

La Boca un mundo por descubrir. EDV Introducción a la odontología.

Prof. Dra. Elizabeth Astorga Bustamante Dra. Verónica Tapia Monardes

INTRODUCCIÓN

La acción profesional odontológica dice relación con la recuperación, mantención y promoción de la salud oral. Estas acciones se realizan en lo que denominamos *Sistema Estomatognático*, y comprende todas las estructuras óseas, musculares, vasculares, nerviosas, glandulares, conectivas, etc.; que se encuentran circunscritos a la región delimitada hacia superior por un plano horizontal que pasa por los arcos supraorbitarios; hacia inferior por el plano horizontal que pasa por el hueso hioides y hacia posterior por el plano vertical a la altura de los procesos mastoídeos (Imagen 1). Hay que destacar que este sistema se relaciona anatómica y funcionalmente de manera íntima con los sistemas nervioso, digestivo, circulatorio y glandular, y que las estructuras dentales propiamente tales son una parte de este sistema.

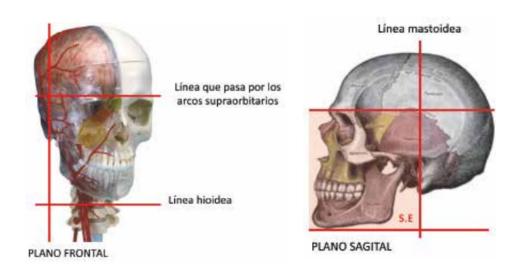


Imagen 1: Límite sistema estomatognático plano frontal y sagital

De esta manera, la Cara constituye la primera apreciación que tenemos del Sistema Estomatognático al mirar a una persona, y en la cual él o la odontóloga debe reconocer también aspectos anatómicos, entre los cuales está la evaluación de simetría y proporcionalidad, aspectos que tienen una alta relevancia dado que permiten identificar alteraciones o patologías.

Simetría, proporcionalidad y reparos anatómicos de la cara

De frente, podemos observar planos y puntos de referencia, por ejemplo, la simetría facial al trazar la línea media facial. También podemos observar los 3 tercios de la cara que son similares. El plano bipupilar es paralelo al que une las comisuras labiales y a su vez paralelo a la horizontal (Imagen 2)

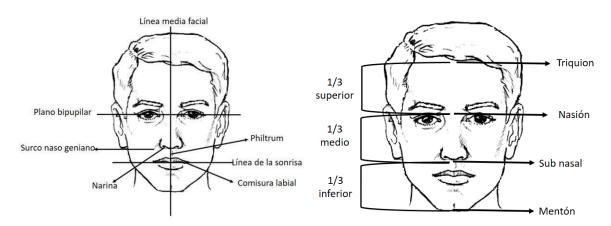


Imagen 2: Simetría, proporcionalidad y reparos anatómicos de la cara

Zonas importante de la Boca

La cavidad oral es un espacio o región anatómica delimitada hacia anterior por lo labios, hacia lateral por las mejillas, hacia superior por el paladar, hacia posterior por el denominado Istmo de las fauces o Pilar palatofaríngeo y hacia inferior por el piso de boca (Imagen 3).



Imagen 3

Destaca al interior de la cavidad oral la presencia de los arcos dentarios, que dividen la cavidad oral en 2 sectores: uno interno y el otro externo llamado vestíbulo, que es el espacio virtual situado entre los arcos dentarios y los labios en anterior y mejillas en lateral (Imagen 4). En el fondo del vestíbulo es posible distinguir los reparos anatómicos denominados frenillos, formados por bandas de tejido que unen los labios a la encía y hueso (Imagen 5).

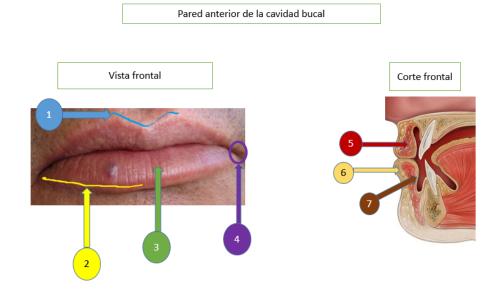


Imagen 4



Imagen 5

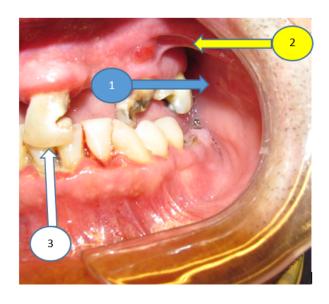
Los labios limitan la cavidad bucal en el sector anterior y están conformados por músculo esquelético, tejido glandular y conectivo; recubiertos por piel en su zona externa, y por mucosa hacia el interior. La transición entre la piel y la mucosa genera lo que conocemos como bermellón, o región roja de los labios, y que participa tanto de la fonación como de la masticación y expresión emocional (Imagen 6)



