

UNIDAD V: DIAGNOSTICO y PLAN DE TRATAMIENTO EN ODONTOGERIATRIA

OBJETIVOS ESPECIFICOS:

- Aplicar los métodos diagnósticos clínicos correspondientes al paciente adulto mayor
- Comprender la importancia de realizar un plan de tratamiento acorde a las necesidades y posibilidades del paciente adulto mayor.
- Formular un plan de tratamiento odontológico desde una postura integral e interdisciplinaria.
- Identificar las características del equipo de salud que asiste al anciano.

CONTENIDOS:

DIAGNÓSTICO Y PRONOSTICO EN ODONTOGERIATRIA: aplicación de los métodos de diagnóstico en la práctica odontogeriátrica. Indices de O'leary, de Placa de Lõe y Silnnes, CPITN-PSR, CPO.

Plan de Tratamiento en Odontogeriatría; sus etapas y aplicación según el caso clínico.
Características del equipo de salud que asiste al anciano y su relación con la Odontología.

Multidisciplinariedad, Interdisciplinariedad y Transdisciplinariedad: conceptos y relación con la Odontogeriatría. Rol del Odontólogo en el equipo de salud que asiste al anciano.

BIBLIOGRAFIA

-
- S. T. FRANKS, BJORN HEDERGARD. Odontología Geriátrica. Editorial Labor, S.A. Edición 1976.
- ADAMS, J. F. BATES, G. D. STAFFORD. Tratamiento Odontológico del Paciente Geriátrico Editorial Manual Moderno. Edición 1986
- CLINICAS ODONTOLOGICAS de NORTEAMERICA. Volúmen 1 / 89. Odontología Geriátrica Editorial Interamericana
- CLINICAS ODONTOLOGICAS de NORTEAMERICA Volúme4 /97 Odontología Geriátrica. Editorial Interamericana
- ATHENAS S. PAPAS, NIESSEN LINDA C., CHAUNCEY HOWARD H. Geriatric Dentistry. Aging and Oral Health
- SALGADO Alberto GUILLEN Francisco Manual de Geriátria 2º Edición. 1997 Editorial Masson
- HOLM PEDERSEN, Paul. Textbook of Geriatric Dentistry. Dinamarca. Editorial Munksgaard. 1997.
- SALGADO Alberto, GUILLEN Francisco, RUIPEREZ, Isidoro. Salgado Alba Manual de Geriátria 3º Edición. 2002. Editorial Masson
- ROISINBLIT, Ricardo Y col. Odontología para las personas mayores. - 1a ed. - Buenos Aires : el autor, 2010. E-Book. ISBN 978-987-05-8669
- <http://www.ricardoroisinblit.com/Odontologia.pdf>
- MARIN L., Pedro Paulo. Geriátria y Gerontología. Tercera Edición Ampliada. 2007. Ediciones Universidad Católica de Chile
- <http://www.gerontogeriatria.org/> Gerontogeriatría on-line. Sitio oficial de la Federación Argentina de Geriátria y Gerontología y Asociación Gerontológico Argentina
-

COMPONENTES del ENVEJECIMIENTO

• Envejecimiento Fundamental

• Riesgos Sociales



• Enfermedades En la Vejez

• Las Crisis

• Dependencia Física y/o Psíquica

**“El diagnóstico es un proceso continuo”,
es la “obtención de respuestas a interrogantes clínicos que determinan
el curso de la atención preventiva, educativa
y terapéutica que se brindará al paciente”.**

**Diagnóstico es la interpretación
de los síntomas, los cuales, espontáneos o provocados,
pueden ser objetivos o subjetivos. Los primeros
son los apreciados por el clínico; los segundos, los percibidos
por el paciente.**

