



Esta obra está bajo una [Licencia Creative Commons Atribución-
NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/).

**NUESTRA METODOLOGIA
ODONTOESTOMATOLOGICA**
(Base teórica y aplicaciones prácticas)

Prof. Dr. José Presman (*)

No es discutible actualmente la íntima interrelación que existe entre la Semiología y Patología general y la Odonto Estomatología. Tampoco la necesidad del conocimiento integral del paciente para un buen diagnóstico, pronóstico y tratamiento de la cavidad bucal. Desde Hipócrates, que preconizaba el examen de la lengua en determinados pacientes, hasta la moderna aceptación de la influencia de los factores psicógenos en el síndrome doloroso de la articulación temporomandibular, tales conceptos han sido discutidos y analizados hasta el cansancio.

Si tales conceptos son aceptados como válidos, no es menos cierto que no se ha insistido lo suficiente **en la forma** en que deben ser aplicados estos conocimientos teóricos en la práctica diaria. Entendemos que ello se debe al tipo y forma de enseñanza en la Facultad de Odontología. Se pretende y se exige al Odontostomatólogo (1) el conocimiento de la integridad del paciente por un lado y se

(*) Profesor Titular Contratado de la Cátedra de Semiología y Patología General y Especial de la Facultad de Odontología de Córdoba.

parcializa la enseñanza casi exclusivamente al conocimiento exhaustivo de la cavidad bucal por el otro, como si ello fuese posible sin el dominio del resto del organismo. Tal deficiencia surge de la característica de los planes de estudio de la Facultad de Odontología, hecho que únicamente sucede con la especialidad odontostomatológica (2), pero no con ninguna de las otras especialidades médicas.

Ante dicha situación, entendemos que debemos adecuar esa circunstancia a la realidad de todos los días en el consultorio odontostomatológico.

Más, cuando, cada vez con mayor frecuencia, los pacientes concurren **antes** al consultorio odontostomatológico que al médico, lo que aumenta la responsabilidad del Odontostomatólogo en la pesquisa y detección de los supuestos sanos, transformándolo en una verdadera avanzada de la Medicina Preventiva.

Ello nos ha llevado a **esquematisar la metodología**, necesaria para que el estudio del paciente sea lo más integral posible, y adecuado a la enseñanza que impartimos en nuestra Facultad, frente a la muy particular circunstancia que el examen del paciente no puede ser completo como lo hace el médico para el mismo fin (desvestir al paciente, auscultarlo, etc.).

- (1) Preferimos este título al de Odontólogo, que presupone el solo estudio de los elementos dentarios.
- (2) Entendemos que la Odontostomatología es una rama de especialización de la medicina, de la misma importancia, jerarquía y responsabilidad que la Dermatología, Oftalmología, Traumatología, etc.

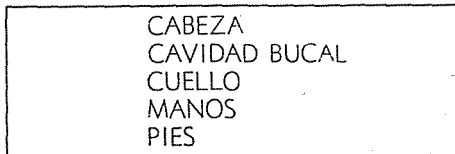
Por ello debemos aguzar nuestro ingenio, y suplir de alguna manera tal deficiencia, para obtener del paciente el mayor número de datos que nos orienten a su total conocimiento.

Con esa mira nos hemos valido de una premisa, que consideramos fundamental: prácticamente toda la patología, en algún momento de su evolución, da manifestaciones clínicas en **cabeza, cuello, manos y pies**, o produce modificaciones del **pulso, tensión sanguínea o temperatura corporal**, todos elementos al alcance del odontoestomatólogo (esquema a)

a) CONCEPTO EN QUE SE BASA LA METODOLOGÍA A UTILIZAR EN SEMIOLOGÍA Y PATOLOGÍA ODONTOESTOMATOLÓGICA

Casi toda la patología en algún momento de su evolución tiene manifestaciones sintomatológicas en:

esq. A



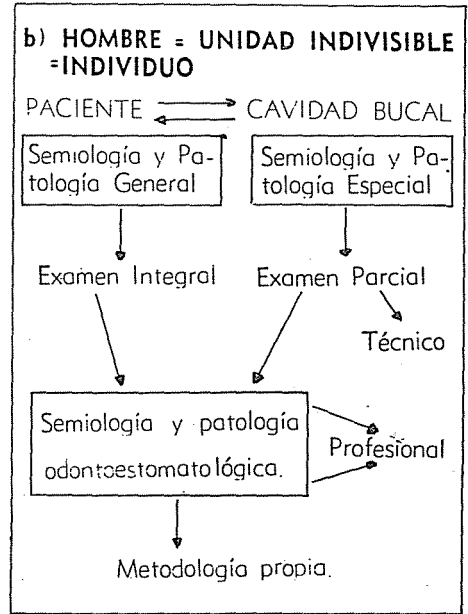
O provoca modificaciones en el:



En el esquema b), sintetizamos los conceptos básicos en que se basa nuestra metodología odontoestomatológica. Consideramos que la misma saca al odontoestomatólogo de la situación de simple

técnico, para transformarlo en un verdadero **profesional** del arte de curar.

esq. B



La ectoscopia del paciente a la entrada del consultorio, su marcha hacia nosotros, el casi ritual acto occidental de estrecharnos las manos, la posterior conversación o anamnesis y la posición en el sillón odontológico, asociado al control del pulso, tensión y temperatura corporal, después de un exhaustivo examen de la cavidad bucal; y el inteligente manejo de todos los métodos auxiliares del diagnóstico, estimamos nos pueden facilitar los síntomas y signos (1) necesarios para el conocimiento **psicofísico** y **social** del hombre enfermo y su interrelación con la pa-

patología bucal. (Esquema c).

c) SEMIOLOGIA Y PATOLOGIA
ODONTOESTOMATOLOGICA
METODOLOGIA

- 1) Síntomas y signos que se ponen en evidencia por la sola **presencia del enfermo**.
- 2) Síntomas y signos que se ponen en evidencia en **el acto de estrechar la mano del enfermo**.
- 3) Síntomas y signos que se ponen en evidencia **mediante la conversación con el enfermo**. Interrogatorio o anamnesis integral.
- 4) Síntomas y signos factibles de obtener con el enfermo examinado en el sillón odontológico y que se manifiestan en: **cabeza, cuello, manos y pies**.
- 5) Síntomas y signos que se recogen del **examen exhaustivo de la cavidad bucal**.
- 6) Síntomas y signos obtenidos mediante el control del **pulso, tensión arterial y temperatura corporal**.
- 7) Síntomas y signos obtenidos mediante los **métodos auxiliares del diagnóstico**.

En los esquemas siguientes (I a VII) se sintetizan la forma de aplicación y ejemplos prácticos de esta metodología,

- (1) Entendiendo por síntoma (a diferencia de los norteamericanos): cualquier manifestación de enfermedad, subjetiva u objetiva; y como signo: todo aquello que presupone una elaboración intelectual del profesional que nos oriente hacia determinado cuadro mórbido.

como igualmente a cuáles de las especialidades es más útil

I) VALOR DE LA PRESENCIA
DEL ENFERMO

Semiotecnia: Inspección.

DATOS IMPORTANTES A RECOGER:

- 1 — Sexo
- 2 — Edad aparente
- 3 — Talla aparente
- 4 — Peso aparente
- 5 — Armonía de segmentos
- 6 — Actitud
- 7 — Vestimenta
- 8 — Movimientos segmentarios
- 9 — Marcha

A quiénes interesa?

Odontostomatólogo general
Odontopediatra
Ortodoncista
Protesista
Radiólogo
Cirujano
Estomatólogo
Periodoncista

Nos determina

Tipo constitucional
Probable modalidad reaccional
Condición socio-económica
Orientación patológica

Puede sugerirnos la siguiente Patología:

- 1) ENDOCRINA: Gigantismo - Síndro-

- me hipogonadal - Hipoparatiroidismo - Síndromes de Turner - Síndrome de Laurence Moon-Bield - Síndrome de Cushing - Acromegalia - Enanismo - Hiper e hipotiroidismo - Insuficiencia suprarrenal - Obesidad.
- 2) GENÉTICA: Acondroplasia - Micolismo - Enfermedad de Rendú-Osler - Enfermedad de Recklinghausen - Enfermedad de Peutz Jegers.
- 3) METABÓLICA: Raquitismo - Gota - Enfermedad de Hand-Schuller-Cristian.
- 4) NEUROLÓGICA: Esclerosis en placas - Parálisis facial - Hemiplejía - Síndromes palidales.
- 5) SIQUIÁTRICA: Síndrome depresivo - Neurosis - Síndrome delirante.
- 6) RESPIRATORIA: Síndrome asmático - Vegetaciones adenoideas.
- 7) DIGESTIVA: Ictericia - Cirrosis.
- 8) HEMATOPOYÉTICA: Anemia - Poliglobulia - Púrpura.
- 9) OSTEOARTICULAR: Gota - Artritis reumatoidea - Síndrome de las escleróticas azules - Espondilosis rizomélica.
- 10) INFECCIOSA: Enfermedades eruptivas - Enfermedad de Chagas - Lepra - Parotiditis - Herpes - Sífilis - Blastomicosis - Actinomicosis.
- 11) DERMATOLÓGICA: Lupus discoide - Urticaria - Eczema - Psoriasis - Edema de Quincke.
- 12) CARDIOVASCULAR: Insuficiencia

aórtica - Insuficiencia cardíaca congestiva - Síndrome mediastínico.

13) RENAL: Nefrosis - Nefritis.

II) VALOR DE DAR LA MANO AL ENFERMO

Semiotecnia: Palpación.

DATOS IMPORTANTES A RECOGER:

- 1 — Tamaño
- 2 — Forma
- 3 — Fuerza
- 4 — Movilidad
- 5 — Humedad
- 6 — Temperatura
- 7 — Trastornos de la piel

A quiénes interesa?

Odontostomatólogo general
 Protésista
 Cirujano
 Odontopediatra
 Estomatólogo

Puede sugerirnos la siguiente Patología:

- 1) ENDOCRINA: De Hipófisis - Tiroides - Gonadas - Paratiroides.
- 2) GENÉTICA: Micolismo - Acondroplasia.
- 3) NEUROLÓGICA: Síndromes palidales - Parálisis.
- 4) SIQUIÁTRICA: Estado anímico (temeroso, desconfiado, etc.).
- 5) OSTEOARTICULAR: Artritis reumatoidea - Artrosis.
- 6) VASCULAR: Síndrome de Raynaud - Insuficiencia circulatoria periférica.
- 7) COLAGENA: Esclerodermia.

8. DERMATOLOGICA: H.A.C.R.E. (Hidro arcanicismo crónico regional endémico)

III) VALOR DE HABLAR CON EL ENFERMO

Semiotecnia. Interrogatorio.
DATOS IMPORTANTES A RECOGER:

- 1— Antecedentes de la enfermedad actual
- 2— Antecedentes personales
- 3— Antecedentes hereditarios
- 4— Característica de la palabra

Identificación de variaciones idiomáticas y fisiológicas:

- a) Articulación de la palabra
- b) Lógica de la ideación
- c) Características de la voz:
Tonalidad
Timbre
Intensidad.

A quienes interesa?

Odontostomatólogo general
Ortodoncista
Odontopediatra
Protesista
Cirujano
Estomatólogo

Nos orienta a:

1. Alteración de los labios: La pronunciación de: B - P - M
2. Alteración de los dientes: T - D - S - Z - N
3. Alteraciones de la lengua: de todas menos de: B - P - M
4. Alteración del velo del paladar: En casi todas.

PUEDA SUGERIRNOS LA SIGUIENTE PATOLOGIA

- 1) **NEUROLOGICA:** Síndrome pseudo bulbar - Síndrome palidal - Páralisis del velo del paladar
- 2) **PSIQUIATRICA:** Neaativismo - Verborragia - Trastornos de la ideación Delirio
- 3) **OSTEOARTICULAR:** Artritis de articulación temporo mandibular - Artritis reumatoidea.
- 4) **MIOPATICA:** Miastenia Gravis - Miopatía idiopática
- 5) **RESPIRATORIA:** Laringitis - Cáncer de laringe - Edema de glotis - Tuberculosis laringea.
- 6) **CONGENITA:** Frenillo corto - Paladar fisurado.
- 7) **GENETICA:** Mogolismo - Anodoncia.
- 8) **INFECCIOSA:** Difteria - Gripe.
- 9) **ENDOCRINA:** Mixedema - Masculinización - Feminización.

