

**Ficha exploratoria para pacientes con parafunciones**

**Exploratory record for patients with parafunctions**

**Dra. Silvia María Díaz Gómez <sup>I</sup>; Dra. Marta Díaz Miralles <sup>II</sup>; Dr. Isidro de Jesús Nápoles González <sup>I</sup>; Dra. Mercedes Rosa Gómez Meriño <sup>I</sup>; Dra. Elizabeth Puig Capote <sup>III</sup>**

<sup>I</sup> Clínica Estomatológica Centro. Camagüey, Cuba.

<sup>II</sup> Hospital Provincial Psiquiátrico Comandante René Vallejo Ortiz. Camagüey, Cuba.

<sup>III</sup> Policlínico Ignacio Agramonte.

**RESUMEN**

Encausar a pacientes con disfunción en algún componente del Sistema Estomatognático, requiere de la pericia clínica de un profesional que asuma la causalidad oclusal conjuntamente a sensaciones, sentimientos y experiencias matizadas por niveles de estrés agravantes y generadores de predisposiciones a enfermedades. Útil resulta la inspección clínica vinculada a un interrogatorio personal portador de elementos claves en el diagnóstico.

El emplear conjuntos de signos y síntomas en categorías clasificatorias facilita además el grado clínico de afección, así como el manejo del paciente en la consulta estomatológica.

Las razones antes expuestas fueron motivo suficiente para presentar la ficha exploratoria que valida el servicio de oclusión y que integran aspectos convencionales de la Historia Clínica, junto a otros, dado por la experiencia profesional enmarcado en un diseño simple.

**DeCS:** Examen Funcional, oclusión; parafunciones, estrés.

## ABSTRACT

To guide a patient with dysfunction in some component of the stomatognathic System, requires the clinical skill of a professional that assumes the occlusal causation jointly to sensations, feelings and experiences variegated by levels of aggravating stress and generators of predispositions to diseases. Useful it is the clinical inspection linked to a personal interrogation holder of key elements in diagnosis.

Using groups of signs and symptoms in classificatory categories also facilitates the clinical level of affection, as well as, the patient's management in the stomatological consultation.

The reasons before mentioned were enough, to present the exploratory record that validate the occlusion service and that integrate conventional aspects of the Clinical History, next to other, given by the professional experience framed in a simple design.

**DeCS:** Functional Exam, Occlusion, Parafunctions, stress

## INTRODUCCIÓN

Abunda la literatura que reporta predominio en la actualidad de estadios francos y avanzados de parafunciones (activo patógeno), prendados de dolor orofacial, espasmos musculares y múltiples interferencias oclusales.<sup>1-4</sup>

Travieso Gutiérrez<sup>6</sup> sugiere incorporar el Examen Funcional de la Oclusión a la ficha familiar de Estomatología con una visión preventiva de males perpetuantes. Bugos Ibarra<sup>7</sup> y Mc Neili CH<sup>4</sup> muestran severos trastornos disfuncionales a causa de la mala exploración o nulo seguimiento a patrones oclusales desequilibrados con pérdida de contactos funcionales individuales e irrepetibles en cada cual.

Okenso no es partidario de que contables interferencias queden exentas de anotación aún cuando su número escaso sea o no, menos maligno que infinidad de ellas y así se pronuncie en el resto de los signos y síntomas, contrario siempre a superficialidades.<sup>8-10</sup>

Si están comprometidas diferentes aristas del Sistema Estomatológico, por lógica claudicará más rápido; sin embargo, el pronóstico evolutivo no es mejor o peor para aquellos que investigamos, prima como ya referíamos hace casi una década, el componente anatómico de las estructuras dentarias, el tiempo delimitante, la

tolerancia orgánica y la capacidad adaptativa del hombre junto a infinidad de indicadores subjetivos y elementos socioculturales interactuantes, que precisan ser recogidos y darle importancia. <sup>1, 11</sup>

Sin estar ajeno tampoco a que mayor cantidad de tejido orgánico desajustado presupone devolver armonía y equilibrio al sistema, a un alto costo terapéutico y procedimientos engorrosos con riesgo- beneficio para el que se debe estar preparados. <sup>12- 14</sup>

