

Editorial

La inclusión del tema envejecimiento facial en el proceso de enseñanza-aprendizaje de la Ortodoncia

The inclusion of facial aging in the teaching-learning process of Orthodontics

Dra. Dailín Castiñeira López¹, Dr.C. Miriam Machado Martínez².

1. Clínica Estomatológica Orestes García Saroza Fomento. Sancti Spíritus. Cuba.
2. Universidad de Ciencias Médicas Dr. Serafín Ruiz de Zárate Ruiz. Santa Clara. Villa Clara. Cuba.

RESUMEN

El envejecimiento es un proceso que involucra no solo los tejidos blandos faciales sino además las estructuras óseas, el mismo puede estar provocado por factores intrínsecos y extrínsecos entre los cuales se menciona hoy, la terapéutica ortodóncica con extracciones o una cirugía ortognática mal planificada. El tratamiento de Ortodoncia, puede prolongar la apariencia joven de un paciente o acelerar la aparición del envejecimiento. Constituye esta una temática que necesita un abordaje pedagógico ya que en la formación de los especialistas en Ortodoncia no se imparten estos contenidos en la formación inicial y posgraduada.

DeCS: EDUCACIÓN DE POSGRADO EN ODONTOLOGÍA; ORTODONCIA/educación; EDUCACIÓN DE POSGRADO; EDUCACIÓN MÉDICA/métodos; ENVEJECIMIENTO DE LA PIEL; CARA.

Palabras clave: Educación médica; educación de posgrado en odontología; ortodoncia; proceso enseñanza-aprendizaje; educación de posgrado; métodos; envejecimiento de la piel; cara.

ABSTRACT

Aging is a process that involves not only soft facial tissues but also bone structures, it can be caused by intrinsic and extrinsic factors among which is mentioned today, orthodontic therapy with extractions or poorly planned orthognathic surgery. Orthodontic treatment can prolong the young appearance of a patient or accelerate the onset of aging. This is a theme that needs a pedagogical approach since in the training of orthodontic specialists these contents are not taught in initial and postgraduate training.

MeSH: EDUCATION DENTAL GRADUATE; ORTHODONTICS/education; EDUCATION GRADUATE; EDUCATION MEDICAL/methods; SKIN AGING; FACE.

Keywords: Medical education; education graduate; orthodontics; teaching learning process; graduate education; methods; skin aging; face.

EDITORIAL

El envejecimiento individual no es un fenómeno exclusivo de las sociedades modernas; se afirma que a escala mundial el siglo XX ha sido de crecimiento para la población y que el XXI será el de su envejecimiento. Una de las características relevantes de este proceso en el mundo es la rapidez con que se ha producido el envejecimiento poblacional, pues en lo que un país como Francia necesitó casi 200 años para catalogarse un país envejecido, en Cuba solo ha sido necesario 40 años¹.

La tendencia del envejecimiento poblacional es un desafío para el presente y el futuro del mundo por lo que se deben estimular las proyecciones de las investigaciones en esta línea, los servicios geriátricos, el incremento de información y ayudar al levantamiento de recursos y energías de las principales figuras en este campo¹.

El camino actual del envejecimiento tiene como tarea defender el funcionamiento del hombre en un nivel invariable que retarde la aparición de incapacidades¹⁻³, lo que lleva a un conocimiento de los mecanismos causales de este proceso, a tomar decisiones de estilos de vida saludables y al adecuado enfrentamiento al tratar las enfermedades¹. La Estomatología no está exenta de esta necesidad en la formación de su capital humano⁴⁻⁶.

Dentro de la Estomatología, la Ortodoncia se ha convertido en una parte cada vez más relevante en el concepto de salud global, por lo que representa la corrección de anomalías que afectan el complejo craneofacial y su influencia en la esfera biológica, médica y social, dada la singularidad de los sucesos de desarrollo que afronta, por la diversidad de anomalías, por la multicausalidad y trascendencia en la psicología, la salud estomatológica y la salud general. Su evolución histórica se puede considerar en cuatro campos concretos: la docencia, la investigación, la asistencia y la asociación con el impacto de la creación y desarrollo de las sociedades científicas; testigos todos del ostensible avance de esta ciencia en medios diagnósticos y tecnología para el tratamiento mecánico con aparatología fija, y otras formas terapéuticas. La integración de estos campos ha permitido exhibir importantes logros en la preparación y desarrollo de los especialistas en ortodoncia.

