

203 128

**ESCUELA NACIONAL DE ESTUDIOS PROFESIONALES
IZTACALA - UNAM**



**TESIS DONADA POR
D. G. B. - UNAM**

CARRERA DE ODONTOLOGIA

**DATOS ESTADISTICOS DE LOS SIGNOS Y
SINTOMAS DE LA OCLUSION TRAUMATICA**

T E S I S

**QUE PARA OBTENER EL TITULO DE
CIRUJANO DENTISTA**

P r e s e n t a n

**GUTIERREZ BELTRAN MA. TERESITA
MORENO CASTILLO MIREYA**

San Juan Iztacala. México

1979



Universidad Nacional
Autónoma de México



UNAM – Dirección General de Bibliotecas
Tesis Digitales
Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS ©
PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

INDICE

PROLOGO

ANEJOS

TABULACIONES

Y GRAFICAS

CONCLUSIONES

BIBLIOGRAFIA

PROLOGO

"DATOS ESTADISTICOS DE LOS SIGNOS Y SINTOMAS DE LA OCLUSION TRAUMATICA"

AUTORES

C.D. LUIS MAGAÑA AHEDO

(DIRECTOR Y ASESOR DE TESIS)

MA. TERESA GUTIERREZ BELTRAN

MIREYA MORENO CASTILLO

OBJETIVO

Hoy en día sabemos de la incidencia de enfermedades tan comunes como la caries, parodontopatías y de la frecuente presencia de mal posiciones dentarias, lo que ignoramos, es el porcentaje de incidencia de signos y síntomas patológicos de oclusión traumática. Es por eso que nuestra inquietud converge en el desarrollo de una investigación que nos aporte los primeros datos estadísticos a nivel nacional en pacientes de 30 a 40 años de edad que denoten el porcentaje y las características más comunes que ocasiona la oclusión traumática en el sistema estomatognático.

El objetivo de la investigación, abarca, no solamente el análisis dentario, sino que se dará un enfoque global de las repercusiones de la oclusión traumática en cada uno de los componentes del sistema estomatognático y obtendremos datos de cada uno de estos, tales como:

I En el sistema neuromuscular analizaremos:

- a) espasticidad muscular.
- b) sensibilidad muscular.
- c) incoordinación muscular

- d) dolor muscular
- e) hipertrofias musculares

II En las articulaciones tempèromandibulares analizaremos:

- a) chasquidos
- b) crepitacion
- c) dolor
- d) sensibilidad
- e) desviacion confluyente

III En el Parodonto analizaremos:

- a) pérdida de hueso alveolar
 - 1.- pérdida osea vertical
 - 2.- pérdida osea horizontal
 - 3.- pérdida infraosea
- b) presencia de bolsas parodontales
- c) acumulacion de sarro
- d) acumulaci3n de alimentos

IV En dientes analizaremos:

- a) dientes ausentes
- b) dientes careados
- c) dientes desvitalizados
- d) dientes móviles
- e) dientes ect3picos
- f) dientes con desgastes at3picos
- g) dientes fracturados
- h) dientes retenidos

V En hábitos oclusales analizaremos:

- a) bricomanía
- b) apretamiento anterior
- c) apretamiento posterior
- d) Hipertrofias causadas por hábito
- e) hábito labial
- f) hábito de succión
- g) respiración bucal
- h) onicofagia

VI Realizaremos un análisis funcional que nos reporte los siguientes datos:

- a) desplazamiento mandibular de relación céntrica y sus características.
- b) Sobre mordidas tanto horizontal como vertical.
- c) interferencias dentarias en los movimientos mandibulares.
- d) alteración y restricción de los movimientos mandibulares.
- e) patrón masticatorio.

ANTECEDENTES

Por la literatura odontológica revisada, nos dimos cuenta que en México (hasta la fecha de elaborar esta tesis) no se han realizado estudios de este tipo.

La referencia de investigaciones que se asemejan a ésta, las encontramos en Francia, Estados Unidos de Norteamérica y Alemania -- Occidental.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- I Centro nacional de información y documentación en salud.
(cenids s.s.a. Liverpool 54 3er. piso México 6 D.F.)
- II Cich Centro de información científica humanística UNAM Apdo. Postal # 70-392.
- III Secobi (servicio de comunicación a bancos de información del --
Conacyt Barranca del muerto # 210 México 19 D.F.
- IV Moisan E.
Attemp at a statical analysis of the values of the free way space measured on a sample of 54 patients review al schweis monatschr zahnheilkd (engabstr) 85 (11); 1131-8 nov. 75.

LOGON File1 Tue 24apr79 10:27:17

ECONOMIC ABSTRACTS INTL NOW ONLINE, NATL
NEWSPAP INDEX RESCHED MAY 1, SEC ?NEWS
? 172

24apr79 10:27:43 User5642
0.005 Hrs File1*
Tymnet

File72:EXCERPTA MEDICA 75-78/ISS51
(Copr. E M)

Set Items Description (+=OR;*=AND;-=NOT)

? s dental occlusion

1 0 DENTAL OCCLUSION

? s dental and occlusion

4615 DENTAL

5026 OCCLUSION DC=003398B

2 94 DENTAL AND OCCLUSION

? s mexico and s 2

574 MEXICO DC=0058362

3 0 MEXICO AND S 2

? 173

24apr79 10:29:06 User5642
0.024 Hrs File72 3 Descriptors
Tymnet

File73:EXCERPTA MEDICA IN-PROCESS 79/ISS06
(Copr. E M)

Set Items Description (+=OR;*=AND;-=NOT)

? s dental and occlusion

83 DENTAL

168 OCCLUSION DC=003398B

1 0 DENTAL AND OCCLUSION

? logoff

24apr79 10:29:49 User5642
0.013 Hrs File73 2 Descriptors
Tymnet

LOGOFF 10:29:54

tc> dropped by host system

por favor conectese!

ELEMENTOS QUE SERAN ESTUDIADOS

Se analizarán 20 pacientes cuyas edades se hallan comprendidas entre 30 y 40 años de edad, de ambos sexos y, originarios de diversas partes de la república.

EQUIPO Y MATERIAL NECESARIO

Para la obtención y el análisis de los modelos, el material -- requerido para esta investigación lo hemos dividido en tres grupos que son: análisis clínico del paciente, que incluye: historia clínica, -- análisis ocluso; funcional de los modelos de estudio montados en un articulador semiajustable y análisis radiográfico completo de cada paciente.

Para el análisis clínico: para elaborar éste y la historia -- clínica necesitamos un espejo, explorador, unidad dental, historia -- clínica (más adelante se incluye la forma).

Para el análisis ocluso-funcional: alginato, yeso, porta impresiones totales de distintas medidas tanto superiores como inferiores, cera rosa extradura, modelina, pasta zinquenolica, tasa de hule, espátula, vibrador, recortadora de modelos, articulador semiajustable con arco facial (Whip-Mix), vacelina neutra, platinas para montaje, -- vernier, estetoscopio, espátula de cementos, loseta, tijeras, lámpara de alcohol, espátula para cera.

Para el análisis radiográfico: se utilizará radiografía panorámica. La cual será tomada en el Centro Radiológico especializado, -- cabeza y cuello.

CRITERIO PARA INCLUIR A LOS PACIENTES

EN EL ESTUDIO

Los pacientes, se seleccionarán bajo los siguientes requisitos: que su edad fluctue entre los 30 y 40 años de edad, de ambos sexos, y que sean originarios de la provincia.

PROCEDIMIENTO

Una vez obtenido el consentimiento del paciente para realizarle el estudio e incluirlo en ésta investigación se efectua la primera parte del trabajo que comprende el estudio clínico, el cual consta de un interrogatorio y datos obtenidos por auscultación, los cuales serán anotados en la historia clínica que a continuación se anexa.



UNIVERSIDAD NACIONAL
AUTÓNOMA DE
MÉXICO

Examen Clínico Oclusivo / articular

Dr. Luis Magaña Iñelo

(Titular de la Cátedra de Oclusión)

E.N.E.P./

U.N.A.M.

Alumno _____ GAP _____

Rango d. t. _____ No. de EXP. _____

Paciente _____

Edad _____ Sexo _____ Tel. _____

Dirección _____ Fecha de admisión _____

Motivo de consulta _____

Fecha de iniciación de trabajo _____

PARTE PRIMERA

1.- Examen de los órganos dentarios

dientes ausentes _____

dientes cariados _____

dientes desvitalizados _____

dientes móviles _____

dientes ectópicos _____

dientes con desparasitípicos _____

dientes hipersensibles _____

dientes fracturados _____

dientes retenidos _____

dientes sensibles a la percusión _____

presencia de dientes temporales _____

Observaciones _____

D	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	
	32	31	30	29	28	27	26	25	24	23	22	21	20	19	18	17	1

2.- Discrepancia oclusal y examen de los movimientos mandibulares

a) primer (os) contactos (os) desde relación céntrica y tipo de desplazamiento mandibular de relación céntrica a oclusión céntrica

sin dato patológico

repetible, en los dientes _____

desplazamiento mandibular de dirección anterior _____ mm.

desplazamiento mandibular de dirección lateral derecha _____ mm.

desplazamiento mandibular de dirección lateral izquierda _____ mm.

b) interferencias oclusales en el movimiento

Balace
Desde transtrusión derecha
a relación céntrica. Trabajo

Balace
Desde transtrusión izquierda
a relación céntrica.

Trabajo
Desde protrusión a relación
céntrica.

sin datos patológicos moderada severa

	sin datos patológicos	moderada	severa
Balace Desde transtrusión derecha a relación céntrica. Trabajo			
Balace Desde transtrusión izquierda a relación céntrica.			
Trabajo Desde protrusión a relación céntrica.			

c) Alteraciones del movimiento protrusivo

movimiento impelido por anclaje

movimiento desviado hacia la derecha

movimiento desviado hacia la izquierda

alteraciones de origen muscular

alteraciones de origen articular

alteraciones de origen dentario

Observaciones _____

d) Relaciones incisales

Clasificación de Angle _____
 Sobre mordida Horizontal _____
 Sobre mordida Vertical _____
 Contactos incisales en O.C. _____
 Ausencia de contactos incisales en O.C. _____

Observaciones _____

e) Restricción de los movimientos mandibulares

	sin dato patológico	moderado	severo
Transtrusión derecha			
Transtrusión izquierda			
protrusión			
apertura			

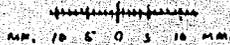
Apertura máxima anterior _____ mm.

<input type="checkbox"/>

Desviación hacia la derecha del movimiento de apertura
 Desviación hacia la izquierda del movimiento de apertura
 Desviación hacia la derecha después hacia la izquierda del m.p.
 Desviación hacia la izquierda después hacia la derecha del m.p.
 movimiento incoordinado.

O.C.

f) Diagrama de la trayectoria del movimiento de apertura.



3.- Tipo de patron masticatorio.

<input type="checkbox"/>

Masticación unilateral derecha
 Masticación unilateral izquierda
 Masticación bilateral alterna
 Masticación bilateral simultanea
 Masticación condicional
 Masticación incoordinada

Observaciones _____

PARTE SEGUNDA

1.- Examen del parodonto

a) Recesión gingival y bolsas paradontales.

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	I
32	31	30	29	28	27	26	25	24	23	22	21	20	19	18	17	

b) Perdida de hueso alveolar

	sin dato patológico	moderada	severa
Lamina dura			
Lamina Horizontal			
Lamina vertical			
Infraosea			

c) Respuestas micelaneas

- Hipercementosis
- Osteoesclerosis
- absorción radicular
- pultrólitos
- exostosis
- acumulamiento de sarro
- acumulamiento de alimentos

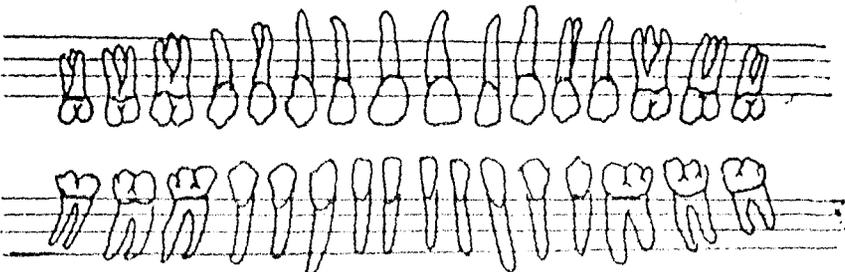
d) Patología paradontal

Enfermedades inflamatorias

- Gingivitis
- paradontitis

Enfermedades degenerativas

- atrofia
- paradontosis
- gingivosis
- respuestas de la oclusión traumática



PARTE TERCERA

EXAMEN DE LAS ARTICULACIONES TEMPORO - MANDIBULARES

2).- Sintomatología de las articulaciones

	sin dato patológico		ayudos		tiempo de aparición		episódicos	
	D	I	D	I	D	I	D	I
Sensibilidad								
Molestia								
Dolor espontáneo								
Hipomovilidad								
Subluxación								
Dislocación espontánea								
Tinnitus								
Chasquido								
Crepitación								
Molestia al deglutir								
Molestia al despertar								
Molestia al comer								
Molestia al bostezar								
Molestia al estornudar								
Molestia al final del día								
En posición específica								
A boca cerrada								
Observaciones								

3).- Alteración en la trayectoria condilar

- Al abrir
- Al cerrar
- Al protruir
- Al transtruir hacia el lado derecho en balance
- Al transtruir hacia el lado derecho en trabajo
- Al transtruir hacia el lado izquierdo en balance
- Al transtruir hacia el lado izquierdo en trabajo

c).- Manifestaciones sonoras del movimiento en las articulaciones temporomandibulares.

	Protrusión		Transtru- sión dere- cha.		Transtru- sión iz- quierda		Apertura		Inicial	medio	terminal
	D	I	B	T	B	T	D	I			
Chasquido											
Crepitación											
Auscultatorio											
Audible											

Síntato patológico

d).- Palpación articular

	Sin dato patológico	sensible	Doloroso
Al abrir			
Al cerrar			
Al transtruir hacia el lado derecho			
Al transtruir hacia el lado izquier- do			
Al protruir			
Sin movimiento desde zona articular			
Sin movimiento desde meato auditivo			

	Sensible		Dolorosa		Tiempo de iniciación	Episódico	Tiempo de duración	Mat.	Vesp.	Noct.
	D	I	D	I						
Zona del cuello										
Hombros										

Migraña

Observaciones _____

d).- Hábitos

- Bruxismo
- Apretamiento anterior
- Apretamiento posterior
- Apretamiento lateral derecho
- Apretamiento lateral izquierdo
- Respiración bucal
- Deglución atípica
- Hábito lingual _____

Hábito labial _____

Otros _____

e).- Nivel de estrés emocional

- Insomnio
- Fatiga
- Irritabilidad
- Ansiedad
- Depresión
- Otros _____

Sin dato patológico

Como se puede observar, parte de la historia clínica se llena mediante el interrogatorio y la auscultación del paciente, pero existe una parte que se complementa y corrobora con el análisis ocluso-funcional de los modelos montados en el articulador y el estudio radiográfico.

No incluimos la descripción de la técnica de montaje por considerarla de dominio general; lo que si es importante recalcar es que todos los registros de relación céntrica y excentrica como los ajustes de los instrumentos, fueron supervisados por el asesor de la tesis.

Para establecer la forma de registrar más fielmente la relación céntrica del paciente se compararon 3 distintas técnicas de registro como son: la técnica del Jik del Dr. Lucia, la técnica del calibrador oclusal de Mac. Horris y la técnica convencional; evaluando la experiencia de tres años de docencia en la materia se eligió para nuestro estudio la técnica convencional.

Hacemos notar estos datos, ya que es de primordial importancia la obtención de un buen registro de relación céntrica que repercutirá en un correcto montaje del modelo inferior y este a su vez en un diagnóstico fiel.

La radiografía utilizada para el diagnóstico es la Ortopantomaxilomandibular la cual nos dará valor en el diagnóstico de la articulación temporomandibular, dientes retenidos, quistes, osteosclerosis etc.

Resumiendo: el estudio de cada paciente consta de: historia clínica, montaje de modelos, análisis en un articulador semiajustable, y estudio radiográfico completo; los datos obtenidos se manejarán en anexos, de ellos obtendremos tabulaciones, gráficas y conclusiones globales de la investigación.

CONSIDERACIONES ETICAS

El estudio provocará un mínimo de molestias a los pacientes y la única práctica hasta cierto punto peligrosa, será el estudio radiográfico, previo consentimiento del paciente, pero la organización Mundial de la salud permite un promedio máximo de O.I.R. por semana, considerandose mucho menor a este promedio de radiación la exposición recibida por el paciente al practicarsele el estudio.

RESULTADOS QUE SE ESPERAN OBTENER

Por ser la primera investigación en su tipo realizada en México, no podemos anticiparnos con exactitud a los datos que obtendremos.

CONCLUSIONES

De lo anterior, reconocemos que este trabajo, resultará exhaustivo, de un alto nivel académico y de gran perspectiva para investigaciones futuras.

DATOS ESTADISTICOS DE LOS SIGNOS Y SINTOMAS
DE LA OCLUSION TRAUMATICA

DATOS GENERALES

Nombre ESCAMILLA RIVERA FIDEL
 Edad 30 Años Sexo MASCULINO
 Dirección SANTA MA. ZOLOTEPEC EDO. DE MEXICO
 Originario PUEBLA, PUE.

ANEXO 1

A N A L I S I S F U N C I O N A L

DESPLAZAMIENTO MANDIBULAR DE RELACION CENTRICA A OCLUSION CENTRICA

	AUSENTE		
_____	DERECHO _____	mm	
_____	IZQUIERDO _____	mm	
_____	ANTERIOR _____	mm	
<u>X</u>	ANTERIOR DERECHO <u>2</u>	mm	
_____	ANTERIOR IZQUIERDO _____	mm	
	SOBREMORDIDA HORIZONTAL	<u>.5</u> mm	
	SOBREMORDIDA VERTICAL	<u>0</u> mm	

INTERFERENCIAS EN MOVIMIENTO DESDE OCLUSION CENTRICA

	LIGERO	MODERADO	SEVERO
TRANSTRUSION DERECHA			
LATEROTRUSION		<u>X</u>	
MEDIOTRUSION			
TRANSTRUSION IZQUIERDA			<u>X</u>
LATEROTRUSION			
PROTRUSION		<u>X</u>	

ALTERACIONES DEL MOVIMIENTO PROTRUSIVO

X IMPEDIDO POR ANCLAJE
 CON DESVIACION DERECHA
 _____ CON DESVIACION IZQUIERDA.

MOVIMIENTOS MANDIBULARES RESTRINGIDOS

	LIGERO	MODERADO	SEVERO
TRANSTRUSION DERECHA			
TRANSTRUSION IZQUIERDA			
PROTRUSION			
APERTURA			

PATRON MASTICATORIO

<u>X</u>	BILATERAL	BILATERAL
	UNILATERAL DERECHO	ALTERNADA
		UNILATERAL IZQUIERDO

APERTURA MAXIMA ANTERIOR 52' mm

	NORMAL
	RESTRINGIDA
<u>X</u>	DOLOROSA
	DESVIACION DERECHA
<u>X</u>	DESVIACION IZQUIERDA
	DESVIACION ANGULAR
	A LA DERECHA DESPUES A LA IZQUIERDA
	A LA IZQUIERDA DESPUES A LA DERECHA
	DESVIACION CONFLUENTE

ANEXO 2

HABITOS OCLUSALES

	BRICOMANIA
<u>X</u>	APRETAMIENTO ANTERIOR
<u>X</u>	APRETAMIENTO POSTERIOR
	HIPERTROFIA
<u>X</u>	HABITO LABIAL
	HABITO DE SUCCION
<u>Y</u>	RESPIRACION BUCAL

ANEXO 3

D I E N T E S

	Total
DIENTES AUSENTES _____	3
DIENTES CARIADOS _____	6
DIENTES DESVITALIZADOS _____	
DIENTES MOVILES _____	
DIENTES ECTOPICOS _____	8
DIENTES CON DESGASTES ATIPICOS _____	22
DIENTES FRACTURADOS _____	2
DIENTES RETENIDOS _____	

ANEXO 4

P A R O D O N T O

PERDIDA DE HUESO ALVEOLAR

	NULA	MODERADA	SEVERA	
PERDIDA VERTICAL		X		1
PERDIDA HORIZONTAL		X		2
LAMINA DURA				3
INFRAOSEA				4

D I E N T E S

INCISIVOS	CANINOS	PREMOLARES	MOLARES	
			1	1
8	2		5	2
				3
				4

BOLSAS PARODONTALES

DIENTE	mm	DIENTE	mm
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

0 NUMERO TOTAL DE DIENTES

0 PROMEDIO EN MM

EMPAQUETAMIENTO DE ALIMENTOS

LIGERO _____ MODERADO _____ SEVERO _____

ACUMULACION DE SARRO

LIGERA _____ MODERADO X SEVERO _____

ANEXO 5

SISTEMA NEUROMUSCULAR

PALPACION

	ASINTOMATICOS		SENSIBLES		DOLOROSOS	
	D.	I.	D.	I.	D.	I.
M.MASETEROS					X	X
M.PTERIGOIDEOS EXT.	X	X				
M.PTERIGOIDEOS INT.	X			X		
M. TEMPORALES				X		X
M.DIGASTRICOS	X	X				
M. ESTERNOCLEIDO MASTOIDEO	X	X				
M.REGION HIOIDEA	X	X				
M.REGION OCCIPITAL	X	X				
M.ESPLENIOS, TRAPICIOS						

DOLORES DE CABEZA Y/O CUELLO

	SI		NO	
	D	I	D	I
Z OCULAR	_____	_____	<u>X</u>	<u>X</u>
Z. AUDITIVA	_____	_____	<u>X</u>	<u>X</u>
Z FRONTAL	_____	_____	<u>X</u>	<u>X</u>
Z PARIETAL	_____	_____	<u>X</u>	<u>X</u>
Z. TEMPORAL	_____	<u>X</u>	<u>X</u>	_____
Z OCCIPITAL	_____	_____	<u>X</u>	<u>X</u>
Z DEL CUELLO	_____	_____	<u>X</u>	<u>X</u>
Z HOMBROS	_____	_____	<u>X</u>	<u>X</u>

HIPERTROFIAS MUSCULARES

PRESENTES X AUSENTES _____

MUSCULOS MASETERO

ANEXO 6

ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR

PALPACION ARTICULAR

	ASINTOMATICA		SENSIBLE		DOLOROSA	
	D	I	D	I	D	I
SIN MOVIMIENTO	_____	_____	<u>X</u>	<u>X</u>	_____	_____
AL ABRIR	<u>X</u>	<u>X</u>	_____	_____	_____	_____
AL CERRAR	_____	_____	_____	_____	<u>X</u>	<u>X</u>
AL PROTRUIR	<u>X</u>	_____	_____	<u>X</u>	_____	_____
SIN MOVIMIENTO DESDE EL MEATO AUDITIVO	<u>X</u>	<u>X</u>	_____	_____	_____	_____
EN ZONA ARTICULAR	<u>X</u>	<u>X</u>	_____	_____	_____	_____
TRAYECTORIA CONFLUENTE	_____	<u>X</u>	_____	_____	_____	_____

SIN DATO PATOLOGICO _____

MANIFESTACIONES SONORAS DEL MOVIMIENTO EN LAS ARTICULACIONES.

	PROTRUSION		TRANS DER		TRANS IZQ.		APERTURA	
	D	I	D	I	D	I	D	I
CREPITACION		X						
CHASQUIDO			X					
TINITUS								X
AUSCULTATORIO								
AUDIBLE		X	X					X

DATOS ESTADISTICOS DE LOS SIGNOS Y SINTOMAS
DE LA OCLUSION TRAUMATICA

DATOS GENERALES

Nombre EDUARDO FLORES TAPIA
 Edad 30 Años Sexo MASCULINO
 Dirección AV. ROBLES DOMINGUEZ
 Originario GUANAJUATO. GTO.

ANEXO 1

A N A L I S I S F U N C I O N A L

DESPLAZAMIENTO MANDIBULAR DE RELACION CENTRICA A OCLUSION CENTRICA

<u> </u>	AUSENTE	
<u> </u>	DERECHO <u> </u>	mm
<u> </u>	IZQUIERDO <u> </u>	mm
<u> X </u>	ANTERIOR <u> 3 </u>	mm
<u> </u>	ANTERIOR DERECHO <u> </u>	mm
<u> </u>	ANTERIOR IZQUIERDO <u> </u>	mm
	SOBREMORDIDA HORIZONTAL <u> 1 </u>	mm
	SOBREMORDIDA VERTICAL <u> 3 </u>	mm

INTERFERENCIAS EN MOVIMIENTO DESDE OCLUSION CENTRICA

	MEDIOTRUSION	LIGERO	MODERADO	SEVERO
TRANSTRUSION DERECHA				
LATEROTRUSION				
MEDIOTRUSION				
TRANSTRUSION IZQUIERDA				
LATEROTRUSION		<u> X </u>		
PROTRUSION				

ALTERACIONES DEL MOVIMIENTO PROTRUSIVO

 X IMPEDIDO POR ANCLAJE
 CON DESVIACION DERECHA
 CON DESVIACION IZQUIERDA.

MOVIMIENTOS MANDIBULARES RESTRINGIDOS

	LIGERO	MODERADO	SEVERO
TRANSTRUSION DERECHA	_____	_____	_____
TRANSTRUSION IZQUIERDA	_____	_____	_____
PROTRUSION	_____	_____	_____
APERTURA	_____	_____	_____

PATRON MASTICATORIO

_____	BILATERAL	_____	BILATERAL
<u>X</u>	UNILATERAL DERECHO	_____	ALTERNADA
_____		_____	UNILATERAL
_____		_____	IZQUIERDO

APERTURA MAXIMA ANTERIOR 59 mm

_____	NORMAL
_____	RESTRINGIDA
_____	DOLOROSA
_____	DESVIACION DERECHA
_____	DESVIACION IZQUIERDA
_____	DESVIACION ANGULAR
<u>X</u>	A LA DERECHA DESPUES A LA IZQUIERDA
_____	A LA IZQUIERDA DESPUES A LA DERECHA
_____	DESVIACION CONFLUENTE

ANEXO 2

HABITOS OCLUSALES

_____	BRICOMANIA
_____	APRETAMIENTO ANTERIOR
<u>X</u>	APRETAMIENTO POSTERIOR
_____	HIPERTROFIA
_____	HABITO LABIAL
_____	HABITO DE SUCCION
_____	RESPIRACION BUCAL

ANEXO 3

D I E N T E S

	Total
DIENTES AUSENTES <u>I, 16</u>	<u>2</u>
DIENTES CARIADOS _____	<u>4</u>
DIENTES DESVITALIZADOS _____	_____
DIENTES MOVILES _____	_____
DIENTES ECTOPICOS _____	_____
DIENTES CON DESGASTES ATIPICOS <u>2,3,4,5,6,7,10,</u> <u>11,12,13,14,15,18,19,20,21,22,27,30,31.</u>	<u>20</u>
DIENTES FRACTURADOS <u>24</u>	<u>1</u>
DIENTES RETENIDOS <u>17</u>	<u>I</u>

ANEXO 4

P A R O D O N T O

PERDIDA DE HUESO ALVEOLAR

	<u>NULA</u>	<u>MODERADA</u>	<u>SEVERA</u>	
PERDIDA VERTICAL		X		1
PERDIDA HORIZONTAL		X		2
LAMINA DURA				3
INFRAOSEA		X		4

D I E N T E S

<u>INCISIVOS</u>	<u>CANINOS</u>	<u>PREMOLARES</u>	<u>MOLARES</u>	
<u>8</u>	<u>3</u>			
<u>2</u>	<u>2</u>			1
				2
				3
			<u>4</u>	4

BOLSAS PARODONTALES

DIENTE	mm	DIENTE	mm
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

0 NUMERO TOTAL DE DIENTES

0 PROMEDIO EN MM

EMPAQUETAMIENTO DE ALIMENTOS

LIGERO _____ MODERADO _____ SEVERO _____

ACUMULACION DE SARRO

LIGERA X MODERADO _____ SEVERO _____

ANEXO 5

SISTEMA NEUROMUSCULAR

PALPACION

ASINTOMATICOS		SENSIBLES		DOLOROSOS	
D.	I.	D.	I.	D.	I.

M.MASETEROS		X		X	
M.PTERIGOIDEOS EXT.	X	X			
M.PTERIGOIDEOS INT.			X		
M. TEMPORALES	X	X			
M.DIGASTRICOS	X	X			
M. ESTERNOCLEIDO MASTOIDEO	X	X			
M.REGION HIOIDEA	X	X			
M.REGION OCCIPITAL	X	X			
M.ESPLENIOS,TRAPEZOID	X	X			

DOLORES DE CABEZA Y/O CUELLO

	SI		NO	
	D	I	D	I
Z OCULAR	_____	_____	X	X
Z. AUDITIVA	_____	_____	X	X
Z FRONTAL	_____	_____	X	X
Z PARIETAL	_____	_____	X	X
Z. TEMPORAL	_____	_____	X	X
Z OCCIPITAL	_____	_____	X	X
Z DEL CUELLO	_____	_____	X	X
Z HOMBROS	_____	_____	X	X

HIPERTROFIAS MUSCULARES

PRESENTES X AUSENTES _____
MUSCULOS MASETERO

ANEXO 6

ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR

PALPACION ARTICULAR

	ASINTOMATICA		SENSIBLE		DOLOROSA	
	D	I	D	I	D	I
SIN MOVIMIENTO	X	X				
AL ABRIR			I	X		
AL CERRAR	X	X				
AL PROTRUIR	X	X				
SIN MOVIMIENTO DESDE EL MEATO AUDITIVO	X	X				
EN ZONA ARTICULAR	X	X				
TRAYECTORIA COMPLETAMENTE	X	X				

SIN DATO PATOLOGICO _____

MANIFESTACIONES SONORAS DEL MOVIMIENTO EN LAS ARTICULACIONES.

	PROTRUSION		TRANS DER		TRANS IZQ.		APERTURA	
	D	I	D	I	D	I	D	I
CREPITACION	_____							
CHASQUIDO	_____ X X							
TINITUS	_____							
AUSCULTATORIO	_____ X X							
AUDIBLE	_____							

DATOS ESTADISTICOS DE LOS SIGNOS Y SINTOMAS
DE LA OCLUSION TRAUMATICA

DATOS GENERALES

Nombre ABEL CASTILLO HERRERA
 Edad 31 Años Sexo MASCULINO
 Dirección AMALIA # 180 GPE. TEPEYAC
 Originario DZILAM GONZALEZ, YUC.

ANEXO 1

A N A L I S I S F U N C I O N A L

DESPLAZAMIENTO MANDIBULAR DE RELACION CENTRICA A OCLUSION CENTRICA

	AUSENTE	
<u>I</u>	DERECHO	<u>2</u> mm
	IZQUIERDO	_____ mm
	ANTERIOR	_____ mm
	ANTERIOR DERECHO	_____ mm
	ANTERIOR IZQUIERDO	_____ mm
	SOBREMORDIDA HORIZONTAL	<u>3</u> mm
	SOBREMORDIDA VERTICAL	<u>1</u> mm

INTERFERENCIAS EN MOVIMIENTO DESDE OCLUSION CENTRICA

	LIGERO	MODERADO	SEVERO
MEDIOTRUSION			
TRANSTRUSION DERECHA			<u>X</u>
LATEROTRUSION			<u>X</u>
MEDIOTRUSION			
TRANSTRUSION IZQUIERDA			<u>X</u>
LATEROTRUSION			<u>X</u>
PROTRUSION		<u>X</u>	

ALTERACIONES DEL MOVIMIENTO PROTRUSIVO

I _____ IMPEDIDO POR ANCLAJE
 _____ CON DESVIACION DERECHA
 _____ CON DESVIACION IZQUIERDA.