Preocupante resulta el hecho de que estén o no preparados de transitar procesos disfuncionales este tipo de pacientes, pues juntos a ellos se puede interactuar, moldear actitudes y lograr cambios si se atraviesa la barrera de la negatividad y abre su espacio la Prevención y Promoción de Salud. <sup>15-17</sup> Razón suficiente para tornarnos a favor de consideraciones que ponen en desventaja a exámenes de rutina que apuntan elementos de consideración para asertivos diagnósticos dentro de la práctica estomatológica, motivo real que nos conduce a presentar fichas exploratorias para pacientes con trastornos de oclusión; señalando por demás la carencia de formularios integrales en orden de causalidad capaces de abordar el fenómeno como se manifiesta.

## DESARROLLO

Esta ficha de búsqueda se planifica en dos momentos de ejecución para facilitar de esta forma la cooperación del paciente. Se sugiere empezar con las interrogantes psicológicas que según sus resultantes influyen en las categorías clasificatorias.

Los criterios uniforme para describir cada término se adjuntan en la modalidad Ficha – Indicación.

### FICHA

Datos generales:

Nombres y Apellidos: \_\_\_\_\_

Dirección particular: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_ Ocupación: \_\_\_\_\_

Con pareja Si: \_\_\_\_\_ No: \_\_\_\_\_

Exploración.

1. Nivel de estrés.

Inventario primario: Resultante\_\_\_\_\_ Nivel alcanzado\_\_\_\_\_

Inventario de seguimiento: Resultante\_\_\_\_\_ Nivel alcanzado\_\_\_\_\_

2. Categoría clasificatoria.

Potencialmente patógeno \_\_\_\_\_ Activo patógeno \_\_\_\_\_

3. Estado de compensación funcional.

Lograda \_\_\_\_\_ No lograda \_\_\_\_\_

### **INDICACIÓN**

Categorías clasificatorias.

- Potencialmente patógeno.

Individuos en el inventario de estrés con valor 4. Desdentamiento clase III de Kennedy, 18 (uno o dos dientes ausentes) o todos los dientes presentes en boca.

Guía anterior efectiva, relativo equilibrio de las curvas de compensación, interferencias oclusales discretas y escasas. Presencia o no de hábitos, superficies dentarias con huellas de desgastes, cansancio, molestias musculares y esporádico dolor facial. No están concientes de padecer de algún tipo de parafunción.

- Activo patógeno.

Individuos con 4 y 5 en el inventario de estrés, con desdentamiento parcial escaso (clase III de Kennedy). Presencia o no de hábitos deformantes. Guía anterior sobrecargada o no efectiva. Interferencias oclusales abundantes. Dientes fuera del plano, pronunciadas curvas de compensación y desgastes marcados en zona incisal canina. Aumento de la tonicidad muscular con o sin dolor facial permanente. Esta conciente de padecer parafunción.

- Estado de compensación funcional.

Lograda.

Equilibrio muscular.<sup>19</sup>

Sin limitación a la apertura bucal.

Vínculo armónico aparato rehabilitador- medio bucal; si lo utiliza.<sup>20</sup>

Examen clínico libre de alteraciones periodontal, caries o nuevos obstáculos en la excursión libre de la mandíbula.<sup>21</sup>

Niveles de estrés no patológico.

No lograda.

Espasmos musculares, mialgias o miositis.<sup>21</sup>

Limitación a la apertura bucal.<sup>22</sup>

No uso de aparatos rehabilitadores de estar confeccionados.

Alteraciones clínicas en los tejidos bucales.

Niveles de estrés con registros patológicos.

### **Inventario del Estrés**

Sexo \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_ Estado civil \_\_\_\_\_ Ocupación \_\_\_\_\_

### **I. ESTILO DE VIDA**

Leyenda:

N (Nunca). CN. (Casi Nunca). Fq. (Frecuente) CS (Casi Siempre).