Si bien la mayoría de las maloclusiones son tratadas en edades tempranas del desarrollo como premisa para obtener una salud bucal adecuada en etapas sucesivas de la vida, la afluencia de pacientes adultos en busca de mejoras estéticas hoy crece⁷⁻⁹, lo que evidencia las actuales necesidades de recuperar la apariencia de juventud y belleza del rostro, por lo que trae consigo la necesidad de perfeccionar en este sentido, el proceso enseñanza aprendizaje que se desarrolla en las universidades médicas.

Por ello desde la formación de estos profesionales se deben fomentar conocimientos, habilidades y aptitudes para la atención integral a pacientes lo que constituye un reto para el claustro de profesores, que exige un perfeccionamiento del diagnóstico¹⁰ y de la terapéutica, dirigido a los cambios que se producen no solo con el tratamiento de Ortodoncia en edades del desarrollo sino prevenir y revertir los cambios que se producen con el envejecimiento.

El diagnóstico en Ortodoncia es un proceso complicado, abarcador, que se fundamenta en el método clínico y que incorpora otros elementos de acuerdo con las características del paciente para definir su etiología, las alteraciones morfológicas, el establecimiento de los sitios afectados (hueso, tejidos blandos, dientes) e individualizarlo en cada paciente de acuerdo con la etapa de desarrollo (edad cronológica y biológica)¹¹, tipología facial¹², antecedentes patológicos, etc.

Se trata entonces de integrar saberes sobre los procesos de crecimiento y desarrollo desde la etapa prenatal, el nacimiento hasta la edad adulta; es decir cómo crece el cráneo y las estructuras

faciales e interpretar cómo se constituyen las arcadas dentarias y la oclusión y de igual forma se han de entender los cambios anatómo-fisiológicos de estas estructuras con el envejecimiento⁴⁻⁶.

A criterio de las autoras, con este conocimiento la planificación y diagnóstico en Ortodoncia favorecerán el logro de una estética facial aceptable al finalizar el tratamiento y duradera a través del tiempo.

El envejecimiento es un proceso normal de cambios, inevitable en todo organismo, que conlleva a un deterioro en los aspectos morfológicos, psicológicos, bioquímicos y funcionales¹⁻⁴, e incluye el envejecimiento facial con la consiguiente involución de tejidos óseos y blandos que alteran la tonicidad y flacidez de la piel¹³.

El envejecimiento facial sucede por el declive de las reservas del cuerpo, por determinantes genéticas (envejecimiento intrínseco) o por factores extrínsecos relacionados con la exposición al sol³, expresiones faciales repetitivas, gravedad, posiciones al dormir, alcoholismo, tabaquismo y una Ortodoncia mal planificada también puede contribuir a acelerar los procesos de envejecimiento.

Si se tiene en cuenta que con el envejecimiento se producen cambios en las proporciones faciales: aumento del tercio superior, disminución del tercio inferior, ptosis nasal y de la barbilla, pérdida de la grasa bucal de Bichat y del contorno de la mejilla, profundización del pliegue nasolabial y mentolabial, pérdidas dentarias, cambios en la forma y grosor de los labios y cambios en la línea de la sonrisa¹³.

Entonces resulta esencial instruir a los ortodoncistas en estos cambios y hacer que el tratamiento de ortodoncia pueda prolongar una apariencia joven que no acelere el envejecimiento, lo que implica planificar pensando en el futuro, avanzados en el arte de la belleza facial y evitando, siempre que sea posible, las extracciones dentarias ya que los cambios que suceden con esta terapia son similares a los procesos de envejecimiento normal.