ANEXO 3

D I E N T E S

	Total
DIENTES AUSENTES _____	<u>8</u>
DIENTES CARIADOS _____	<u>6</u>
DIENTES DESVITALIZADOS _____	<u>0</u>
DIENTES MOVILES _____	<u>0</u>
DIENTES ECTOPICOS _____	<u>2</u>
DIENTES CON DESGASTES ATIPICOS _____	<u>14</u>
DIENTES FRACTURADOS _____	<u>4</u>
DIENTES RETENIDOS _____	<u>0</u>

ANEXO 4

P A R O D O N T O

PERDIDA DE HUESO ALVEOLAR

	<u>NULA</u>	<u>MODERADA</u>	<u>SEVERA</u>	
PERDIDA VERTICAL _____		<u>X</u>		<u>1</u>
PERDIDA HORIZONTAL _____			<u>X</u>	<u>2</u>
LAMINA DURA _____				<u>3</u>
INFRAOSEA _____		<u>X</u>		<u>4</u>

D I E N T E S

<u>INCISIVOS</u>	<u>CANINOS</u>	<u>PREMOLARES</u>	<u>MOLARES</u>	
			<u>X</u>	<u>1</u>
<u>X</u>			<u>X</u>	<u>2</u>
				<u>3</u>
			<u>X</u>	<u>4</u>

BOLSAS PARODONTALES

DIENTE	mm	DIENTE	mm
28	2		

1 NUMERO TOTAL DE DIENTES

2 PROMEDIO EN MM

EMPAQUETAMIENTO DE ALIMENTOS

LIGERO X MODERADO _____ SEVERO _____

ACUMULACION DE SARRO

LIGERA _____ MODERADO _____ SEVERO X

ANEXO 5

SISTEMA NEUROMUSCULAR

PALPACION

	ASINTOMATICOS		SENSIBLES		DOLOROSOS	
	D.	I.	D.	I.	D.	I.
M.MASETEROS			X	X		
M.PTERIGOIDEOS EXT.			X	X		
M.PTERIGOIDEOS INT.	X	X				
M. TEMPORALES	X	X				
M.DIGASTRICOS	X	X				
M. ESTERNOCLEIDO MASTOIDEO	X	X				
M.REGION HIOIDEA	X	X				
M.REGION OCCIPITAL	X	X				
M.ESPLENIOG, TRAPICIOS		X	X			

DOLOROS DE CABEZA Y/O CUELLO

	SI		NO	
	D	I	D	I
Z OCULAR	_____	_____	X	_____
Z. AUDITIVA	_____	_____	X	_____
Z FRONTAL	X	X	_____	_____
Z PARIETAL	_____	_____	X	_____
Z. TEMPORAL	_____	_____	X	_____
Z OCCIPITAL	_____	_____	X	_____
Z DEL CUELLO	_____	_____	X	_____
Z HOMBROS	_____	_____	X	_____

HIPERTROFIAS MUSCULARES

PRESENTES X AUSENTES _____

MUSCULOS MASETERO

ANEXO 6

ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR

PALPACION ARTICULAR

	ASINTOMATICA		SENSIBLE		DOLOROSA	
	D	I	D	I	D	I
SIN MOVIMIENTO	X	X	_____	_____	_____	_____
AL ABRIR	X	X	_____	_____	_____	_____
AL CERRAR	X	X	_____	_____	_____	_____
AL PROTRUIR	X	X	_____	_____	_____	_____
SIN MOVIMIENTO DESDE EL MEATO AUDITIVO	X	X	_____	_____	_____	_____
EN ZONA ARTICULAR	X	X	_____	_____	_____	_____
TRAYECTORIA COMPLETAMENTE	X	X	_____	_____	_____	_____

SIN DATO PATOLOGICO X

MANIFESTACIONES SONORAS DEL MOVIMIENTO EN LAS ARTICULACIONES.

	PROTRUSION		TRANS DER		TRANS IZQ.		APERTURA	
	D	I	D	I	D	I	D	I
CREPITACION	<hr/>							
CHASQUIDO	<hr/>							
TINITUS	<hr/>							
AUSCULTATORIO	<hr/>							
AUDIBLE	<hr/>							

DATOS ESTADISTICOS DE LOS SIGNOS Y SINTOMAS
DE LA OCLUSION TRAUMATICA

DATOS GENERALES

Nombre GUDELIA MEJIA MAYA
Edad 32 Años Sexo FEMENINO
Dirección SANTA MA. ZOLOTEPEC
Originario TOLUCA, MEX.

NEXO 1

ANALISIS FUNCIONAL

DESPLAZAMIENTO MANDIBULAR DE RELACION CENTRICA A OCLUSION CENTRICA

_____	AUSENTE	
_____	DERECHO _____	mm
_____	IZQUIERDO _____	mm
_____	ANTERIOR _____	mm
<u>X</u>	ANTERIOR DERECHO <u>1</u>	mm
_____	ANTERIOR IZQUIERDO _____	mm
	SOBREMORDIDA HORIZONTAL	<u>2</u> mm
	SOBREMORDIDA VERTICAL	<u>0</u> mm

INTERFERENCIAS EN MOVIMIENTO DESDE OCLUSION CENTRICA

	MEDIOTRUSION	LIGERO	MODERADO	SEVERO
TRANSTRUSION DERECHA	_____			
LATEROTRUSION	_____		<u>X</u>	
MEDIOTRUSION	_____			
TRANSTRUSION IZQUIERDA	_____			
LATEROTRUSION	_____			
PROTRUSION	_____			

ALTERACIONES DEL MOVIMIENTO PROTRUSIVO

_____ IMPEDIDO POR ANCLAJE
_____ CON DESVIACION DERECHA
_____ CON DESVIACION IZQUIERDA.

MOVIMIENTOS MANDIBULARES RESTRINGIDOS

	LIGERO	MODERADO	SEVERO
TRANSTRUSION DERECHA	X		
TRANSTRUSION IZQUIERDA			
PROTRUSION			
APERTURA			

PATRON MASTICATORIO

<u> </u> BILATERAL	<u> </u> BILATERAL
<u> X </u> UNILATERAL DERECHO	<u> </u> ALTERNADA
	<u> </u> UNILATERAL IZQUIERDO

APERTURA MAXIMA ANTERIOR 51 mm

- X NORMAL
- RESTRINGIDA
- DOLOROSA
- DESVIACION DERECHA
- DESVIACION IZQUIERDA
- DESVIACION ANGULAR
- A LA DERECHA DESPUES A LA IZQUIERDA
- A LA IZQUIERDA DESPUES A LA DERECHA
- DESVIACION CONFLUENTE

ANEXO 2

H A B I T O S O C L U S A L E S

- BRICOMANIA
- APRETAMIENTO ANTERIOR
- APRETAMIENTO POSTERIOR
- HIPERTROFIA
- HABITO LABIAL
- HABITO DE SUCCION
- RESPIRACION RUCAL

ANEXO 3

D I E N T E S

	Total
DIENTES AUSENTES _____	<u>6</u>
DIENTES CARIADOS _____	<u>9</u>
DIENTES DESVITALIZADOS _____	<u>0</u>
DIENTES MOVILES _____	<u>0</u>
DIENTES ECTOPICOS _____	<u>7</u>
DIENTES CON DESGASTES ATIPICOS _____	<u>5</u>
DIENTES FRACTURADOS _____	<u>1</u>
DIENTES RETENIDOS _____	<u>0</u>

ANEXO 4

P A R O D O N T O

PERDIDA DE HUESO ALVEOLAR

	<u>NULA</u>	<u>MODERADA</u>	<u>SEVERA</u>	
PERDIDA VERTICAL		<u>X</u>		<u>1</u>
PERDIDA HORIZONTAL		<u>X</u>		<u>2</u>
LAMINA DURA				<u>3</u>
INFRAOSEA	<u>X</u>			<u>4</u>

D I E N T E S

<u>INCISIVOS</u>	<u>CANINOS</u>	<u>PREMOLARES</u>	<u>MOLARES</u>	
_____			<u>X</u>	<u>1</u>
<u>X</u>			<u>X</u>	<u>2</u>
_____				<u>3</u>
_____				<u>4</u>

BOLSAS PARODONTALES

DIENTE	mm	DIENTE	mm
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

0 NUMERO TOTAL DE DIENTES

0 PROMEDIO EN MM

EMPAQUETAMIENTO DE ALIMENTOS

LIGERO X MODERADO _____ SEVERO _____

ACUMULACION DE SARRO

LIGERA X MODERADO _____ SEVERO _____

ANEXO 5

SISTEMA NEUROMUSCULAR

PALPACION

	ASINTOMATICOS		SENSIBLES		DOLOROSOS	
	D.	I.	D.	I.	D.	I.
M.MASETEROS	<u>X</u>			<u>X</u>		
M.PTERIGOIDEOS EXT.	<u>X</u>			<u>X</u>		
M.PTERIGOIDEOS INT.	<u>X</u>	<u>X</u>				
M. TEMPORALES	<u>X</u>	<u>X</u>				
M.DIGASTRICOS	<u>X</u>			<u>X</u>		
M. ESTERNOCLEIDO MASTOIDEO	<u>X</u>	<u>X</u>				
M. REGION HIOIDEA	<u>X</u>	<u>X</u>				
M. REGION OCCIPITAL	<u>X</u>	<u>X</u>				
M. ESPLINTOS, TEFALCIOS	<u>X</u>	<u>X</u>				

DOLORES DE CABEZA Y/O CUELLO

	SI		NO	
	D	I	D	I
Z Ocular			X	X
Z. Auditiva		X	X	
Z Frontal			X	
Z Parietal	X	X		
Z. Temporal	X	X		
Z Occipital	X	X		
Z Del Cuello			X	X
Z Hombros			X	X

HIPERTROFIAS MUSCULARES

PRESENTES _____ AUSENTES X

MUSCULOS _____

ANEXO 6

ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR

PALPACION ARTICULAR

	ASINTOMATICA		SENSIBLE		DOLOROSA	
	D	I	D	I	D	I
SIN MOVIMIENTO	X	X				
AL ABRIR			X	X		
AL CERRAR	X	X				
AL PROTRUIR	X	X				
SIN MOVIMIENTO DESDE EL MEATO AUDITIVO	X	X				
EN ZONA ARTICULAR	X	X				
TRAYECTORIA COMPLETA		X	X			

SIN DATO PATOLOGICO _____

MANIFESTACIONES SONORAS DEL MOVIMIENTO EN LAS ARTICULACIONES.

	PROTRUSION		TRANS DER		TRANS IZQ.		APERTURA	
	D	I	D	I	D	I	D	I
CREPITACION	_____							
CHASQUIDO	X		X		X			
TINITUS	_____							
AUSCULTATORIO	X		X		X			
AUDIBLE	_____							

DATOS ESTADISTICOS DE LOS SIGNOS Y SINTOMAS
DE LA OCLUSION TRAUMATICA

DATOS GENERALES

Nombre MA. DEL CARMEN VERA VILLALOBOS
 Edad 32 Años Sexo FEMENINO
 Dirección OPALO # 35 COL. ESTRELLA
 Originario _____

ANEXO 1

A N A L I S I S F U N C I O N A L

DESPLAZAMIENTO MANDIBULAR DE RELACION CENTRICA A OCLUSION CEN
TRICA

	AUSENTE		
X	DERECHO	3	mm
	IZQUIERDO		mm
	ANTERIOR		mm
	ANTERIOR DERECHO		mm
	ANTERIOR IZQUIERDO		mm
	SOBREMORDIDA HORIZONTAL	0	mm
	SOBREMORDIDA VERTICAL	3	mm

INTERFERENCIAS EN MOVIMIENTO DESDE OCLUSION CENTRICA

	LIGERO	MODERADO	SEVERO
MEDIOTRUSION			
TRANSTRUSION DERECHA			
LATEROTRUSION			X
MEDIOTRUSION			
TRANSTRUSION IZQUIERDA			X
LATEROTRUSION			X
PROTRUSION		X	

ALTERACIONES DEL MOVIMIENTO PROTRUSIVO

_____ IMPEDIDO POR ANCLAJE
 _____ CON DESVIACION DERECHA
 _____ CON DESVIACION IZQUIERDA.

ANEXO 3

D I E N T E S

		Total
DIENTES AUSENTES	13	1
DIENTES CARIADOS		0
DIENTES DESVITALIZADOS		0
DIENTES MOVILES		0
DIENTES ECTOPICOS	2,27,	2
DIENTES CON DESGASTES ATIPICOS		20
DIENTES FRACTURADOS		0
DIENTES RETENIDOS	32	1

ANEXO 4

P A R O D O N T O

PERDIDA DE HUESO ALVEOLAR

	<u>NULA</u>	<u>MODERADA</u>	<u>SEVERA</u>	
PERDIDA VERTICAL				1
PERDIDA HORIZONTAL		X		2
LAMINA DURA				3
INFRAOSEA				4

D I E N T E S

<u>INCISIVOS</u>	<u>CANINOS</u>	<u>PREMOLARES</u>	<u>MOLARES</u>	
				1
X		X	X	2
				3
				4

BOLSAS PARODONTALES

DIENTE	mm	DIENTE	mm
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

0 NUMERO TOTAL DE DIENTES

0 PROMEDIO EN MM

EMPAQUETAMIENTO DE ALIMENTOS

LIGERO _____ MODERADO X SEVERO _____

ACUMULACION DE SARRO

LIGERA _____ MODERADO X SEVERO _____

ANEXO 5

SISTEMA NEUROMUSCULAR

PALPACION

	ASINTOMATICOS		SENSIBLES		DOLOROSOS	
	D	I.	D.	I.	D.	I.
M.MASETEROS					X	X
M.PTERIGOIDEOS EXT.	X	X				
M.PTERIGOIDEOS INT.			X	X		
M. TEMPORALES					X	X
M.DIGASTRICOS	X	X				
M. ESTERNOCLEIDO MASTOIDEO	X	X				
M. REGION HIOIDEA	X	X				
M. REGION OCCIPITAL	X	X				
M. ESPLUENOS, TRAPECIOS	X	X				

DOLORES DE CABEZA Y/O CUELLO

	SI		NO	
	D	I	D	I
Z OCULAR	_____	_____	X	_____
Z. AUDITIVA	_____	_____	X	_____
Z FRONTAL	_____	_____	X	_____
Z PARIETAL	_____	_____	X	_____
Z. TEMPORAL	X	_____	_____	X
Z OCCIPITAL	_____	_____	X	_____
Z DEL CUELLO	_____	_____	X	_____
Z HOMBROS	_____	_____	X	_____

HIPERTROFIAS MUSCULARES

PRESENTES X AUSENTES

MUSCULOS MASETERO

ANEXO 6

ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR

PALPACION ARTICULAR

	ASINTOMATICA		SENSIBLE		DOLOROSA	
	D	I	D	I	D	I
SIN MOVIMIENTO	X	X	_____	_____	_____	_____
AL ABRIR	_____	X	_____	_____	X	_____
AL CERRAR	X	X	_____	_____	_____	_____
AL PROTRUIR	X	X	_____	_____	_____	_____
SIN MOVIMIENTO DESDE EL MEATO AUDITIVO	X	X	_____	_____	_____	_____
EN ZONA ARTICULAR	X	X	_____	_____	_____	_____
TRAYECTORIA CONCLUYENTE	X	X	_____	_____	_____	_____

SIN DATO PATOLOGICO _____

MANIFESTACIONES SONORAS DEL MOVIMIENTO EN LAS ARTICULACIONES.

	PROTRUSION		TRANS DER		TRANC IZQ.		APERTURA	
	D	I	D	I	D	I	D	I
CREPITACION	_____							
CHASQUIDO	_____ X _____							
TINITUS	_____							
AUSCULTATORIO	_____ X _____							
AUDIBLE	_____							

MOVIMIENTOS MANDIBULARES RESTRINGIDOS

	LIGERO	MODERADO	SEVERO
TRANSTRUSION DERECHA		X	
TRANSTRUSION IZQUIERDA		X	
PROTRUSION	X		
APERTURA			X

PATRON MASTICATORIO

<input type="checkbox"/> BILATERAL	<input type="checkbox"/> BILATERAL
<input type="checkbox"/> UNILATERAL DERECHO	<input type="checkbox"/> ALTERNADA
	<input checked="" type="checkbox"/> UNILATERAL IZQUIERDO

APERTURA MAXIMA ANTERIOR 50 mm

- NORMAL
- RESTRINGIDA
- DOLOROSA
- DESVIACION DERECHA
- DESVIACION IZQUIERDA
- DESVIACION ANGULAR
- A LA DERECHA DESPUES A LA IZQUIERDA
- A LA IZQUIERDA DESPUES A LA DERECHA
- DESVIACION CONFLUENTE

ANEXO 2

HABITOS OCLUSALES

- BRICOMANIA
- APRETAMIENTO ANTERIOR
- APRETAMIENTO POSTERIOR
- HIPERTROFIA
- HABITO LABIAL
- HABITO DE SUCCION
- RESPIRACION BUCAL

ANEXO 3

D I E N T E S

	Total
DIENTES AUSENTES 17,20,28,29,32,25.	2
DIENTES CARIADOS 31	5
DIENTES DESVITALIZADOS 3,13,8,	0
DIENTES MOVILES 24	0
DIENTES ECTOPICOS	2
DIENTES CON DESGASTES ATIPICOS 21,22,23,26,27	5
DIENTES FRACTURADOS 13	1
DIENTES RETENIDOS	0

ANEXO 4

P A R O D O N T O

PERDIDA DE HUESO ALVEOLAR

	<u>NULA</u>	<u>MODERADA</u>	<u>SEVERA</u>
PERDIDA VERTICAL		X	1
PERDIDA HORIZONTAL		X	2
LAMINA DURA			3
INFRAOSEA		X	4

D I E N T E S

<u>INCISIVOS</u>	<u>CANINOS</u>	<u>PREMOLARES</u>	<u>MOLARES</u>
			1
			2
			3
			4

BOLSAS PARODONTALES

DIENTE	mm	DIENTE	mm
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

_____ NUMERO TOTAL DE DIENTES

_____ PROMEDIO EN MM

EMPAQUETAMIENTO DE ALIMENTOS

LIGERO _____ MODERADO _____ SEVERO _____

ACUMULACION DE SARRO

LIGERA X _____ MODERADO _____ SEVERO _____

ANEXO 5

SISTEMA NEUROMUSCULAR

PALPACION

	ASINTOMATICOS		SENSIBLES		DOLOROSOS	
	D	I.	D.	I.	D.	I.
M. MASETEROS		X	X			
M. PTERIGOIDEOS EXT.	X	X				
M. PTERIGOIDEOS INT.	X	X				
M. TEMPORALES	X	X				
M. DIGASTRICOS	X	X				
M. ESTERNOCLEIDO MASTOIDEO	X	X				
M. REGION HIOIDEA	X	X				
M. REGION OCCIPITAL	X	X				
M. ESPLENIOS, TRAPEZIO	X	X				

DOLORES DE CABEZA Y/O CUELLO

	SI		NO	
	D	I	D	I
Z OCULAR	_____	_____	<u>X</u>	<u>X</u>
Z. AUDITIVA	_____	_____	<u>X</u>	<u>X</u>
Z FRONTAL	_____	_____	<u>X</u>	<u>X</u>
Z PARIETAL	_____	_____	<u>X</u>	<u>X</u>
Z. TEMPORAL	_____	_____	<u>X</u>	<u>X</u>
Z OCCIPITAL	_____	_____	<u>X</u>	<u>X</u>
Z DEL CUELLO	_____	_____	<u>X</u>	<u>X</u>
Z HOMBROS	_____	_____	<u>X</u>	<u>X</u>

HIPERTROFIAS MUSCULARES

PRESENTES _____ AUSENTES X

MUSCULOS _____

ANEXO 6

ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR

PALPACION ARTICULAR

	ASINTOMATICA		SENSIBLE		DOLOROSA	
	D	I	D	I	D	I
SIN MOVIMIENTO	<u>X</u>	<u>X</u>				
AL ABRIR	<u>X</u>	<u>X</u>				
AL CERRAR	<u>X</u>	<u>X</u>				
AL PROTRUIR	<u>X</u>	<u>X</u>				
SIN MOVIMIENTO DESDE EL MEATO AUDITIVO	<u>X</u>	<u>X</u>				
EN ZONA ARTICULAR	<u>X</u>	<u>X</u>				
TRAYECTORIA CONFLUENTE	<u>X</u>	<u>X</u>				

SIN DATO PATOLOGICO X

MANIFESTACIONES SONORAS DEL MOVIMIENTO EN LAS ARTICULACIONES.

PROTRUSION	TRANS DER		TRANS IZQ.		APERTURA	
D I	D I	D I	D I			

CREPITACION _____

CHASQUIDO _____

TINITUS _____

AUSCULTATORIO _____

AUDIBLE _____

DATOS ESTADISTICOS DE LOS SIGNOS Y SINTOMAS
DE LA OCLUSION TRAUMATICA

DATOS GENERALES

Nombre ROSA MA. MENDEZ ROMERO
 Edad 33 Años Sexo FEMENINO
 Dirección NUEVA ATZACOALCO
 Originario QUERETARO, QRO.

ANEXO 1

ANALISIS FUNCIONAL

DESPLAZAMIENTO MANDIBULAR DE RELACION CENTRICA A OCLUSION CENTRICA

<u> </u>	AUSENTE		
<u> X </u>	DERECHO	<u> </u>	mm
<u> </u>	IZQUIERDO	<u> 2 </u>	mm
<u> </u>	ANTERIOR	<u> </u>	mm
<u> </u>	ANTERIOR DERECHO	<u> </u>	mm
<u> </u>	ANTERIOR IZQUIERDO	<u> </u>	mm
	SOBREMORDIDA HORIZONTAL	<u> .5 </u>	mm
	SOBREMORDIDA VERTICAL	<u> .2 </u>	mm

INTERFERENCIAS EN MOVIMIENTO DESDE OCLUSION CENTRICA

	LIGERO	MODERADO	SEVERO
TRANSTRUSION DERECHA	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>
LATEROTRUSION	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>
TRANSTRUSION IZQUIERDA	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>
LATEROTRUSION	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>
PROTRUSION	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>

ALTERACIONES DEL MOVIMIENTO PROTRUSIVO

 X IMPEDIDO POR ANCLAJE
 CON DESVIACION DERECHA
 CON DESVIACION IZQUIERDA.

MOVIMIENTOS MANDIBULARES RESTRINGIDOS

	LIGERO	MODERADO	SEVERO
TRANSTRUSION DERECHA	X		
TRANSTRUSION IZQUIERDA	X		
PROTRUSION			
APERTURA			

PATRON MASTICATORIO

<input type="checkbox"/> BILATERAL	<input type="checkbox"/> BILATERAL
<input type="checkbox"/> UNILATERAL DERECHO	<input type="checkbox"/> ALTERNADA
	X <input type="checkbox"/> UNILATERAL
	<input type="checkbox"/> IZQUIERDO

APERTURA MAXIMA ANTERIOR 55 mm

- NORMAL
- RESTRINGIDA
- DOLOROSA
- DESVIACION DERECHA
- DESVIACION IZQUIERDA
- DESVIACION ANGULAR
- X A LA DERECHA DESPUES A LA IZQUIERDA
- A LA IZQUIERDA DESPUES A LA DERECHA
- DESVIACION CONFLUENTE

ANEXO 2

HABITOS OCLUSALES

- BRICOMANIA
- X APRETAMIENTO ANTERIOR
- X APRETAMIENTO POSTERIOR
- HIPERTROFIA
- HABITO LABIAL
- X HABITO DE SUCCION
- X RESPIRACION BUCAL
- ONICOFAGIA
- OTROS

ANEXO 3

D I E N T E S

	Total
DIENTES AUSENTES _____	1
DIENTES CARIADOS _____	1
DIENTES DESVITALIZADOS _____	0
DIENTES MOVILES _____	0
DIENTES ECTOPICOS _____	1
DIENTES CON DESGASTES ATIPICOS _____	19
DIENTES FRACTURADOS _____	0
DIENTES RETENIDOS _____	0

ANEXO 4

P A R O D O N T O

PERDIDA DE HUESO ALVEOLAR

	<u>NULA</u>	<u>MODERADA</u>	<u>SEVERA</u>	
PERDIDA VERTICAL		X		1
PERDIDA HORIZONTAL				2
LAMINA DURA				3
INFRAOSEA		X		4

D I E N T E S

<u>INCISIVOS</u>	<u>CANINOS</u>	<u>PREMOLARES</u>	<u>MOLARES</u>	
X			X	1
				2
				3
			X	4

BOLSAS PARODONTALES

DIENTE	mm	DIENTE	mm
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

0 NUMERO TOTAL DE DIENTES

0 PROMEDIO EN MM

EMPAQUETAMIENTO DE ALIMENTOS

LIGERO X MODERADO _____ SEVERO _____

ACUMULACION DE SARRO

LIGERA _____ MODERADO _____ SEVERO _____

ANEXO 5

SISTEMA NEUROMUSCULAR

PALPACION

	ASINTOMATICOS		SENSIBLES		DOLOROSOS	
	D	I.	D.	I.	D.	I.
M. MASETEROS	X					X
M. PTERIGOIDEOS EXT.	X	X				
M. PTERIGOIDEOS INT.	X					X
M. TEMPORALES	X	X				
M. DIGASTRICOS	X	X				
M. ESTERNOCLEIDO MASTOIDEO	X	X				
M. REGION HIOIDEA	X	X				
M. REGION OCCIPITAL	X	X				
M. ESPLENIOS, TRAPECIOS	X	X				

DOLORES DE CABEZA Y/O CUELLO

	SI		NO	
	D	I	D	I
Z OCULAR	_____	_____	X	_____
Z. AUDITIVA	_____	_____	X	_____
Z FRONTAL	_____	_____	X	_____
Z PARIETAL	_____	_____	X	_____
Z. TEMPORAL	_____	_____	X	_____
Z OCCIPITAL	_____	_____	X	_____
Z DEL CUELLO	_____	_____	X	_____
Z HOMBROS	_____	_____	X	_____

HIPERTROFIAS MUSCULARES

PRESENTES _____ AUSENTES _____ X

MUSCULOS _____

ANEXO 6

ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR

PALPACION ARTICULAR

	ASINTOMATICA		SENSIBLE		DOLOROSA	
	D	I	D	I	D	I
SIN MOVIMIENTO	X	X				
AL ABRIR	X					X
AL CERRAR	X	X				
AL PROTRUIR	X	X				
SIN MOVIMIENTO DESDE EL MEATO AUDITIVO	X					X
EN ZONA ARTICULAR	X	X				
TRANSITORIO MOMENTANEAMENTE	X	X				

DATOS ESTADISTICOS DE LOS SIGNOS Y SINTOMAS
DE LA OCLUSION TRAUMATICA

DATOS GENERALES

Nombre MA. LUISA LIMA DE RAMIREZ
 Edad 34 Años Sexo FEMENINO
 Dirección ALTAVILLA EDO. DE MEXICO
 Originario PACHUCA, HGO.

ANEXO 1

A N A L I S I S F U N C I O N A L

DESPLAZAMIENTO MANDIBULAR DE RELACION CENTRICA A OCLUSION CENTRICA

<u> </u>	AUSENTE				
<u> </u>	DERECHO	<u> </u>	mm		
<u> </u>	IZQUIERDO	<u> </u>	mm		
<u> </u>	ANTERIOR	<u> </u>	mm		
<u> X </u>	ANTERIOR DERECHO	<u> 2.5 </u>	mm		
<u> </u>	ANTERIOR IZQUIERDO	<u> </u>	mm		
	SOBREMORDIDA HORIZONTAL	<u> 1.5 </u>	mm		
	SOBREMORDIDA VERTICAL	<u> 1 </u>	mm		

INTERFERENCIAS EN MOVIMIENTO DESDE OCLUSION CENTRICA

	MEDIOTRUSION	LIGERO	MODERADO	SEVERO
TRANSTRUSION DERECHA	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>
LATEROTRUSION	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>
	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>
TRANSTRUSION IZQUIERDA	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> X </u>
LATEROTRUSION	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> X </u>
	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> X </u>
PROTRUSION	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> X </u>

ALTERACIONES DEL MOVIMIENTO PROTRUSIVO

 X IMPEDIDO POR ANCLAJE
 X CON DESVIACION DERECHA
 CON DESVIACION IZQUIERDA.

MOVIMIENTOS MANDIBULARES RESTRINGIDOS

	LIGERO	MODERADO	SEVERO
TRANSTRUSION DERECHA			X
TRANSTRUSION IZQUIERDA			
PROTRUSION			
APERTURA			

PATRON MASTICATORIO

<u>X</u>	BILATERAL	BILATERAL
	UNILATERAL DERECHO	ALTERNADA
		UNILATERAL IZQUIERDO

APERTURA MAXIMA ANTERIOR 47 mm

<u>X</u>	NORMAL
	RESTRINGIDA
	DOLOROSA
	DESVIACION DERECHA
	DESVIACION IZQUIERDA
	DESVIACION ANGULAR
	A LA DERECHA DESPUES A LA IZQUIERDA
	A LA IZQUIERDA DESPUES A LA DERECHA
	DESVIACION CONFLUENTE

ANEXO 2

HABITOS OCLUSALES

<u>X</u>	BRICOMANIA
	APRETAMIENTO ANTERIOR
	APRETAMIENTO POSTERIOR
	HIPERTROFIA
	HABITO LABIAL
	HABITO DE SUCCION
	RESPIRACION BUCAL

ANEXO 3

D I E N T E S

	Total
DIENTES AUSENTES	10
DIENTES CARIADOS	4
DIENTES DESVITALIZADOS	0
DIENTES MOVILES	0
DIENTES ECTOPICOS	1
DIENTES CON DESGASTES ATIPICOS	6
DIENTES FRACTURADOS	2
DIENTES RETENIDOS	0

ANEXO 4

P A R O D O N T O

PERDIDA DE HUESO ALVEOLAR

	NULA	MODERADA	SEVERA	
PERDIDA VERTICAL	X			1
PERDIDA HORIZONTAL		X		2
LAMINA DURA	X			3
INFRAOSEA	X			4

D I E N T E S

INCISIVOS	CANINOS	PREMOLARES	MOLARES	
				1
X			X	2
				3
				4

BOLSAS PARODONTALES

DIENTE	mm	DIENTE	mm
18	3		
23	2		
24	2		

3 NUMERO TOTAL DE DIENTES

2.5 PROMEDIO EN MM

EMPAQUETAMIENTO DE ALIMENTOS

LIGERO _____ MODERADO _____ SEVERO X

ACUMULACION DE SARRO

LIGERA _____ MODERADO _____ SEVERO X

ANEXO 5

SISTEMA NEUROMUSCULAR

PALPACION

	ASINTOMATICOS		SENSIBLES		DOLOROSOS	
	D	I.	D.	I.	D.	I.
M.MASETEROS	X	X				
M.PTERIGOIDEOS EXT.	X	X				
M.PTERIGOIDEOS INT.			X	X		
M. TEMPORALES	X	X				
M.DIGASTRICOS	X	X				
M. ESTERNOCLEIDO MASTOIDEO	X	X				
M.REGION HIOIDEA	X	X				
M.REGION OCCIPITAL	X	X				
M.ESPLENIOS, TRAPECIOS	X	X				

DOLORES DE CABEZA Y/O CUELLO

	SI		NO	
	D	I	D	I
Z OCULAR	_____	_____	_____	X
Z. AUDITIVA	_____	_____	_____	X
Z FRONTAL	_____	_____	_____	X
Z PARIETAL	_____	_____	_____	X
Z. TEMPORAL	_____	_____	_____	X
Z OCCIPITAL	_____	_____	_____	X
Z DEL CUELLO	_____	_____	_____	X
Z HOMBROS	_____	_____	_____	X

HIPERTROFIAS MUSCULARES

PRESENTES _____ AUSENTES X _____

MUSCULOS _____

ANEXO 6

ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR

PALPACION ARTICULAR

	ASINTOMATICA		SENSIBLE		DOLOROSA	
	D	I	D	I	D	I
SIN MOVIMIENTO	X	X	_____	_____	_____	_____
AL ABRIR	X	X	_____	_____	_____	_____
AL CERRAR	X	X	_____	_____	_____	_____
AL PROTRUIR	X	X	_____	_____	_____	_____
SIN MOVIMIENTO DESDE EL MEATO AUDITIVO	X	X	_____	_____	_____	_____
EN ZONA ARTICULAR	X	X	_____	_____	_____	_____
TRAYECTORIA CONFLUENTE	X	X	_____	_____	_____	_____

DATOS ESTADISTICOS DE LOS SIGNOS Y SINTOMAS
DE LA OCLUSION TRAUMATICA

DATOS GENERALES

Nombre ERNESTO ALVAREZ VARGAS
 Edad 35 Años Sexo MASCULINO
 Dirección _____
 Originario PARACHO; MICH.

