

INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL CENTRO INTERDISCIPLINARIO DE CIENCIAS DE LA SALUD UNIDAD SANTO TOMÁS

LICENCIATURA EN ODONTOLOGÍA



FISIOLOGÍA BUCAL

Por: Valeria Aragón Sanluis

MASTICACIÓN

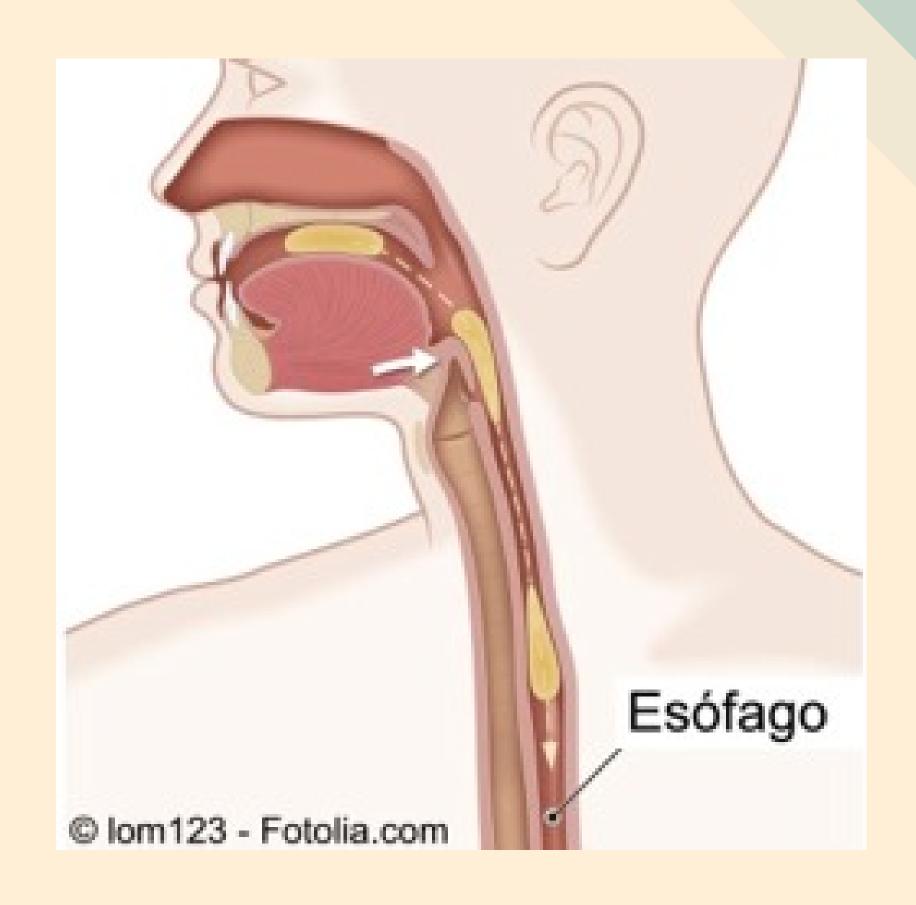
Se instrumentó a través de:

- Observación crítica y repetitiva de las proyecciones inefluorográficas del movimiento mandibular.
- Proyectando y observando de a uno los diferentes cuadros de las películas cinefluorográficas y realizando el trazado de movimiento de cierre tomando como referencia los incisivos inferiores.
- Componiendo gráficos del movimiento vertical de la mandíbula así como de los contactos dentarios observados según el método anteriormente descrito.