IV y VI) VALOR DEL EXAMEN DE CABEZA, CUELLO, MANOS Y PIES y CONTROL DE PULSO, TENSION ARTERIAL y TEMPERATURA CORPORAL.

Semiotecnia: Inspección - Palpación
Percusión - Auscultación.

DATOS IMPORTANTES A RECOGER

1 - CABEZA y CUELLO:

- a) Forma

- b) Tamaño
- c) Proporciones
- d) Movilidad
- e) Estado de las faneras
- f) Lesiones primarias y secundarias
- g) Síntomas subjetivos: dolor

2 - MANOS:

- a) Aparte de lo analizado: uñas

3 - PIES:

- a) Tamaño
- b) Movilidad
- c) Trastornos tróficos
- d) Estado vascular

4 - PULSO:

- a) Frecuencia
- b) Ritmo
- c) Amplitud
- d) Estado de la pared arterial

5 - TENSION ARTERIAL:

- a) Aumento
- b) Disminución

6 - TEMPERATURA:

- a) Aumento

A quienes interesa?

- Odontostomatólogo general
- A todos los especialistas

PUEDE SUGERIRNOS CASI TODA LA PATOLOGIA

- 1 - CARDIOVASCULAR:** Insuficiencia cardíaca congestiva - Insuficiencia aórtica - Osteoartropía neúmica de Pierre Marie - Aneurisma de aorta y carótida - Cardiopatía congénita cianósante - Síndrome mediastinal de la cava superior - Enfer de Osler - Miocardiopatía - Hiper e hipotensión arterial.
- 2 - HEMOPOYETICA:** Anemia perniciosa - Poliglobulia - Enfermedad de

Hodgkin - Leucemia - Síndromes púrpuricos - Enfermedad de Werloff.

3 - NEOPLÁSICA: Metastasis de casi todas las neoplasias - Linfosarcoma - carcinoma branquial.

4 - COLAGENOSICA: Lupus diseminado agudo - Esclerodermia - Periarteritis nudosa - Dermatomiositis.

5 - DERMATOLOGICA: Síndromes mucocutáneo oculares - Pénfigo - Enfermedad de Düring - Liquen plano - Eczema - Psoriasis.

6 - INFECCIOSA: Todas las enfermedades eruptivas - Fiebre Hurliana - Enfermedad de Chagas aguda y crónica - Síndromes febriles bacteriano - Actinomicosis - Blastomicosis - Leishmoniasis - Quiste hidatídico.

7 - ENDOCRINOPATICA: Prácticamente todas.

8 - GENETICA: Displasia ectodérmica hereditaria (anodoncia) - Acondroplasia.

9 - METABOLICA: Gota - Diabetes - Síndrome de Gougerot - Sjogren.

10 - NEUROLOGICA: Neuralgia del trigémino - Parálisis facial - Epilepsia.

11 - OSTEARTICULAR: Artritis aguda y crónica - Artrosis.

12 - DIGESTIVA: Cirrosis descompensada - Hepatitis - Poliposis intestinal.

13 - CONGENITA: Tortícolis - Quistes y fístulas branquiales.

14 - RENAL: Uremia - Glomerulo nefritis difusa aguda - Nefrosis.

15 - VASCULOPATICA: Arterioesclerosis - Síndrome de Raynaud - Flebitis - Jaqueca - Síndrome de obstrucción arterial.

SINTOMAS Y SIGNOS QUE SE RECOGEN DEL EXAMEN EXHAUSTIVO DE LA CAVIDAD BUCAL.

Semiotecnia: Interrogatorio. Inspección. Palpación. Percusión. Auscultación y Olfacción.

Permite el reconocimiento de **todas las afecciones localizadas** únicamente en la cavidad bucal, y por la relación con I - II - III - IV - VI y VII **la interrelación con la patología general**. Prácticamente ello permite el diagnóstico **integral** del paciente.

VII) Métodos auxiliares de diagnóstico que deben saber solicitar e interpretar todo Odontostomatólogo general o de cualquier especialidad

— Permite la sospecha o certificación de casi toda la patología.

