

MAPEO DERMOCRÁFICO OROFACIAL. REPORTE DE UN CASO CLÍNICO

MACÍAS MANUEL GERMÁN; ISAURRALDE VANESA PAOLA; ABALOS, CLAUDIO

Universidad Nacional de La Plata. Facultad de Odontología.

Asignatura Prótesis A Y Asignatura Odontología Preventiva y Social.

Introducción: El presente trabajo se trata de la evaluación de las zonas dolorosas a nivel orofacial ante un estímulo en un paciente que presenta incapacidad de comunicación, producto de un ACV. Ante la imposibilidad de la obtención de datos objetivos del dolor, producto de la situación patológica general del paciente, y dado que muestra un claro comportamiento exacerbado ante estímulos no lesivos, se procedió a evaluar los parámetros fisiológicos como presión arterial, frecuencia cardíaca, frecuencia respiratoria, saturación parcial de oxígeno y reflejo de protección, con la finalidad de construir un marco de referencia fisiológico sin estímulos externos para determinar la respuesta dolorosa a nivel orofacial. **Descripción del Caso:** Paciente masculino de 30 años de edad, diagnóstico: ACV. En términos generales se presenta con signos de hidratación, buena salud oral, no hay presencia de focos infecciosos, la mucosa oral tiene un color rosa coral y no se observan lesiones elementales. Se procedió a realizar un mapeo y localización anatómica de los nervios supraorbitarios derecho/izquierdo, suborbitarios derecho/izquierdo, mentonianos derecho/izquierdo, se marcó con lápiz dermográfico la emergencia de dichos nervios. Se transfirió una cuadrícula representativa facial en papel, dividiendo la facie en seis cuadrantes. Los estímulos fueron realizados por medio de hisopado en los puntos marcados en la facie, a una presión que produzca depresión en la piel y como mono estímulos. La interpretación de la respuesta clínica se tabuló: con respuesta (CR), sin respuesta (SR), con reflejo de protección (RP). **Conclusiones:** Se observaron variaciones significativas en los cuadrantes S.O.I, SUB.O.I y M.I., también se observó una variación en la parte lateral izquierda de la lengua. La respuesta tanto clínica como fisiológica se vio notoriamente diferenciada del lado izquierdo, dando respuesta positiva a RP en casi la totalidad de los cuadrantes izquierdos y variaciones apreciables en la PA y FC.

OROFACIAL DERMOGRAPHIC MAPPING. REPORT OF A CLINICAL CASE.

MACÍAS MANUEL GERMÁN; ISAURRALDE VANESA PAOLA; ABALOS, CLAUDIO

Universidad Nacional de La Plata. Facultad de Odontología.

Asignatura Prótesis A Y Asignatura Odontología Preventiva y Social.

Introduction: The present work deals with the evaluation of the painful areas at the orofacial region prior to a stimulus in a patient who presents inability to communicate, product of a cerebrovascular accident. Given the impossibility of obtaining objective pain data, as a result of the general pathological situation of the patient, and given that it shows a clear behavior exacerbated by non-injurious stimuli, we proceeded to evaluate physiological parameters such as blood pressure (BP), heart rate (HR), respiratory rate, partial oxygen saturation and protection reflex (PR), in order to build a physiological reference frame without external stimuli to determine the painful response at the orofacial level. **Case Description:** 30-year-old male patient, diagnosis: stroke. In general terms, it presents with signs of hydration, good oral health, no infectious foci, the oral mucosa has a coral pink color and no elemental lesions are observed. A mapping and anatomical location of the right/left supraorbital nerves, right/left suborbital nerves, right/left mental nerves was carried out, the emergence of said nerves was marked with a dermatographic pencil. A representative facial grid was transferred on paper, dividing the face in six quadrants. The stimuli were performed by means of swabs at the points marked on the face, at a pressure that produces depression in the skin and as mono stimuli. The interpretation of the clinical response was tabulated: with response (CR), without response (SR), with protective reflex (PR). **Conclusions:** Significant variations were observed in the S.O.I, SUB.O.I and M.I. quadrants, a variation was also observed in the left lateral part of the tongue. The clinical and physiological response was clearly differentiated on the left side, giving a positive response to PR in almost all the left quadrants and appreciable variations in BP and HR.