

# RETOS & ACTUALIDADES MEDICAS

## de la ODONTOLOGÍA MORFOFUNCIONAL



Fundada el 22 de Agosto de 1997

### EDITORIAL

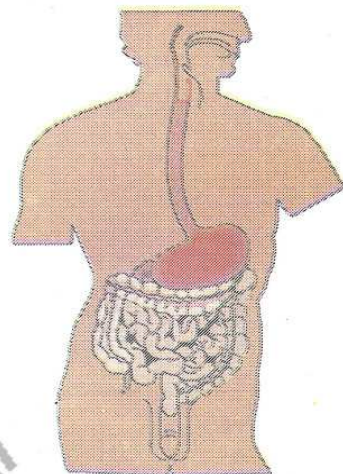
La incorporación de la odontología en el diagnóstico y en el tratamiento de muchas enfermedades crónicas no es algo arbitrario ni ocasional, es algo que poco a poco se está imponiendo a través del conocimiento que se obtiene por investigaciones de la Biología y de la Medicina misma.

En esta oportunidad ponemos en su conocimiento la relación que existe entre las alteraciones morfológicas y funcionales de la cavidad bucal con las DISPEPSIAS

# DISPEPSIA

La dispepsia es un proceso que se caracteriza por la presencia de molestias gástricas exclusivamente funcionales sin lesión anatómica y de evolución crónica

Se manifiesta con flatulencia, pesadez y ardor estomacal, meteorismo, acidez, digestiones lentas, náuseas, vómitos. Se acompaña de cefaleas o mareos



### DISPEPSIA Y ODONTOLOGÍA MORFOFUNCIONAL

Numeroso es el grupo de personas que sufre de trastornos digestivos que se conocen como DISPEPSIAS FUNCIONALES, cuyo diagnóstico no determina lesión en los tejidos gástricos

Es posible que por esta razón no interesa ni se toma en cuenta el diagnóstico y terapéutica que oferta la odontología en razón de sus recientes investigaciones científicas.

La práctica clínica odontológica funcional ha permitido solucionar cuadros de dispepsia cuando se han corregido las alteraciones de la cavidad oral que existían en pacientes dispépsicos.

No se debe olvidar que todo proceso digestivo comienza en la boca en donde se producen dos operaciones: una, de carácter mecánico; y otra de tipo químico

La primera es la MASTICACIÓN, mediante la cual se trituran los alimentos. La segunda es la SALIVACIÓN que permite mezclar la saliva con los alimentos triturados. Si no se cumplen estas dos operaciones adecuadamente, no es de extrañar que se produzcan las molestias gástricas.

Cualquier terapéutica que ignore o pretenda no dar importancia a esta fundamental actividad funcional permitirá que la dispepsia se convierta en lo que es, un problema crónico

### LA BOCA NO ES UNA ISLA

Gracias a la ODONTOLOGÍA MORFOFUNCIONAL se está abandonando la práctica de pensar en la boca como simple camino para llegar a las amígdalas.

La cavidad bucal es el comienzo del Sistema Digestivo por lo tanto, todo examen médico del sistema gástrico no es completo sino se investiga la boca antes de establecer el diagnóstico

#### BIBLIOGRAFÍA

BIKOV, K.: «Manual de Fisiología» Trad. Ed. Cartago. Buenos Aires., 1959  
DAVENPORT, h.w.: «Fisiología de la Digestión» Trad. Ed. Interamericana. Mexico. 1968

### DISPEPSIA NO ES GASTRITIS



LA GASTRITIS ES LA INFLAMACIÓN AGUDA O CRÓNICA DE LA MUCOSA DEL ESTÓMAGO. EN LA FORMA AGUDA SE PRODUCEN EROSIONES SUPERFICIALES DE LA MUCOSA.

EN LA GASTRITIS CRÓNICA LA MUCOSA SE VA TRANSFORMANDO EN TEJIDO FIBROSO QUE HACE QUE LA VELOCIDAD DEL VACIADO GÁSTRICO SEA LENTO

Para detectar la presencia de la bacteria es necesario tomar una muestra de la mucosa gástrica (biopsia) y así descartar o determinar las dosis farmacológicas correctas

Investigaciones recientes han demostrado la presencia de la bacteria HELICOBACTER PILORI en la mucosa gástrica y duodenal hasta en un 80% de pacientes con gastritis y úlceras pépticas. Este descubrimiento ha puesto en primer lugar la terapia con antibióticos