SEXO 1

ANALISIS FUNCIONAL

DESPLAZAMIENTO MANDIBULAR DE RELACION CENTRICA A OCLUSION CENTRICA

_____ AUSENTE
 _____ DERECHO _____ mm
 _____ IZQUIERDO _____ mm
 _____ ANTERIOR _____ mm
I _____ ANTERIOR DERECHO 2.5 mm
 _____ ANTERIOR IZQUIERDO _____ mm
 _____ SOBREMORDIDA HORIZONTAL 1 mm
 _____ SOBREMORDIDA VERTICAL 2 mm

INTERFERENCIAS EN MOVIMIENTO DESDE OCLUSION CENTRICA

	LIGERO	MODERADO	SEVERO
MEDIOTRUSION			
PROTRUSION DERECHA	I		
LATEROTRUSION			

MEDIOTRUSION			
PROTRUSION IZQUIERDA			
LATEROTRUSION			

	I		

ALTERACIONES DEL MOVIMIENTO PROTRUSIVO

_____ IMPEDIDO POR ANCLAJE
 _____ CON DESVIACION DERECHA
 _____ CON DESVIACION IZQUIERDA.

ANEXO 3

D I E N T E S

	Total
DIENTES AUSENTES	4
DIENTES CARIADOS	12
DIENTES DESVITALIZADOS	0
DIENTES MOVILES	0
DIENTES ECTOPICOS	3
DIENTES CON DESGASTES ATIPICOS	22
DIENTES FRACTURADOS	0
DIENTES RETENIDOS	0

ANEXO 4

P A R O D O N T O

PERDIDA DE HUESO ALVEOLAR

	NULA	MODERADA	SEVERA	
PERDIDA VERTICAL		X		1
PERDIDA HORIZONTAL		X		2
LAMINA DURA				3
INFRAOSEA	X			4

D I E N T E S

INCISIVOS	CANINOS	PREMOLARES	MOLARES	
X		X		1
X				2
				3
				4

BOLSAS PARODONTALES

DIENTE	mm	DIENTE	mm
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

0 NUMERO TOTAL DE DIENTES

0 PROMEDIO EN MM

EMPAQUETAMIENTO DE ALIMENTOS

LIGERO _____ MODERADO _____ SEVERO _____

ACUMULACION DE SARRO

LIGERA _____ MODERADO X SEVERO _____

ANEXO 5

SISTEMA NEUROMUSCULAR

PALPACION

	ASINTOMATICOS		SENSIBLES		DOLOROSOS	
	D	I.	D.	I.	D.	I.
M. MASETEROS	X	X				
M. PTERIGOIDEOS EXT.	X	X				
M. PTERIGOIDEOS INT.	X	X				
M. TEMPORALES	X	X				
M. DIGASTRICOS	X	X				
M. ESTERNOCLEIDO MASTOIDEO	X	X				
M. REGION HIOIDEA	X	X				
M. REGION OCCIPITAL	X	X				
M. ESPLINIOS, TRAPECIOS	X	X				

DOLORES DE CABEZA Y/O CUELLO

	SI		NO	
	D	I	D	I
Z OCULAR	_____	_____	<u>X</u>	<u>X</u>
Z. AUDITIVA	_____	_____	<u>X</u>	<u>X</u>
Z FRONTAL	_____	_____	<u>X</u>	<u>X</u>
Z PARIETAL	<u>X</u>	<u>X</u>	_____	_____
Z. TEMPORAL	_____	_____	<u>X</u>	<u>X</u>
Z OCCIPITAL	_____	_____	<u>X</u>	<u>X</u>
Z DEL CUELLO	_____	_____	<u>X</u>	<u>X</u>
Z HOMBROS	_____	_____	<u>X</u>	<u>X</u>

HIPERTROFIAS MUSCULARES

PRESENTES X AUSENTES _____

MUSCULOS _____

ANEXO 6

ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR

PALPACION ARTICULAR

	ASINTOMATICA		SENSIBLE		DOLOROSA	
	D	I	D	I	D	I
SIN MOVIMIENTO	<u>X</u>	<u>X</u>	_____	_____	_____	_____
AL ABRIR	<u>X</u>	_____	_____	<u>X</u>	_____	_____
AL CERRAR	<u>X</u>	<u>X</u>	_____	_____	_____	_____
AL PROTRUIR	_____	_____	<u>X</u>	<u>X</u>	_____	_____
SIN MOVIMIENTO DESDE EL MEATO AUDITIVO	_____	<u>X</u>	_____	_____	_____	_____
EN ZONA ARTICULAR	<u>X</u>	<u>X</u>	_____	_____	_____	_____
TRAYECTORIA CONFLUENTE	<u>X</u>	_____	_____	<u>X</u>	_____	_____

MOVIMIENTOS MANDIBULARES RESTRINGIDOS

LIGERO MODERADO SEVERO

TRANSTRUSION DERECHA

TRANSTRUSION IZQUIERDA

PROTRUSION

APERTURA

PATRON MASTICATORIO

 BILATERAL

 UNILATERAL DERECHO

 BILATERAL

 ALTERNADA

X

 UNILATERAL
IZQUIERDO

APERTURA MAXIMA ANTERIOR 52 mm

 NORMAL

 RESTRINGIDA

X

 DOLOROSA

X

 DESVIACION DERECHA

 DESVIACION IZQUIERDA

 DESVIACION ANGULAR

 A LA DERECHA DESPUES A LA IZQUIERDA

 A LA IZQUIERDA DESPUES A LA DERECHA

 DESVIACION CONFLUENTE

ANEXO 2

H A B I T O S O C L U S A L E S

 BRICOMANIA

X

 APRETAMIENTO ANTERIOR

X

 APRETAMIENTO POSTERIOR

 HIPERTROFIA

 HABITO LABIAL

 HABITO DE SUCCION

X

 RESPIRACION BUCAL

DATOS ESTADISTICOS DE LOS SIGNOS Y SINTOMAS
DE LA OCLUSION TRAUMATICA

DATOS GENERALES

Nombre JULIA MAIREN ROJAS
 Edad 36 Años Sexo FEMENINO
 Dirección AGRICOLA ORIENTAL
 Originario PINOTEPA NACIONAL, OAX.

ANEXO 1

ANALISIS FUNCIONAL

DESPLAZAMIENTO MANDIBULAR DE RELACION CENTRICA A OCLUSION CENTRICA

<u>I</u>	AUSENTE	
_____	DERECHO	_____ mm
_____	IZQUIERDO	_____ mm
_____	ANTERIOR	_____ mm
_____	ANTERIOR DERECHO	_____ mm
_____	ANTERIOR IZQUIERDO	_____ mm
	SOBREMORDIDA HORIZONTAL	<u>2</u> mm
	SOBREMORDIDA VERTICAL	<u>1</u> mm

INTERFERENCIAS EN MOVIMIENTO DESDE OCLUSION CENTRICA

	LIGERO	MODERADO	SEVERO
_____ ANTRUSION DERECHA			
_____ LATEROTRUSION	<u>I</u>		
_____ MEDIOTRUSION			
_____ ANTRUSION IZQUIERDA	<u>I</u>		
_____ LATEROTRUSION			
_____ PROTRUSION			

ALTERACIONES DEL MOVIMIENTO PROTRUSIVO

_____ IMPEDIDO POR ANCLAJE
 _____ CON DESVIACION DERECHA
 _____ CON DESVIACION IZQUIERDA.

MOVIMIENTOS MANDIBULARES RESTRINGIDOS

	LIGERO	MODERADO	SEVERO
TRANSTRUSION DERECHA	_____	_____	_____
TRANSTRUSION IZQUIERDA	_____	_____	_____
PROTRUSION	_____	_____	_____
APERTURA	_____	_____	_____

PATRON MASTICATORIO

_____ BILATERAL	<u>X</u>	_____ BILATERAL
_____ UNILATERAL DERECHO	_____	_____ ALTERNADA
_____ UNILATERAL IZQUIERDO	_____	_____ UNILATERAL IZQUIERDO

APERTURA MAXIMA ANTERIOR 44 mm

X NORMAL
_____ RESTRINGIDA
_____ DOLOROSA
_____ DESVIACION DERECHA
_____ DESVIACION IZQUIERDA
_____ DESVIACION ANGULAR
_____ A LA DERECHA DESPUES A LA IZQUIERDA
_____ A LA IZQUIERDA DESPUES A LA DERECHA
_____ DESVIACION CONFLUENTE

ANEXO 2

HABITOS OCLUSALES

_____ BRICOMANIA
X APRETAMIENTO ANTERIOR
_____ APRETAMIENTO POSTERIOR
_____ HIPERTROFIA
_____ HABITO LABIAL
_____ HABITO DE SUCCION
_____ RESPIRACION BUCAL

OTROS

ANEXO 3

D I E N T E S

	Total
DIENTES AUSENTES _____	4
DIENTES CARIADOS _____	1
DIENTES DESVITALIZADOS _____	0
DIENTES MOVILES _____	0
DIENTES ECTOPICOS _____	5
DIENTES CON DESGASTES ATIPICOS _____	8
DIENTES FRACTURADOS _____	0
DIENTES RETENIDOS _____	0

ANEXO 4

P A R O D O N T O

PERDIDA DE HUESO ALVEOLAR

	<u>NULA</u>	<u>MODERADA</u>	<u>SEVERA</u>	
PERDIDA VERTICAL		X		1
PERDIDA HORIZONTAL		X		2
LAMINA DURA	X			3
INFRAOSEA	X			4

D I E N T E S

<u>INCISIVOS</u>	<u>CANINOS</u>	<u>PREMOLARES</u>	<u>MOLARES</u>	
			X	1
X				2
				3
				4

BOLSAS PARODONTALES

DIENTE	mm	DIENTE	mm
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

0 NUMERO TOTAL DE DIENTES

0 PROMEDIO EN MM

EMPAQUETAMIENTO DE ALIMENTOS

LIGERO 0 MODERADO 0 SEVERO 0

ACUMULACION DE SARRO

LIGERA MODERADO X SEVERO

ANEXO 5

SISTEMA NEUROMUSCULAR

PALPACION

	ASINTOMATICOS		SENSIBLES		DOLOROSOS	
	D	I.	D.	I.	D.	I.
M. MASETEROS			X	X		
M. PTERIGOIDEOS EXT.	X	X				
M. PTERIGOIDEOS INT.	X	X				
M. TEMPORALES	X	X				
M. TIGASTRICOS	X	X				
M. E STERNOCLEIDO MASTOIDEO	X	X				
M. REGION HIOIDEA	X	X				
M. REGION OCCIPITAL	X	X				
M. ESPLIENOS, TRAPICIO	X	X				

DOLORES DE CABEZA Y/O CUELLO

	SI		NO	
	D	I	D	I
Z OCULAR	_____	_____	X	_____
Z. AUDITIVA	_____	_____	X	_____
Z FRONTAL	_____	_____	X	_____
Z PARIETAL	_____	_____	X	_____
Z. TEMPORAL	_____	_____	X	_____
Z OCCIPITAL	_____	_____	X	_____
Z DEL CUELLO	_____	_____	X	_____
Z HOMBROS	_____	_____	X	_____

HIPERTROFIAS MUSCULARES

PRESENTES _____ AUSENTES X _____

MUSCULOS _____

ANEXO 6

ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR

PALPACION ARTICULAR

	ASINTOMATICA		SENSIBLE		DOLOROSA	
	D	I	D	I	D	I
SIN MOVIMIENTO	X	X	_____	_____	_____	_____
AL ABRIR	X	X	_____	_____	_____	_____
AL CERRAR	X	X	_____	_____	_____	_____
AL PROTRUIR	X	X	_____	_____	_____	_____
SIN MOVIMIENTO DESDE EL MEATO AUDITIVO	X	X	_____	_____	_____	_____
EN ZONA ARTICULAR	X	X	_____	_____	_____	_____
TRAYECTORIA COMPLETA	X	X	_____	_____	_____	_____

SIN DATO PATOLOGICO X

MANIFESTACIONES SONORAS DEL MOVIMIENTO EN LAS ARTICULACIONES.

	PROTRUSION		TRANS DER		TRANS IZQ.		APERTURA	
	D	I	D	I	D	I	D	I
CREPITACION	_____							
CHASQUIDO	_____							
TINITUS	_____							
AUSCULTATORIO	_____							
AUDIBLE	_____							

DATOS ESTADISTICOS DE LOS SIGNOS Y SINTOMAS
DE LA OCLUSION TRAUMATICA

DATOS GENERALES

Nombre JOSE LUIS OSORIO ESPINOZA
 Edad 36 Años Sexo MASCULINO
 Dirección SANTA MA. LA RIVERA
 Originario ZACATECAS, ZAC.

EXO 1

A N A L I S I S F U N C I O N A L

DESPLAZAMIENTO MANDIBULAR DE RELACION CENTRICA A OCLUSION CENTRICA

_____	AUSENTE	
_____	DERECHO _____	mm
_____	IZQUIERDO _____	mm
_____	ANTERIOR _____	mm
<u>X</u> _____	ANTERIOR DERECHO <u>2</u>	mm
_____	ANTERIOR IZQUIERDO _____	mm
	SOBREMORDIDA HORIZONTAL	<u>1.5</u> mm
	SOBREMORDIDA VERTICAL	<u>2</u> mm

INTERFERENCIAS EN MOVIMIENTO DESDE OCLUSION CENTRICA

	MEDIOTRUSION	LIGERO	MODERADO	SEVERO
_____	ANTRUSION DERECHA	<u>X</u>		
_____	LATEROTRUSION			
_____	MEDIOTRUSION			<u>X</u>
_____	ANSTRUSION IZQUIERDA			<u>X</u>
_____	LATEROTRUSION			<u>X</u>
_____	OTRUSION			

ALTERACIONES DEL MOVIMIENTO PROTRUSIVO

X _____ IMPEDIDO POR ANCLAJE
 _____ CON DESVIACION DERECHA
 _____ CON DESVIACION IZQUIERDA.

MOVIMIENTOS MANDIBULARES RESTRINGIDOS

	LIGERO	MODERADO	SEVERO
TRANSTRUSION DERECHA			
TRANSTRUSION IZQUIERDA		X	
PROTRUSION			
APERTURA			

PATRON MASTICATORIO

<u> </u>	BILATERAL	<u> </u>	BILATERAL
<u> X </u>	UNILATERAL DERECHO	<u> </u>	ALTERNADA
<u> </u>		<u> </u>	UNILATERAL
<u> </u>		<u> </u>	IZQUIERDO

APERTURA MAXIMA ANTERIOR 53 mm

- NORMAL
- RESTRINGIDA
- DOLOROSA
- DESVIACION DERECHA
- X DESVIACION IZQUIERDA
- DESVIACION ANGULAR
- A LA DERECHA DESPUES A LA IZQUIERDA
- A LA IZQUIERDA DESPUES A LA DERECHA
- DESVIACION CONFLUENTE

ANEXO 2

HABITOS OCLUSALES

- BRICOMANIA
- APRETAMIENTO ANTERIOR
- APRETAMIENTO POSTERIOR
- HIPERTROFIA
- X HABITO LABIAL
- X HABITO DE SUCCION
- RESPIRACION BUCAL

ANEXO 3

D I E N T E S

	Total
DIENTES AUSENTES _____	<u>9</u>
DIENTES CARIADOS _____	<u>0</u>
DIENTES DESVITALIZADOS _____	<u>1</u>
DIENTES MOVILES _____	<u>2</u>
DIENTES ECTOPICOS _____	<u>4</u>
DIENTES CON DESGASTES ATIPICOS _____	<u>17</u>
DIENTES FRACTURADOS _____	<u>0</u>
DIENTES RETENIDOS _____	<u>1</u>

ANEXO 4

P A R O D O N T O

PERDIDA DE HUESO ALVEOLAR

	<u>NULA</u>	<u>MODERADA</u>	<u>SEVERA</u>	
PERDIDA VERTICAL _____		<u>X</u>		<u>1</u>
PERDIDA HORIZONTAL _____			<u>X</u>	<u>2</u>
LAMINA DURA _____	<u>X</u>			<u>3</u>
INFRAOSEA _____		<u>X</u>		<u>4</u>

D I E N T E S

<u>INCISIVOS</u>	<u>CANINOS</u>	<u>PREMOLARES</u>	<u>MOLARES</u>	
	<u>X</u>		<u>X</u>	<u>1</u>
<u>X</u>			<u>X</u>	<u>2</u>
				<u>3</u>
			<u>X</u>	<u>4</u>

BOLSAS PARODONTALES

DIENTE	mm	DIENTE	mm
8	19		

1 NUMERO TOTAL DE DIENTES

13 PROMEDIO EN MM

EMPAQUETAMIENTO DE ALIMENTOS

LIGERO _____ MODERADO X SEVERO _____

ACUMULACION DE SARRO

LIGERA _____ MODERADO X SEVERO _____

ANEXO 5

SISTEMA NEUROMUSCULAR

PALPACION

	ASINTOMATICOS		SENSIBLES		DOLOROSOS	
	D.	I.	D.	I.	D.	I.
M.MASETEROS	X	X				
M.PTERIGOIDEOS EXT.	X	X				
M.PTERIGOIDEOS INT.	X	X				
M. TEMPORALES			X	X		
M.DIGASTRICOS	X	X				
M. ESTERNOCLEIDO MASTOIDEO	X	X				
M.REGION HIOIDEA			X	X		
M.REGION OCCIPITAL					X	X
M.ESPLENION, TRAPECIOS	X	X				

DOLORES DE CABEZA Y/O CUELLO

	SI		NO	
	D	I	D	I
Z OCULAR	_____	_____	X	_____
Z. AUDITIVA	_____	_____	X	_____
Z FRONTAL	X	X	_____	_____
Z PARIETAL	_____	X	X	_____
Z. TEMPORAL	X	X	_____	_____
Z OCCIPITAL	X	X	_____	_____
Z DEL CUELLO	_____	_____	X	_____
Z HOMBROS	X	X	_____	_____

HIPERTROFIAS MUSCULARES

PRESENTES X AUSENTES _____

MUSCULOS MASETERO IZQUIERDO

ANEXO 6

ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR

PALPACION ARTICULAR

	ASINTOMATICA		SENSIBLE		DOLOROSA	
	D	I	D	I	D	I
SIN MOVIMIENTO	X	X	_____	_____	_____	_____
AL ABRIR	_____	_____	X	X	_____	_____
AL CERRAR	X	X	_____	_____	_____	_____
AL PROTRUIR	X	X	_____	_____	_____	_____
SIN MOVIMIENTO DESDE EL MEATO AUDITIVO	X	X	_____	_____	_____	_____
EN ZONA ARTICULAR	_____	_____	X	X	_____	_____
TRAYECTORIA CONFLUENTE	X	X	_____	_____	_____	_____

DATOS ESTADISTICOS DE LOS SIGNOS Y SINTOMAS
DE LA OCLUSION TRAUMATICA

DATOS GENERALES

Nombre MARIO MARTINEZ CABALLERO
 Edad 37 Años Sexo MASCULINO
 Dirección JADE # 25 COL ESTRELLA
 Originario SALTILLO, COAH.

FIG 1

ANALISIS FUNCIONAL

TRATAMIENTO MANDIBULAR DE RELACION CENTRICA A OCLUSION CENTRICA

 AUSENTE
 DERECHO mm
 IZQUIERDO mm
 ANTERIOR mm
 ANTERIOR DERECHO mm
 ANTERIOR IZQUIERDO 2.5 mm
 SOBREMORDIDA HORIZONTAL 0 mm
 SOBREMORDIDA VERTICAL 0 mm

INTERFERENCIAS EN MOVIMIENTO DESDE OCLUSION CENTRICA

	LIGERO	MODERADO	SEVERO
PROTRUSION DERECHA			X
LATEROTRUSION	X		
PROTRUSION IZQUIERDA			X
LATEROTRUSION			X
OTRUSION		X	

ALTERACIONES DEL MOVIMIENTO PROTRUSIVO

 IMPEDIDO POR ANCLAJE
 CON DESVIACION DERECHA
 X CON DESVIACION IZQUIERDA.

MOVIMIENTOS MANDIBULARES RESTRINGIDOS

	LIGERO	MODERADO	SEVERO
TRANSTRUSION DERECHA			
TRANSTRUSION IZQUIERDA		X	
PROTRUSION			
AFERTURA			

PATRON MASTICATORIO

<input type="checkbox"/> BILATERAL	<input type="checkbox"/> BILATERAL
<input type="checkbox"/> UNILATERAL DERECHO	<input checked="" type="checkbox"/> ALTERNADA
	<input checked="" type="checkbox"/> UNILATERAL IZQUIERDO

APERTURA MAXIMA ANTERIOR 53 mm

- NORMAL
- RESTRINGIDA
- DOLOROSA
- DESVIACION DERECHA
- DESVIACION IZQUIERDA
- DESVIACION ANGULAR
- A LA DERECHA DESPUES A LA IZQUIERDA
- A LA IZQUIERDA DESPUES A LA DERECHA
- DESVIACION CONFLUENTE

ANEXO 2

HABITOS OCLUSALES

- BRICOMANIA
- APRETAMIENTO ANTERIOR
- APRETAMIENTO POSTERIOR
- HIPERTROFIA
- HABITO LABIAL
- HABITO DE SUCCION
- RESPIRACION BUCAL
- ONICOFAGIA
- OTROS

ANEXO 3

D I E N T E S

	Total
DIENTES AUSENTES _____	<u>3</u>
DIENTES CARIADOS _____	<u>0</u>
DIENTES DESVITALIZADOS _____	<u>1</u>
DIENTES MOVILES _____	<u>0</u>
DIENTES ECTOPICOS _____	<u>3</u>
DIENTES CON DESGASTES ATIPICOS _____	<u>7</u>
DIENTES FRACTURADOS _____	<u>0</u>
DIENTES RETENIDOS _____	<u>1</u>

ANEXO 4

P A R O D O N T O

PERDIDA DE HUESO ALVEOLAR

	<u>NULA</u>	<u>MODERADA</u>	<u>SEVERA</u>	
PERDIDA VERTICAL	<u>X</u>			<u>1</u>
PERDIDA HORIZONTAL		<u>X</u>		<u>2</u>
LAMINA DURA	<u>X</u>			<u>3</u>
INFRAOSEA		<u>X</u>		<u>4</u>

D I E N T E S

<u>INCISIVOS</u>	<u>CANINOS</u>	<u>PREMOLARES</u>	<u>MOLARES</u>	
_____				<u>1</u>
<u>X</u>		<u>X</u>	<u>X</u>	<u>2</u>
_____				<u>3</u>
_____			<u>X</u>	<u>4</u>

BOLSAS PARODONTALES

DIENTE	mm	DIENTE	mm
18	3		

1 NUMERO TOTAL DE DIENTES

3 PROMEDIO EN MM

EMPAQUETAMIENTO DE ALIMENTOS

LIGERO X MODERADO _____ SEVERO _____

ACUMULACION DE SARRO

LIGERA _____ MODERADO _____ SEVERO X

ANEXO 5

SISTEMA NEUROMUSCULAR

PALPACION

	ASINTOMATICOS		SENSIBLES		DOLOROSOS	
	D	I.	D.	I.	D.	I.
M.MASETEROS	X	X				
M.PTERIGOIDEOS EXT.	X	X				
M.PTERIGOIDEOS INT.	X	X				
M. TEMPORALES		X	X			
M.DIGASTRICOS	X	X				
M. ESTERNOCLEIDO MASTOIDEO	X	X				
M.REGION HIOIDEA		X	X			
M.REGION OCCIPITAL	X	X				
M.ESPLENIOS, TRAPECIOS	X	X				

DOLORES DE CABEZA Y/O CUELLO

	SI		NO	
	D	I	D	I
Z OCULAR	_____	_____	X	
Z. AUDITIVA	_____	_____	X	
Z FRONTAL	X X		_____	_____
Z PARIETAL	_____	_____	X	
Z. TEMPORAL	_____	_____	X	
Z OCCIPITAL	_____	_____	X	
Z DEL CUELLO	_____	_____	X	
Z HOMBROS	_____	_____	X	

HIPERTROFIAS MUSCULARES

PRESENTES _____ AUSENTES X

MUSCULOS _____

ANEXO 6

ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR

PALPACION ARTICULAR

	ASINTOMATICA		SENSIBLE		DOLOROSA	
	D	I	D	I	D	I
SIN MOVIMIENTO	X X		_____	_____	_____	_____
AL ABRIR	_____	_____	X X		_____	_____
AL CERRAR	X X		_____	_____	_____	_____
AL PROTRUIR	X X		_____	_____	_____	_____
SIN MOVIMIENTO DESDE EL MEATO AUDITIVO	X X		_____	_____	_____	_____
EN ZONA ARTICULAR	X X		_____	_____	_____	_____
TRAYECTORIA CONFLUENTE	_____	X		X		_____

DATOS ESTADISTICOS DE LOS SIGNOS Y SINTOMAS
DE LA OCLUSION TRAUMATICA

DATOS GENERALES

Nombre ALFREDO MARIO MORIN HUERTA
 Edad 37 Años Sexo MASCULINO
 Dirección VENTURINA COL. ESTRELLA
 Originario MONTERREY, N.L.

EXO 1

ANALISIS FUNCIONAL

DESPLAZAMIENTO MANDIBULAR DE RELACION CENTRICA A OCLUSION CENTRICA

<u> </u>	AUSENTE	
<u> X</u>	DERECHO	<u>2.5</u> mm
<u> </u>	IZQUIERDO	<u> </u> mm
<u> </u>	ANTERIOR	<u> </u> mm
<u> </u>	ANTERIOR DERECHO	<u> </u> mm
<u> </u>	ANTERIOR IZQUIERDO	<u> </u> mm
	SOBREMORDIDA HORIZONTAL	<u> 0</u> mm
	SOBREMORDIDA VERTICAL	<u> 0</u> mm

INTERFERENCIAS EN MOVIMIENTO DESDE OCLUSION CENTRICA

	MEDIOTRUSION	LIGERO	MODERADO	SEVERO
PROTRUSION DERECHA	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>
LATEROTRUSION	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>
PROTRUSION IZQUIERDA	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>
LATEROTRUSION	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> X</u>
PROTRUSION	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> X</u>

ALTERACIONES DEL MOVIMIENTO PROTRUSIVO

 X IMPEDIDO POR ANCLAJE
 CON DESVIACION DERECHA
 CON DESVIACION IZQUIERDA.

MOVIMIENTOS MANDIBULARES RESTRINGIDOS

	LIGERO	MODERADO	SEVERO
TRANSTRUSION DERECHA	_____	_____	_____
TRANSTRUSION IZQUIERDA	_____	_____	_____
PROTRUSION	_____	_____	_____
APERTURA	_____	_____	_____

PATRON MASTICATORIO

<u>X</u> BILATERAL	_____ BILATERAL
_____ UNILATERAL DERECHO	_____ ALTERNADA
	_____ UNILATERAL IZQUIERDO

APERTURA MAXIMA ANTERIOR 49 mm

_____ NORMAL
_____ RESTRINGIDA
_____ DOLOROSA
_____ DESVIACION DERECHA
X _____ DESVIACION IZQUIERDA
_____ DESVIACION ANGULAR
_____ A LA DERECHA DESPUES A LA IZQUIERDA
_____ A LA IZQUIERDA DESPUES A LA DERECHA
_____ DESVIACION CONFLUENTE

ANEXO 2

HABITOS OCLUSALES

_____ BRICOMANIA
X _____ APRETAMIENTO ANTERIOR
_____ APRETAMIENTO POSTERIOR
_____ HIPERTROFIA
_____ HABITO LABIAL
_____ HABITO DE SUCCION
_____ RESPIRACION BUCAL

_____ OTROS

ANEXO 3

D I E N T E S

	Total
DIENTES AUSENTES _____	4
DIENTES CARIADOS _____	0
DIENTES DESVITALIZADOS _____	0
DIENTES MOVILES _____	0
DIENTES ECTOPICOS _____	3
DIENTES CON DESGASTES ATIPICOS _____	19
DIENTES FRACTURADOS _____	0
DIENTES RETENIDOS _____	0

ANEXO 4

P A R O D O N T O

PERDIDA DE HUESO ALVEOLAR

	<u>NULA</u>	<u>MODERADA</u>	<u>SEVERA</u>
PERDIDA VERTICAL	0		1
PERDIDA HORIZONTAL	0		2
LAMINA DURA	0		3
INFRAOSEA	0		4

D I E N T E S

<u>INCISIVOS</u>	<u>CANINOS</u>	<u>PREMOLARES</u>	<u>MOLARES</u>
_____			1
_____			2
_____			3
_____			4

BOLSAS PARODONTALES

DIENTE	mm	DIENTE	mm
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

0 NUMERO TOTAL DE DIENTES

0 PROMEDIO EN MM

EMPAQUETAMIENTO DE ALIMENTOS

LIGERO 0 MODERADO 0 SEVERO 0

ACUMULACION DE SARRO

LIGERA 0 MODERADO 0 SEVERO 0

ANEXO 5

SISTEMA NEUROMUSCULAR

PALPACION

	ASINTOMATICOS		SENSIBLES		DOLOROSOS	
	D	I.	D.	I.	D.	I.
M. MASETEROS	X	X				
M. PTERIGOIDEOS EXT.	X	X				
M. PTERIGOIDEOS INT.	X	X				
M. TEMPORALES	X	X				
M. DIGASTRICOS	X	X				
M. ESTERNOCLEIDO MASTOIDEO	X	X				
M. REGION HIOIDEA	X	X				
M. REGION OCCIPITAL	X	X				
M. ESPLIENIOS, TRAPECIOS	X	X				

DOLORES DE CABEZA Y/O CUELLO

	SI		NO	
	D	I	D	I
Z OCULAR	_____	_____	X	_____
Z. AUDITIVA	_____	_____	X	_____
Z FRONTAL	_____	_____	X	_____
Z PARIETAL	_____	_____	X	_____
Z. TEMPORAL	_____	_____	X	_____
Z OCCIPITAL	_____	_____	X	_____
Z DEL CUELLO	X	X	_____	_____
Z HOMBROS	_____	_____	X	_____

HIPERTROFIAS MUSCULARES

PRESENTES X AUSENTES _____

MUSCULOS MASETEROS Y TEMPORALES

ANEXO 6

ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR

PALPACION ARTICULAR

	ASINTOMATICA		SENSIBLE		DOLOROSA	
	D	I	D	I	D	I
SIN MOVIMIENTO	X	X	_____	_____	_____	_____
AL ABRIR	X	X	_____	_____	_____	_____
AL CERRAR	X	X	_____	_____	_____	_____
AL PROTRUIR	X	X	_____	_____	_____	_____
SIN MOVIMIENTO DESDE EL MEATO AUDITIVO	X	X	_____	_____	_____	_____
EN ZONA ARTICULAR	X	X	_____	_____	_____	_____
TRAYECTORIA CONFLUENTE	X	X	_____	_____	_____	_____

SIN DATO PATOLOGICO X

MANIFESTACIONES SONORAS DEL MOVIMIENTO EN LAS ARTICULACIONES.

