ENCUENTRO IUCEDDU 2023

ODONTOPOSTUROGIA EN LA PRACTICA CLINICA

Odontoposturlogy in clinical practice

Dra. Elizabeth Blinder Odontóloga- UBA

Especialista en Ortodoncia- Universidad de Maimonedes

Ortopedia Miouncional Postural

Formacion en Posturologia Clinica- APA

Email:elizabethblinder@gmail.com

DOI 10.52887/RUOO/v6n2.4

Todas las disciplinas dentro del área de la salud tenemos un objetivo en común, el de ayudar a mantener o restablecer la salud de un ser Humano único e indivisible que requiere un diagnóstico y abordaje terapéutico teniendo en cuenta su globalidad.

Cuando estamos frente a nuestros pacientes debemos comprender que la boca se encuentra dentro de un sistema estomatognatico integrado a los demás sistemas del cuerpo y que las manifestaciones que presenta se relacionan con posibles causas o consecuencias que podrían encontrarse en otras partes del cuerpo. Por lo que cualquier intervención que realicemos sobre el sistema va a repercutir sin dudas en otras áreas del cuerpo y viceversa.

Esto nos lleva a integrar a la odontología con otras áreas de la salud y a comunicarnos con otros profesionales en transdiciplina para poder tener un tratamiento más integral y completo de nuestros pacientes.

La Posturologia Clínica es una disciplina científica que estudia el Sistema de Control Postural, sus disfunciones y abordaje terapéutico. Brinda herramientas para la evaluación, diagnóstico y tratamiento global del paciente y aporta un lenguaje en común para la comunicación entre profesionales, haciendo posible una coherencia en el diagnóstico y tratamiento que sobre el mismo paciente determina cada disciplina, estableciendo la prioridad necesaria e intervenir desde

su campo o hacer la derivación correspondiente siguiendo una misma línea de trabajo.

¿Qué es el Sistema de Regulación Tónica Postural?

Es el sistema que de manera inconsciente se encarga de la regulación fina del Tono muscular postural para mantenernos en pie, manteniendo la horizontalidad de la mirada, en contra de la fuerza de gravedad, de una forma estable, con el menor gasto de energía, alejándonos del dolor, en función delas informaciones que percibe internas y externas y en relación con las emociones.

Para un buen estado de salud es necesario que este sistema funcione correctamente permitiendo un tono muscular de base adecuado para desarrollar una postura erguida correcta, estática o dinámica, nos orienta en tiempo y espacio manteniéndonos estables para realizar las funciones normales, antes, durante y después de los movimientos correctos. La estabilidad corporal correcta es necesaria para el aprendizaje y el desarrollo de las funciones cognitivas superiores.

El sistema de control postural es un Sistema cibernético, caracterizado por la entrada y salida de información que es recibida, codificada, integrada y organizada por un procesador central que es el Sistema Nervioso Central. La información sensorial del mundo interno y externo llega a través de receptores, que son células especializadas que responden a la acción de estímulos determinados, transmiten la información que ingresa (aferente) a través de los nervios periféricos, al sistema nervioso central que emite una respuesta eferente para la contracción y regulación del tono muscular postural.

Los principales Receptores o captores que participan del control postural son:

Sistema vestibular (Saculo y el Utriculo), el Sistema Ocular (musculos Oculomotores y Vision Periferica), Sistema Podal (exteroceptores plantares y propioceptores), S. Estomatognatico, Piel, propioceptores de músculos y articulaciones, sistema vascular, Graviceptores Renales, Sist. Limbico.

Entonces el Sistema de control postural se relaciona con la postura correcta para cada individuo, la orientación del cuerpo en el espacio, con el movimiento o gesto motor y con las funciones cognitivas.

Cuando el sistema no funciona correctamente, nos encontramos frente al Síndrome de Deficiencia Postural SDP (Martins Da Cunha - 1979), caracterizado por: Sintomatología variada y significativa, los exámenes complementarios son Normales, no hay una enfermedad Orgánica especifica de base. Se observan

asimetrías tónicas posturales, los valores en la plataforma de estabilometria son anormales.

Los pacientes Posturales son pacientes funcionales que se beneficial con el tratamiento Postural

Podemos encontrar sus manifestaciones bajo 3 Formas Clinicas:

1) **Muscular:** Dolor crónico y alteraciones de la alineación

2) **Pseudovertiginosas**: Mareos, inestabilidad, perdida de equilibrio

3) **Cognitivas:** Dislexia del desarrollo: disgrafia, discalculia

El Dr. Alfredo Marino describió la **forma Oral**, cuando la dispercepcion Oral es preponderante la llama **Sindrome de dispercepcion Oral (SDO)**. Se manifiesta por: Apretamiento dentario nocturno (bruxismo), Babeo de noche sobre la almohada, Sudoración nocturna, Respiración bucal, alteraciones del sueño como pausas respiratorias durante el sueño o ronquidos y mal descanso, etc..

