure construction for auricular prostheses. 1996.
- Louis R, Marion, Sandra I, Rothenberger, and Glenn E, Minsley. A method of fabrication of a facial prosthesis that improves retention and durability. 1997.
- Michael R, Arcuri, William E, La velle, Elizabeth Fyler, and Roberts Jons. Prosthetic Complications of extraoral implants. 1993.
- Robert A, Sanchez, Dorsey J, Moore, Daniel L, Cruz, and Robert Chapell. Comparison of the physical properties of two types of polydimethyl siloxane for fabrication of facial prostheses. 1992.
- Russell D, Nishimura, Eleni Romans, and Toshiro Sugai. Nasal Defects and osseointegrated implants. 1996.
- T.H Lerner, and J.M. Huryn. Orbital prosthesis with a magnetically retained ocular component supported by osseointegrated implants. 1993.
- Tomohiko Ishigami, Yoshinobu Tanaka and Michio Okada. A facial prosthesis made of porcelain fused to metal. 1997.