Artículo del Dr. Jesús Isidro en Gaceta Dental - Efectos dentarios y alternativas restauradoras en casos de erosión ácida por reflujo gastroesofágico

Con la colaboración de:
SOCIEDAD ESPAÑOLA DE ODONTOLOGÍA DIGITAL Y NUEVAS TECNOLOGÍAS

Dr. Jesús Isidro Fernández
Licenciado en Odontología por la Universidad Complutense de Madrid (UCM).
Máster en Prótesis Bucofacial con Mención de Excelencia (UCM).
Vocal de la Sociedad Española de Odontología Digital y Nuevas Tecnologías (SOCE).

EFECTOS DENTARIOS Y ALTERNATIVAS RESTAURADORAS EN CASOS DE EROSIÓN ÁCIDA POR REFLUJO GASTROESOFÁGICO

INTRODUCCIÓN

En los últimos años vemos en nuestras consultas cómo cada vez aumenta la incidencia de casos de pacientes con desgaste dentario (1, 2). En muchas ocasiones, el propio paciente o un diagnóstico inadecuado, atribuyen este desgaste a los efectos del bruxismo debido al estrés o a otra actividad parafuncional que genere un desgaste de origen mecánico.

En realidad, y tal como determinó, definió y clasificó Bartlett desde hace más de una década (1, 2), muchos de estos casos se deben a erosión dentaria de origen químico, bien sea de origen intrínseco (transtornos de la alimentación, reflujo gastroesofágico, etc.) o bien de origen extrínseco (hábitos dietéticos, ambientes laborales, etc.)

ácidos y con un complejo dentinopulpar sensibilizado, con el correspondiente riesgo de sensibilidad dentaria, fallos en la adhesión e, incluso, necrosis de las piezas dentarias tras pulpitis muy dolorosas.

Palabras clave: Erosión dental, reflujo gastroesofágico, desgaste dentario, rehabilitación oral adhesiva, carillas palatinas, planificación digital, odontología digital.

CASO CLÍNICO

Paciente varón de 37 años que acude a consulta por desgaste dentario. En la anamnesis se consulta por su descanso nocturno y aparece como signo el ronquido y el cansancio matinal. Se consulta por dispepsias o digestiones pesadas y aparecen también como signo

El Dr. Jesús Isidro, miembro de la Junta directiva de SOCE ha publicado recientemente un artículo de divulgación en la revista especializada Gaceta Dental titulado "Efectos dentarios y alternativas restauradoras en casos de erosión ácida por reflujo gastroesofágico"

A continuación puedes ve un extracto del mismo y un enlace al contenido completo.

Introducción
En los últimos años vemos en nuestras consultas cómo cada vez aumenta la incidencia de casos de pacientes con desgaste dentario (1, 2). En muchas ocasiones, el propio paciente o un diagnóstico inadecuado, atribuyen este desgaste a los efectos del bruxismo debido al estrés o a otra actividad parafuncional que genere un desgaste de origen mecánico.
En realidad, y tal como determinó, definió y clasificó Bartlett desde hace más de una década (1, 2), muchos de estos casos se deben a erosión dentaria de

origen químico, bien sea de origen intrínseco (transtornos de la alimentación, reflujo gastroesofágico, etc.) o bien de origen extrínseco (hábitos dietéticos, ambientes laborales, etc.).
Aprender a diagnosticar el origen del desgaste dentario que sufre nuestro paciente es fundamental para la elaboración de un diagnóstico adecuado y eso nos permitirá realizar un plan de tratamiento adecuado, conservador con la estructura dentaria, predecible e, incluso, elegir el momento idóneo para iniciar el tratamiento, ya que evitaremos, en los casos en los que haya una erosión activa, realizar técnicas de adhesión en estructuras dentarias constantemente atacadas por ácidos y con un complejo dentinopulpar sensibilizado, con el correspondiente riesgo de sensibilidad dentaria, fallos en la adhesión e, incluso, necrosis de las piezas dentarias tras pulpitis muy dolorosas.

Lee el artículo completo en: https://gacetadental.com/2021/01/efectos-dentarios-y-alternativas-restauradoras-en-casos-de-erosion-acida-por-reflujo-gastroesofagico-102054/

Link to Original article: http://www.socedigital.es/novedades/articulo-del-dr-jesus-isidro-en-gaceta-dental-efectos-dentarios-y-alternativas-restauradoras-en-casos-de-erosion-acida-por-reflujo-gastroesofagico?elem=257130