El tratamiento de Ortodoncia puede prolongar la apariencia joven de un paciente o desafortunadamente acelerar el envejecimiento, por lo que el diagnóstico y la planificación terapéutica son elementos claves para un tratamiento exitoso a largo plazo; aspectos estos que al no tratarse, considerarse en los programas constituyen un problema pedagógico a resolver en la formación y superación profesional y un reto para los ortodoncistas.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Rodríguez Pascual Y, Vázquez Fernández R, Infantes Hernández Z, Lavernia Pineda L. Origen y comportamiento del envejecimiento. Holguín. 2010; 14(1). Disponible en: <http://www.cocmed.sld.cu/no141/pdf/no141rev02.pdf>.
2. Hernández Triana Manuel. Envejecimiento. Rev. Cubana Salud Pública [revista en la Internet]. 2014 Dic [citado 2015 Sep 16]; 40(4): 361-78. Disponible en: http://scieloprueba.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662014000400011&lng=es
3. Escobar, HM. Terapia de bioestimulación con plasma rico en plaquetas para el envejecimiento cutáneo. Rev. argent. dermatol. [online]. 2012 [citado 2015-07-06]; 93(1). Disponible en: http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1851-300X2012000100008&lng=es&nrm=iso
4. González Ramos RM, Madrazo Ordaz DE, Osorio Núñez M. Conocimientos sobre salud bucal en los círculos de abuelos. Rev. Cubana Estomatol [revista en la Internet]. 2013 [citado 2014 sep 19]; 50(3). Disponible en: <http://www.revestomatologia.sld.cu/index.php/est/issue/view/3>.
5. Miranda Tarragó J. Oral hygiene and a healthy aging. Rev Cubana Estomatol [revista en la Internet]. 2012 Jun [citado 2015 Jul 02]; 49(2): 88-88. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072012000200001&lng=es
6. Cardentey García J, Trujillo Otero P E, Silva Contreras A M, Sixto Iglesias M, Crespo Palacios CL. Oral health of the geriatric population belonging to "Ormani Arenado" Dental Clinic. Rev Ciencias Médicas [revista en la Internet]. 2011 Jun [citado 2015 Jul 02]; 15(2): 76-86. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942011000200008&lng=es.
7. Flores-Vignolo R; Meneses-López, A; Liñán-Durán, C. Influencia de la exposición gingival en la percepción estética de la sonrisa. Revista Estomatológica Herediana [revista en la Internet], 2014 [citado 2015 Dic 16], 23 (2):76. Disponible en <http://www.upch.edu.pe/vrinve/dugic/revistas/index.php/REH/article/view/33>
8. Milutinovic J, Zelic K, Nedeljkovic N. Evaluation of Facial Beauty Using Anthropometric Proportions. Scientific World Journal; [revista en la Internet], 2014: [citado 2015 Dic 16], 42(8): 250. Disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/1420/163826687234.pdf>
9. Da Silva, Gabrielle de C. Dental esthetic self-perception of Brazilian dental students. RSBO. Rev Sul-Brasileira de Odontologia. [revista en la Internet], 2012 [citado 2015 Dic 16];9(4). 375-81. Disponible en <http://www.redalyc.org/pdf/1530/153024697004.pdf>
10. Pérez García LM, Cáceres Pérez I, Caraballosa Yero E. La enseñanza-aprendizaje de la asignatura Ortodoncia en la carrera de estomatología en Cuba. Gac Méd Espirit [internet]. 2015 [citado: dic 2015]; 17(1). Disponible en: <http://revgmespirituana.sld.cu/index.php/gme/article/view/644/486>.
11. Konstantonis D, Anthopoulou Ch, Makou m. Extraction decision and identification of treatment predictors in Class I malocclusions. Progress in Orthodontics [revista en la Internet], 2013: [citado 2016 Ene 2]; 14(1). Disponible en <http://www.progressinorthodontics.com/content/14/1/47>
12. Konstantonis Dimitrios. The impact of extraction vs nonextraction treatment on soft tissue changes in Class I borderline malocclusions. The Angle Orthodontist, [revista en la Internet]. 2012: [citado 2015 Dic 16]; 82, (2). 209-17. Disponible en: <http://www.angle.org/doi/pdf/10.2319/051911-339.1>
13. Fieramosca F, Chacin LA, Bonilla A. El diseño de la sonrisa y el envejecimiento facial. en: Quirós AO. Haciendo Fácil la Ortodoncia. Amolca: Venezuela; 2012.p 487- 555. Disponible en: <http://www.amolca.com/publicaciones/haciendo-facil-la-ortodoncia/>

Recibido: 2017-01-05

Aprobado: 2017-02-01