

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

Evaluación clínica y electromiográfica de tres pacientes con hábitos orales tratados con aparatología fija "Lip Bumper", "Trampa de Dedo" y "Trampa de Lengua"

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

QUE PARA OBTENER EL GRADO DE

ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRÍA

P R E S E N T A:

EMILSER VAZQUEZ REYES

TUTOR: Dra. MARTHA PATRICIA OROPEZA MURILLO

ASESOR: Dr. FERNANDO ANGELES MEDINA

EVALUACIÓN CLÍNICA Y ELECTROMIOGRÁFICA DE TRES PACIENTES CON HÁBITOS ORALES TRATADOS CON APARATOLOGÍA FIJA "LIP BUMPER", "TRAMPA DE DEDO" Y "TRAMPA DE LENGUA".

Vázquez E., Oropeza MP., Ángeles F.

RESUMEN

Los hábitos orales son acciones que se adquieren como una repetición continua y automática, el establecimiento de estos originará deformaciones dentoesqueléticas; el grado de alteración dependerá de la frecuencia, duración e intensidad que sean empleadas. La electromiografía representa un elemento auxiliar del diagnóstico, que permite evaluar la función del aparato masticatorio así como los tratamientos correctivos. En niños es ampliamente indicada ya que no es invasivo.

Objetivo. El objetivo de este estudio fue medir las alteraciones musculares de la actividad electromiográfica del músculo masetero derecho e izquierdo en pacientes con hábitos orales al inicio y al mes de tratamiento con aparatología ortopédica fija, para esto se realizó el análisis de la Raíz Cuadrática Media (RMS) de la EMG.

Materiales y métodos. Se registró la EMG de tres paciente (de 3 a 9 años), que presentaban hábito de succión de labio, succión digital e interposición lingual, antes de iniciar tratamiento y transcurrido un mes con aparatología fija "Lip Bumper", "Trampa de dedo" y "Trampa lingual", durante una contracción isométrica por 30 segundos y capturada con electrodos de superficie (KENDALL MEDITRACE 100) antes y al mes de utilizar la aparatología fija. La RMS como función de tiempo fue capturada y promediada para cada uno de los pacientes, se

utilizó un instrumento (Electromiógrafo 1.0 CINVSTAV-IPN-UNAM) diseñado por nuestro grupo para registrar y analizar la actividad EMG.

Resultados. Los pacientes con estos hábitos y aparatología nos muestran los siguientes valores en la respuesta muscular para RMS, succión de labio con Lip Bumper antes (RMS=97.3 KHz) y después (RMS= 107 KHz); succión digital con trampa de dedo (RMS=47.7 KHz) (RMS=47.1 KHz); interposición lingual con trampa de lengua (RMS=148 KHz) (RMS= 160 KHz).

Conclusión Se observa una mayor actividad electromiográfica y RMS al mes de utilizar los aparatos ortopédicos para cada tratamiento estudiado, así mismo se puede considerar que la EMG es una herramienta confiable que nos permite conocer cual es el grado de alteración funcional masticatoria en pacientes sometidos a estos tipos de tratamientos y que debería ser utilizada para los diferentes casos con aparatología miofuncional.

Palabras clave: Electromiografía, RMS, hábitos orales.

Vázquez E. Alumna de Odontopediatría DEPel. FO.
Oropeza MP. Profesora Odontopediatría DEPel. FO.
Ángeles F. Laboratorio de Fisiología, DEPel. FO

V. B. o
21 oct. 2017.