

Caracterización Del Estado De Salud Bucal De Los Músicos Que Ejecutan Instrumentos De Viento Madera

Levalle María José; Rimoldi Marta; Ruiz Miriam; Mendez Claudia; Lambruschini Vanessa; Hernandez Fabiana; Molinari Emelina ; Jauregui Rossana

Universidad Nacional de La Plata, Facultad de Odontología, Asignatura Odontología Integral Niños

Categoría: Trabajos de Investigación

Resumen

INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS: Diversos estudios centrados en músicos o personas que tocan asiduamente instrumentos de viento muestran demuestran la existencia de una serie de problemas médicos-odontológicos asociados. El objetivo de este trabajo es evaluar y reconocer las diferentes patologías que presentan los músicos que tocan instrumentos de viento madera en una población determinada. **MATERIAL Y METODO:** Estudio observacional, descriptivo y transversal sobre una muestra aleatoria simple de 18 músicos de viento madera del conservatorio Gilardo Gilardi. **RESULTADOS:** Se observó un 11% de sensibilidad en las piezas anterosuperiores, 11% de abrasión del esmalte, 11% zonas localizadas de encía inflamada y callos de labio superior. El 22% de los interpretes manifestó dolor del musculo orbicular luego de ejecutar el instrumento, y el 34% de ellos presenta recesión gingival. El índice de Loe Silness marca 45% de ausencia de inflamación, 33% inflamación leve, y 22% moderada. En cuanto al índice de hemorragia el 22% de los sujetos examinados sangra a los 10 segundos. El 56% presentaba irregularidades mínimas de alineación, mientras que un 22% presentó alineación perfecta y otro 22% irregularidad moderada. El 89% de los sujetos presento resalte normal y el 11% resalte leve. El Overbite fue un 78% normal y el 22% cubierta, no encontrándose mordidas abiertas. **CONCLUSIÓN:** Las lesiones estomatológicas que se encontraron en gran parte se asocian al microtrauma del contacto con la boquilla de los instrumentos. Es importante conociendo esta situación desarrollar estrategias de atención primaria de la salud, que incluyan la educación específica en esta temática a fin de evitar la aparición de patología, y realizar exámenes de diagnóstico y seguimiento a los instrumentistas de viento.

Introducción y Objetivos

Diversos estudios centrados en músicos que tocan con asiduidad determinados instrumentos musicales demuestran la existencia de una serie de problemas médicos-odontológicos asociados. La característica predisponente más importante es el hecho de repetir los mismos movimientos durante horas de práctica, el tamaño y el peso del instrumento, el tipo de boquilla o embocadura entre otros (1). Las personas más afectadas son las que tocan instrumentos de viento. Los músicos utilizan la lengua, los labios, las mejillas y los dientes para introducir el aire dentro del mismo a una presión determinada siendo la musculatura implicada el buccinador, el orbicular de los labios, el músculo canino, los triangulares, el zigomático, el risorio de Santorini, el músculo del mentón, los maseteros y los pterigoideos internos y externos(2). Existe una elevada controversia en relación a la afectación de la posición dental por la presión que ejercen el instrumento (3), dado a que son fuerzas mucho más elevadas que las utilizadas en ortodoncia, pero de corta duración. Se ha demostrado la presencia de una retroinclinación de los incisivos inferiores, con doble frecuencia en el grupo que tocan el clarinete y el saxofón respecto al grupo control (4).

Los instrumentos de viento se dividen en dos categorías los de madera y los de metal, la diferencia entre ellos está en que los instrumentos de viento madera producen el sonido por la vibración de sus componentes o caña, mientras que los instrumentos de viento metal producen su sonido por los labios del músico. Dentro de los instrumentos de viento-madera los más comunes son la flauta, clarinete, oboe, fagot o saxofón, entre otros. El objetivo de este trabajo es evaluar y reconocer las diferentes patologías que presentan los músicos que tocan instrumentos de viento Madera en una población determinada.

Material y Métodos

Se realizara un estudio de tipo observacional, descriptivo y transversal en los músicos que ejecutan instrumentos de vientos. Se tomó una muestra aleatoria simple de 18 músicos de viento madera que concurrieron al conservatorio Gilardo Gilardi. A cada uno se le realizó una anamnesis utilizando una historia clínica confeccionada a los fines del proyecto de investigación. Se realizó la inspección clínica intraoral utilizando juegos clínicos descartables y el equipo de protección personal acorde a la situación epidemiológica del momento.