N	CN	Fq	CS
---	----	----	----

1. Duermo un número de horas adecuado a mis necesidades.

- 3. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_ 1. \_\_\_\_\_ 0. \_\_\_\_\_

2. Como a horas fijas.

- 3. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_ 1. \_\_\_\_\_ 0. \_\_\_\_\_

3. Cuando estoy nervioso tomo tranquilizantes.

- 0. \_\_\_\_\_ 1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_ 3. \_\_\_\_\_

4. Para ocupar el tiempo libre veo TV o videos.

- 0. \_\_\_\_\_ 1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_ 3. \_\_\_\_\_

5. Hago ejercicios físicos de forma regular.

- 3. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_ 1. \_\_\_\_\_ 0. \_\_\_\_\_

6. Como con prisa.

- 0. \_\_\_\_\_ 1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_ 3. \_\_\_\_\_

7. De los alimentos ricos en colesterol como cuando me apetece.

- 0. \_\_\_\_\_ 1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_ 3. \_\_\_\_\_

8. Como frutas y vegetales abundantemente.

- 3. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_ 1. \_\_\_\_\_ 0. \_\_\_\_\_

9. Bebo agua fuera de comidas.

- 3. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_ 1. \_\_\_\_\_ 0. \_\_\_\_\_

10. Como entre horas.

- 0. \_\_\_\_\_ 1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_ 3. \_\_\_\_\_

11. Desayuno abundantemente.

- 3. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_ 1. \_\_\_\_\_ 0. \_\_\_\_\_

12. Como poco.

- 3. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_ 1. \_\_\_\_\_ 0. \_\_\_\_\_

13. Fumo.

- 0. \_\_\_\_\_ 1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_ 3. \_\_\_\_\_

14. Tomo bebidas alcohólicas.

- 0. \_\_\_\_\_ 1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_ 3. \_\_\_\_\_

15. En mi tiempo libre busco la naturaleza y el aire puro.

- 3. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_ 1. \_\_\_\_\_ 0. \_\_\_\_\_

16. Practico un hobby o afición que me relaja.

- 3. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_ 1. \_\_\_\_\_ 0. \_\_\_\_\_

Total del estilo de vida \_\_\_\_\_

## II. AMBIENTE

17. Mi familia es bastante ruidosa.

- 0. \_\_\_\_\_ 1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_ 3. \_\_\_\_\_

18. Siento que necesito más espacio en mi casa.

- 0\_\_\_\_\_ 1\_\_\_\_\_ 2\_\_\_\_\_ 3\_\_\_\_\_
  - 19. Todas mis cosas están en mi sitio.
  - 3.\_\_\_\_\_ 2\_\_\_\_\_ 1\_\_\_\_\_ 0\_\_\_\_\_
  - 20. Disfruto de la atmósfera hogareña.
  - 3.\_\_\_\_\_ 2\_\_\_\_\_ 1\_\_\_\_\_ 0\_\_\_\_\_
  - 21. Mis vecinos son escandalosos.
  - 0\_\_\_\_\_ 1\_\_\_\_\_ 2\_\_\_\_\_ 3\_\_\_\_\_
  - 22. Suele haber mucha gente en la zona donde vivo.
  - 0\_\_\_\_\_ 1\_\_\_\_\_ 2\_\_\_\_\_ 3\_\_\_\_\_
  - 23. Mi casa está limpia y ordenada.
  - 3.\_\_\_\_\_ 2\_\_\_\_\_ 1\_\_\_\_\_ 0\_\_\_\_\_
  - 24. En mi casa me relajo con tranquilidad.
  - 3.\_\_\_\_\_ 2\_\_\_\_\_ 1\_\_\_\_\_ 0\_\_\_\_\_
  - 25. Mi dormitorio se me hace pequeño.
  - 0\_\_\_\_\_ 1\_\_\_\_\_ 2\_\_\_\_\_ 3\_\_\_\_\_
  - 26. Siento como si viviésemos mucho bajo un mismo techo.
  - 0\_\_\_\_\_ 1\_\_\_\_\_ 2\_\_\_\_\_ 3\_\_\_\_\_
  - 27. Cuando contemplo la decoración de mi casa me siento satisfecho.
  - 3.\_\_\_\_\_ 2\_\_\_\_\_ 1\_\_\_\_\_ 0\_\_\_\_\_
  - 28. Considero mi casa lo suficientemente amplia para nuestras necesidades.
  - 3.\_\_\_\_\_ 2\_\_\_\_\_ 1\_\_\_\_\_ 0\_\_\_\_\_
  - 29. En mi barrio hay olores desagradables.
  - 0\_\_\_\_\_ 1\_\_\_\_\_ 2\_\_\_\_\_ 3\_\_\_\_\_
  - 30. La zona donde vivo es bastante ruidosa.
  - 0\_\_\_\_\_ 1\_\_\_\_\_ 2\_\_\_\_\_ 3\_\_\_\_\_
  - 31. El aire de mi localidad es puro y limpio.
  - 3.\_\_\_\_\_ 2\_\_\_\_\_ 1\_\_\_\_\_ 0\_\_\_\_\_
  - 32. Las calles y jardines de mi barrio están cuidados.
  - 3.\_\_\_\_\_ 2\_\_\_\_\_ 1\_\_\_\_\_ 0\_\_\_\_\_
- Total Ambiente \_\_\_\_\_