A: Marino cambio el término de Síndrome de disfunción Postural por S. de Disfunción Perceptiva, explica que un paciente con SDP puede tener o no manifestaciones Orales, pero un paciente con SDO se relaciona siempre con el SDP.

El sistema estomatognatico es un captor del Sistema de control Postural y presenta Receptores Sensoriales: En las Mucosas Orales, encías, superficie de la lengua (Mecano Receptores de Tacto y presión; Quimiorreceptores, Termoreceptores y R. del dolor); Propioceptores en Musculos y fascias (Husos Musculares y R. dolor en m. masticadores, linguales, hioideos, faríngeos y del cuello), en Ligamentos y Articulaciones (Propioceptores Ruffiniy Paccini, O T. de Golgi, y TN Libres, En Gonfosis, ATM, Articulacion Occipitoatloidea)

La lengua y los labios son las zonas de mayor sensibilidad táctil de la boca.

El Nervio Trigémino lleva la mayor información sensorial de la cabeza, las aferencias llegan al sistema de núcleos trigeminales en el tronco encefálico y participa a través de conexiones neurales tiene acciones eferentes locales, regulando los movimientos orales (masticatorios, deglución, fonación, respiración) y acción general participando en adecuación postural para cumplir sus funciones y en la regulación postural por sus conexiones con el sistema vestibular.

Examen Clínico Postural:

Comienza con una anamnesis que contiene un cuestionario orientado a la sintomatología de las formas clínicas. Luego mediante una batería de Test Clínicos se evalúa la función de los captores posturales. La estabilometria es el medio instrumental para la objetivación de la estabilidad y apoyos del cuerpo. Con

la manipulación de los captores se ponen a prueba y se evalúa la respuesta a diferentes estímulos como horquillas de intercuspidacion, rollos de algodón, estímulos plantares con diferente localización, materiales y espesores.

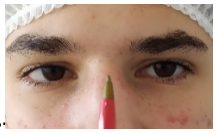
Los test evalúan el sistema, permiten la elección establecer prioridad el captor que tiene prioridad en el tratamiento, hacer seguimientos de la evolución hasta dar el alta.

1-

2-

1- Con la placa de intercuspidacion se estimulan los propioceptores periodontales y mejora la rotación cervical
2- Con los rollos de algodón se estimulan los propioceptores articulares

3-

4- 

3-Test de convergencia Podal: La pierna derecha tiene mayor limitación en el movimiento de rotación de la cadera derecha

4-Test de convergencia Ocular: El ojo izquierdo es hipoconvergente, no puede converger en un punto junto con el ojo derecho por hipertonía del musculo recto externo

El tratamiento Posturologico consiste en: Plantillas Exteroceptivas (con estímulos plantares de mínimo espesor) , Prismas activos (lentes con forma prismática de pequeñas dioptrías que mediante el desvió de la imagen provocan un estímulo en los músculos oculomotores) , Estímulos Neurosensoriales ALPH, Placas Posturales, Terapia Manual Neurosensorial (TMI, mejora la conducción neural del SN periférico), Fisioterapia, Reeducación Postural.

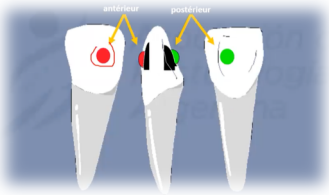
5- Prismas Posturales 6- Plantillas Propioceptivas

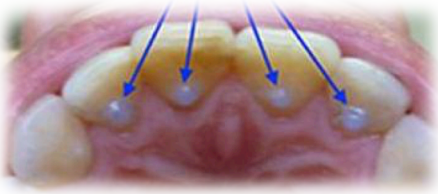
Desde la Odontoposturologia
La evaluación de la influencia del captor bucal sobre el STP la realizamos a través de:

- Placa de intercuspidacion de un espesor entere 0,4 y 0,8 mm que neutraliza el apoyo oclusal actuando sobre los receptores periodontales
- Con rollos de algodón que con un espesor mayor a 2 mm permite la estimulación de los Propioceptores articulares al aumentar la DV

Tenemos dos terapéuticas específicas de la Posturologia Clínica:

Los ALPH, son estímulos Neurosensoriales Orales
La micro estimulación de la mucosa Oral puede informar a los Receptores sin llegar a saturarlos.
Estimulando lugares específicos se puede generar respuestas Tónicas especifica.





Placas Posturales Orales se usan también como estimulo Neurosensorial

- Cambian el centro de Gravedad Postural del Cuerpo
- Inducen una diferencia en la respuesta muscular

La Posturologia Clínica es una disciplina que ofrece herramientas muy valiosas que el odontologo puede aplicar en su clínica diaria, para evaluar, regular el tono muscular y la estabilidad del paciente o hacer una derivación posturologica. Principalmente permite chequear el efecto que tienen nuestros tratamientos en el Sistema de control postu