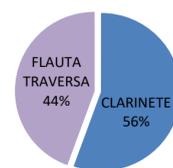
Conclusiones

La práctica sistemática y continua de los instrumentos puede ocasionar distintas problemas de salud oral. De la muestra de músicos observados se desprende que existen signos de trabajo excesivo del orbicular de los labios manifestado como dolor, sensibilidad en las piezas dentarias anterosuperiores y recesión gingival de las inferiores como patologías más frecuentes. Las lesiones estomatológicas que se encontraron en gran parte se asocian al microtrauma del contacto con la boquilla de los instrumentos musicales de viento. Frente a esto es importante desarrollar estrategias de atención primaria de la salud, que incluyan la educación específica en esta temática a fin de evitar la aparición de patología, así como realizar exámenes de diagnóstico y seguimiento a los instrumentistas de viento.

Resultados

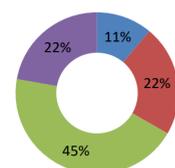
Al analizar los datos relevados se observa que la mediana y moda de la edad de los concertistas coincide en 28 años. En promedio de experiencia como intérpretes del instrumento es de 14 años, siendo 1 año el menor tiempo de ejecución y 53 años la persona que lleva más años en la actividad. Con respecto a la edad de inicio de práctica el rango es de 25 años con edades comprendidas entre 5 y 30 años para la edad de inicio. Del grupo estudiado el 44% ejecutaba flauta travesera con embocadura de metal y el 56% clarinete con boquilla de ebonita. Con respecto a las horas de ensayo diarias el 11% ensaya menos de una hora diaria, el 22% ensaya 1 hora diaria, el 45% dos horas, y el 22% restante 3 horas diarias.

PORCENTAJE DE INSTRUMENTOS EJECUTADOS



HORAS DE ENSAYO DIARIAS

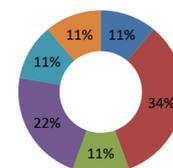
■ menos de una hora ■ 1 hora ■ 2 horas ■ 3 horas



En cuanto a las patologías se observa un 11% de sensibilidad en las piezas anterosuperiores luego de tocar el instrumento por varias horas, en la misma proporción se observa abrasión del esmalte, zonas localizadas de encía inflamada y callos de labio superior. El 22% de los interpretes manifiesta dolor del musculo orbicular luego de ejecutar el instrumento, y el 34% de ellos presenta recesión gingival.

PATOLOGIAS OBSERVADAS

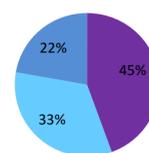
■ Callo en labio ■ recesión gingival ■ sensibilidad
■ dolor muscular ■ Abrasión de esmalte ■ inflamación localizada



A nivel gingival el índice de Loe Silness marca 45% de ausencia de inflamación, 33% inflamación leve, y 22% de inflamación moderada. En cuanto al índice de hemorragia el 22% de los sujetos examinados sangra a los 10 segundos. No se observó movilidad en ningún caso.

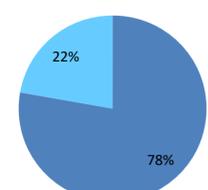
INDICE DE LÖE SILNESS

■ Sin inflamación gingival ■ Inflamación gingival leve
■ Inflamación gingival moderada ■ Inflamación gingival severa



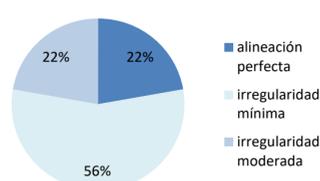
INDICE DE HEMORRAGIA

■ No sangra a los 10 segundos ■ Sangra de inmediato

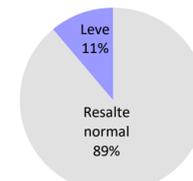


En cuanto a la alineación dentaria el 56% presentaba irregularidades mínimas, mientras que un 22% presentó alineación perfecta y el mismo número se observó para la irregularidad moderada. El 89% de los sujetos presento resalte normal y el 11% resalte leve. En cuanto a la sobremordida el 78% fue normal y el 22% cubierta no encontrándose mordidas abiertas

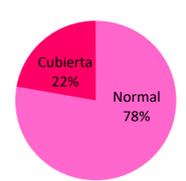
ALINEACIÓN DENTARIA



OVERJET O RESALTE



OVERBITE O SOBREMORDIDA



Referencias

- 1-Taddey J. Musicians and temporomandibular disorders: prevalence and occupational etiologic considerations. J. Craniomand. Pract. 1992; 10:241-4.
- 2- Bow P. An unusual dental problem associated with wind instrument playing. Br. Dent. J. 1988; 165:332-3
- 3- Zimmers P., Gobetti J. Head and neck lesions commonly found in musicians. J.A.D.A. 1994; 125:1487- 96.
- 4- Planas J. Rupture of the orbicularis oris i trumpet players. Plast. Reconstr. Surg 1982; 69:690-3