### III. SÍNTOMAS

- 33. Sufro dolor de cabeza.
- 0\_\_\_\_\_ 1\_\_\_\_\_ 2\_\_\_\_\_ 3\_\_\_\_\_
- 34. Tengo dolores abdominales.
- 0\_\_\_\_\_ 1\_\_\_\_\_ 2\_\_\_\_\_ 3\_\_\_\_\_
- 35. Hago bien las digestiones.
- 3.\_\_\_\_\_ 2\_\_\_\_\_ 1\_\_\_\_\_ 0\_\_\_\_\_
- 36. Dolor regularmente de vientre.

• 3.\_\_\_\_\_ 2.\_\_\_\_\_ 1.\_\_\_\_\_ 0.\_\_\_\_\_

37. Me molesta la zona lumbar.

• 0\_\_\_\_\_ 1\_\_\_\_\_ 2\_\_\_\_\_ 3\_\_\_\_\_

38. Tengo taquicardia.

• 0\_\_\_\_\_ 1\_\_\_\_\_ 2\_\_\_\_\_ 3\_\_\_\_\_

39. Estoy libre de alergias.

• 3.\_\_\_\_\_ 2.\_\_\_\_\_ 1.\_\_\_\_\_ 0.\_\_\_\_\_

40. Tengo sensación de ahogos.

• 3.\_\_\_\_\_ 2.\_\_\_\_\_ 1.\_\_\_\_\_ 0.\_\_\_\_\_

41. Se me engarrotan los músculos del cuello y la espalda.

• 0\_\_\_\_\_ 1\_\_\_\_\_ 2\_\_\_\_\_ 3\_\_\_\_\_

42. Tengo la tensión arterial moderada y constante.

• 3.\_\_\_\_\_ 2.\_\_\_\_\_ 1.\_\_\_\_\_ 0.\_\_\_\_\_

43. Mantengo mi memoria normal.

• 0\_\_\_\_\_ 1\_\_\_\_\_ 2\_\_\_\_\_ 3\_\_\_\_\_

44. Tengo poco apetito.

• 0\_\_\_\_\_ 1\_\_\_\_\_ 2\_\_\_\_\_ 3\_\_\_\_\_

45. Me siento cansado y sin energía.

• 0\_\_\_\_\_ 1\_\_\_\_\_ 2\_\_\_\_\_ 3\_\_\_\_\_

46. Sufro de insomnio.

• 0\_\_\_\_\_ 1\_\_\_\_\_ 2\_\_\_\_\_ 3\_\_\_\_\_

47. Sudo mucho, incluso sin hacer ejercicio.

• 0\_\_\_\_\_ 1\_\_\_\_\_ 2\_\_\_\_\_ 3\_\_\_\_\_

48. Me desespero con facilidad

• 0\_\_\_\_\_ 1\_\_\_\_\_ 2\_\_\_\_\_ 3\_\_\_\_\_

Total Síntomas\_\_\_\_\_

#### **IV. EMPLEO Y OCUPACIÓN**

49. Mi labor cotidiana me provoca mucha tensión.

• 0\_\_\_\_\_ 1\_\_\_\_\_ 2\_\_\_\_\_ 3\_\_\_\_\_

50. En mis ratos libres pienso en mis problemas de trabajo.

• 0\_\_\_\_\_ 1\_\_\_\_\_ 2\_\_\_\_\_ 3\_\_\_\_\_

51. Mi horario de trabajo es regular.

• 3.\_\_\_\_\_ 2.\_\_\_\_\_ 1.\_\_\_\_\_ 0.\_\_\_\_\_

52. Mi ocupación me permite comer tranquilamente.

• 3.\_\_\_\_\_ 2.\_\_\_\_\_ 1.\_\_\_\_\_ 0.\_\_\_\_\_

53. Me llevo trabajos a casa para hacerlos por la noche o los fines de semana.

• 0\_\_\_\_\_ 1\_\_\_\_\_ 2\_\_\_\_\_ 3\_\_\_\_\_