Guía para la primera consulta en Odontogeriatría

Inicio de la entrevista

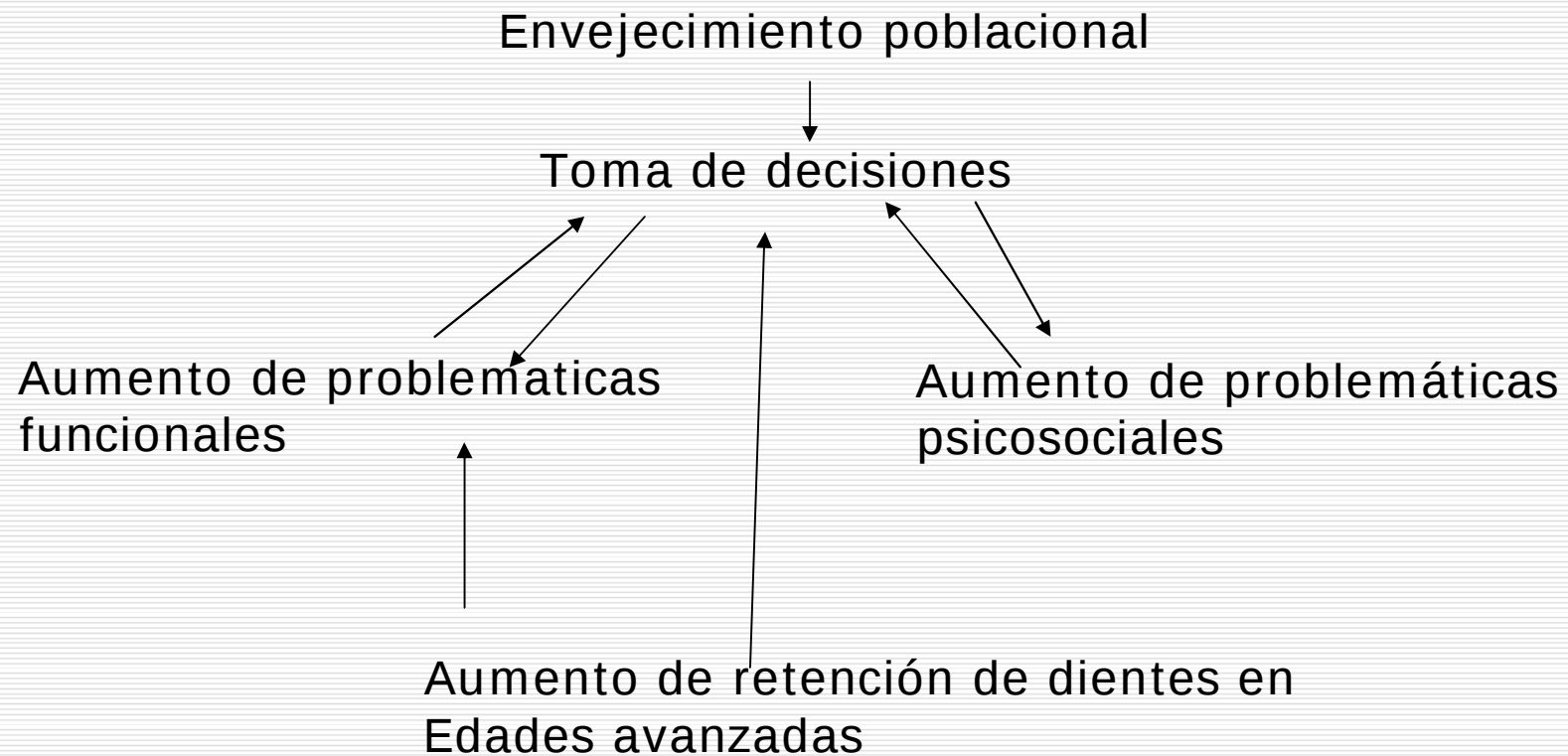
Saludar al paciente recordando su nombre.

Evitar el tuteo, a menos que el paciente lo pida expresamente.

Actitud del odontólogo

Presentarse con cordialidad y calidez.

Escuchar con interés y respeto.