DEGLUCIÓN

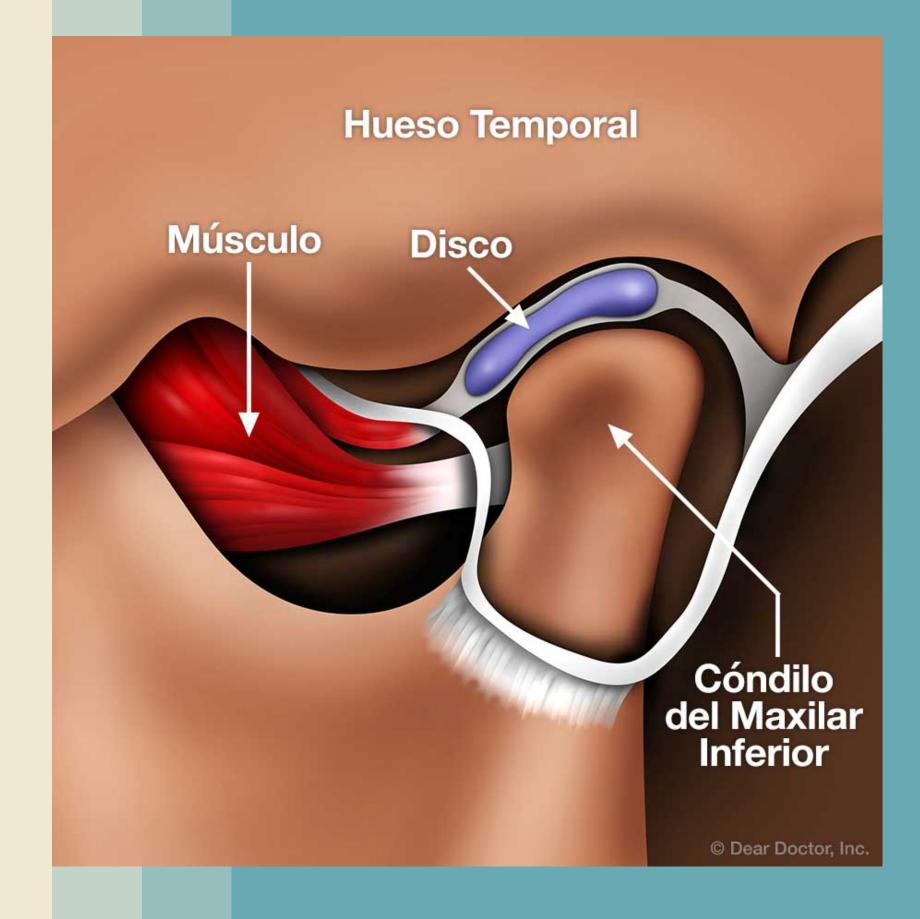
La fisiología demuestra que para deglutir, la lengua realiza un golpe de pistón y necesita de un buen anclaje mandibular que se consigue por el contacto dentario en posición de oclusión céntrica



ATM

Articulación temporomandibular (ATM) La ATM es una articulación de un alto grado de complejidad anatómica y funcional.

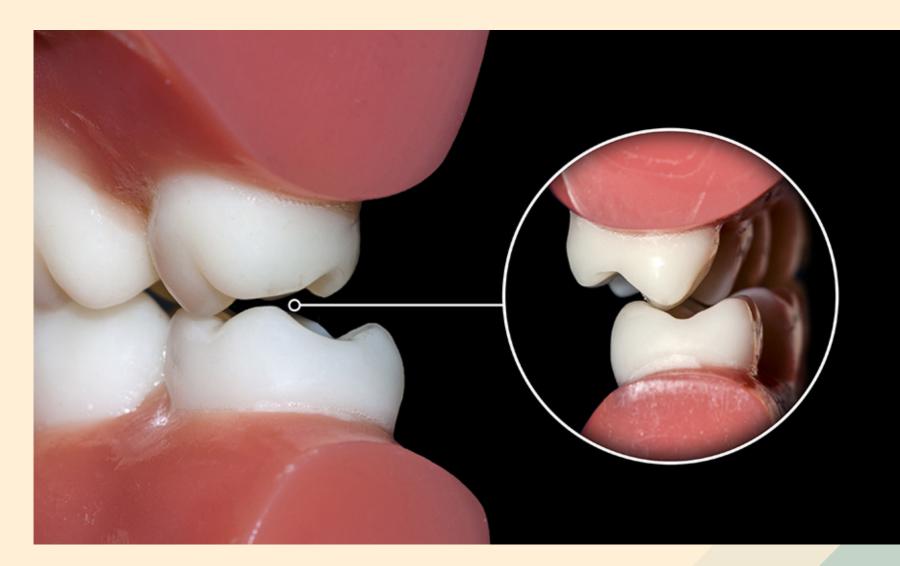
La importancia de esta articulación es múltiple, dentro de su papel receptor interviene en la nocicepción, en la mecanorrecepción (exteroceptores) y en la propiocepción mandibular.



DIENTES Y OCLUSIÓN DENTARIA

Se han descrito entre 1000 y 2000 fibras nerviosas que entran a cada diente a través del foramen apical, lo que demuestra la gran inervación del órgano dentino-pulpar.

Atribuir tan rica inervación exclusivamente a la recepción del dolor no parece ser una respuesta satisfactoria es así que se atribuyen a las fibras nerviosas intradentarias las funciones de: sensibilidad dolorosa, vasomotilidad y mecanorrecepción





PERIODONTO

Los receptores periodontales se ubican entre las fibras colágenas del ligamento periodontal. Estos receptores ejercen un efecto inhibitorio sobre la actividad muscular elevadora.