	PROTRUSION		TRANS DER		TRANS IZQ.		APERTURA	
	D	I	D	I	D	I	D	I
CREPITACION	<hr/>							
CHASQUIDO	<hr/>							
TINITUS	<hr/>							
AUSCULTATORIO	<hr/>							
AUDIBLE	<hr/>							

DATOS ESTADISTICOS DE LOS SIGNOS Y SINTOMAS
DE LA OCLUSION TRAUMATICA

DATOS GENERALES

Nombre ELISA CASTILLO DE BLANDO
 Edad 38 Años Sexo FEMENINO
 Dirección TACUBAYA
 Originario MERIDA, YUC.

ANEXO 1

ANALISIS FUNCIONAL

DESPLAZAMIENTO MANDIBULAR DE RELACION CENTRICA A OCLUSION CENTRICA

	AUSENTE	
_____	DERECHO _____	mm
_____	IZQUIERDO _____	mm
X	ANTERIOR <u>1.5</u>	mm
_____	ANTERIOR DERECHO _____	mm
_____	ANTERIOR IZQUIERDO _____	mm
	SOBREMORDIDA HORIZONTAL	<u>1</u> mm
	SOBREMORDIDA VERTICAL	<u>.5</u> mm

INTERFERENCIAS EN MOVIMIENTO DESDE OCLUSION CENTRICA

	LIGERO	MODERADO	SEVERO
_____ ANTRUSION DERECHA			
_____ LATEROTRUSION			X
_____ MEDOTRUSION			
_____ ANSTRUSION IZQUIERDA			X
_____ LATEROTRUSION			X
_____ PROTRUSION			

ALTERACIONES DEL MOVIMIENTO PROTRUSIVO

_____ IMPEDIDO POR ANCLAJE
 _____ CON DESVIACION DERECHA
 _____ CON DESVIACION IZQUIERDA.

ANEXO 3

D I E N T E S

	Total
DIENTES AUSENTES _____	<u>7</u>
DIENTES CARIADOS _____	<u>0</u>
DIENTES DESVITALIZADOS _____	<u>0</u>
DIENTES MOVILES _____	<u>6</u>
DIENTES ECTOPICOS _____	<u>4</u>
DIENTES CON DESGASTES ATIPICOS _____	<u>16</u>
DIENTES FRACTURADOS _____	<u>1</u>
DIENTES RETENIDOS _____	<u>0</u>

ANEXO 4

P A R O D O N T O

PERDIDA DE HUESO ALVEOLAR

	<u>NULA</u>	<u>MODERADA</u>	<u>SEVERA</u>	
PERDIDA VERTICAL		<u>x</u>		<u>1</u>
PERDIDA HORIZONTAL			<u>x</u>	<u>2</u>
LAMINA DURA	<u>x</u>			<u>3</u>
INFRAOSEA		<u>x</u>		<u>4</u>

D I E N T E S

<u>INCISIVOS</u>	<u>CANINOS</u>	<u>PREMOLARES</u>	<u>MOLARES</u>	
			<u>x</u>	<u>1</u>
<u>x</u>			<u>x</u>	<u>2</u>
<u>x</u>			<u>x</u>	<u>3</u>
			<u>x</u>	<u>4</u>

BOLSAS PARODONTALES

DIENTE	mm	DIENTE	mm
1	3		
2	3		
12	3		
18	3		
19	3		

5 NUMERO TOTAL DE DIENTES

3 PROMEDIO EN MM

EMPAQUETAMIENTO DE ALIMENTOS

LIGERO _____ MODERADO _____ SEVERO X

ACUMULACION DE SARRO

LIGERA _____ MODERADO _____ SEVERO X

ANEXO 5

SISTEMA NEUROMUSCULAR

PALPACION

	ASINTOMATICOS		SENSIBLES		DOLOROSOS	
	D	I.	D.	I.	D.	I.
M. MASETEROS	X	X				
M. PTERIGOIDEOS EXT.	X	X				
M. PTERIGOIDEOS INT.	X	X				
M. TEMPORALES	X	X				
M. DIGASTRICOS	X	X				
M. ESTERNOCLEIDO MASTOIDEO	X	X				
M. REGION HIOIDEA	X	X				
M. REGION OCCIPITAL	X	X				
M. ESFLENICOS, TRAPECIOS	X	X				

DGLORES DE CABEZA Y/O CUELLO

	SI		NO	
	D	I	D	I
Z OCULAR	_____	_____	X	_____
Z. AUDITIVA	_____	_____	X	_____
Z FRONTAL	_____	_____	X	_____
Z PARIETAL	_____	_____	X	_____
Z. TEMPORAL	_____	_____	X	_____
Z OCCIPITAL	_____	_____	X	_____
Z DEL CUELLO	_____	_____	X	_____
Z HOMBROS	_____	_____	X	_____

HIPERTROFIAS MUSCULARES

PRESENTES _____ AUSENTES X _____

MUSCULOS _____

ANEXO 6

ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR

PALPACION ARTICULAR

	ASINTOMATICA		SENSIBLE		DOLOROSA	
	D	I	D	I	D	I
SIN MOVIMIENTO	X	X	_____	_____	_____	_____
AL ABRIR	X	X	_____	_____	_____	_____
AL CERRAR	X	X	_____	_____	_____	_____
AL PROTRUIR	X	X	_____	_____	_____	_____
SIN MOVIMIENTO DESDE EL MEATO AUDITIVO	X	X	_____	_____	_____	_____
EN ZONA ARTICULAR	X	X	_____	_____	_____	_____
TRAYECTOPIA CONFLUENTE	X	X	_____	_____	_____	_____

SIN DATO PATOLOGICO x

MANIFESTACIONES SONORAS DEL MOVIMIENTO EN LAS ARTICULACIONES.

	PROTRUSION		TRANS DER		TRANS IZQ.		APERTURA	
	D	I	D	I	D	I	D	I
CREPITACION	<hr/>							
CHASQUIDO	<hr/>							
TINITUS	<hr/>							
AUSCULTATORIO	<hr/>							
AUDIBLE	<hr/>							

INDICES ESTADISTICOS DE LOS SIGNOS Y SINTOMAS
DE LA OCLUSION TRAUMATICA

DATOS GENERALES

Nombre JOYDA CABRERA ENRIQUEZ
 Edad 38 Años Sexo FEMENINO
 Dirección ALTAVILLA EDO. DE MEXICO
 Originario CHIVELA, OAX.

ANEXO 1

A N A L I S I S F U N C I O N A L

DESPLAZAMIENTO MANDIBULAR DE RELACION CENTRICA A OCLUSION CENTRICA

<u> </u>	AUSENTE		
<u> </u>	DERECHO	<u> </u>	mm
<u> </u>	IZQUIERDO	<u> </u>	mm
<u> </u>	ANTERIOR	<u> </u>	mm
<u> X </u>	ANTERIOR DERECHO	<u> 1.5 </u>	mm
<u> </u>	ANTERIOR IZQUIERDO	<u> </u>	mm
	SOBREMORDIDA HORIZONTAL	<u> 2 </u>	mm
	SOBREMORDIDA VERTICAL	<u> 2 </u>	mm

INTERFERENCIAS EN MOVIMIENTO DESDE OCLUSION CENTRICA

	LIGERO	MODERADO	SEVERO
MEDIOTRUSION			
TRANSTRUSION DERECHA		<u> X </u>	
LATEROTRUSION		<u> X </u>	
<hr/>			
MEDIOTRUSION			
TRANSTRUSION IZQUIERDA			
LATEROTRUSION		<u> X </u>	
<hr/>			
PROTRUSION			
<hr/>			

ALTERACIONES DEL MOVIMIENTO PROTRUSIVO

 IMPEDIDO POR ANCLAJE
 CON DESVIACION DERECHA
 CON DESVIACION IZQUIERDA.

MOVIMIENTOS MANDIBULARES RESTRINGIDOS

	LIGERO	MODERADO	SEVERO
TRANSTRUSION DERECHA		x	
TRANSTRUSION IZQUIERDA		x	
PROTRUSION			
APERTURA			

PATRON MASTICATORIO

<input type="checkbox"/>	BILATERAL	<input type="checkbox"/>	BILATERAL
<input type="checkbox"/>	UNILATERAL DERECHO	<input type="checkbox"/>	ALTERNADA
		x	UNILATERAL IZQUIERDO

APERTURA MAXIMA ANTERIOR 45 mm

x	NORMAL
<input type="checkbox"/>	RESTRINGIDA
<input type="checkbox"/>	DOLOROSA
<input type="checkbox"/>	DESVIACION DERECHA
<input type="checkbox"/>	DESVIACION IZQUIERDA
<input type="checkbox"/>	DESVIACION ANGULAR
<input type="checkbox"/>	A LA DERECHA DESPUES A LA IZQUIERDA
<input type="checkbox"/>	A LA IZQUIERDA DESPUES A LA DERECHA
<input type="checkbox"/>	DESVIACION CONFLUENTE

ANEXO 2

HABITOS OCLUSALES

<input type="checkbox"/>	BRICOMANIA
x	APRETAMIENTO ANTERIOR
<input type="checkbox"/>	APRETAMIENTO POSTERIOR
<input type="checkbox"/>	HIPERTROFIA
<input type="checkbox"/>	HABITO LABIAL
<input type="checkbox"/>	HABITO DE SUCCION
<input type="checkbox"/>	RESPIRACION BUCAL

OTROS

ANEXO 3

D I E N T E S

	Total
DIENTES AUSENTES _____	<u>3</u>
DIENTES CARIADOS _____	<u>11</u>
DIENTES DESVITALIZADOS _____	<u>0</u>
DIENTES MOVILES _____	<u>0</u>
DIENTES ECTOPICOS _____	<u>5</u>
DIENTES CON DESGASTES ATIPICOS _____	<u>16</u>
DIENTES FRACTURADOS _____	<u>1</u>
DIENTES RETENIDOS _____	<u>0</u>

ANEXO 4

P A R O D O N T O

PERDIDA DE HUESO ALVEOLAR

	<u>NULA</u>	<u>MODERADA</u>	<u>SEVERA</u>	
PERDIDA VERTICAL	<u>x</u>			<u>1</u>
PERDIDA HORIZONTAL		<u>x</u>		<u>2</u>
LAMINA DURA	<u>x</u>			<u>3</u>
INFRAOSEA	<u>x</u>			<u>4</u>

D I E N T E S

<u>INCISIVOS</u>	<u>CANINOS</u>	<u>PREMOLARES</u>	<u>MOLARES</u>	
_____	_____	_____	_____	<u>1</u>
<u>x</u>	_____	_____	_____	<u>2</u>
_____	_____	_____	_____	<u>3</u>
_____	_____	_____	_____	<u>4</u>

BOLSAS PARODONTALES

DIENTE	mm	DIENTE	mm
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

0 NUMERO TOTAL DE DIENTES

0 PROMEDIO EN MM

EMPAQUETAMIENTO DE ALIMENTOS

LIGERO 0 MODERADO 0 SEVERO 0

ACUMULACION DE SARRO

LIGERA _____ MODERADO X SEVERO _____

ANEXO 5

SISTEMA NEUROMUSCULAR

PALPACION

	ASINTOMATICOS		SENSIBLES		DOLOROSOS	
	D.	I.	D.	I.	D.	I.
M.MASETEROS	X	X				
M.PTERIGOIDEOS EXT.	X	X				
M.PTERIGOIDEOS INT.	X	X				
M. TEMPORALES	X	X				
M.DIGASTRICOS	X	X				
M.ESTERNOCLEIDO MASTOIDEO	X	X				
M.REGION HIOIDEA	X	X				
M.REGION OCCIPITAL	X	X				
M.ESFELNIOS, TRAPECIOS	X	X				

DOLORES DE CABEZA Y/O CUELLO

	SI		NO	
	D	I	D	I
Z OCULAR	_____	_____	X	_____
Z. AUDITIVA	_____	_____	X	_____
Z FRONTAL	_____	_____	X	_____
Z PARIETAL	_____	_____	X	_____
Z. TEMPORAL	_____	_____	X	_____
Z OCCIPITAL	_____	_____	X	_____
Z DEL CUELLO	_____	_____	X	_____
Z HOMBROS	_____	_____	X	_____

HIPERTROFIAS MUSCULARES

PRESENTES _____ AUSENTES X

MUSCULOS _____

ANEXO 6

ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR

PALPACION ARTICULAR

	ASINTOMATICA		SENSIBLE		DOLOROSA	
	D	I	D	I	D	I
SIN MOVIMIENTO	X	X	_____	_____	_____	_____
AL ABRIR	X	X	_____	_____	_____	_____
AL CERRAR	X	X	_____	_____	_____	_____
AL PROTRUIR	X	X	_____	_____	_____	_____
SIN MOVIMIENTO DESDE EL MEATO AUDITIVO	X	X	_____	_____	_____	_____
EN ZONA ARTICULAR	X	X	_____	_____	_____	_____
TRAYECTORIA COMPLETA	X	X	_____	_____	_____	_____

SIN DATO PATOLOGICO x

MANIFESTACIONES SONORAS DEL MOVIMIENTO EN LAS ARTICULACIONES.

	PROTRUSION		TRANS DER		TRANS IZQ.		APERTURA	
	D	I	D	I	D	I	D	I
CREPITACION	_____							
CHASQUIDO	_____							
TINITUS	_____							
AUSCULTATORIO	_____							
AUDIBLE	_____							

DATOS ESTADISTICOS DE LOS SIGNOS Y SINTOMAS
DE LA OCLUSION TRAUMATICA

DATOS GENERALES

Nombre MIRIAM CASTILLO PERAZA
 Edad 39 Años Sexo FEMENINO
 Dirección OROYA # 351 COL LINDAVISTA
 Originario MERIDA, YUC.

ANEXO 1

A N A L I S I S F U N C I O N A L

DESPLAZAMIENTO MANDIBULAR DE RELACION CENTRICA A OCLUSION CEN
TRICA

<u> </u>	AUSENTE		
<u> </u>	DERECHO	<u> </u>	mm
<u> </u>	IZQUIERDO	<u> </u>	mm
<u> </u>	ANTERIOR	<u> </u>	mm
<u> </u>	ANTERIOR DERECHO	<u> </u>	mm
<u> </u>	ANTERIOR IZQUIERDO	<u> I </u>	mm
	SOBREMORDIDA HORIZONTAL	<u> 0 </u>	mm
	SOBREMORDIDA VERTICAL	<u> 1 </u>	mm

INTERFERENCIAS EN MOVIMIENTO DESDE OCLUSION CENTRICA

	LIGERO	MODERADO	SEVERO
MEDIOTRUSION			
TRANSTRUSION DERECHA			
LATEROTRUSION			X
MEDIOTRUSION			
TRANSTRUSION IZQUIERDA			X
LATEROTRUSION			X
PROTRUSION			

ALTERACIONES DEL MOVIMIENTO PROTRUSIVO

 IMPEDIDO POR ANCLAJE
 CON DESVIACION DERECHA
 X CON DESVIACION IZQUIERDA.

MOVIMIENTOS MANDIBULARES RESTRINGIDOS

	LIGERO	MODERADO	SEVERO
TRANSTRUSION DERECHA	_____	_____	_____
TRANSTRUSION IZQUIERDA	_____	_____	_____
PROTRUSION	_____	_____	_____
APERTURA	_____	_____	_____

PATRON MASTICATORIO

_____ BILATERAL	<u>x</u> _____ BILATERAL
_____ UNILATERAL DERECHO	_____ ALTERNADA
	_____ UNILATERAL IZQUIERDO

APERTURA MAXIMA ANTERIOR 45 mm

- _____ NORMAL
- _____ RESTRINGIDA
- _____ DOLOROSA
- _____ DESVIACION DERECHA
- _____ DESVIACION IZQUIERDA
- _____ DESVIACION ANGULAR
- _____ A LA DERECHA DESPUES A LA IZQUIERDA
- x _____ A LA IZQUIERDA DESPUES A LA DERECHA
- _____ DESVIACION CONFLUENTE

ANEXO 2

HABITOS OCLUSALES

- _____ BRICOMANIA
- _____ APRETAMIENTO ANTERIOR
- _____ APRETAMIENTO POSTERIOR
- _____ HIPERTROFIA
- _____ HABITO LABIAL
- _____ HABITO DE SUCCION
- _____ RESPIRACION BUCAL
- _____ OTROS

D I E N T E S

	Total
AUSENTES _____	4
DIEN. CARIADOS _____	0
DIENTES DESVITALIZADOS _____	0
DIENTES MOVILES _____	0
DIENTES ECTOPICOS _____	6
DIENTES CON DESGASTES ATIPICOS _____	10
DIENTES FRACTURADOS _____	0
DIENTES RETENIDOS _____	0

ANEXO 4

P A R O D O N T O

PERDIDA DE HUESO ALVEOLAR

	<u>NULA</u>	<u>MODERADA</u>	<u>SEVERA</u>	
PERDIDA VERTICAL		x		1
PERDIDA HORIZONTAL		x		2
LAMINA DURA	x			3
INFROSEA	x			4

D I E N T E S

<u>INCISIVOS</u>	<u>CANINOS</u>	<u>PREMOLARES</u>	<u>MOLARES</u>	
_____	_____	_____	x	1
x	_____	_____	x	2
_____	_____	_____	_____	3
_____	_____	_____	_____	4

BOLSAS PARODONTALES

DIENTE	mm	DIENTE	mm
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

 9 NUMERO TOTAL DE DIENTES

 0 PROMEDIO EN MM

EMPAQUETAMIENTO DE ALIMENTOS

LIGERO MODERADO 0 SEVERO 0

ACUMULACION DE SARRO

LIGERA X MODERADO SEVERO

ANEXO 5

SISTEMA NEUROMUSCULAR

PALPACION

	ASINTOMATICOS		SENSIBLES		DOLOROSOS	
	D.	I.	D.	I.	D.	I.
	X	X				
M. MASETEROS	X	X				
M. PTERIGOIDEOS EXT.	X	X				
M. PTERIGOIDEOS INT.	X	X				
M. TEMPORALES	X	X				
M. DIGASTRICOS	X	X				
M. ESTERNOCLEIDO MASTOIDEO	X	X				
M. REGION HIOIDEA	X	X				
M. REGION OCCIPITAL	X	X				
M. ESPLENIOS, TRAPECIOS	X	X				

DOLORES DE CABEZA Y/O CUELLO

	SI		NO	
	D	I	D	I
Z OCULAR	_____	_____	X	_____
Z. AUDITIVA	_____	_____	X	_____
Z FRONTAL	_____	_____	X	_____
Z PARIETAL	_____	_____	X	_____
Z. TEMPORAL	_____	_____	X	_____
Z OCCIPITAL	_____	_____	X	_____
Z DEL CUELLO	_____	_____	X	_____
Z HOMBROS	_____	_____	X	_____

HIPERTROFIAS MUSCULARES

PRESENTES _____ AUSENTES X

MUSCULOS _____

ANEXO 6

ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR

FALPACION ARTICULAR

	ASINTOMATICA		SENSIBLE		DOLOROSA	
	D	I	D	I	D	I
SIN MOVIMIENTO	X	X	_____	_____	_____	_____
AL ABRIR	X	X	_____	_____	_____	_____
AL CERRAR	X	X	_____	_____	_____	_____
AL PROTRUIR	X	X	_____	_____	_____	_____
SIN MOVIMIENTO DESDE EL MEATO AUDITIVO	X	X	_____	_____	_____	_____
EN ZONA ARTICULAR	X	X	_____	_____	_____	_____
TRAYECTORIA CONFLUENTE	X	X	_____	_____	_____	_____

SIN DATO PATOLOGICO x

MANIFESTACIONES SONORAS DEL MOVIMIENTO EN LAS ARTICULACIONES.

	PROTRUSION		TRANS DER		TRANS IZQ.		APERTURA	
	D	I	D	I	D	I	D	I
CREPITACION	x	x						
CHASQUIDO								
TINITUS								
AUSCULTATORIO								
AUDIBLE	x	x						

DATOS ESTADISTICOS DE LOS SIGNOS Y SINTOMAS
DE LA OCLUSION TRAUMATICA

DATOS GENERALES

Nombre ELEAZAR GALDERON JIMENEZ
 Edad 40 Años Sexo MASCULINO
 Dirección GUADALUPE TEPEYAC
 Originario CHIVELA, OAX.

ANEXO 1

A N A L I S I S F U N C I O N A L

DESPLAZAMIENTO MANDIBULAR DE RELACION CENTRICA A OCLUSION CENTRICA

	AUSENTE		
	DERECHO	_____	mm
	IZQUIERDO	_____	mm
X	ANTERIOR	<u>1.5</u>	mm
	ANTERIOR DERECHO	_____	mm
	ANTERIOR IZQUIERDO	_____	mm
	SOBREMORDIDA HORIZONTAL		<u>0</u> mm
	SOBREMORDIDA VERTICAL		<u>2</u> mm

INTERFERENCIAS EN MOVIMIENTO DESDE OCLUSION CENTRICA

	LIGERO	MODERADO	SEVERO
MEDIOTRUSION DERECHA			X
LATEROTRUSION			X
MEDIOTRUSION IZQUIERDA			X
LATEROTRUSION			X
PROTRUSION			

ALTERACIONES DEL MOVIMIENTO PROTRUSIVO

X IMPEDIDO POR ANCLAJE
 CON DESVIACION DERECHA
X CON DESVIACION IZQUIERDA.

MOVIMIENTOS MANDIBULARES RESTRINGIDOS

	LIGERO	MODERADO	SEVERO
TRANSTRUSION DERECHA	_____	_____	_____
TRANSTRUSION IZQUIERDA	_____	_____	_____
PROTRUSION	_____	_____	_____
APERTURA	_____	_____	_____

PATRON MASTICATORIO

_____ BILATERAL	_____ BILATERAL
_____ UNILATERAL DERECHO	_____ ALTERNADA
	_____ x _____ UNILATERAL IZQUIERDO

APERTURA MAXIMA ANTERIOR 50 mm

x _____ NORMAL
_____ RESTRINGIDA
_____ DOLOROSA
_____ .DESVIACION DERECHA
_____ DESVIACION IZQUIERDA
_____ DESVIACION ANGULAR
_____ A LA DERECHA DESPUES A LA IZQUIERDA
_____ A LA IZQUIERDA DESPUES A LA DERECHA
_____ DESVIACION CONFLUENTE

ANEXO 2

H A B I T O S O C L U S A L E S

_____ BRICOMANIA
x _____ APRETAMIENTO ANTERIOR
x _____ APRETAMIENTO POSTERIOR
_____ HIPERTROFIA
_____ HABITO LABIAL
_____ HABITO DE SUCCION
_____ RESPIRACION BUCAL
_____ OTROS

ANEXO 3

D I E N T E S

	Total
DIENTES AUSENTES _____	3
DIENTES CARIADOS _____	0
DIENTES DESVITALIZADOS _____	0
DIENTES MOVILES _____	0
DIENTES ECTOPICOS _____	4
DIENTES CON DESGASTES ATIPICOS _____	16
DIENTES FRACTURADOS _____	0
DIENTES RETENIDOS _____	0

ANEXO 4

P A R O D O N T O

PERDIDA DE HUESO ALVEOLAR

	<u>NULA</u>	<u>MODERADA</u>	<u>SEVERA</u>	
PERDIDA VERTICAL	<u>x</u>			1
PERDIDA HORIZONTAL		<u>x</u>		2
LAMINA DURA	<u>x</u>			3
INFRAOSEA	<u>x</u>			4

D I E N T E S

<u>INCISIVOS</u>	<u>CANINOS</u>	<u>PREMOLARES</u>	<u>MOLARES</u>	
_____				1
_____				2
_____			<u>x</u>	3
_____				4

BOLSAS PARODONTALES

DIENTE	mm	DIENTE	mm
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

0 NUMERO TOTAL DE DIENTES

0 PROMEDIO EN MM

EMPAQUETAMIENTO DE ALIMENTOS

LIGERO C MODERADO 0 SEVERO _____

ACUMULACION DE SARRO

LIGERA _____ MODERADO X SEVERO _____

ANEXO 5

SISTEMA NEUROMUSCULAR

PALPACION

	ASINTOMATICOS		SENSIBLES		DOLOROSOS	
	D	I.	D.	I.	D.	I.
	X	X				
M.MASETEROS	X	X				
M.PTERIGOIDEOS EXT.	X	X				
M.PTERIGOIDEOS INT.	X	X				
M. TEMPORALES	X	X				
M.DIGASTRICOS	X	X				
M.ESTERNOCLEIDO MASTOIDEO	X	X				
M.REGION HIOIDEA	X	X				
M.REGION OCCIPITAL	X	X				
M.ESPLENIOS,TRAPECIOS	X	X				

DOLORES DE CABEZA Y/O CUELLO

	SI		NO	
	D	I	D	I
Z OCULAR	_____	_____	X	_____
Z. AUDITIVA	_____	_____	X	_____
Z FRONTAL	_____	_____	X	_____
Z PARIETAL	_____	_____	X	_____
Z. TEMPORAL	_____	_____	X	_____
Z OCCIPITAL	_____	_____	X	_____
Z DEL CUELLO	_____	_____	X	_____
Z HOMBROS	_____	_____	X	_____

HIPERTROFIAS MUSCULARES

PRESENTES _____ AUSENTES X

MUSCULOS _____

ANEXO 6

ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR

FALPACION ARTICULAR

	ASINTOMATICA		SENSIBLE		DOLOROSA	
	D	I	D	I	D	I
SIN MOVIMIENTO	X	X	_____	_____	_____	_____
AL ABRIR	X	X	_____	_____	_____	_____
AL CERRAR	X	X	_____	_____	_____	_____
AL PROTRUIR	X	X	_____	_____	_____	_____
SIN MOVIMIENTO DESDE EL MEATO AUDITIVO	X	X	_____	_____	_____	_____
EN ZONA ARTICULAR	X	X	_____	_____	_____	_____
TRAYECTORIA CONFLUENTE	X	X	_____	_____	_____	_____

SIN DATO PATOLOGICO X

MANIFESTACIONES SONORAS DEL MOVIMIENTO EN LAS ARTICULACIONES.

PROTRUSION	TRANS DER	TRANS IZQ.	APERTURA
D I	D I	D I	D I

CREPITACION _____

CHASQUIDO _____

TINITUS _____

AUSCULTATORIO _____

AUDIBLE _____

DATOS ESTADISTICOS DE LOS SIGNOS Y SINTOMAS
DE LA OCLUSION TRAUMATICA

DATOS GENERALES

Nombre ARMANDO BLANDO
 Edad 40 Años Sexo MASCULINO
 Dirección TACUBAYA
 Originario CUERNAVACA, MOR.

ANEXO 1

A N A L I S I S F U N C I O N A L

DESPLAZAMIENTO MANDIBULAR DE RELACION CENTRICA A OCLUSION CENTRICA

	AUSENTE				
	DERECHO		mm		
X	IZQUIERDO	<u>3</u>	mm		
	ANTERIOR		mm		
	ANTERIOR DERECHO		mm		
	ANTERIOR IZQUIERDO		mm		
	SOBREMORDIDA HORIZONTAL	<u>4</u>	mm		
	SOBREMORDIDA VERTICAL	<u>2</u>	mm		

INTERFERENCIAS EN MOVIMIENTO DESDE OCLUSION CENTRICA

	LIGERO	MODERADO	SEVERO
MEDIOTRUSION			
TRANSTRUSION DERECHA			
LATEROTRUSION			X
MEDIOTRUSION			
TRANSTRUSION IZQUIERDA		X	
LATEROTRUSION			
PROTRUSION			X

ALTERACIONES DEL MOVIMIENTO PROTRUSIVO

X IMPEDIDO POR ANCLAJE
 CON DESVIACION DERECHA
X CON DESVIACION IZQUIERDA.