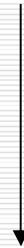
PLAN DE TRATAMIENTO

“El plan de tratamiento es quizás una de las áreas más problemáticas de toda la odontología”
(Tillman S, 1986).

- Es la propuesta de resolución en forma integral de los problemas de salud bucal identificados durante el proceso del diagnóstico, el cual debe planearse de manera secuencial, lógica y ordenada, tomando en consideración todos los aspectos multidisciplinarios con el objeto de recuperar y mantener la salud bucal
-

En Odontogeriatría...

PLAN DE TRATAMIENTO



V.G.I.

Cuestiones a plantearse antes de comenzar

Antes de iniciar el plan de tratamiento conviene evaluar:

1. si el anciano valora su salud;
 2. si quiere mejorar su imagen;
 3. si comprende lo que se le explica y si desea el tratamiento;
 4. si está capacitado para recibirlo;
 5. si su colaboración será psicofísicamente adecuada;
 6. su consentimiento informado;
 7. su estado general y su capacidad de longevidad;
 8. circunstancias sociales, factores económicos, dieta, higiene oral y desplazamientos y
 9. si el tratamiento mejoraría su calidad de vida.
-

Toma de decisiones clínicas en el paciente adulto mayor (Berkey y cols.)

Factores determinantes

- 1. los deseos y expectativas del paciente;**
- 2. el tipo y la severidad de las necesidades dentales del paciente;**
- 3. el impacto de los problemas en la calidad de vida del paciente;**
- 4. la probabilidad de resultados positivos del tratamiento (incluyendo cualquier posibilidad de iatrogenia);**
- 5. la disponibilidad de alternativas al tratamiento razonables y menos complejas;**
- 6. la capacidad del paciente para tolerar el estrés del tratamiento (dependiendo de su estado fisiológico y médico);**
- 7. la capacidad del paciente para mantener su salud bucodental;**
- 8. la capacidad financiera del paciente y otros recursos;**
- 9. la habilidad del Odontólogo(incluyendo recursos tales como su destreza y equipamiento),**
- 10. otras cuestiones pertinentes.**

***“El hecho de que el enfermo tenga
deficiencias o
padecimientos coexistentes no significa que el
plan
de tratamiento deba ser deficiente”.***

El éxito del tratamiento dependerá de:

- la salud general y bucal del paciente;
 - el grado de cooperación;
 - los recursos económicos disponibles;
 - la calidad biológica y técnica del material y
 - de los conocimientos y habilidad del profesional
-

Los planes de tratamiento deben orientarse según los siguientes objetivos:

- realizar el mínimo de exodoncias;
- proteger el hueso alveolar remanente;
- proteger, restaurar y corregir todos los tejidos dentarios existentes;
- restaurar la función y estética y brindar comodidad al paciente.

Es importante destacar que cuando es posible y se cuentan con los recursos técnicos y financieros y la indicación esté definida se deben utilizar implantes óseo-integrados.

EDAD Y PROCESO DE PLANIFICACION TERAPEUTICA

-
- Las decisiones terapéuticas del profesional puede estar influenciada por la edad cronológica avanzada del paciente.