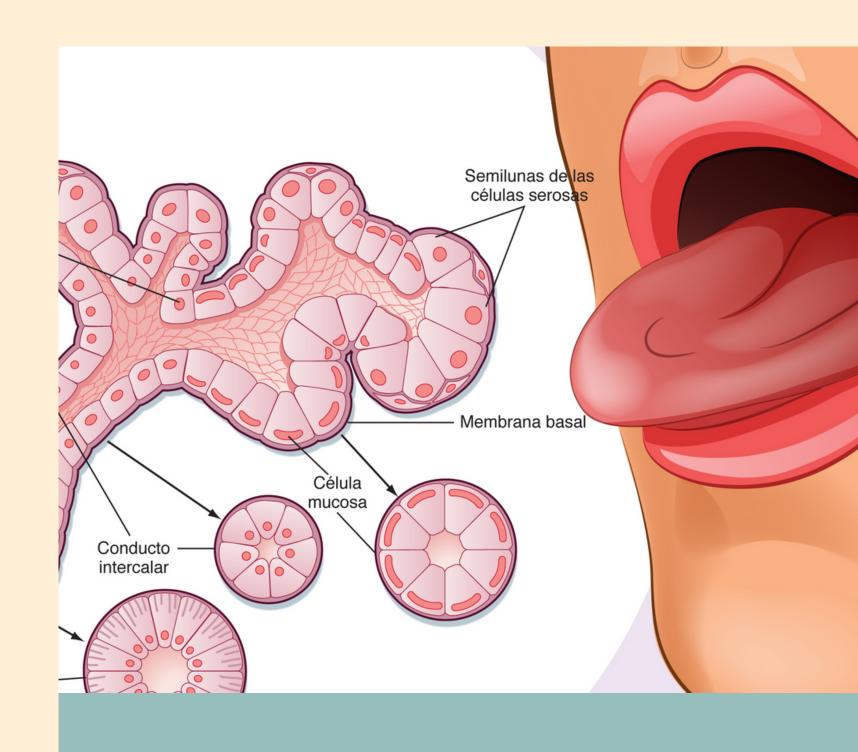


LENGUA

Participa a través de los mecanorreceptores en la sensación de tacto y presión, a través de los termorreceptores detecta frío y calor, a través de los quimiorreceptores gusto y sabor, y a través de los nociceptores detecta injurias

SALIVA

Debido a la presencia de mucinas que humidifica y lubrica los tejidos de la cavidad oral, la saliva es imprescindible durante la masticación ayudando a la formación del bolo, durante la deglución lubricando al bolo para su progresión y en relación a la fonación lubricando las estructuras bucales para la correcta emisión de los fonemas.



FUNCIONES DE LA SALIVA

- Función digestiva, gracias a la presencia de amilasa que actúa degradando las moléculas de almidón.
- Función antibacteriana, por la presencia de inmunoglobulinas de las cuales la más abundante es la IgA Secretoria.
- Mecanismos innatos de defensa antibacteriana a través de la secreción de lisozima (función antibacteriana), lactoferrina (fija hierro y así inhibe el crecimiento bacteriano) y peroxidasa (disminucion del crecimiento bacteriano y bloqueo de los procesos metabólicos de las bacterias).



- -Secreción de histatinas por la parótida, presenta un efecto letal sobre elementos fungiformes.
- Factores de crecimientos presentes: factor de crecimiento epidérmico, factor de crecimiento neural, factores de crecimiento tumoral cuya función se vincula al crecimiento y diferenciación de las células y factor de crecimiento fibroblasto que interviene en la cicatrización de las heridas.
- Colabora con el sentido del gusto, al actuar como solvente para iones y a través de proteínas como la gustina.

- Diluye y limpia el material de la cavidad oral.
- Amortigua los ácidos de la placa dental de los alimentos y bebidas ingeridas, y previene la erosión causada por episodios de exposición prolongada a los ácidos débiles (como vinos y refrescos de cola negra) o exposición a corto plazo a los ácidos fuertes (como reflujo y vómito).
 - Sirve como depósito para iones (calcio, fósforo y fluoruros) para la remineralización dentaria.



BIBLIOGRAFÍA

Mizraji M., Bianchi R., Manns A.. (2012). Sistema estomatognático. 2021, de Actas Odontológicas Sitio web: https://revistas.ucu.edu.uy/index.php/actasodontologicas/article/view/941/1017

Stanley J. . (2010). Anatomía, fisiología y oclusión dental.

Barcelona, España: ELSEVIER.