MOVIMIENTOS MANDIBULARES RESTRINGIDOS

	LIGERO	MODERADO	SEVERO
TRANSTRUSION DERECHA			x
TRANSTRUSION IZQUIERDA			
PROTRUSION		x	
APERTURA			

PATRON MASTICATORIO

<u> </u> BILATERAL	<u> </u> BILATERAL
<u> x </u> UNILATERAL DERECHO	<u> </u> ALTERNADA
	<u> </u> UNILATERAL IZQUIERDO

APERTURA MAXIMA ANTERIOR 57 mm

<u> </u> NORMAL
<u> </u> RESTRINGIDA
<u> </u> DOLOROSA
<u> x </u> DESVIACION DERECHA
<u> </u> DESVIACION IZQUIERDA
<u> </u> DESVIACION ANGULAR
<u> </u> A LA DERECHA DESPUES A LA IZQUIERDA
<u> </u> A LA IZQUIERDA DESPUES A LA DERECHA
<u> </u> DESVIACION CONFLUENTE

ANEXO 2

H A B I T O S O C L U S A L E S

<u> </u> BRICOMANIA
<u> x </u> APRETAMIENTO ANTERIOR
<u> x </u> APRETAMIENTO POSTERIOR
<u> </u> HIPERTROFIA
<u> </u> HABITO LABIAL
<u> </u> HABITO DE SUCCION
<u> x </u> RESPIRACION BUCAL
<u> </u> ONICOFAGIA
<u> </u> OTROS

ANEXO 3

D I E N T E S

	Total
DIENTES AUSENTES _____	12
DIENTES CARIADOS _____	4
DIENTES DESVITALIZADOS _____	0
DIENTES MOVILES _____	6
DIENTES ECTOPICOS _____	3
DIENTES CON DESGASTES ATIPICOS _____	14
DIENTES FRACTURADOS _____	0
DIENTES RETENIDOS _____	1

ANEXO 4

P A R O D O N T O

PERDIDA DE HUESO ALVEOLAR

	<u>NULA</u>	<u>MODERADA</u>	<u>SEVERA</u>	
PERDIDA VERTICAL		x		1
PERDIDA HORIZONTAL			x	2
LAMINA DURA	x			3
INFRAOSEA	x			4

D I E N T E S

<u>INCISIVOS</u>	<u>CANINOS</u>	<u>PREMOLARES</u>	<u>MOLARES</u>	
		x	x	1
x	x	x	x	2
				3
				4

BOLSAS PARODONTALES

DIENTE	mm	DIENTE	mm
3	3		
6	3		
8	3		
9	3		
10	3		
15	3		

6 NUMERO TOTAL DE DIENTES

3 PROMEDIO EN MM

EMPAQUETAMIENTO DE ALIMENTOS

LIGERO _____ MODERADO _____ SEVERO x

ACUMULACION DE SARRO

LIGERA _____ MODERADO _____ SEVERO x

ANEXO 5

SISTEMA NEUROMUSCULAR

PALPACION

	ASINTOMATICOS		SENSIBLES		DOLOROSOS	
	D	I.	D.	I.	D.	I.
M.MASETEROS	x	x				
M.PTERIGOIDEOS EXT.	x	x				
M.PTERIGOIDEOS INT.	x	x				
M. TEMPORALES	x					x
M.DIGASTRICOS	x	x				
M.ESTERNOCLEIDO MASTOIDEO	x	x				
M.REGION HIOIDEA	x	x				
M.REGION OCCIPITAL	x	x				
M.ESPLENIOS,TRAPECIOS	x	x				

DOLORES DE CABEZA Y/O CUELLO

	SI		NO	
	D	I	D	I
Z OCULAR	_____	_____	X	_____
Z. AUDITIVA	_____	_____	X	_____
Z FRONTAL	_____	_____	X	_____
Z PARIETAL	_____	_____	X	_____
Z. TEMPORAL	_____	_____	X	_____
Z OCCIPITAL	_____	_____	X	_____
Z DEL CUELLO	_____	_____	X	_____
Z HOMBROS	_____	_____	X	_____

HIPERTROFIAS MUSCULARES

PRESENTES X AUSENTES _____

MUSCULOS MASETEROS

ANEXO 6

ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR

FALPACION ARTICULAR

	ASINTOMATICA		SENSIBLE		DOLOROSA	
	D	I	D	I	D	I
SIN MOVIMIENTO	X	X	_____	_____	_____	_____
AL ABRIR	X	X	_____	_____	_____	_____
AL CERRAR	_____	X	X	_____	_____	_____
AL PROTRUIR	X	X	_____	_____	_____	_____
SIN MOVIMIENTO DESDE EL MEATO AUDITIVO	X	X	_____	_____	_____	_____
EN ZONA ARTICULAR	X	X	_____	_____	_____	_____
TRAYECTORIA CONFLUENTE	X	X	_____	_____	_____	_____

DATOS ESTADISTICOS DE LOS SIGNOS Y SINTOMAS
DE LA OCLUSION TRAUMATICA

DATOS GENERALES

Nombre LEOPOLDO GUEMES LANDGRAVE
 Edad 40 Años Sexo MASCULINO
 Dirección AZCAPOTZALCO
 Originario _____

ANEXO 1

ANALISIS FUNCIONAL

DESPLAZAMIENTO MANDIBULAR DE RELACION CENTRICA A OCLUSION CENTRICA

AUSENTE
 DERECHO _____ mm
X IZQUIERDO 1.5 mm
 ANTERIOR _____ mm
 ANTERIOR DERECHO _____ mm
 ANTERIOR IZQUIERDO _____ mm
 SOBREMORDIDA HORIZONTAL 2 mm
 SOBREMORDIDA VERTICAL 3 mm

INTERFERENCIAS EN MOVIMIENTO DESDE OCLUSION CENTRICA

	MEDIOTRUSION	LIGERO	MODERADO	SEVERO
ANTRUSION DERECHA		<u>X</u>		
LATEROTRUSION				<u>X</u>
MEDIOTRUSION		<u>X</u>		
ANTRUSION IZQUIERDA				
LATEROTRUSION				<u>X</u>
OTRUSION		<u>X</u>		

ALTERACIONES DEL MOVIMIENTO PROTRUSIVO

_____ IMPEDIDO POR ANCLAJE
 _____ CON DESVIACION DERECHA
 _____ CON DESVIACION IZQUIERDA.

MOVIMIENTOS MANDIBULARES RESTRINGIDOS

	LIGERO	MODERADO	SEVERO
TRANSTRUSION DERECHA			
TRANSTRUSION IZQUIERDA			
PROTRUSION			X
APERTURA			

PATRON MASTICATORIO

<input type="checkbox"/> BILATERAL	<input type="checkbox"/> BILATERAL
<input type="checkbox"/> UNILATERAL DERECHO	<input type="checkbox"/> ALTERNADA
	<input checked="" type="checkbox"/> UNILATERAL IZQUIERDO

APERTURA MAXIMA ANTERIOR 57 mm

- NORMAL
- RESTRINGIDA
- DOLOROSA
- DESVIACION DERECHA
- DESVIACION IZQUIERDA
- DESVIACION ANGULAR
- A LA DERECHA DESPUES A LA IZQUIERDA
- A LA IZQUIERDA DESPUES A LA DERECHA
- DESVIACION CONFLUENTE

ANEXO 2

HABITOS OCLUSALES

- BRICOMANIA
- APRETAMIENTO ANTERIOR
- APRETAMIENTO POSTERIOR
- HIPERTROFIA
- HABITO LABIAL
- HABITO DE SUCCION
- RESPIRACION BUCAL

OTROS

ANEXO 3

D I E N T E S

	Total
DIENTES AUSENTES _____	9
DIENTES CARIADOS _____	2
DIENTES DESVITALIZADOS _____	0
DIENTES MOVILES _____	0
DIENTES ECTOPICOS _____	5
DIENTES CON DESGASTES ATIPICOS _____	19
DIENTES FRACTURADOS _____	1
DIENTES RETENIDOS _____	1

ANEXO 4

P A R O D O N T O

PERDIDA DE HUESO ALVEOLAR

	<u>NULA</u>	<u>MODERADA</u>	<u>SEVERA</u>	
PERDIDA VERTICAL	x			1
PERDIDA HORIZONTAL		x		2
LAMINA DURA	x			3
INFRAOSEA	x			4

D I E N T E S

<u>INCISIVOS</u>	<u>CANINOS</u>	<u>PREMOLARES</u>	<u>MOLARES</u>	
_____				1
x _____		x _____	x _____	2
_____				3
_____				4

BOLSAS PARODONTALES

DIENTE	mm	DIENTE	mm
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

0 NUMERO TOTAL DE DIENTES

 PROMEDIO EN MM

EMPAQUETAMIENTO DE ALIMENTOS

LIGERO MODERADO x SEVERO

ACUMULACION DE SARRO

LIGERA MODERADO SEVERO x

ANEXO 5

SISTEMA NEUROMUSCULAR

PALPACION

	ASINTOMATICOS		SENSIBLES		DOLOROSOS	
	D	I.	D.	I.	D.	I.
M.MASETEROS	x					x
M.PTERIGOIDEOS EXT.	x	x				
M.PTERIGOIDEOS INT.			x	x		
M. TEMPORALES	x	x				
M.DIGASTRICOS	x				x	
M. ESTERNOCLEIDO MASTOIDEO	x	x				
M.REGION HIOIDEA	x	x				
M.REGION OCCIPITAL	x	x				
M.ESPLENIOS,TRAPECIOS	x	x				

DOLORES DE CABEZA Y/O CUELLO

	SI		NO	
	D	I	D	I
Z OCULAR	_____	_____	_____X_____	_____
Z. AUDITIVA	_____	_____	_____X_____	_____
Z FRONTAL	_____	_____	_____X_____	_____
Z PARIETAL	_____	_____	_____X_____	_____
Z. TEMPORAL	_____	_____	_____X_____	_____
Z OCCIPITAL	_____	_____	_____X_____	_____
Z DEL CUELLO	_____	_____	_____X_____	_____
Z HOMBROS	_____	_____	_____X_____	_____

HIPERTROFIAS MUSCULARES

PRESENTES X AUSENTES _____

MUSCULOS MASETERO IZQUIERDO.

ANEXO 6

ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR

FALPACION ARTICULAR

	ASINTOMATICA		SENSIBLE		DOLOROSA	
	D	I	D	I	D	I
SIN MOVIMIENTO	X	X	_____	_____	_____	_____
AL ABRIR	X	X	_____	_____	_____	_____
AL CERRAR	X	X	_____	_____	_____	_____
AL PROTRUIR	X	X	_____	_____	_____	_____
SIN MOVIMIENTO DESDE EL MEATO AUDITIVO	X	X	_____	_____	_____	_____
EN ZONA ARTICULAR	X	X	_____	_____	_____	_____
TRAYECTORIA CONFLUENTE	X	X	_____	_____	_____	_____

SIN DATO PATOLOGICO X

MANIFESTACIONES SONORAS DEL MOVIMIENTO EN LAS ARTICULACIONES.

PROTRUSION		TRANS DER		TIGRES IZQ.		APERTURA	
D	I	D	I	D	I	D	I

CREPITACION _____

CHASQUIDO _____

TINITUS _____

AUSCULTATORIO _____

AUDIBLE _____

DATOS ESTADISTICOS DE LOS SIGNOS Y SINTOMAS
DE LA OCLUSION TRAUMATICA

DATOS GENERALES

Nombre JAVIER PERAZA PACHECO
 Edad 40 Años Sexo MASCULINO
 Dirección ALTAVILLA BDO. DE MEXICO
 Originario MERIDA, YUC.

ANEXO 1

ANALISIS FUNCIONAL

DESPLAZAMIENTO MANDIBULAR DE RELACION CENTRICA A OCLUSION CENTRICA

<u> </u>	AUSENTE		
<u> </u>	DERECHO	<u> </u>	mm
<u> X </u>	IZQUIERDO	<u> L.5 </u>	mm
<u> </u>	ANTERIOR	<u> </u>	mm
<u> </u>	ANTERIOR DERECHO	<u> </u>	mm
<u> </u>	ANTERIOR IZQUIERDO	<u> </u>	mm
	SOBREMORDIDA HORIZONTAL	<u> 4 </u>	mm
	SOBREMORDIDA VERTICAL	<u> .5 </u>	mm

INTERFERENCIAS EN MOVIMIENTO DESDE OCLUSION CENTRICA

	LIGERO	MODERADO	SEVERO
MEDIOTRUSION			
TRANSTRUSION DERECHA			
LATEROTRUSION			X
MEDIOTRUSION			
TRANSTRUSION IZQUIERDA	X		
LATEROTRUSION			
PROTRUSION	X		

ALTERACIONES DEL MOVIMIENTO PROTRUSIVO

 IMPEDIDO POR ANCLAJE
 X CON DESVIACION DERECHA
 CON DESVIACION IZQUIERDA.

ANEXO 3

D I E N T E S

	Total
DIENTES AUSENTES	1
DIENTES CARIADOS	3
DIENTES DESVITALIZADOS	0
DIENTES MOVILES	2
DIENTES ECTOPICOS	2
DIENTES CON DESGASTES ATIPICOS	9
DIENTES FRACTURADOS	0
DIENTES RETENIDOS	0

ANEXO 4

P A R O D O N T O

PERDIDA DE HUESO ALVEOLAR

	NULA	MODERADA	SEVERA	
PERDIDA VERTICAL		x		1
PERDIDA HORIZONTAL		x		2
LAMINA DURA	x			3
INFRAOSEA	x			4

D I E N T E S

INCISIVOS	CANINOS	PREMOLARES	MOLARES	
			x	1
			x	2
				3
				4

BOLSAS PARODONTALES

DIENTE	mm	DIENTE	mm
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

0 NUMERO TOTAL DE DIENTES

0 PROMEDIO EN MM

EMPAQUETAMIENTO DE ALIMENTOS

LIGERO _____ MODERADO X SEVERO _____

ACUMULACION DE SARRO

LIGERA _____ MODERADO X SEVERO _____

ANEXO 5

SISTEMA NEUROMUSCULAR

PALPACION

	ASINTOMATICOS		SENSIBLES		DOLOROSOS	
	D	I.	D.	I.	D.	I.
M.MASETEROS			X	X		
M.PTERIGOIDEOS EXT.	X	X				
M.PTERIGOIDEOS INT.	X	X				
M. TEMPORALES	X	X				
M.DIGASTRICOS	X	X				
M. ESTERNOCLEIDO MASTOIDEO			X	X		
M.REGION HIOIDEA	X	X				
M.REGION OCCIPITAL	X	X				
M.ESPLENIOS,TRAPECIOS	X	X				

DOLORES DE CABEZA Y/O CUELLO

	SI		NO	
	D	I	D	I
Z OCULAR	_____	_____	X	_____
Z. AUDITIVA	_____	_____	X	_____
Z FRONTAL	_____	_____	X	_____
Z PARIETAL	_____	_____	X	_____
Z. TEMPORAL	_____	_____	X	_____
Z OCCIPITAL	_____	_____	X	_____
Z DEL CUELLO	_____	_____	X	_____
Z HOMBROS	_____	_____	X	_____

HIPERTROFIAS MUSCULARES

PRESENTES _____ AUSENTES X

MUSCULOS _____

ANEXO 6

ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR

FALPACION ARTICULAR

	ASINTOMATICA		SENSIBLE		DOLOROSA	
	D	I	D	I	D	I
SIN MOVIMIENTO	X	X	_____	_____	_____	_____
AL ABRIR	X	X	_____	_____	_____	_____
AL CERRAR	X	X	_____	_____	_____	_____
AL PROTRUIR	X	X	_____	_____	_____	_____
SIN MOVIMIENTO DESDE EL MEATO AUDITIVO	X	X	_____	_____	_____	_____
EN ZONA ARTICULAR	X	X	_____	_____	_____	_____
TRAYECTORIA CONFLUENTE:	X	X	_____	_____	_____	_____

TABLA DE DATOS GENERALES

PACIENTE	EDAD	SEXO	ORIGINARIO
1 E. R. FIDEL	30	MASCULINO	PUEBLA, PUE.
2 P. T. EDUARDO	30	MASCULINO	GUANAJUATO, GTO.
3 C. H. ABEL	31	MASCULINO	DZILAM, GLZ. YUC.
4 M. M. GUDELIA	32	FEMENINO	TOLUCA, MEX.
5 V. V. MA. DEL CARMEN	32	FEMENINO	SONORA
6 G. JESUS	33	MASCULINO	AGUASCALIENTES, AGS.
7 M. R. ROSA MARIA	33	FEMENINO	QUERETARO, QRO.
8 L. R. MA. LUISA	34	FEMENINO	PACHUCA, HGO.
9 A. V. ERNESTO	35	MASCULINO	PARACHO, MICH.
10 M. R. JULIA	36	FEMENINO	PINOTEPA NACIONAL, OAX.
11 O. E. JOSE LUIS	36	MASCULINO	ZACATECAS, ZAC.
12 M. C. MARIO	37	MASCULINO	SALTILLO, COAH.
13 M. H. ALFREDO MA RIO	37	MASCULINO	MONTERREY, N. L.
14 C.B. ELISA	38	FEMENINO	MERIDA, YUC.
15 C.E. LOYDA	38	FEMENINO	CHIVELA, OAX.
16 C. P. MIRIAM	39	FEMENINO	MERIDA, YUC.
17 C. J. BLEAZAR	40	MASCULINO	CHIVELA, OAX.

PACIENTE	EDAD	SEXO	ORIGINARIO
18 B. C. ARMANDO	40	MASCULINO	CUERNAVACA, MOR.
19 G. L. LEOPOLDO	40	MASCULINO	MEXICO, D. F.
20 P. P. JAVIER	40	MASCULINO	MERIDA, YUC.

PORCENTAJE DE PACIENTES POR SEXO.

HOMBRES 60%

MUJERES 40%

EDAD PROMEDIO 35.55 AÑOS

PORCENTAJE DE PACIENTES ORIGINARIOS DE PROVINCIA Y DEL D.F.

5% DEL D.F.

95% DE PROVINCIA

TABLA CORRELATIVA AL ANEXO 1

TABLA 1.1

PACIENTE	A	mm	B	C
1	ANT. DERECHO	2	.5mm	0
2	ANTERIOR	3	1	3
3	DERECHO	2	3 mm	1 mm
4	ANT. DERECHO	1	2 mm	0
5	DERECHO	3	0	3 mm
6	ANTERIOR	2	4	3
7	IZQUIERDO	2	.5mm	.2mm
8	DERECHO ANT.	2.5	1.5 mm	1 mm
9	ANT. DERECHO	2.5	1	2
10	AUSENTE	0	2 mm	1 mm
11	ANT. DERECHO	2	1.5 mm	2 mm
12	ANT. IZQ.	2.5	0 mm	0 mm
13	DERECHO	2.5	0	2 mm
14	ANTERIOR	1.5	1 mm	.5mm
15	ANTERIOR DER.	1.5	2 mm	2 mm

PACIENTE	A	mm	B	C
16	ANT. IZQ.	1	0 mm	1 mm
17	ANTERIOR	1.5	0 mm	2 mm
18	IZQUIERDO	3	4 mm	2 mm
19	IZQUIERDO	1.5	.2 mm	.3mm
20	IZQUIERDO	1.5	4 mm	.5mm

A DESPLAZAMIENTO MANDIBULAR DE RELACION CENTRICA A OCLUSION CENTRICA

B SOBRE MORDIDA HORIZONTAL EN mm.

C SOBRE MORDIDA VERTICAL EN mm.

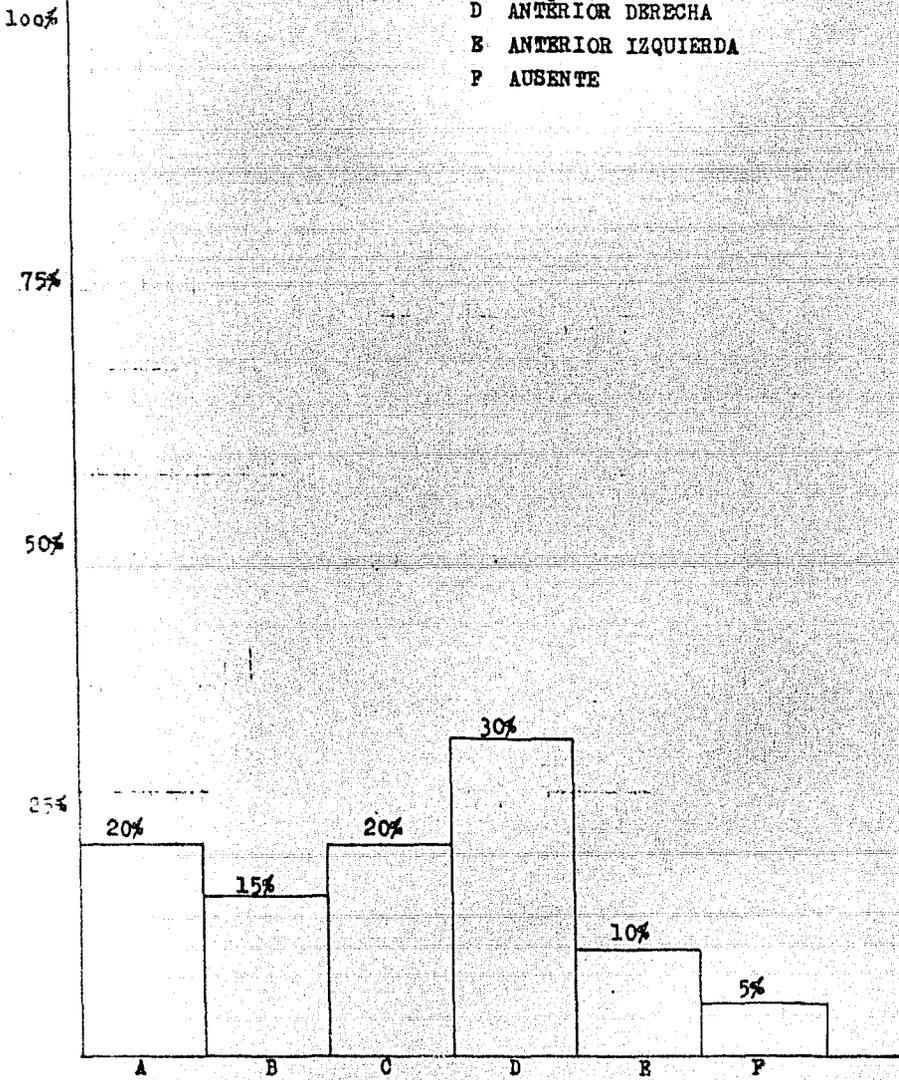
TABLA 1.1

PROMEDIOS

SOBRE MORDIDA HORIZONTAL PROMEDIO	_____	1.41mm
SOBRE MORDIDA VERTICAL PROMEDIO	_____	1.32mm
DISCREPANCIA ANTERIOR PROMEDIO	_____	2mm
DISCREPANCIA DERECHA PROMEDIO	_____	2.5mm
DISCREPANCIA IZQUIERDA PROMEDIO	_____	2mm
DISCREPANCIA ANTERIOR DERECHA PROMEDIO	_____	1.91mm
DISCREPANCIA ANTERIOR IZQUIERDA PROMEDIO	_____	1.75mm

GRAFICA DE INCIDENCIA EN TIPOS DE DISCREPANCIA OCUSAL

- A ANTERIOR
- B DERECHA
- C IZQUIERDA
- D ANTERIOR DERECHA
- E ANTERIOR IZQUIERDA
- F AUSENTE



INTERFERENCIAS EN MOVIMIENTO DESDE OCLUSION CENTRICA
Y MOVIMIENTO MANDIBULAR RESTRINGIDOS.

TABLA 1.2

PACIENTE	LIGERO	MODERADO	SEVERO
1		B.E.	C.
2	D.		
3		E.F.G.	A.B.C.D.
4	F.	B.	
5		E.	B.C.D.
6	B.E.H.	F.G.	I.
7	F.G.	D.	
8			C.D.E.F.
9	A.	E.	
10	B.C.		
11	A.	G.	B.C.D.
12	B.	E.G.	A.C.D.
13			D.E.
14	F.		B.C.D.
15		A.B.D.F.G.	

PACIENTE	LIGERO	MODERADO	SEVERO
16			B.C.D.
17			A.B.C.D.
18		C.H.	B.E.F.
19	A.C.E.		B.D.I.
20	C.D.H.	F.G.I.	B.

A TRANSTRUSION DERECHA EN MEDIOTRUSION.

B TRANSTRUSION DERECHA EN LATEROTRUSION.

C TRANSTRUSION IZQUIERDA EN MEDIOTRUSION.

D TRANSTRUSION IZQUIERDA EN LATEROTRUSION.

E PROTRUSION.

F TRANSTRUSION DERECHA.

G TRANSTRUSION IZQUIERDA.

H PROTRUSION.

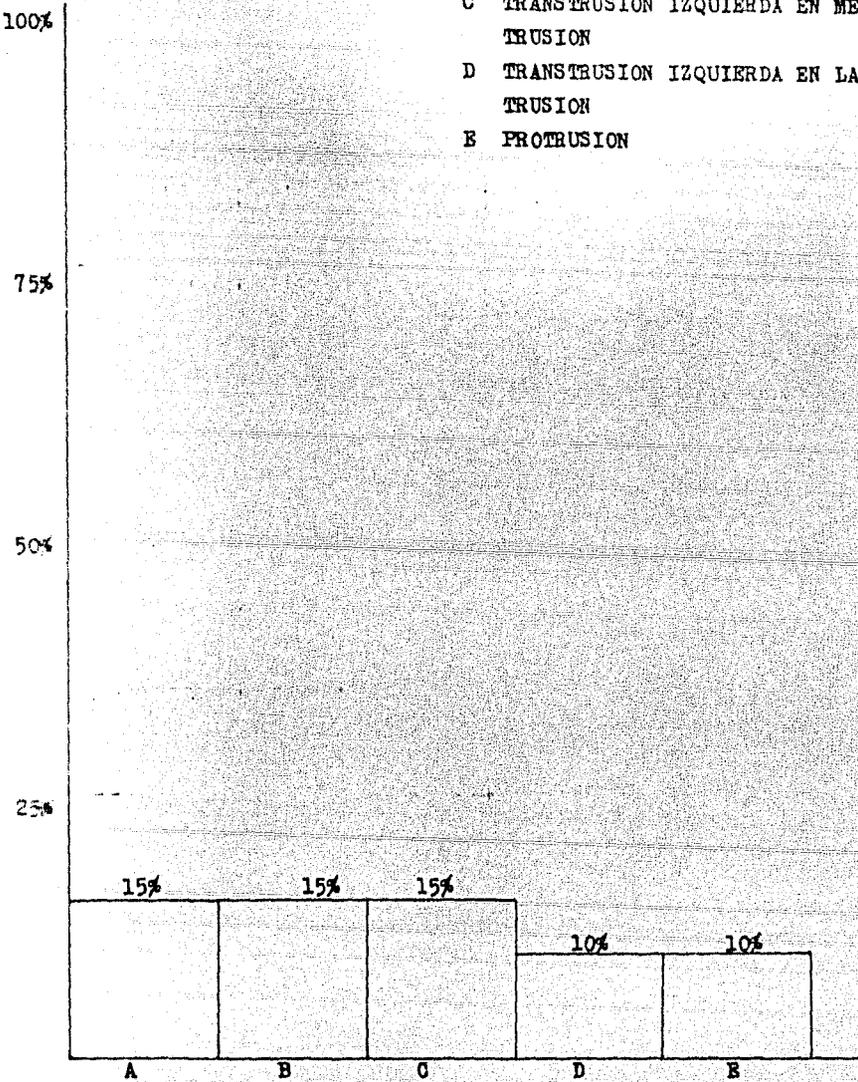
I APEERTURA.

A.B.C.D.E.. INTERFERENCIAS EN MOVIMIENTO DESDE OCLUSION CENTRICA.

F.G.H.I. MOVIMIENTOS MANDIBULARES RESTRINGIDOS.

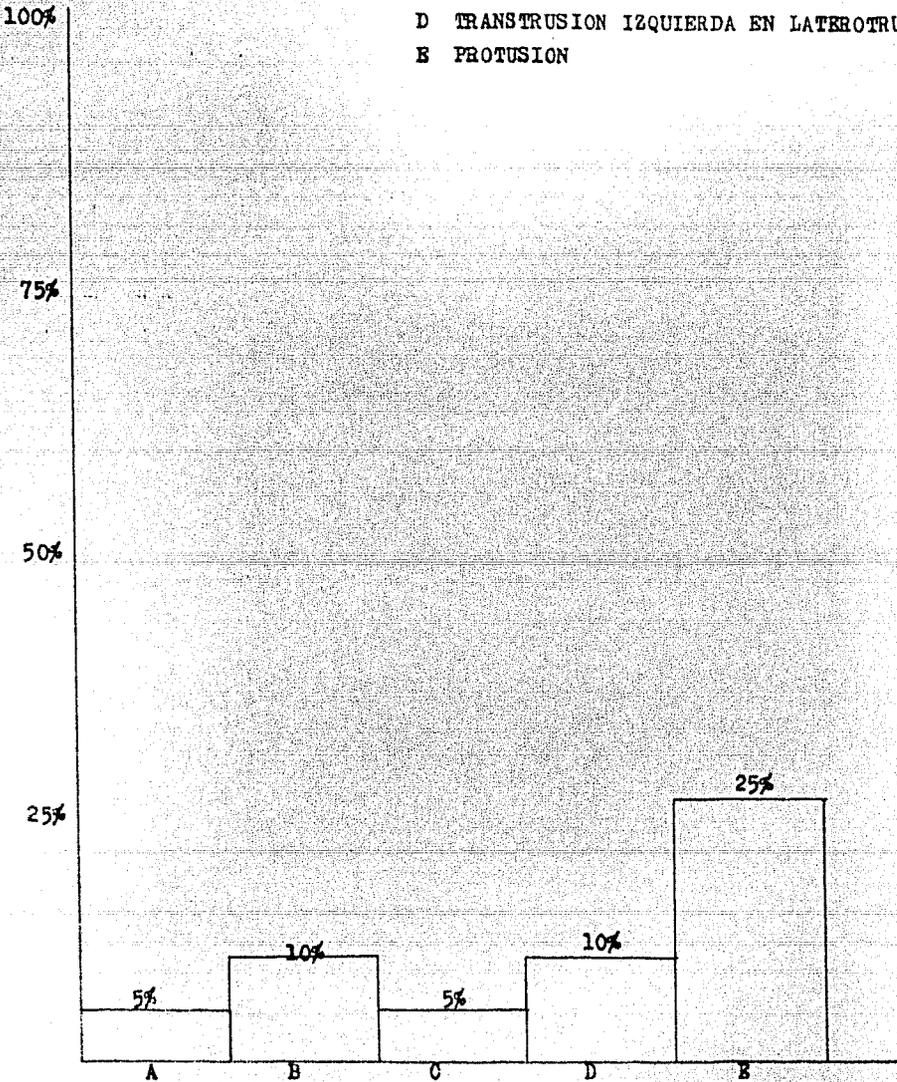
GRAFICA DE INTERFERENCIAS LIGERAS EN MOVIMIENTO
A PARTIR DE OCLUSION CENTRICA

- A TRANSTRUSION DERECHA EN MEDIOTRUSION
- B TRANSTRUSION DERECHA EN LATERO-TRUSION
- C TRANSTRUSION IZQUIERDA EN MEDIO-TRUSION
- D TRANSTRUSION IZQUIERDA EN LATERO-TRUSION
- E PROTRUSION



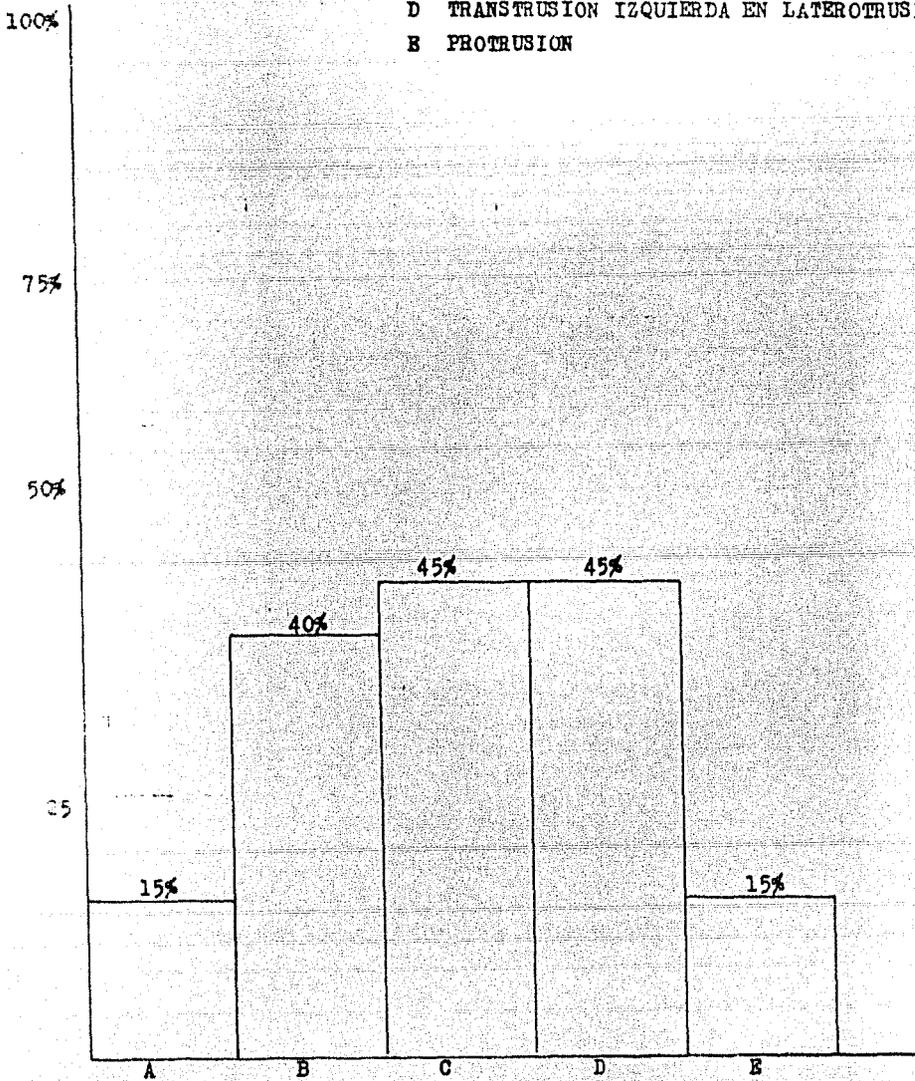
GRAFICA DE INTERFERENCIAS MODERADAS EN MOVIMIENTO
A PARTIR DE OCLUSION CENTRICA

- A TRANSTRUSION DERECHA EN MEDIOTRUSION
- B TRANSTRUSION DERECHA EN LATEROTRUSION
- C TRANSTRUSION IZQUIERDA EN MEDIOTRUSION
- D TRANSTRUSION IZQUIERDA EN LATEROTRUSION
- E PROTUSION



