

Fundada el 22 de Agosto de 1997

EDITORIAL

Todas las enfermedades para ser curadas necesitan de un adecuado diagnóstico. En este sentido, la medicina ha logrado impresionantes avances científicos y tecnológicos. Sin embargo, pese a contar con esa eficiencia instrumental y de laboratorio, es visible que en las historias clínicas esté ausente el diagnóstico odontológico.

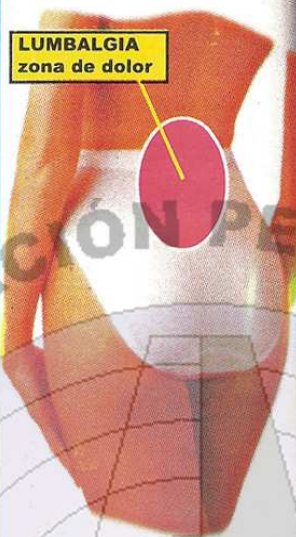
No se podrá obtener curaciones definitivas sino se tiene en cuenta las investigaciones odontológicas que en el terreno funcional del Órgano Bucal y del Sistema Estomatognático, tienen aportes muy valiosos.

La falta de una visión integral de los enfermos ha permitido que se desarrolle, con mucho énfasis, la Medicina Sintomática donde se describen entidades clínicas tituladas como enfermedades del corazón, de las arterias, de las articulaciones o del aparato digestivo. Como si los órganos pudieran estar afectados sin que el resto del organismo no participara en la totalidad del mismo proceso mórbido; como si las enfermedades fueran entidades distintas, desconectadas.

Esta quizá fué la razón por la que todavía médicos, algunos odontólogos y pacientes no toman en cuenta que, todo trastorno morfológico y funcional presente en la boca de los pacientes, desempeña un papel importante en la **persistencia** de las enfermedades.

Muchas personas que sufren de dolores de cintura (lumbalgia) y del nervio ciático solo encuentran alivio paliativo a su problema. En esta oportunidad ponemos en su consideración las novedades que ofrece la Odontología Morfofuncional tanto en el diagnóstico como en la terapéutica

LUMBALGIA

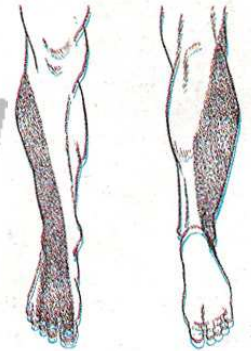


Dolor localizado en la región lumbosacra y que se acompaña de rigidez de la columna vertebral, contractura muscular y limitación de los movimientos. Se le conoce como «dolor de cintura» y es coincidente con la alteración del eje de la columna vertebral, que sobrepasa los límites fisiológicos (hiperlordosis)

La hiperlordosis puede ser bien tolerada y no manifestar dolor en los primeros años, pero el sobre esfuerzo que exige el funcionamiento en condiciones adversas y el trabajo excesivo que se ve obligado a realizar determinado sector de la columna en el desarrollo de algunas tareas, son factores desencadenantes del dolor y rigidez

CIÁTICA

La ciática es un síndrome caracterizado por dolores irradiados a lo largo del trayecto del nervio ciático. Se acompaña de sensaciones anormales en el muslo y pierna con hormigueos, pinchazos y ardor de quemadura



La intensidad del dolor es variable, a veces muy fuerte calmado poco o nada por el reposo. La tos y el estornudo agravan el dolor.

Las formas clínicas son innumerables y mas innumerables son las técnicas terapéuticas que van desde la inmovilización, analgésicos, inyecciones epidurales, infiltraciones, tracciones vertebrales, fisioterapia, baños calientes, aguas termales, ondas cortas, diatermia, ultrasonido, rayos laser, masajes, quiropraxia, hasta la cirugía

Ambos tipos de dolor son la principal causa de pérdida de tiempo en el trabajo.

La fisiopatología de estos dolores no se conoce por completo haciendo que su tratamiento no sea muy preciso. Lo que si se sabe es que coinciden con un aumento de la curvatura de la

columna vertebral a nivel de la cintura, signo de una hiperlordosis. La odontología morfofuncional tiene establecida la concordancia de casos de hiperlordosis con alteraciones posturales de la mandíbula y desjustes oclusivo dentarios en pacientes que sufren de dichos dolores.