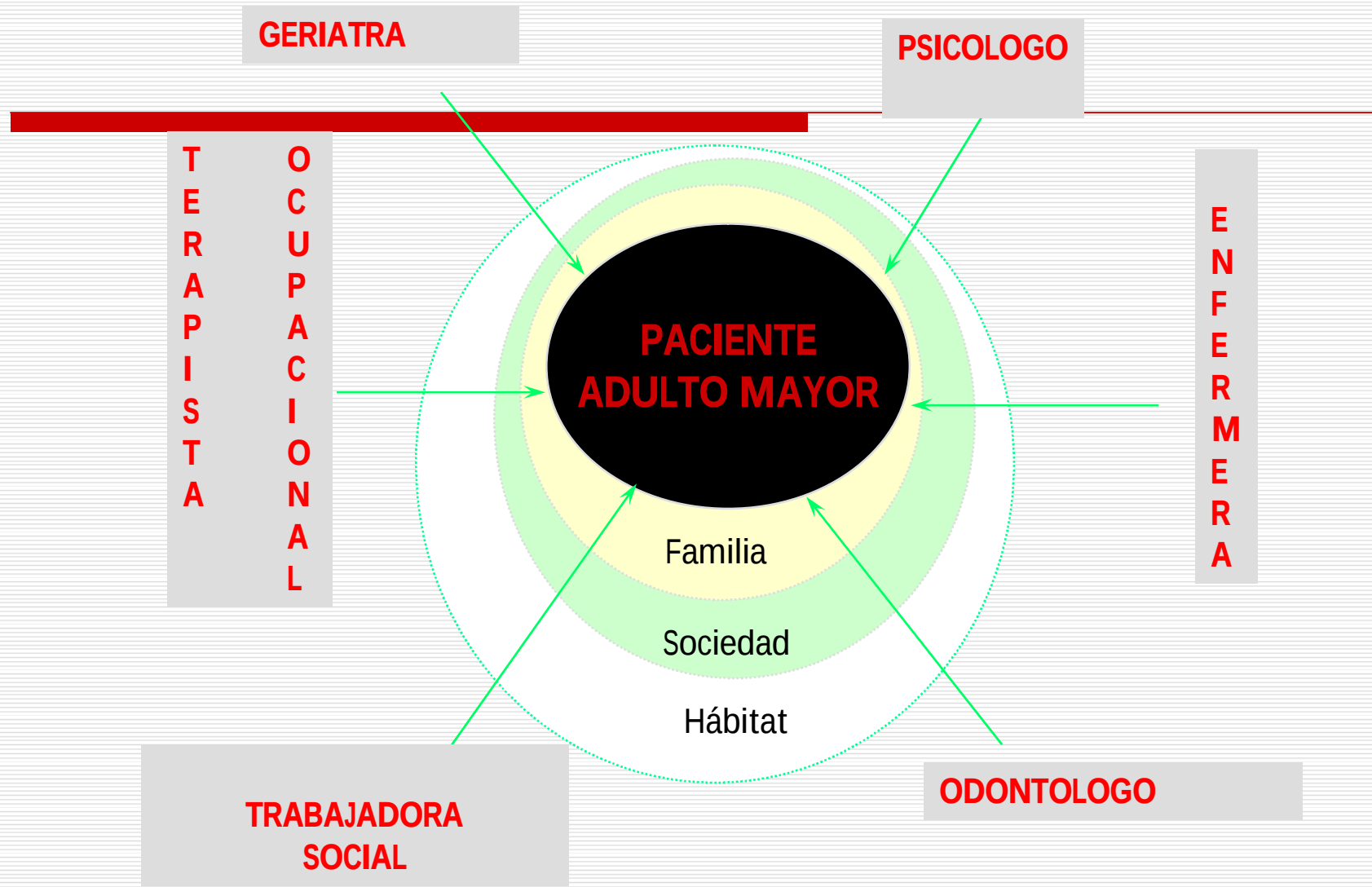
EDAD BIOLOGICA vs. EDAD CRONOLOGICA

- Expectativa de vida; justificación de determinados tratamientos.
- Longevidad de las intervenciones odontológicas



**CALIDAD DE LA COMUNICACIÓN en función de las expectativas del
Paciente y del profesional respecto a un plan de tratamiento:
importante desarrollar habilidades comunicativas que ayuden a reconciliar
Lo que le paciente puede desear y lo que es profesionalmente recomendable**

“No siempre, en odontogeriatría, se pueden seguir las premisas de la enseñanza odontológica básica”.



El trabajo en equipo implica ;

- repensar la territorialidad de nuestra práctica, reflexionando sobre ese lugar que nos otorga el saber.**
 - reflexionar sobre el uso que hacemos de ese saber**
-