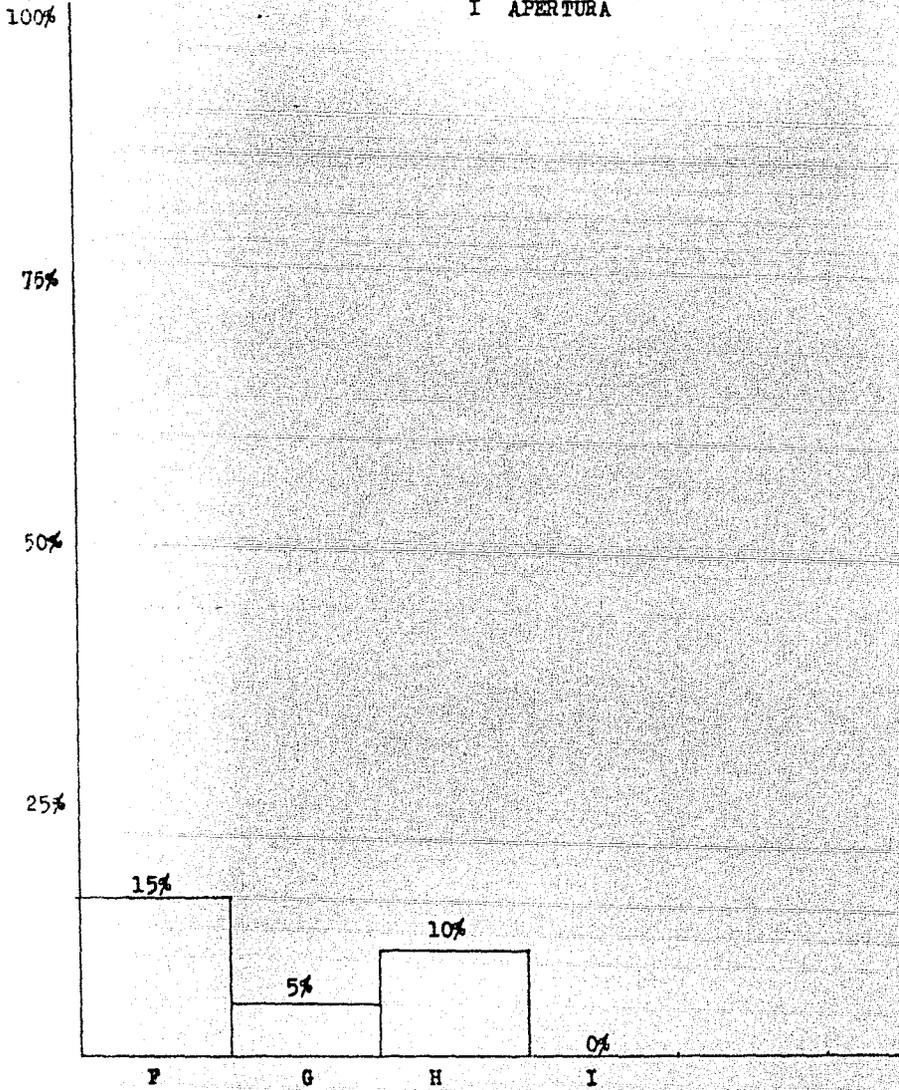
GRAFICA DE INTERFERENCIAS SEVERAS EN MOVIMIENTO
A PARTIR DE OCLUSION CENTRICA

- A TRANSTRUSION DERECHA EN MEDIOTRUSION
- B TRANSTRUSION DERECHA EN LATEROTRUSION
- C TRANSTRUSION IZQUIERDA EN MEDIOTRUSION
- D TRANSTRUSION IZQUIERDA EN LATEROTRUSION
- E PROTRUSION



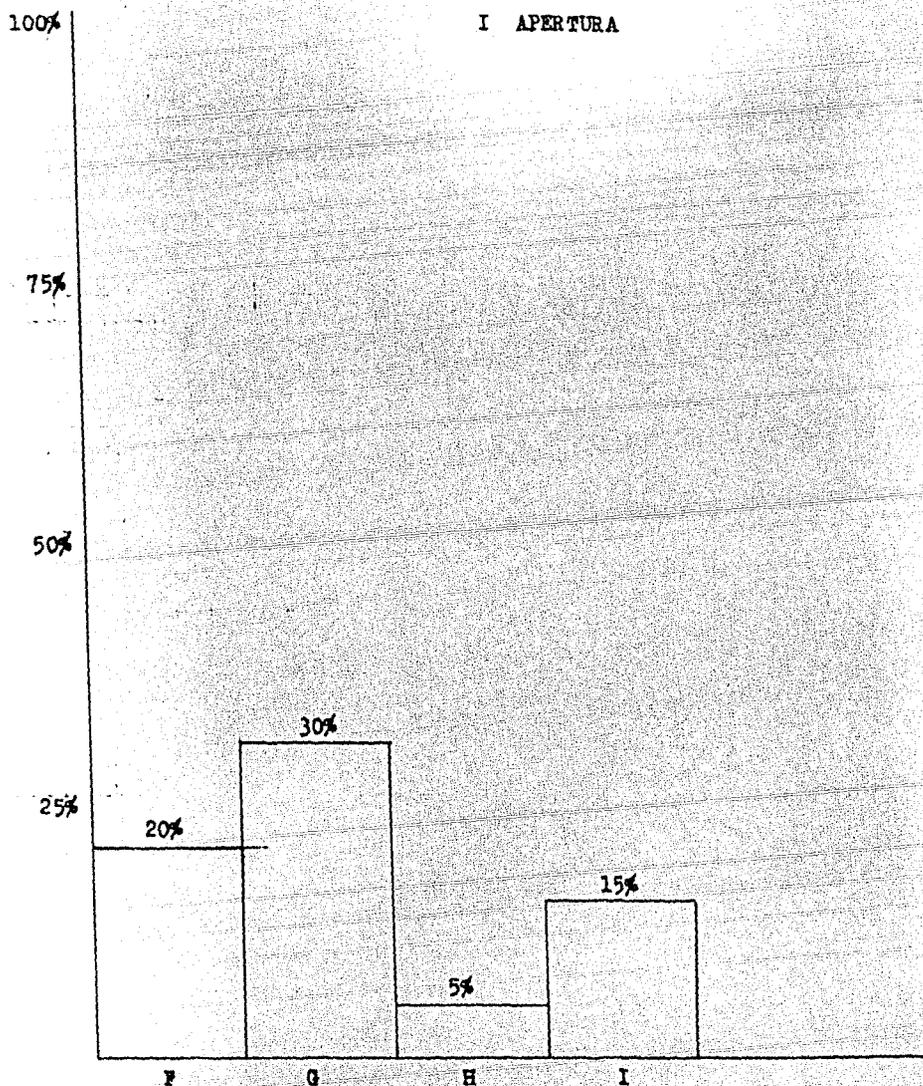
GRAFICA DE RESTRICCION LIGERA DE LOS MOVIMIENTOS
MANDIBULARES

F TRANSTRUSION DERECHA
G TRANSTRUSION IZQUIERDA
H PROTRUSION
I APERTURA



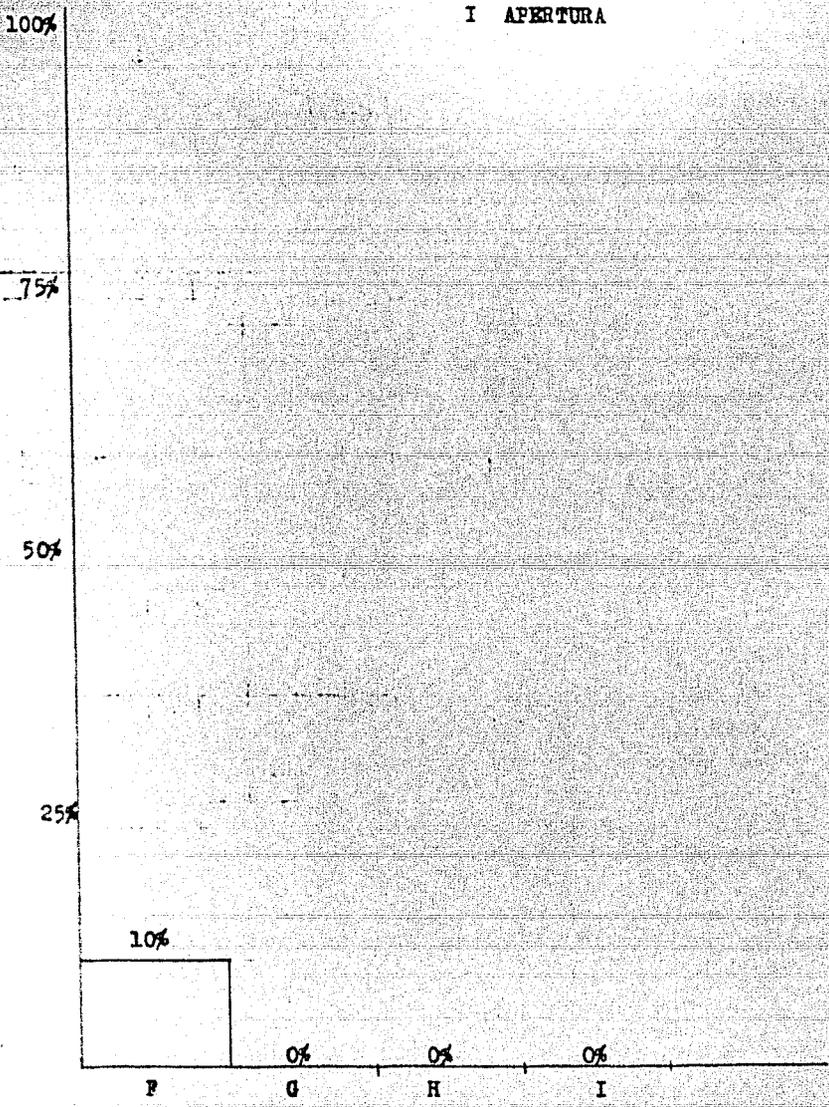
GRAFICA DE RESTRICCION MODERADA DE LOS MOVIMIENTOS
MANDIBULARES

F TRANSTRUSION DERECHA
G TRANSTRUSION IZQUIERDA
H PROTRUSION
I APERTURA



GRAFICA DE RESTRICCION SEVERA DE LOS MOVIMIENTOS
MANDIBULARES

- F TRANSTRUSION DERECHA
- G TRANSTRUSION IZQUIERDA
- H PROTRUSION
- I APERTURA



ALTERACION DEL MOVIMIENTO PROTRUSIVO.

PATRON MASTICATORIO.

TABLA 1.3

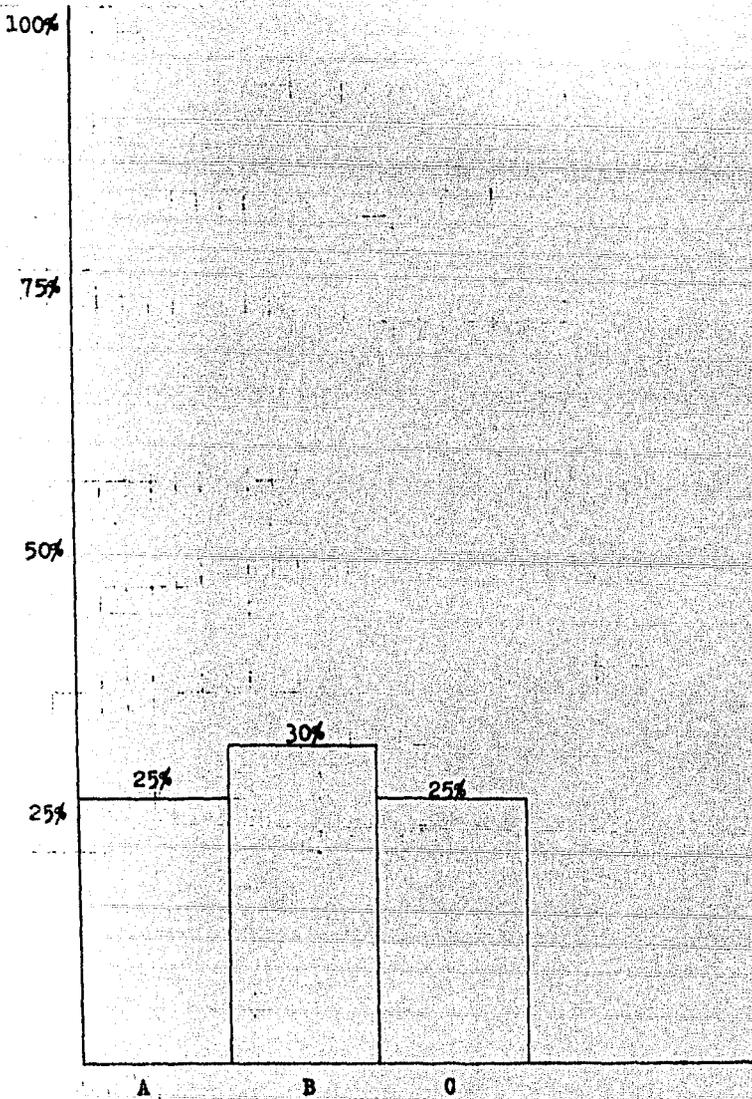
PACIENTE	A	B	C	D	E	F	G
1		X		X			
2		X				X	
3	X					X	
4						X	
5						X	
6			X				X
7		X					X
8	X	X		X			
9							X
10					X		
11	X					X	
12			X				X
13		X		X			
14							

PACIENTE	A	B	C	D	E	F	G
14						X	
15							X
16			X		X		
17	X		X				X
18	X		X			X	
19							X
20		X			X		

- A MOVIMIENTO PROTRUSIVO IMPEDIDO POR ANCLAJE.
 B MOVIMIENTO PROTRUSIVO CON DESVIACION DERECHA.
 C MOVIMIENTO PROTRUSIVO CON DESVIACION IZQUIERDA.
 D PATRON MASTICATORIO BILATERAL.
 E PATRON MASTICATORIO BILATERAL ALTERNADA.
 F PATRON MASTICATORIO UNILATERAL DERECHO.
 G PATRON MASTICATORIO UNILATERAL IZQUIERDO.

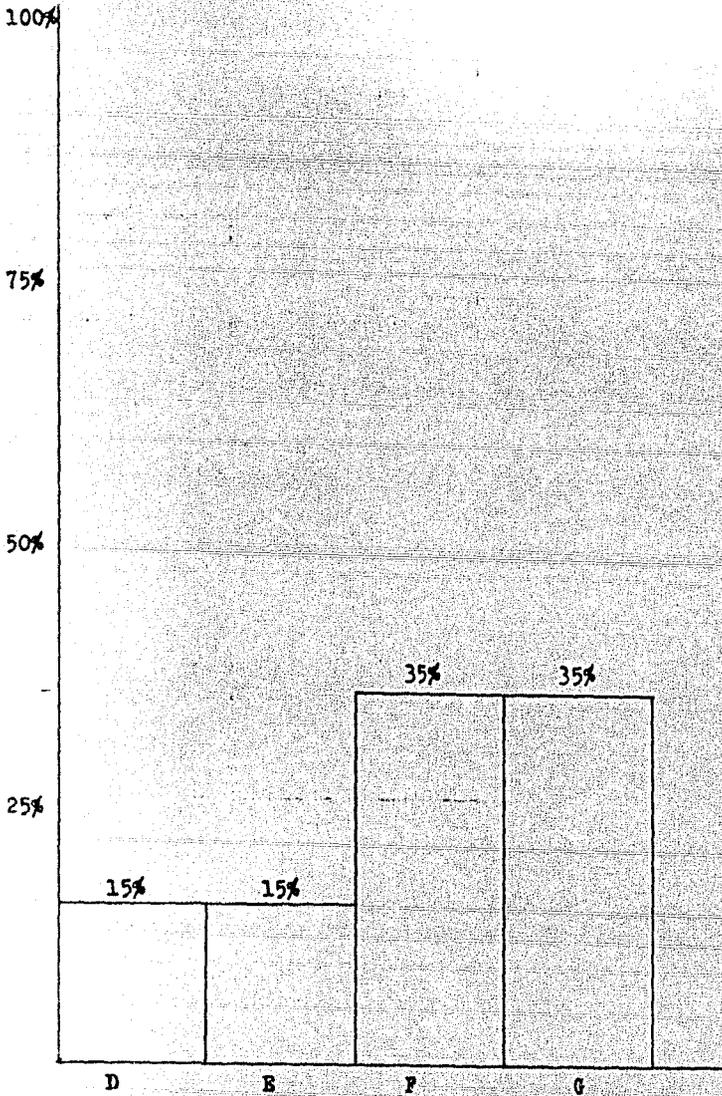
GRAPICA DE ALTERACIONES DEL MOVIMIENTO PROTRUSIVO

- A IMPEDIDO POR ANCLAJE
- B DESVIACION DERECHA
- C DESVIACION IZQUIERDA



GRAFICA DE PATRON MASTICATORIO

- D BILATERAL
- E BILATERAL ALTERNADO
- F UNILATERAL DERECHO
- G UNILATERAL IZQUIERDO



APERTURA MAXIMA ANTERIOR Y SUS ALTERACIONES

TABLA 1.4

PACIENTE	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
16	45								X	
17	50	X								
18	57				X					
19	57					X				
20	40					X				

A APERTURA EN mm.

B NORMAL

C RESTRINGIDA

D DOLOROSA

E DESVIACION DERECHA

F DESVIACION IZQUIERDA

G DESVIACION ANGULAR

H A LA DERECHA DESPUES A LA IZQUIERDA

I A LA IZQUIERDA DESPUES A LA DERECHA

J DESVIACION CONFLUENTE

EL PROMEDIO DE APERTURA MAXIMA ANTERIOR ES DE 49.5mm

GRAFICA DE LAS ALTERACIONES DEL MOVIMIENTO DE APERTURA

- B RESTRINGIDA
- C DOLOROSA
- D DESVIACION DERECHA
- E DESVIACION IZQUIERDA
- F DESVIACION ANGULAR
- G A LA DERECHA DESPUES A LA IZQUIERDA
- H A LA IZQUIERDA DESPUES A LA DERECHA
- I DESVIACION CONFLUENTE

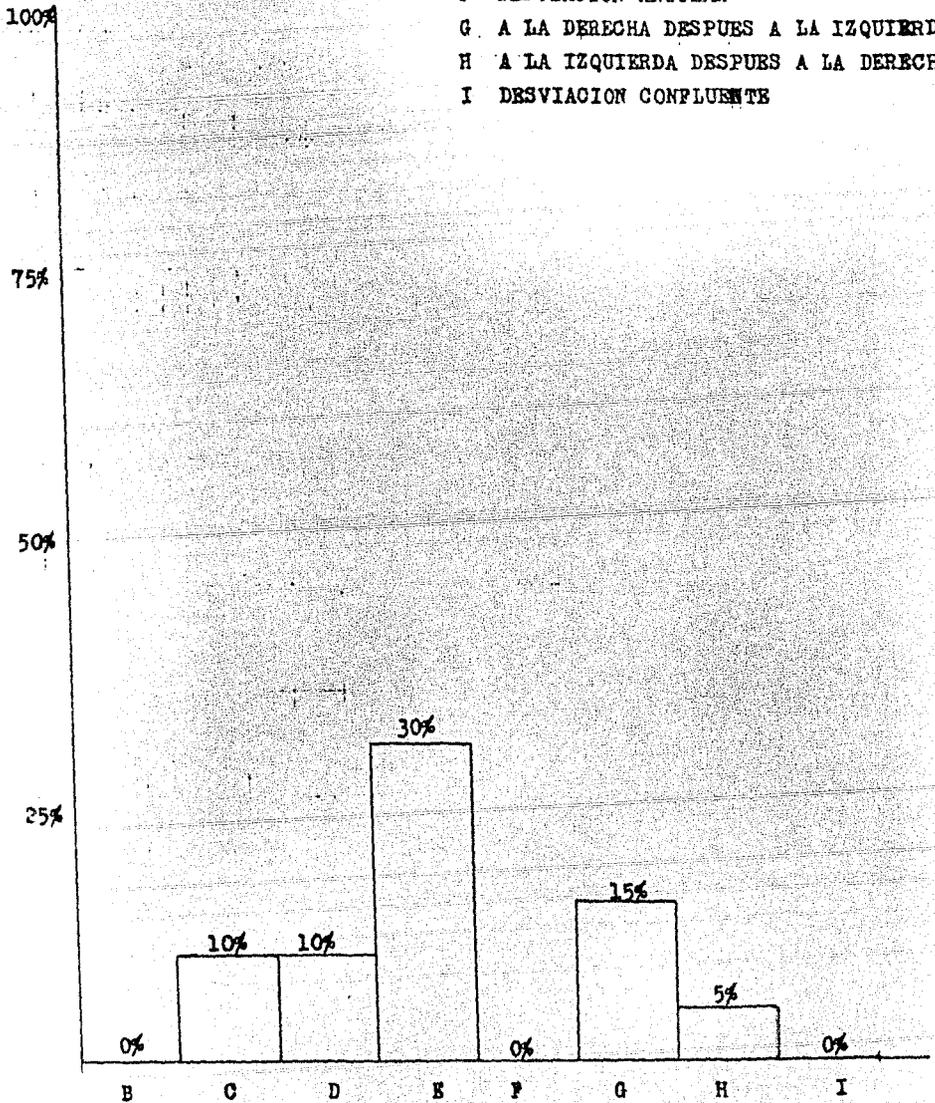


TABLA CORRELATIVA AL ANEXO 2

HABITOS OCLUSALES

TABLA 2.1

PACIENTE	A	B	C	D	E	F	G	OTROS
1		X	X		X		X	
2			X					
3			X		X			
4								
5	X				X			
6		X						
7		X	X			X	X	ONICO- FAGIA
8	X							
9		X	X				X	
10		X						
11					X	X		
12			X					
13		X						
14						X		
15		X						

PACIENTE	A	B	C	D	E	F	G	OTROS
16								
17		X	X					
18		X	X				X	ONICOPASIA
19			X					
20		X						

A BRICOMANIA

B APRETAMIENTO ANTERIOR

C APRETAMIENTO POSTERIOR

D HIPERTROFIA MUSCULAR POR HABITO EN MASETERO

E HABITO LABIAL

F HABITO DE SUCCION

G RESPIRACION BUCAL

H ONICOFAGIA

GRAFICA DE HABITOS OCLUSALES

- A BRIGOMANIA
- B APRETAMIENTO ANT.
- C APRETAMIENTO POST.
- D HIPERTROFIA MUSCULAR POR HABITO EN MASSTERO
- E HABITO LABIAL
- F HABITO DE SUCCION
- G RESPIRACION BUCAL
- H ONICOFAGIA

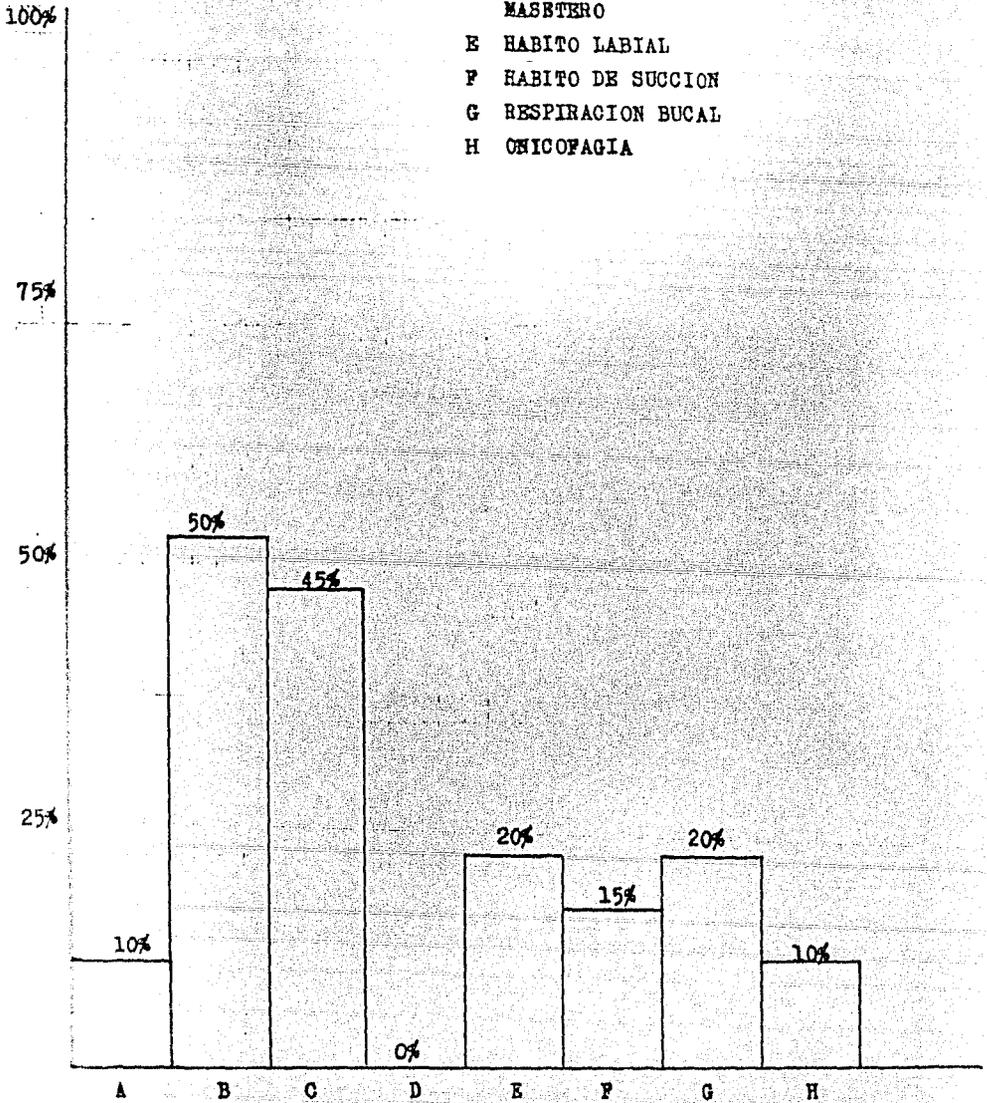


TABLA CORRELATIVA AL ANEXO 3

ANALISIS DENTARIO

TABLA 3.1

PACIENTE	A	B	C	D	E	F	G	H
1	3	6	0	0	8	22	2	0
2	2	4	0	0	0	20	1	1
3	7	6	0	0	2	14	4	0
4	6	9	0	0	7	5	1	0
5	1	0	0	0	2	20	0	1
6	2	5	0	0	2	6	1	0
7	1	1	0	0	1	19	0	0
8	10	4	0	0	1	6	2	0
9	4	12	0	0	3	22	0	0
10	4	1	0	0	5	8	0	0
11	9	0	1	2	4	17	0	1
12	3	0	1	0	3	7	0	1
13	4	0	0	0	3	19	0	0
14	7	0	0	6	4	16	1	0

PACIENTE	A	B	C	D	E	F	G	H
15	3	11	0	0	5	16	1	0
16	4	0	0	0	6	10	0	0
17	3	0	0	0	4	16	0	0
18	12	4	0	6	3	14	0	1
19	9	2	0	0	5	19	1	1
20	1	3	0	2	2	9	0	0

A DIENTES AUSENTES

B DIENTES CARIADOS

C DIENTES DESVITALIZADOS

D DIENTES MOVILES

E DIENTES ECTOPICOS

F DIENTES CON DESGASTES ATIPICOS

G DIENTES FRACTURADOS

H DIENTES RETENIDOS

EL PROMEDIO DE DIENTES AUSENTES ES 4.75 DIENTES

EL PROMEDIO DE DIENTES CAREADOS ES 3.4 DIENTES

EL PROMEDIO DE DIENTES DESVITALIZADOS ES 0.1 DIENTES

EL PROMEDIO DE DIENTES MOVILES ES 0.8 DIENTES

EL PROMEDIO DE DIENTES ECTOPICOS ES 3.5 DIENTES

EL PROMEDIO DE DIENTES CON DESGASTES ATIPICOS ES 14.25 DIENTES

EL PROMEDIO DE DIENTES FRACTURADOS ES 0.7 DIENTES

EL PROMEDIO DE DIENTES RETENIDOS ES 0.3 DIENTES

GRAFICA DEL ANALISIS DENTARIO

- A DIENTES AUSENTES
- B DIENTES CAREADOS
- C DIENTES DESVITALISADOS
- D DIENTES MOVILES
- E DIENTES ECTOPICOS
- F DIENTES CON DESGASTES ATIPICOS
- G DIENTES FRACTURADOS
- H DIENTES RETENIDOS

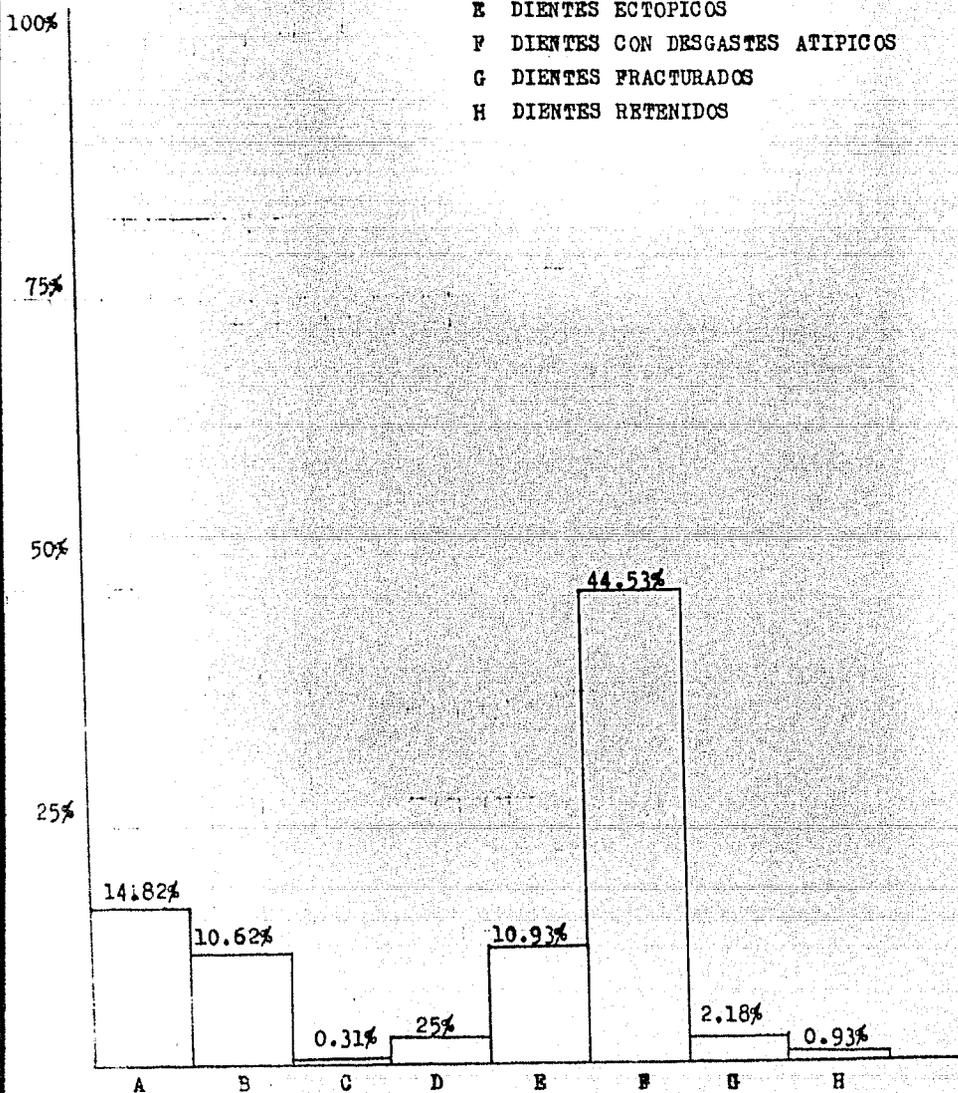


TABLA CORRELATIVA AL ANEXO 4

PARODONTO

TABLA 4.1

PERDIDA DE HUESO ALVEOLAR

<u>PACIENTE</u>	<u>NULA</u>	<u>MODERADA</u>	<u>SEVERA</u>	<u>B.P</u>	<u>P.mm</u>
1		A.B.		0	0
2		A.B.D.		0	0
3		A.D.	B.	1	2
4	D	A.B.		0	0
5		B.		0	0
6		A.B.D.		0	0
7		A.D.		0	0
8	A.C.D.	B.		3	2.5
9		A.B.		0	0
10	C.D.	A.B.		0	0
11	C.	A.D.	B.	1	1.3
12	A.C.	B.D.		1	3
13	A.B.C.D.			0	0

PERDIDA DE HUESO ALVEOLAR

PACIENTE	NULA	MODERADA	SEVERA	B.P	P. mm
14		A.D.	B.	5	3
15	A.D.	B.		0	0
16	D.	A.B.		0	0
17	A.D.	B.		0	0
18	D.	A.	B	6	3
19	A.D.	A.B.		0	0
20	D.			0	0

A PERDIDA OSEA VERTICAL

B PERDIDA OSEA HORIZONTAL

C PERDIDA OSEA EN LAMINA DURA

D PERDIDA INFRAOSEA

B.P NUMERO TOTAL DE DIENTES CON BOLSAS PARODONTALES

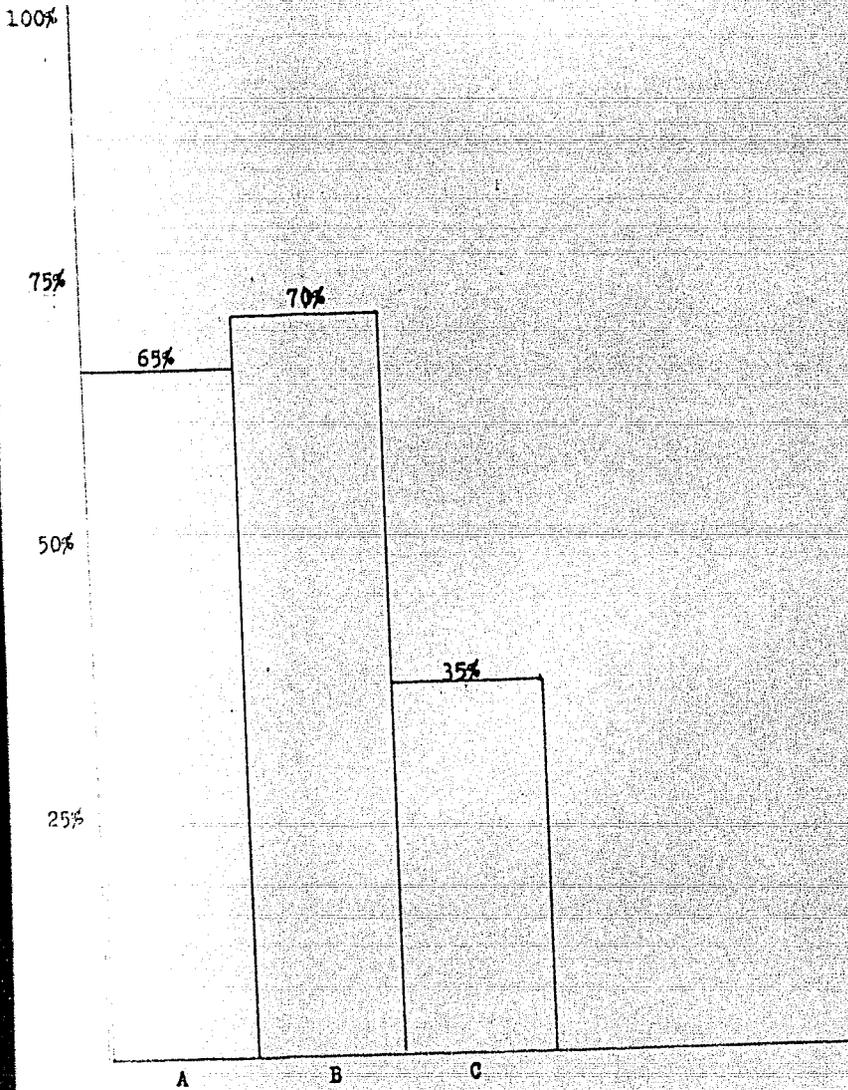
P. mm PROMEDIO EN mm DE LAS BOLSAS PARODONTALES

EL NUMERO TOTAL DE DIENTES CON BOLSAS PARODONTALES ES 17 DIENTES.

