



Definición de articulador y movimientos básicos que constituyen un articulador

Articulador:

Instrumento mecánico que representa las articulaciones temporomandibulares y los maxilares, en el cual van montados los modelos superior e inferior y que simulan alguno o todos los movimientos mandibulares con los dientes en contacto.

Objetivos del articulador:

- Simular movimientos mandibulares del paciente
- Proporcionar relaciones maxilo- mandibulares estáticas y dinámicas
- Efectos sobre la morfología de caras oclusales y los bordes incisales de los dientes

Los articuladores tienen múltiples tamaños y formas para describir y comprender los articuladores es útil clasificarlas de la siguiente manera:

Según su capacidad de ajuste:

- No ajustables
- Semiajustables
- Totalmente ajustables

Según la localización de los elementos articulares:

- Arcón
- No Arcón

No Ajustables/ Bisagra

Es el tipo de articulador más sencillo que existe. Como su nombre lo indica no permite ajustes. La única posición exacta y reproducible es la Oclusión (Apertura y Cierre).

Ventaja: Son aparatos pequeños, y tanto su costo como el tiempo de montaje es reducido.

Desventaja: Las relaciones oclusales pueden no ser precisas y no reproduce movimientos excéntricos.





Semiajustables

Orienta los modelos en relación con los articulaciones temporomandibulares mediante la transferencia con arco facial

Reproduce los movimientos condíleos

Reproduce con exactitud posición de contacto oclusar y movimientos excéntricos.

Ajustes frecuentes que se consiguen: inclinación condílea, movimiento de traslación lateral (ángulo de Bennett), distancia intercondílea.



Ajustables

Es el instrumento más sofisticado de odontología para reproducir el movimiento tridimensional de mandíbula

Es un instrumento complejo y su aprendizaje queda lejos haciendo su uso casi nulo en casos de maloclusión más delicados y severos.

Permite la restauración exacta a las necesidades oclusales del paciente, consiguiendo una relación interoclusal estable y anatómica.

Sin embargo, como desventaja podemos decir que son mucho más costosos, y requieren de más tiempo para pasar la información del paciente adecuadamente.



Arcón

Son los que tiene las cajas condilares que representan a la fosa articular y a la eminencia están en la rama superior y el elemento condilar se ubica en la inferior.

No Arcón

Dispone de cóndilos en la parte superior del articulador y en la parte inferior la cavidad glenoida. Estos articuladores son menos usados.



Articulador Semiajustable Tipo Arcón

Indicaciones: Como examen complementario en el estudio de la oclusión con fines de diagnóstico funcional y con finalidades terapéuticas

Ventajas:

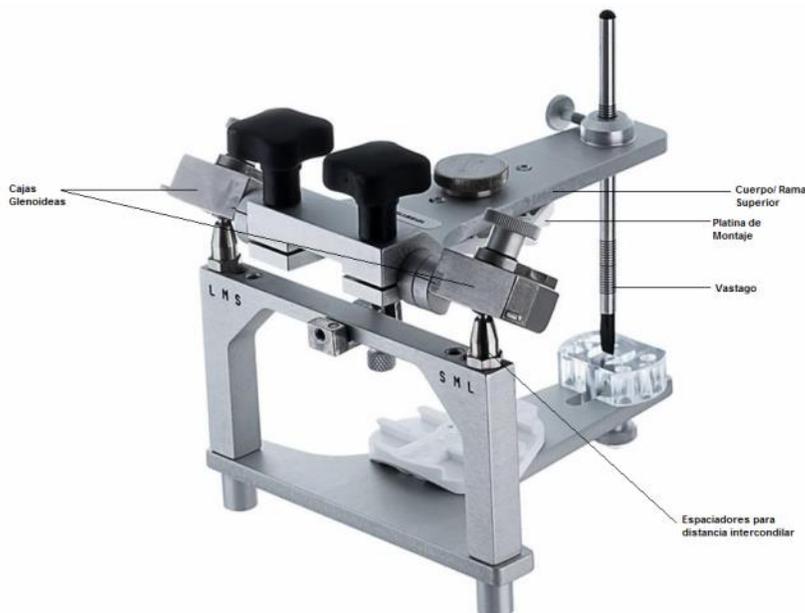
- Puedes analizar la oclusión céntrica del paciente
- Dan información de cómo la ATM se relaciona en oclusión dentaria
- Permite una visión de la oclusión desde atrás hacia adelante
- El análisis se puede hacer libre de interferencias clínicas

Partes de un articulador

Rama superior: Permite ubicación del modelo superior y reproduce la cavidad articular

Elementos de la rama superior:

- ✓ Cuerpo de rama superior
- ✓ 2 cajas Glenoideas: Pared interna se gradúa
- ✓ Espaciadores para distancia intercondilar: se utilizan para determinar la distancia intercondilar
- ✓ Vástago incisal: permite graduar la altura de las cúspides dentales
- ✓ Platina de montaje: Forma triangular siempre se debe dirigir la punta adelante y base hacia atrás





Otros elementos del articulador:

- Rama inferior
- Rama vertical
- Cóndilos
- Mesa incisal
- Arco Facial

Este último permite registrar varias referencias anatómicas del paciente para luego trasladarlas al articulador. Las referencias son las siguientes:

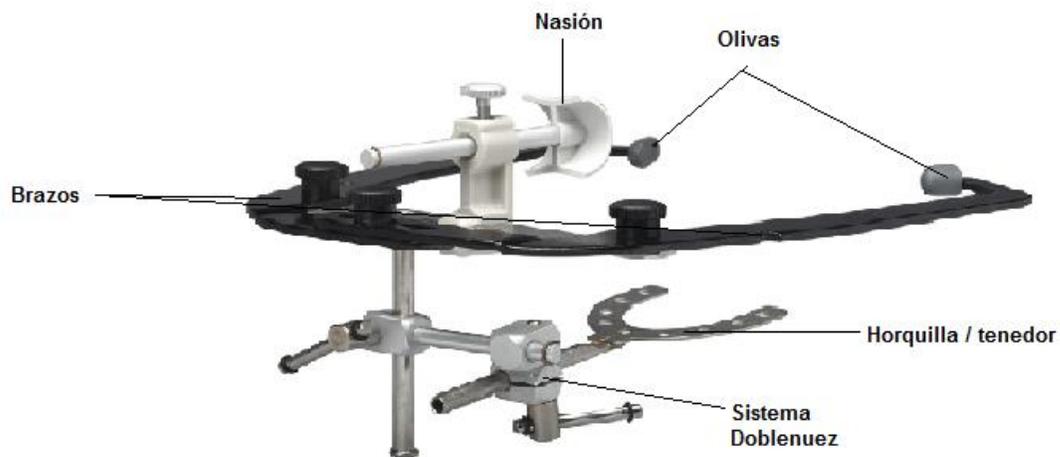
Distancia intercondílea

Relación del modelo superior con respecto al plano horizontal

Inclinación del plano de oclusión

Partes del Arco facial:

- Olivas auriculares
- Nasión
- Horquilla o tenedor
- Brazos
- Sistema doble nuez





Instituto Politécnico Nacional

Centro Interdisciplinario de Ciencias de la Salud
"OCLUSIÓN"



Bibliografía:

- Alonso A.A., Albertini J. S. Becheli. Oclusión y Diagnostico en Rehabilitación Oral. Editorial Médica Panamericana,1999
- Ash-Ramfjord, Oclusión Funcional, Editorial Interamericana,1999
- Proffit,W:R. Ortodoncia. Teoría y práctica. 3ra Edición. Madrid. Mosby/Doyma Libros . 2001.