1 Arco de cupido. 2 límite mucocutaneo (corresponde a la unión del bermellón y la piel, en la imagen se indica en amarillo solo la unión derecha inferior). 3 bermellón (rojo del labio). 4 comisura (el ángulo de unión entre labio superior e inferior). 5 musculo esquelético. 6 piel. 6. 7 mucosa

Imagen 6

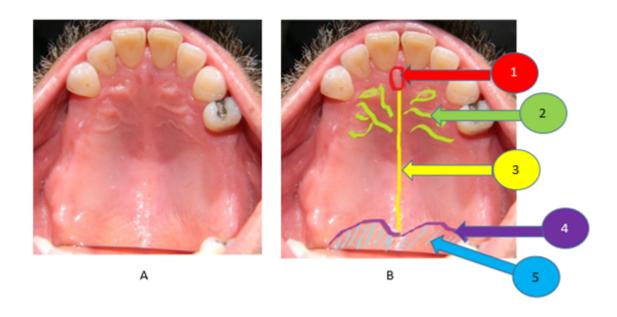
Las mejillas constituyen las paredes o límites laterales de la cavidad oral y también participan de la fonación y masticación conteniendo el alimento. Están formadas por músculo esquelético recubierto por piel en su parte externa y mucosa bucal en su parte interna. En la parte interna de las mejillas se puede distinguir la salida del conducto excretor de la glándula Parótida, se encuentra frente al segundo molar superior (Imagen 7). En el vestíbulo de las mejillas podemos ver los frenillos laterales (Imagen 7).



1 salida del conducto de Stenon, además se observa la cara mucosa de la cara interna de la mejilla, 2 frenillo lateral izquierdo, 3 incisivo central superior izquierdo (nomenclatura nacional 9, nomenclatura FDI 2.1)

Imagen 7

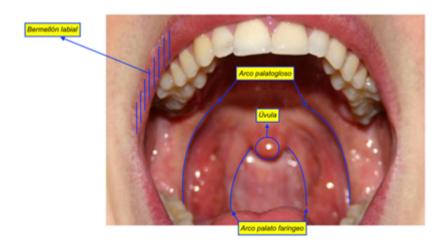
El paladar constituye el límite superior de la cavidad bucal. Consta de dos partes, en el sector más anterior el paladar duro y en el sector posterior el paladar blando. El paladar duro está formado por los procesos palatinos de los huesos maxilares que se unen en la línea media formando la sínfisis palatina. También se encuentra recubierto por mucosa y se puede observar en la línea media el denominado rafe medio y en el sector anterior presenta una zona rugosa, llamada rugas palatinas, que sirven de soporte para la lengua en su función de fonación y deglución. En la línea media en relación a los incisivos centrales superiores se encuentra la papila incisiva(Imagen 8).



A: Imagen sin registro de zonas anatómicas, B: zonas anatómicas destacadas, 1. papila interincisiva, 2 rugas palatinas, 3 rafe medio, 4 límite anterior zona de post-damming, 5 post- damming

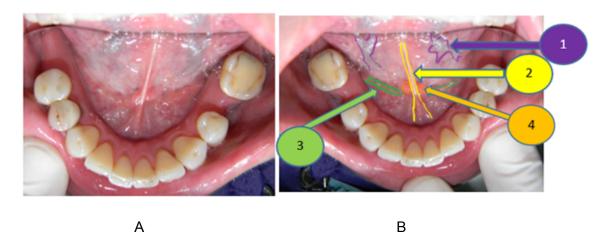
Imagen 8

El paladar blando o velo del paladar, está formado por músculo esquelético, en la parte media se observa una prolongación denominada úvula. La función del paladar blando es elevarse de manera refleja durante la deglución de modo de bloquear la nasofaringe.



El piso de boca, está ocupado por las glándulas salivales; sublingual y submandibular, nervios, conductos y vasos sanguíneos. Y hacia el sector posterior la

inserción de la lengua. Al levantar la lengua apoyándola en el paladar con la boca abierta es posible observar el frenillo lingual (Imagen 11).



A: Imagen si editar piso de boca, B imagen con estucturas anatomicas de relevancia, 1 venas raninas, 2 frenillo lingual, 3 eminencia de conductos gladulas salivales, 4 emergencia de conducto salivales

Imagen 11

Por último, los arcos dentarios, son 2 uno superior y otro inferior. O rebordes desdentados cuando los dientes se encuentran ausentes, Imagen 12.



1 Arco dental, 2 reborde desdentado

Imagen 12