EL PROMEDIO DE BOLSAS PARODONTALES EN mm. ES 2.46mm

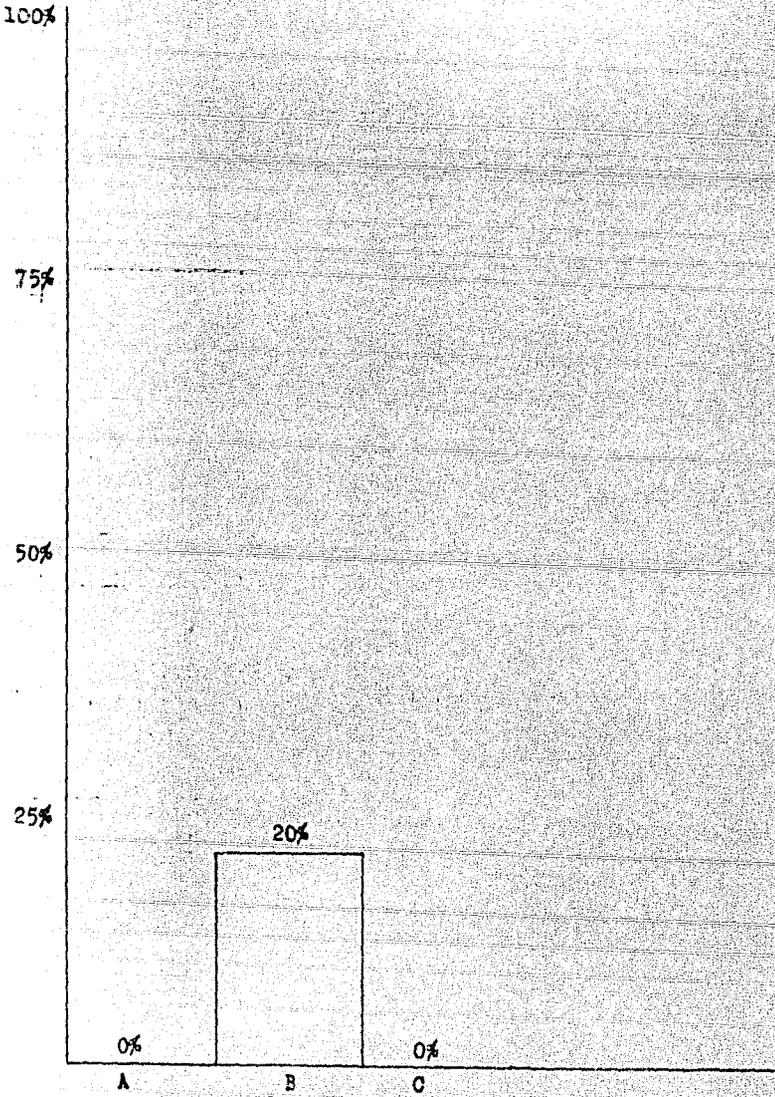
GRAFICA DE PERDIDA MODERADA DE HUESO ALVEOLAR

- A VERTICAL
- B HORIZONTAL
- C INFRAOSEA



GRAFICA DE PERDIDA SEVERA DE HUESO ALVEOLAR

- A VERTICAL
- B HORIZONTAL
- C INFRAOSEA



PACIENTE	A	B	C	D	E	F	G	H	I	H.M.
	D.I.	P								
15	A'A'									
16	A'A'									
17	A'A'									
18	A'A'	A'A'	A'A'	A'D	A'A'	A'A'	A'A'	A'A'	A'A'	X
19	A'D	A'A'	S S	A'A'	A'S	A'A'	A'A'	A'A'	A'A'	X
20	S S	A'A'	A'A'	A'A'	A'A'	S S	A'A'	A'A'	A'A'	

A MUSCULO MASETERO

B MUSCULO PTERIGOIDEO EXTERNO

C MUSCULO PTERIGOIDEO INTERNO

D MUSCULO TEMPORAL

E MUSCULOS DIGASTRICOS

F MUSCULO ESTERNOCLEIDOMASTOIDEOS

G MUSCULO REGION HIOIDEA

H MUSCULOS REGION OCCIPITAL

I MUSCULOS ESPLENIOS Y TRAPECIOS

H.M. HIPERTROPIAS MUSCULARES

P PRESENTES

AA AUSENTES

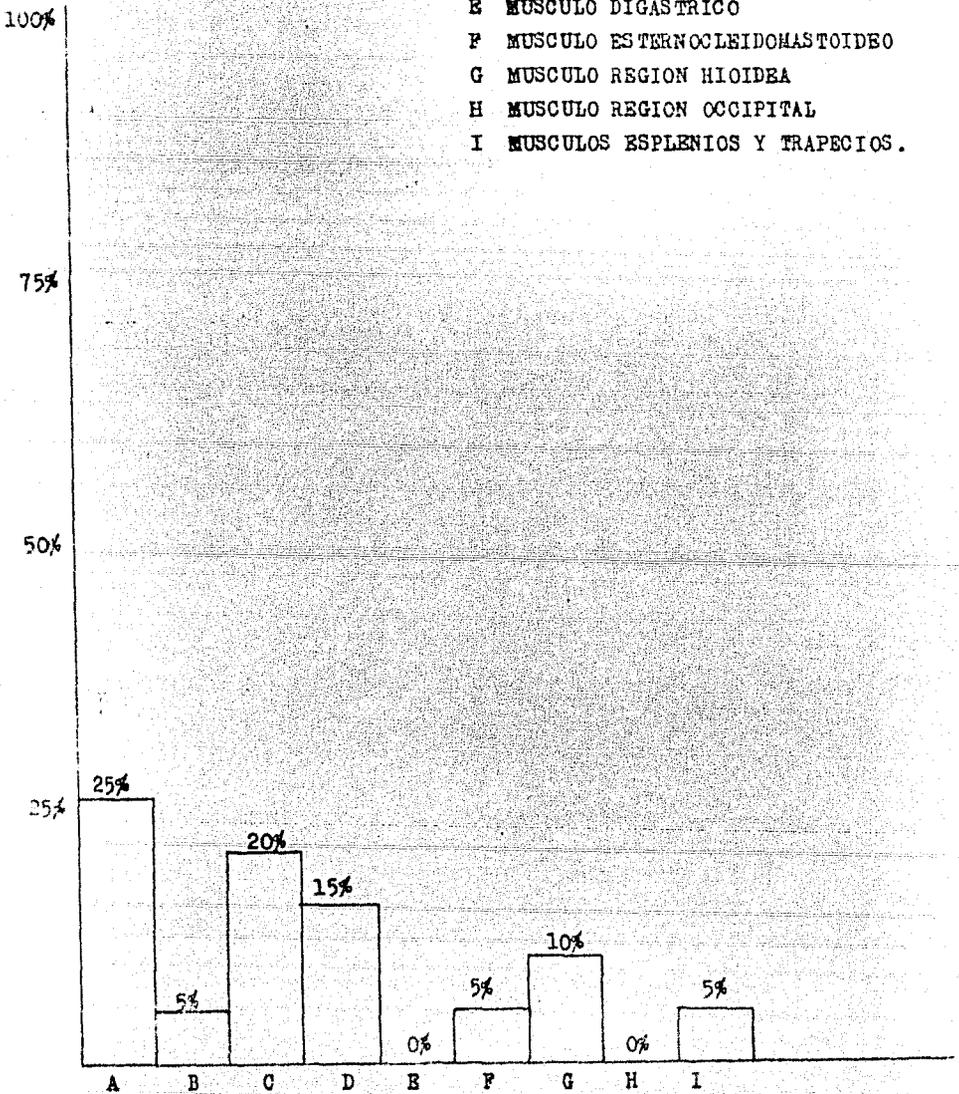
A' ASINTOMATICOS

S SENSIBLES

D DOLOROSO

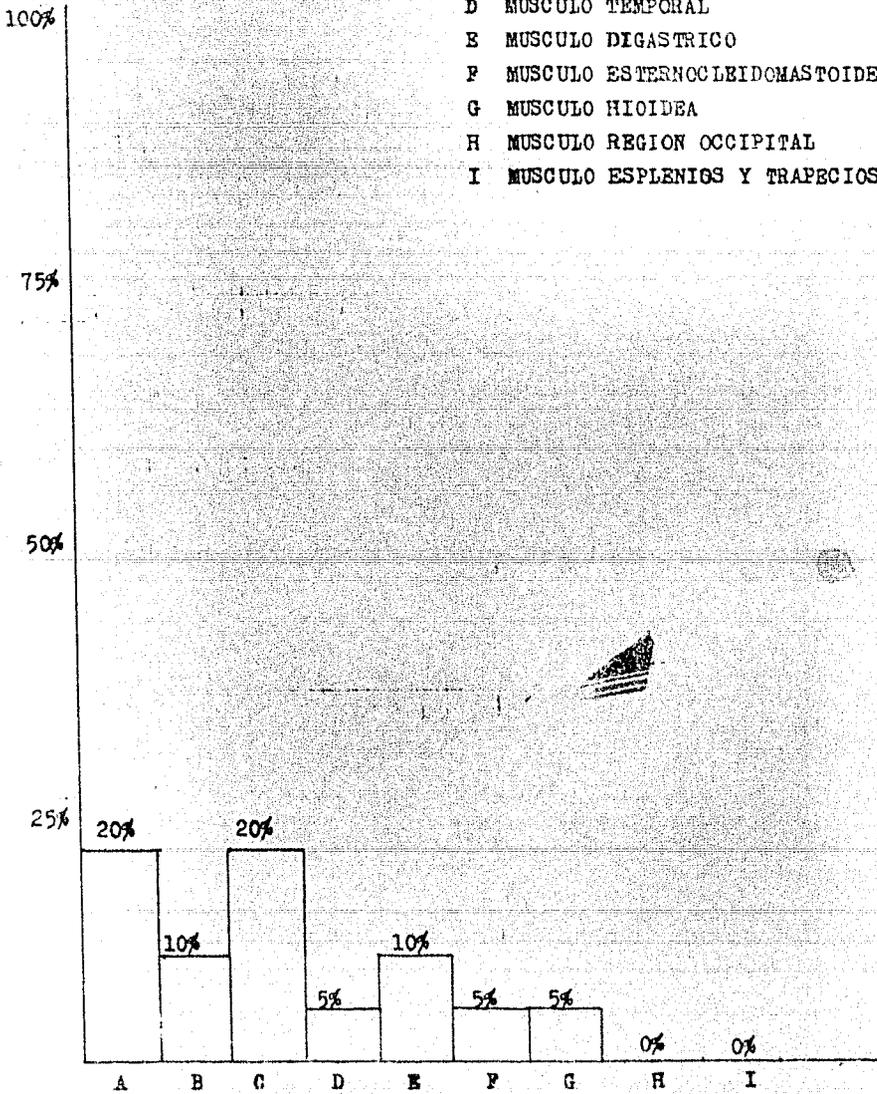
GRAFICA DE MUSCULOS DEL LADO DERECHO SENSIBLES A LA PALPACION

- A MUSCULO MASETERO
- B MUSCULO PTERIGOIDEO EXTERNO
- C MUSCULO PTERIGOIDEO INTERNO
- D MUSCULO TEMPORAL
- E MUSCULO DIGASTRICO
- F MUSCULO ESTERNOCLEIDOMASTOIDEO
- G MUSCULO REGION HIOIDEA
- H MUSCULO REGION OCCIPITAL
- I MUSCULOS ESPLENICOS Y TRAPECIOS.



GRAFICA DE MUSCULOS DE LADO IZQUIERDO
SENSIBLES A LA PALPACION

- A MUSCULO MASETERO
- B MUSCULO PTERIGOIDEO EXTERNO
- C MUSCULO PTERIGOIDEO INTERNO
- D MUSCULO TEMPORAL
- E MUSCULO DIGASTRICO
- F MUSCULO ESTERNOCLEIDOMASTOIDEO
- G MUSCULO HIOIDEA
- H MUSCULO REGION OCCIPITAL
- I MUSCULO ESPLENIGOS Y TRAPECIOS



GRAFICA DE MUSCULOS DEL LADO DERECHO CON DOLOR A LA PALPACION

- A MUSCULO MASETERO
- B MUSCULO PTERIGOIDEO EXTERNO
- C MUSCULO PTERIGOIDEO INTERNO
- D MUSCULO TEMPORAL
- E MUSCULO DIGASTRICO
- F MUSCULO ESTERNOGLEIDOMASTOIDEO
- G MUSCULO REGION CETOIDEA
- H MUSCULO REGION OCCIPITAL
- I MUSCULO ESPIENICOS Y TRAPECIOS

100%

75%

50%

25%

10%

5%

5%

0%

0%

0%

0%

0%

0%

0%

A

B

C

D

E

F

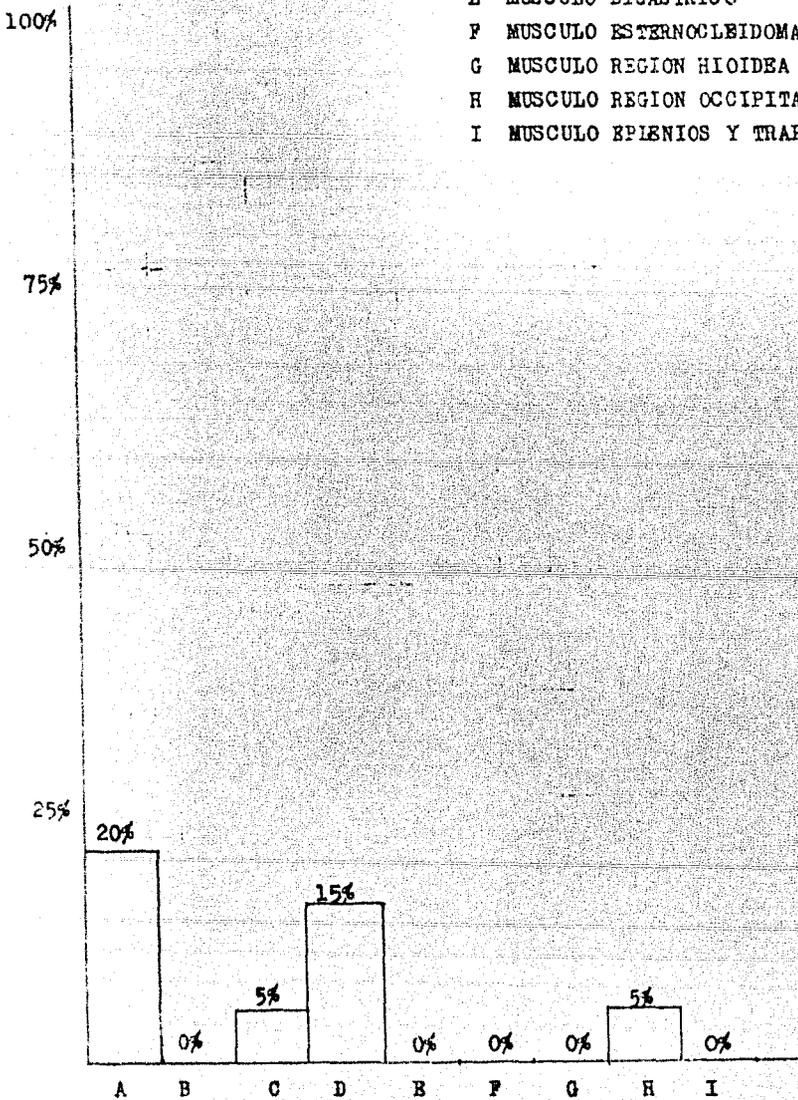
G

H

I

GRAFICA DE MUSCULOS DEL LADO IZQUIERDO CON DOLOR A LA PALPACION

- A MUSCULO MASETERO
- B MUSCULO PTERIGOIDEO EXTERNO
- C MUSCULO PTERIGOIDEO INTERNO
- D MUSCULO TEMPORAL
- E MUSCULO DIGASTRICO
- F MUSCULO ESTERNOCLEIDOMAS TOIDEO
- G MUSCULO REGION HIOIDEA
- H MUSCULO REGION OCCIPITAL
- I MUSCULO EPLENIOS Y TRAPECIOS



PACIENTE	A	B	C	D	E	F	G	H
	D.I.							
16	--	--	--	--	--	--	--	--
17	--	--	--	--	--	--	--	--
18	--	--	--	--	--	--	--	--
19	--	--	--	--	--	--	--	--
20	--	--	--	--	--	--	--	--

- A ZONA OCULAR
- B ZONA AUDITIVA
- C ZONA FRONTAL
- D ZONA PARIETAL
- E ZONA TEMPORAL
- F ZONA OCCIPITAL
- G ZONA DEL CUELLO
- H ZONA DE HOMBROS

+ PRESENCIA DE DOLOR EN LA ZONA SEÑALADA

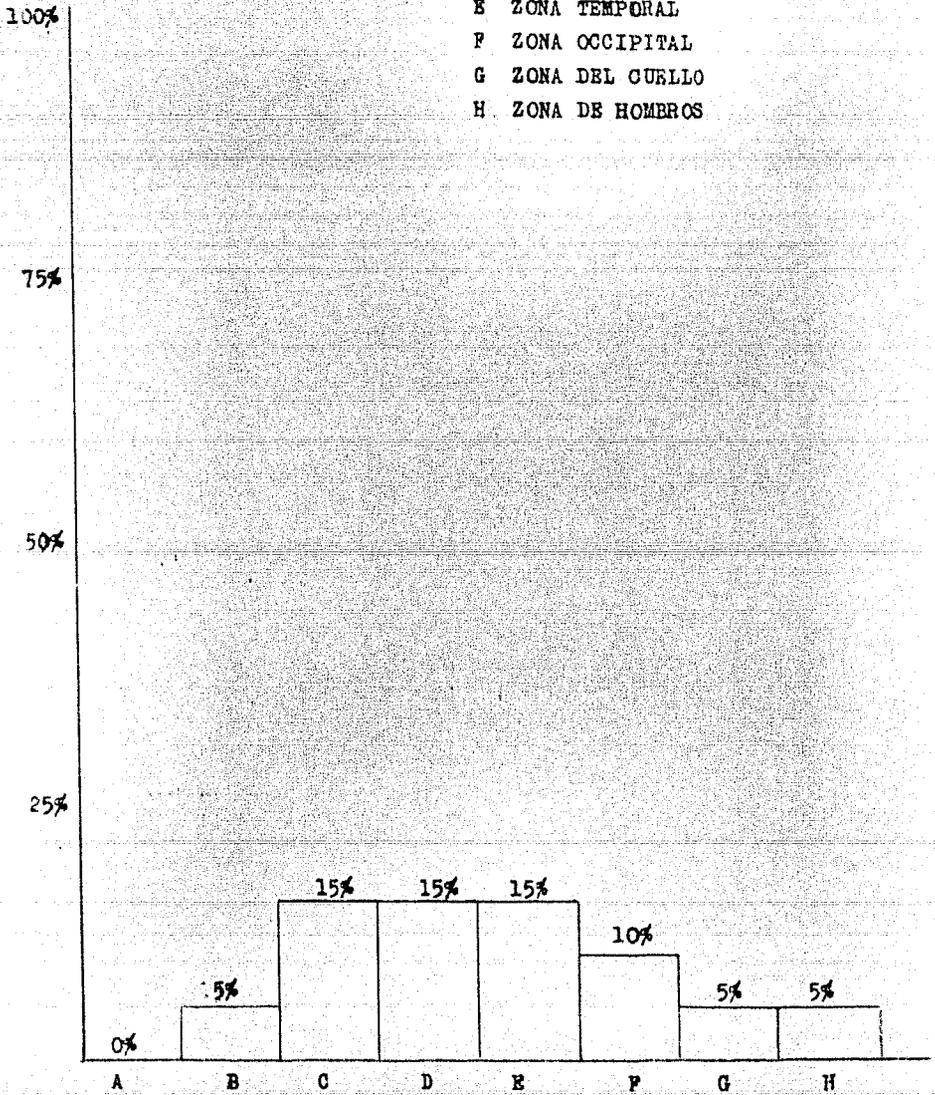
- SIN REFERENCIA DE DOLOR.

D. LADO DERECHO

I. LADO IZQUIERDO

GRAFICA DE PRESENCIA DE DOLOR DEL LADO IZQUIERDO EN CABEZA Y/O CUELLO

- A ZONA OCULAR
- B ZONA AUDITIVA
- C ZONA FRONTAL
- D ZONA PARIETAL
- E ZONA TEMPORAL
- F ZONA OCCIPITAL
- G ZONA DEL CUELLO
- H ZONA DE HOMBROS



PACIENTE	A	B	C	D	E	F	G
	D.I.						
16	A'A'						
17	A'A'						
18	A'A'	A'A'	S A'	A'A'	A'A'	A'A'	A'A'
19	A'A'						
20	A'A'						

A SIN MOVIMIENTO

B AL ABRIR

C AL CERRAR

D AL PROTRUIR

E DESDE EL MEATO AUDITIVO

F EN ZONA ARTICULAR

A' ASINTOMATICO

S SENSIBLE

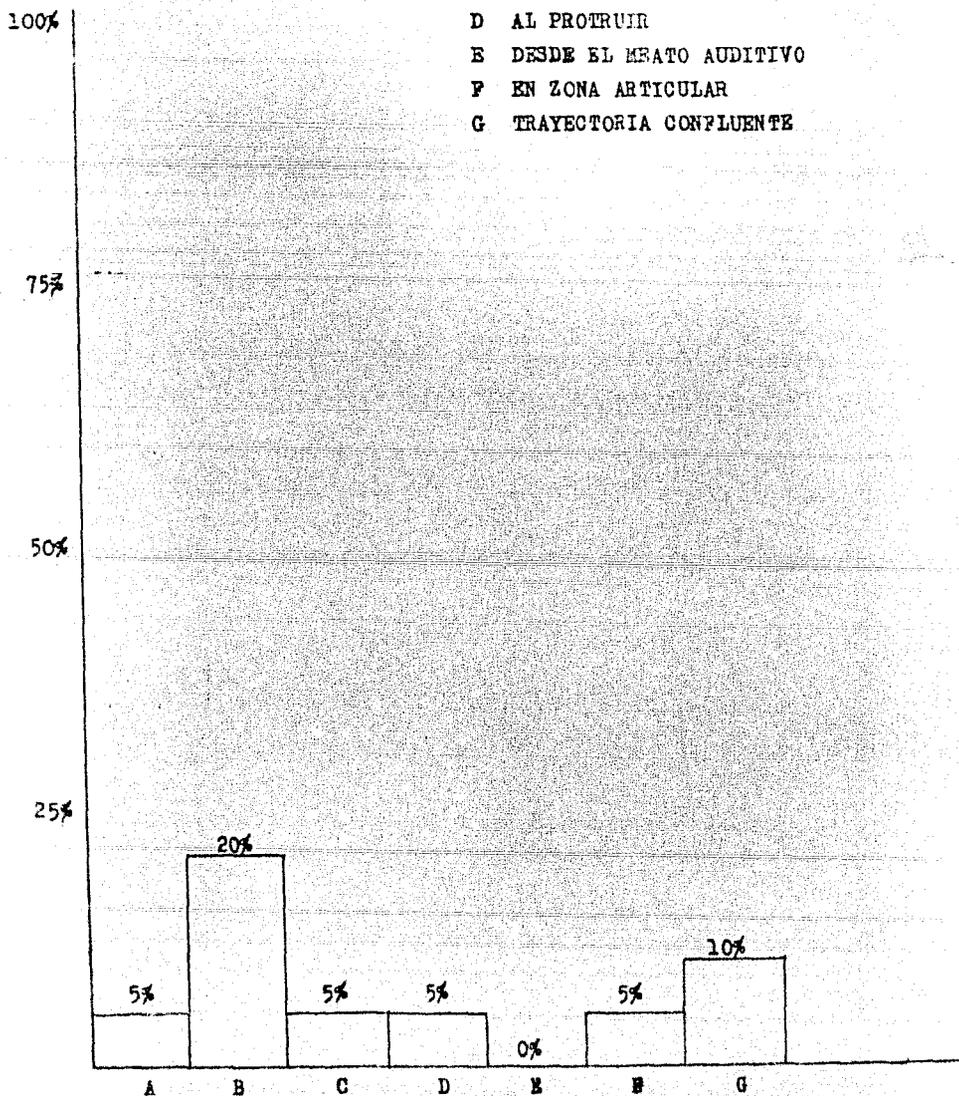
D DOLOROSO

G TRAYECTORIA CONFLUENTE

GRAFICA DE ARTICULACIONES TEMPORO MANDIBULARES

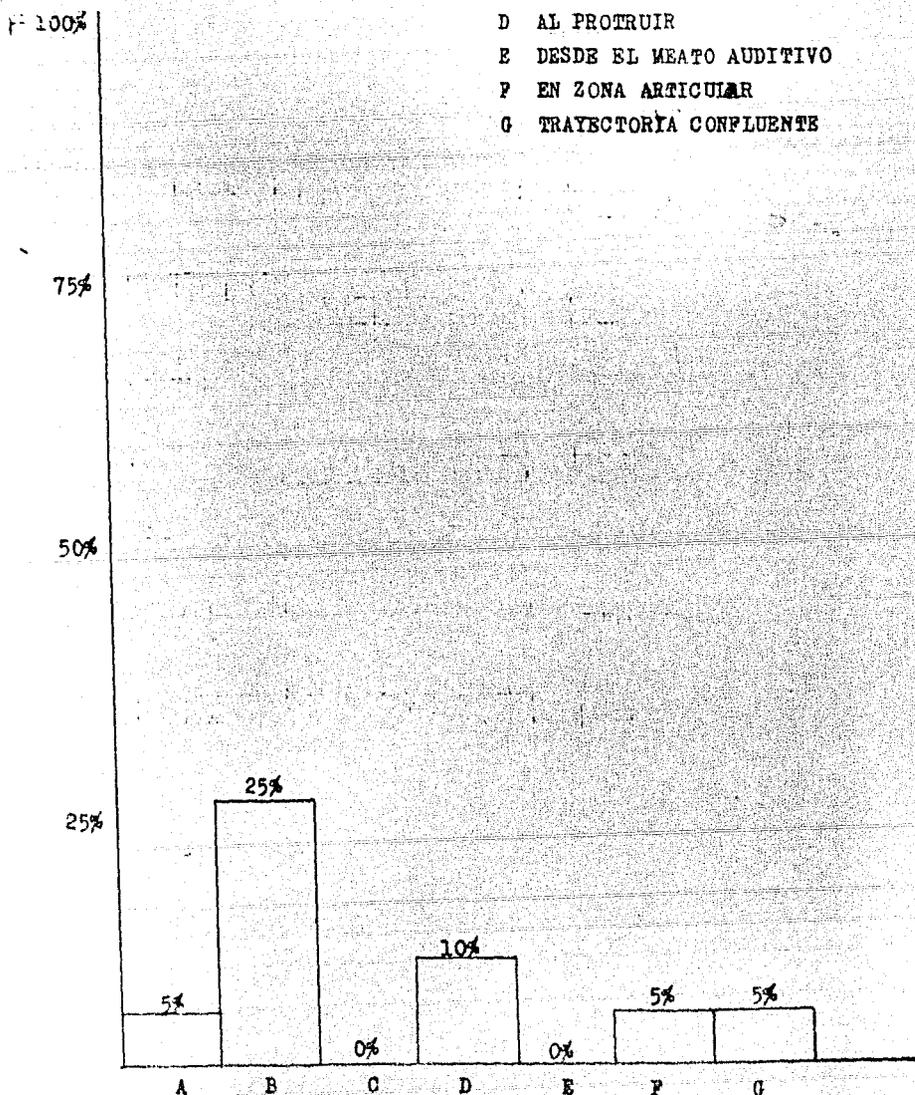
DEL LADO DERECHO SENSIBLES A LA PALFACION