- 1 - Citológico completo incluso plaquetas
- 2 - Eritrosedimentación
- 3 - Orina completo
- 4 - Glucemia
- 5 - Acido úrico en sangre
- 6 - Uremia
- 7 - Colesterolemia

8 - Hepatograma, especialmente:

Bilirrubinemia
Fosfatasa alcalina
Tiempo de protrombina
Transaminasas sanguíneas
Timol

- 9 - Lipemia
- 10 - Calcemia
- 11 - Fosforemia
- 12 - Reacción de Rose-Rogan. o Latex
- 13 - Tiempo de sangría
- 14 - Tiempo de coagulación
- 15 - Reacción de Wasserman y Kahn Stand. d y presuntiva y V.D.R.L.
- 16 - Antiestreptolisinas O.
- 17 - Inmunoglobulinas A.G.M.
- 18 - Estudios anatomopatológicos
- 19 - Estudios bacteriológicos y Micológicos:
 - Cultivos
 - Antibiograma
- 20 - Estudios radiológicos:
 - a) Macizo cráneo-facial
 - b) Articulación temporo-mandibular
 - c) Muñecas y manos

RESUMEN

Hemos intentado poner de relieve la necesidad del **conocimiento integral** del hombre enfermo, destacando los beneficios de una **especial metodología**, a utilizar para su aplicación en la **práctica diaria** odontostomatológica, adecuada a la **realidad educacional** de nuestro medio.

S U M M A R Y

The necessity of having a whole knowledge of the ill man, emphasizing the benefits of a special methodology for its application in the daily odontostomatological practice, has been attempted. This methodology has been adequated to the educational reality of our environment.

BIBLIOGRAFIA

1. BOCKUS, H. L. Gastroenterology. 2. ed. Philadelphia & London, W. B. Saunders Company P. y L. 1966.
2. BURKET, L. W. Medicina Bucal. Buenos Aires, Interamericana, 1954.
3. BURKET, L. W. Odontología Clínica de Norte América. Buenos Aires, Mundi, 1960.
4. DOMARUS, A. V., FARRERAS Valenti, P. Medicina Interna. 7 ed. Madrid, Marin, 1967.
5. GRINSPAN, D. Enfermedades de la boca. Semiología, patología, clínica y terapéutica de la mucosa bucal. Semiología y propedéutica clínica. Buenos Aires, Mundi, 1970.
6. HAYES, L. V. Diagnóstico clínico de las enfermedades de la boca. 2 ed. México, U.T.E.H.A., 1954.
7. HEGGLIN, R. Diagnóstico diferencial de las enfermedades internas, 2 ed. Buenos Aires, Científico Médica, 1936.
8. LEBOURG, L. y HENAULT, M. Introducción a la Clínica Odontoestomatológica. Buenos Aires, Progrental, 1960.
9. MARAÑÓN, G. Manual de diagnóstico etiológico. 6 ed. Madrid, EspasaCalpe, 1951.
10. MATHIS, H., WINKLER, W. Odontología y Medicina Interna. Buenos Aires, Labor, 1948.
11. MC CARTHY, P. L., SHKLAR, G., Disease of the oral mucosa, Mc Graw, 1964.
12. MEYER, W. (y otros) Tratado general de odontoestomatología. Madrid, Alhambra, 1958.
13. NAVARRO, A. Tratado de semiología y propedéutica clínica. Buenos Aires, Losada, 1943.
14. ORBAN, B. J., Wentz, F. M. Atlas de patología clínica de la mucosa bucal. Buenos Aires, Mundi, 1957.
15. PASQUALINI, R. Q. Endocrinología. 2 ed. Buenos Aires, Ateneo, 1951.
16. PINDBORG, J. J. - Atlas de enfermedades de la mucosa oral. Barcelona, Salvat, 1968.
17. PONS, P. - Tratado de patología y clínica médicas. Barcelona, Salvat, 1965.
18. SAENZ DE LA CALZADA, I. - Exploración clínica de Estomatología. Madrid, Paz Montalvo, 1961.
19. SHAFER, G. W.; HINE, M. K.; LEVY, B. M. - Patología Bucal. Buenos Aires, Mundi, 1961.
20. SODEMAN, W. A. - Fisiopatología clínica. 3 ed. México, Interamericana, 1963.