- A SIN MOVIMIENTO
- B AL ABRIR
- C AL CERRAR
- D AL PROTRUIR
- E DESDE EL MEATO AUDITIVO
- F EN ZONA ARTICULAR
- G TRAYECTORIA CONFLUENTE



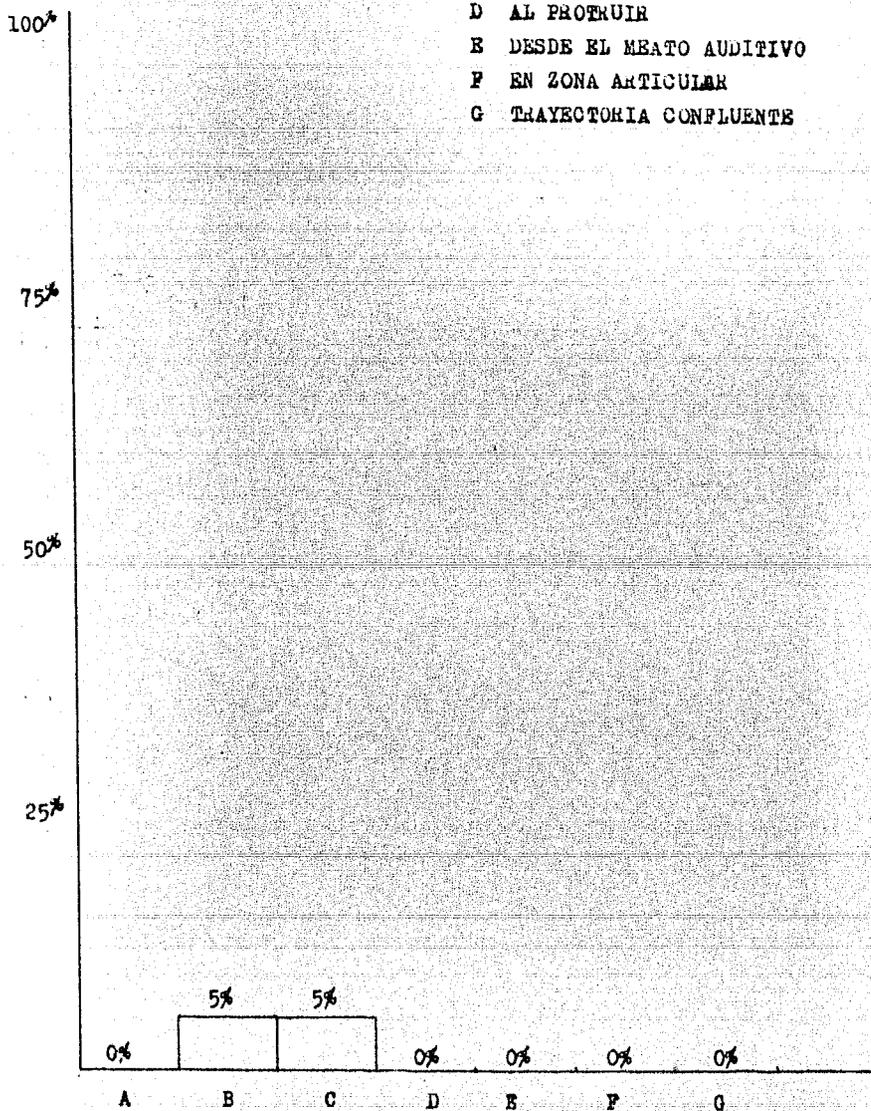
GRAFICA DE ARTICULACIONES TEMPOROMANDIBULARES
DEL LADO IZQUIERDO SENSIBLES A LA PALPACION

- A SIN MOVIMIENTO
- B AL ABRIR
- C AL CERRAR
- D AL PROTRUIR
- E DESDE EL MEATO AUDITIVO
- F EN ZONA ARTICULAR
- G TRAYECTORIA CONFLUENTE



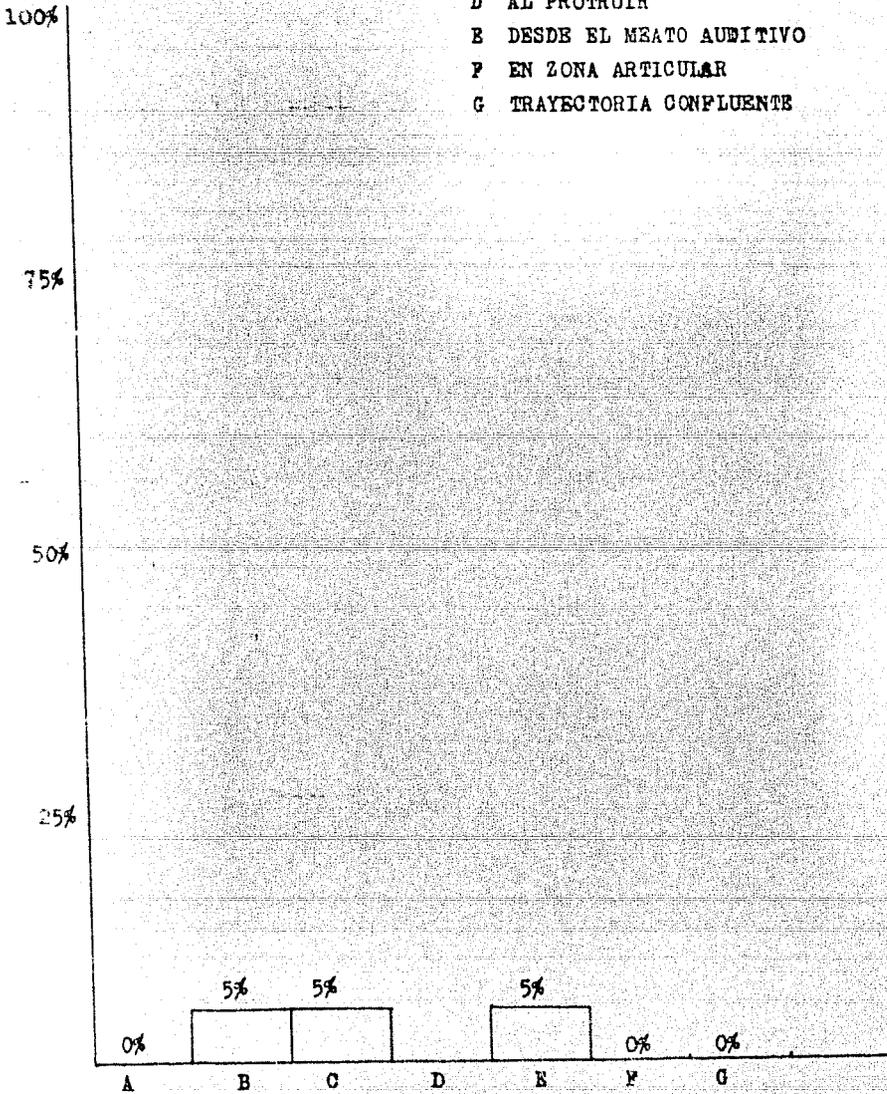
GRAFICA DE ARTICULACIONES TEMPOROMANDIBULARES DEL LADO DERECHO
DOLGROSAS A LA PALFACION

- A SIN MOVIMIENTO
- B AL ABRIR
- C AL CERRAR
- D AL PROTRUIR
- E DESDE EL MEATO AUDITIVO
- F EN ZONA ARTICULAR
- G TRAYECTORIA CONFLUENTE



GRAFICAS DE ARTICULACIONES TEMPOROMANDIBULARES DEL LADO IZQUIERDO
DOLOROSAS A LA PALPACION

- A SIN MOVIMIENTO
- B AL ABRIR
- C AL CERRAR
- D AL PROTRUIR
- E DESDE EL MEATO AUDITIVO
- F EN ZONA ARTICULAR
- G TRAYECTORIA CONFLUENTE



MANIFESTACIONES SONORAS DEL MOVIMIENTO
EN LAS ARTICULACIONES.

TABLA CORRELATIVA AL ANEXO 6
TABLA 6.2

PACIENTE	P		T.D.		T.I.		A	
	D.	I.	D.	I.	D.	I.	D.	I.
1		K.O.	L.O.					M.O.
2								L.N.
3								L.N.
4	L.N.		L.N.		L.N.			
5			L.N.					
6								
7								K.O.
8								
9	L.M.N.	L.M.N.					K.O.	K.O.
10								
11		L.N.		L.N.				L.N.
12			L.N.				L.N.	L.N.
13								
14						L.N.		
15								
16	K.O.	K.O.						
17								
18							K.O.	
19								
20						L.N.		

P. PROTRUSION

T.D. TRANSTRUSION DERECHA

T.I. TRANSTRUSION IZQUIERDA

A. APERTURA

D. LADO DERECHO

I. LADO IZQUIERDO

K. CREPITACION

L. CHASQUIDO

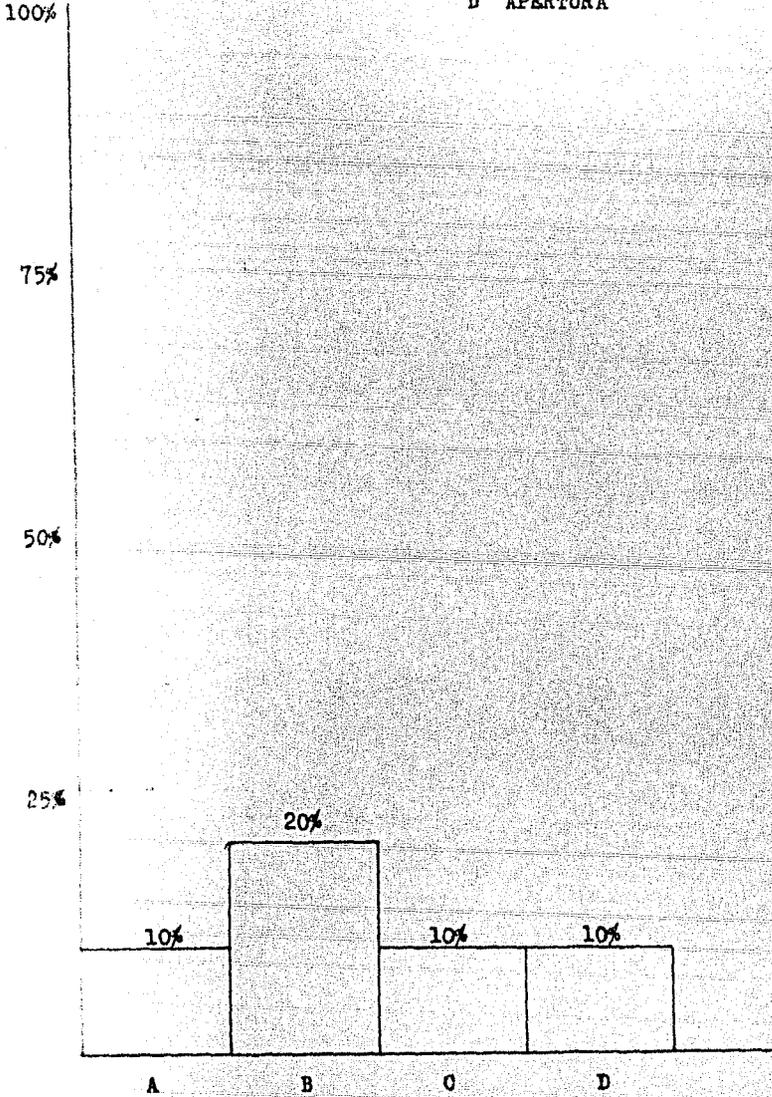
M. TINITUS

N. AUSCULTATORIO

O. AUDIBLE

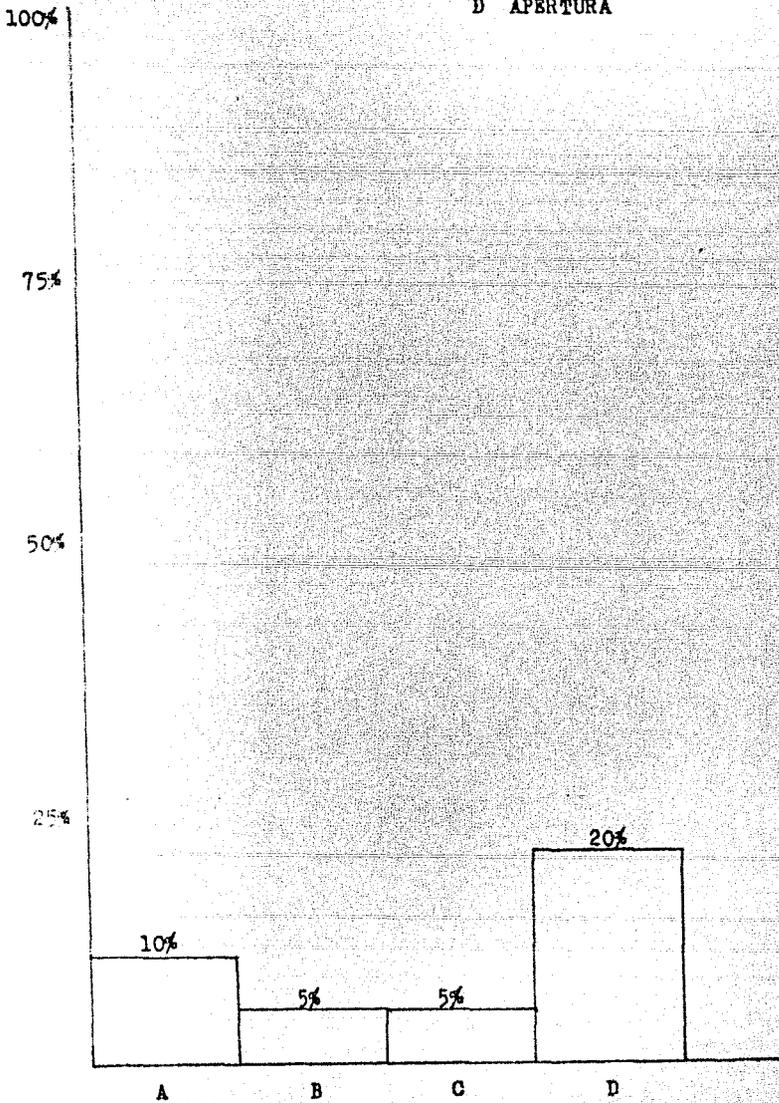
GRAPICA DE ARTICULACIONES TEMPOROMANDIBULARES DEL LADO DERECHO
CON CHASQUIDO EN MOVIMIENTO

- A PROTRUSION
- B TRANSTRUSION DERECHA
- C TRANSTRUSION IZQUIERDA
- D APERTURA



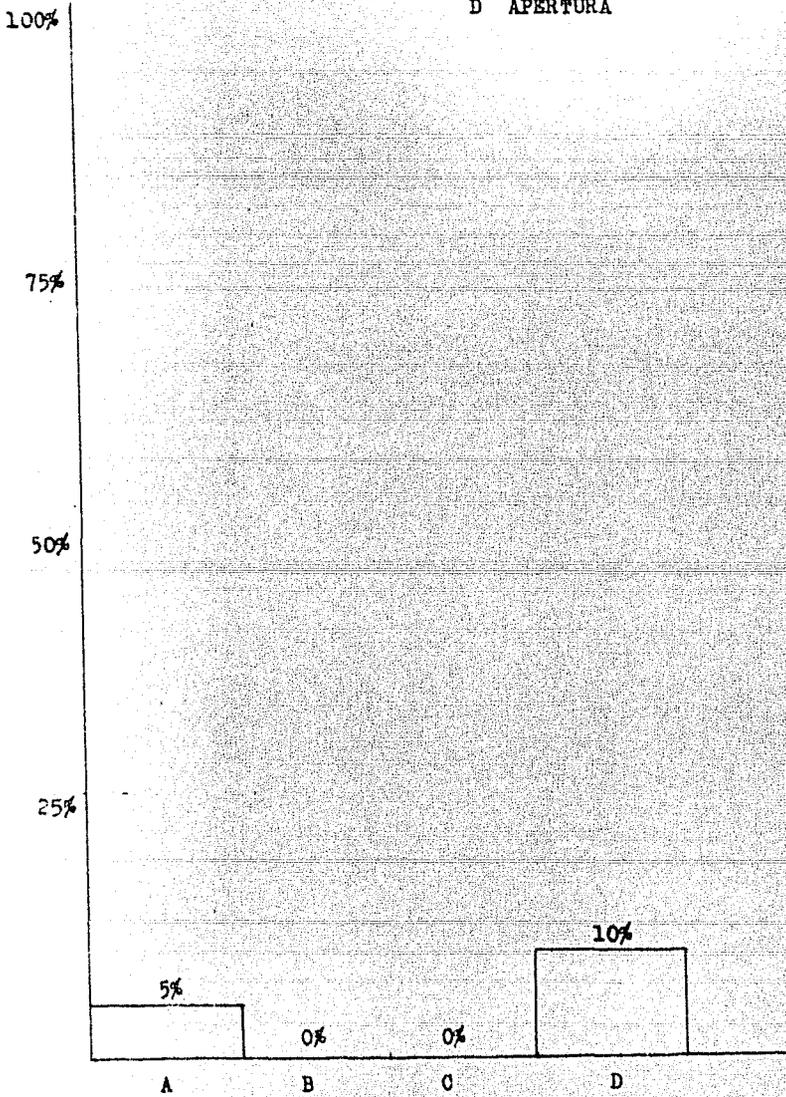
GRAFICA DE ARTICULACIONES TEMPOROMANDIBULARES DEL LADO IZQUIERDO
CON CHASQUIDO

- A PROTRUSION
- B TRANSTRUSION DERECHA
- C TRANSTRUSION IZQUIERDA
- D APERTURA



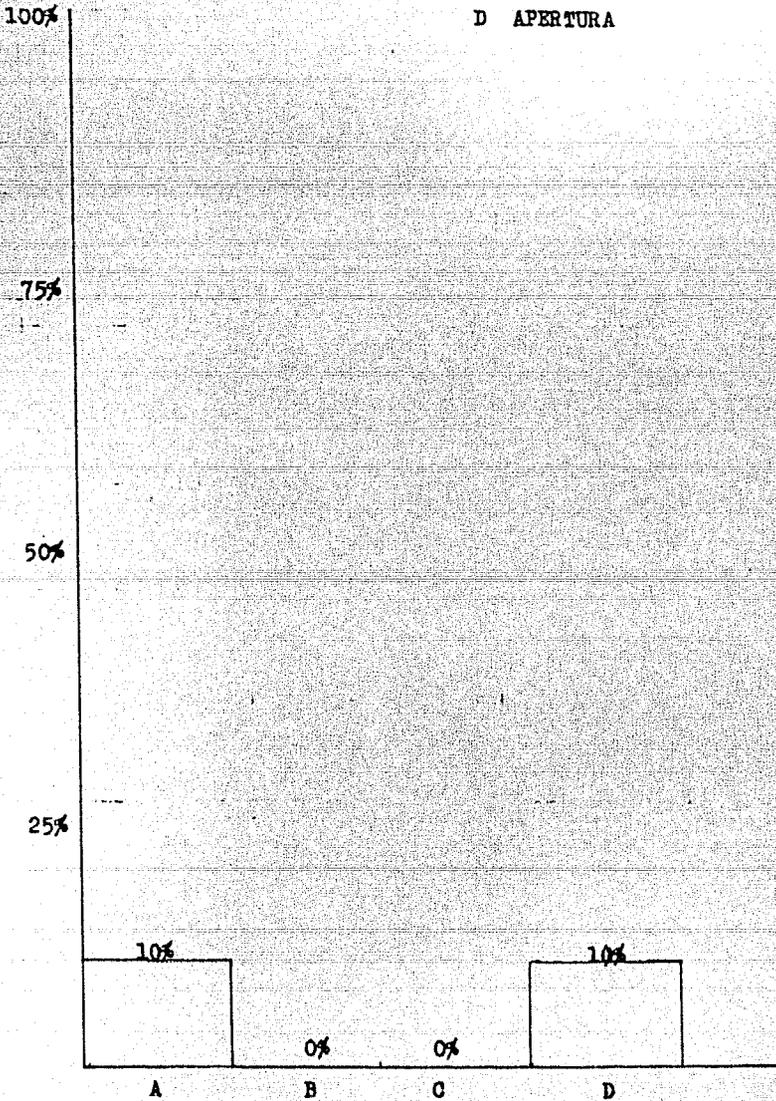
GRAFICA DE ARTICULACIONES TEMPOROMANDIBULARES DEL LADO DERECHO
CON CREPITACION EN MOVIMIENTO

- A PROTRUSION
- B TRANSTRUSION DERECHA
- C TRANSTRUSION IZQUIERDA
- D APERTURA



GRAFICA DE ARTICULACIONES TEMPOROMANDIBULARES DEL LADO IZQUIERDO
CON CREPITACION EN MOVIMIENTO

- A PROTRUSION
- B TRANSTRUSION DERECHA
- C TRANSTRUSION IZQUIERDA
- D APERTURA



GRAFICA DE ARTICULACIONES TEMPOROMANDIBULARES DEL LADO IZQUIERDO
CON TINITUS EN MOVIMIENTO

- A PROTRUSION
- B TRANSTRUSION DERECHA
- C TRANSTRUSION IZQUIERDA
- D APERTURA

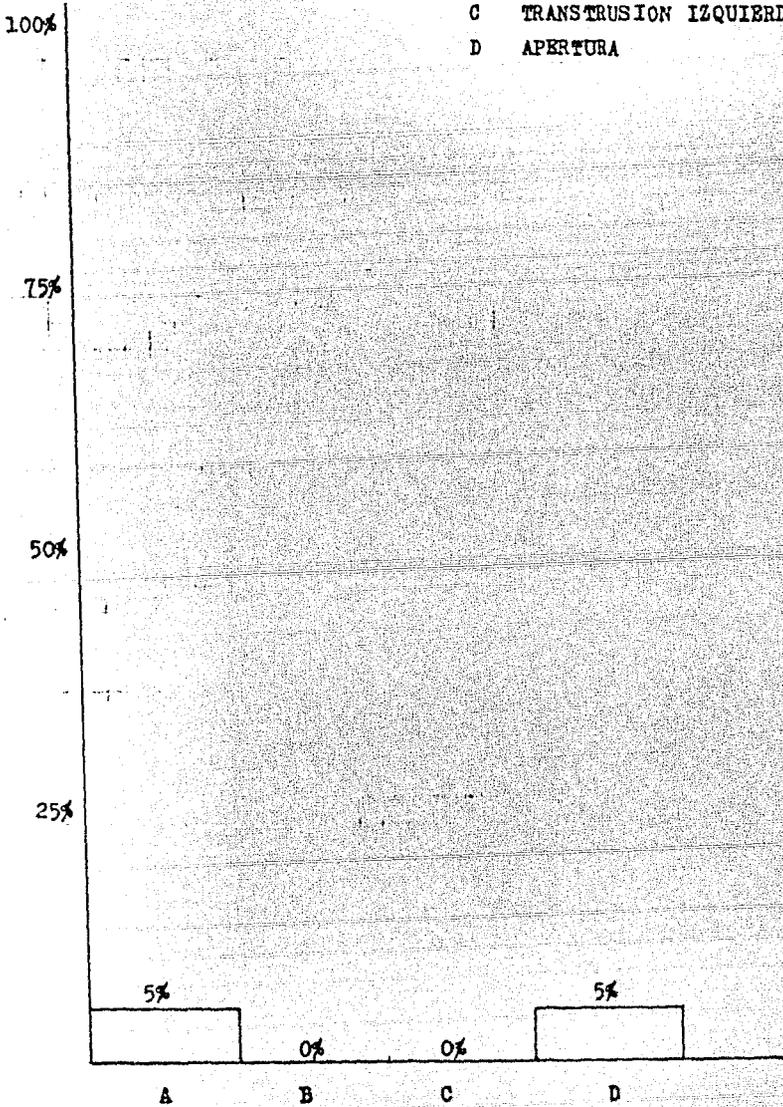


TABLA CORRELATIVA A ANGULACIONES

1	D.	I.	
BENETT	26°	6°	"M"
EMINENCIA	45°	53°	
2	D.	I.	
BENETT	3°	19°	"M"
EMINENCIA	37°	35°	
3	D.	I.	
BENETT	10°	12°	"M"
EMINENCIA	45°	40°	
4.	D.	I.	
BENETT	10°	0°	"S"
EMINENCIA	27°	25°	
5	D.	I.	
BENETT	10°	5°	"M"
EMINENCIA	35°	25°	
6	D.	I.	
BENETT	30°	35°	"S"
EMINENCIA	45°	50°	
7	D.	I.	
BENETT	11°	9°	"M"
EMINENCIA	50°	40°	

8	D.	I.	
BENETT	3°	0°	
EMINENCIA	35°	27°	"S"
9	D.	I.	
BENETT	10°	20°	
EMINENCIA	45°	45°	"M"
10	D.	I.	
BENETT	5°	8°	
EMINENCIA	45°	35°	"S"
11	D.	I.	
BENETT	16°	18°	
EMINENCIA	35°	44°	"M"
12	D.	I.	
BENETT	16°	18°	
EMINENCIA	35°	44°	"S"
13	D.	I.	
BENETT	8°	25°	
EMINENCIA	35°	35°	"M"
14	D.	I.	
BENETT	0°	17°	
TECHO	25°	14°	"S"

15	D.	I.	
BENETT	5°	8°	"M"
EMINENCIA	10°	15°	
16	D.	I.	
BENETT	5°	27°	
EMINENCIA	31°	30°	"M"
17	D.	I.	
BENETT	34°	3°	"M"
EMINENCIA	40°	45°	
18	D.	I.	
BENETT	5°	27°	"M"
EMINENCIA	31°	30°	
19	D.	I.	
BENETT	13°	21°	"M"
EMINENCIA	40°	32°	
20	D.	I.	
BENETT	3°	19°	"M"
EMINENCIA	28°	30°	

EL PROMEDIO DE LA EMINENCIA ARTICULAR DEL LADO DERECHO ES 35.95°

EL PROMEDIO DE LA EMINENCIA ARTICULAR DEL LADO IZQUIERDO ES 34.7°

EL PROMEDIO DE LA PARED INTERNA DEL LADO DERECHO ES 11.15°

EL PROMEDIO DE LA PARED INTERNA DEL LADO IZQUIERDO ES 14.85°

EL PROMEDIO DE LA ANCHURA FACIAL S (CORTA) 30%

EL PROMEDIO DE LA ANCHURA FACIAL M (MEDIANA) 70%

CONCLUSIONES

Edad promedio - 35.5 años

Pacientes del D.F. - 5%

Pacientes de provincia - 95%

- 1.- De los 20 pacientes analizados, se observó que no existe una completa salud en su sistema estomatognático.
- 2.- De los pacientes seleccionados, los que brindaron mayor cooperación, fueron los del sexo femenino.
- 3.- La discrepancia oclusal de dirección derecha fue la de mayor magnitud (2.5mm.), así como la de mayor incidencia.
- 4.- La interferencia ligera en movimiento, reportó un porcentaje bajo en general.
- 5.- La interferencia moderada en movimiento de mayor incidencia se encontró en protrusión.
- 6.- La interferencia severa en movimiento, reportó igual incidencia - tanto en transtrusión izquierda en mediotrusión como en transtrusión izquierda en laterotrusión.
- 7.- El movimiento mandibular con restricción ligera de mayor incidencia es transtrusión derecha.
- 8.- El movimiento mandibular con restricción moderada de mayor incidencia es la transtrusión izquierda.
- 9.- El movimiento mandibular con restricción severa se reportó únicamente en transtrusión derecha.
- 10.- La alteración más frecuente del movimiento protrusivo es la desviación derecha.

- 11.- El patrón masticatorio unilateral derecho y unilateral izquierdo se encontraron en el mismo porcentaje.
- 12.- En el movimiento de apertura, la alteración más común, fue la -- desviación izquierda.
- 13.- El hábito oclusal más frecuente que se encontró fue el apreta--- miento dentario anterior, seguido por el apretamiento dentario - posterior.
- 14.- Dentro del análisis dentario se encontró la mayor, incidencia -- en dientes con desgastes atípicos.
- 15.- La pérdida osea alveolar moderada de mayor incidencia es la ho-- rizontal.
- 16.- La pérdida osea alveolar severa, se encontró únicamente en la -- horizontal.
- 17.- Los musculos con mayor sensibilidad a la palpación son los mus-- culos maseteros y pterigoideos internos.
- 18.- Los musculos con dolor a la palpación de mayor incidencia son -- musculos maseteros, musculos temporales y musculos de la región occipital.
- 19.- La mayor incidencia de presencia de dolor en cabeza y/o cuello - la encontramos en la zona frontal, zona parietal y zona temporal.
- 20.- La mayor incidencia de presencia de sensibilidad a la palpación articular se encontró al abrir y al protruir.
- 21.- La mayor incidencia de dolor a la palpación articular se encon-- tró al abrir y al cerrar.
- 22.- El chasquido se registró en protrusión, transtrusión derecha, -- transtrusión izquierda, y apertura.

- 23.- La mayor incidencia de crepitación se registró en protrusión y -
apertura.
- 24.- La anchura facial predominante es la mediana (en base al articu-
lador Whip-Mix).
- 25.- El promedio de la eminencia articular es de 35.32°
- 26.- El promedio de la pared interna es de 13°

BIBLIOGRAFIA

- 1.- RAMFJORD P. SIGURD.
OCCLUSION. 2a EDICION EDITORIAL INTER AMERICANA
MEXICO, 1972.
- 2.- POSSELT, ULF.
FISIOLOGIA DE LA OCCLUSION Y REHABILITACION
2a EDICION EDITORIAL JIMS, 1973.
- 3.- SCHWARTZ, LASELO.
DOLOR FACIAL Y DISFUNCION MANDIBULAR
TRADUCCION: Dra. MARINA GONZALEZ DE GRANDI
EDITORIAL MUNDI, 1973.
- 4.- DAWSON, E. PETER.
EVALUACION, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE PROBLEMAS OCLUSALES
TRADUCCION: Dra. MARINA GONZALEZ DE GRANDI
EDITORIAL MUNDI, 1977.
- 5.- KORN FELD, MAX
REHABILITACION BUCAL
TRADUCTORES: Dr. JOSE QUIRCH Y Dr. JOSE HORACIO ROMA NELLI.
EDITORIAL MUNDI, 1973
- 6.- MARTINEZ ROSS, ERIK
OCCLUSION 3 tomos UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE MEXICO, ESCUELA DE
ODONTOLOGIA, 1976
- 7.- CAÑEDO DORANTES LUIS.

PRINCIPIOS DE INVESTIGACION MEDICA.

EDITORIAL D.I.F., 1977

8.- DIXON WILFRID, JOSEPH

INTRODUCCION AL ANALISIS ESTADISTICO

FOR W.J. DIXON Y J.P. MOSEX

TRADUCTOR: J. PEREZ VILA PLANA MEXICO MC/GRAW-HILL, 1975.

9.- POINCARÉ, HENRI

CIENCIA Y METODOLOGIA TRADUCTOR:

M GARCIA MIRANDA Y L. ALONSO 3a EDICION, MADRID, 1970. colección AUSTRAL 409.

10.- ARMITAGE, P.

STATISTICAL METHODS IN MEDICAL RESEARCH. OXFORD, BLACKWELL SCIENTIFIC, 1971. (investigación, medica, metodos estadísticos).

11.- FREUND PAUL, ABRAHAM

EXPERIMENTACION CON SERES HUMANOS.

EDITORIAL FONDO DE CULTURA ECONOMICA SECCION CIENCIA Y TECNOLOGIA # 8 037, MEXICO.