54. Practico el pluriempleo.

- 0\_\_\_\_\_ 1\_\_\_\_\_ 2\_\_\_\_\_ 3\_\_\_\_\_
55. Cuando trabajo se me pasa el tiempo volando.
- 3.\_\_\_\_\_ 2\_\_\_\_\_ 1\_\_\_\_\_ 0\_\_\_\_\_
56. Me siento útil y satisfecho con mis obligaciones.
- 3.\_\_\_\_\_ 2\_\_\_\_\_ 1\_\_\_\_\_ 0\_\_\_\_\_
57. Tengo miedo a perder mi empleo.
- 0\_\_\_\_\_ 1\_\_\_\_\_ 2\_\_\_\_\_ 3\_\_\_\_\_
58. Me llevo mal con mis compañeros de trabajo.
- 0\_\_\_\_\_ 1\_\_\_\_\_ 2\_\_\_\_\_ 3\_\_\_\_\_
59. Mantengo muy buenas relaciones con mi jefe.
- 3.\_\_\_\_\_ 2\_\_\_\_\_ 1\_\_\_\_\_ 0\_\_\_\_\_
60. Considero muy estable mi puesto.
- 3.\_\_\_\_\_ 2\_\_\_\_\_ 1\_\_\_\_\_ 0\_\_\_\_\_
61. Utilizo el automóvil como medio de transporte.
- 0\_\_\_\_\_ 1\_\_\_\_\_ 2\_\_\_\_\_ 3\_\_\_\_\_
62. Me olvido de comer cuando estoy tratando de terminar alguna tarea.
- 0\_\_\_\_\_ 1\_\_\_\_\_ 2\_\_\_\_\_ 3\_\_\_\_\_
63. Me considero preparado para mis funciones.
- 3.\_\_\_\_\_ 2\_\_\_\_\_ 1\_\_\_\_\_ 0\_\_\_\_\_
64. Tengo la impresión de que mi jefe y/o familia aprecian el trabajo que hago.
- 3.\_\_\_\_\_ 2\_\_\_\_\_ 1\_\_\_\_\_ 0\_\_\_\_\_
- Total Empleo y Ocupación\_\_\_\_\_

**V. RELACIONES**

65. Disfruto siendo amable y cortés con la gente.
- 3.\_\_\_\_\_ 2\_\_\_\_\_ 1\_\_\_\_\_ 0\_\_\_\_\_
66. Suelo confiar en los demás.
- 3.\_\_\_\_\_ 2\_\_\_\_\_ 1\_\_\_\_\_ 0\_\_\_\_\_
67. Me siento molesto cuando mis planes dependen de otros.
- 0\_\_\_\_\_ 1\_\_\_\_\_ 2\_\_\_\_\_ 3\_\_\_\_\_
68. Me afectan mucho las disputas.
- 0\_\_\_\_\_ 1\_\_\_\_\_ 2\_\_\_\_\_ 3\_\_\_\_\_
69. Tengo amigos dispuestos a escucharme.
- 3.\_\_\_\_\_ 2\_\_\_\_\_ 1\_\_\_\_\_ 0\_\_\_\_\_
70. Me siento satisfecho de mis relaciones sexuales.
- 3.\_\_\_\_\_ 2\_\_\_\_\_ 1\_\_\_\_\_ 0\_\_\_\_\_
71. Me importa mucho la opinión que otros tengan de mí.
- 0\_\_\_\_\_ 1\_\_\_\_\_ 2\_\_\_\_\_ 3\_\_\_\_\_
72. Deseo hacer las cosas mejor que los demás.



- 0\_\_\_\_\_ 1\_\_\_\_\_ 2\_\_\_\_\_ 3\_\_\_\_\_

73. Mis compañeros de trabajo son mis mejores amigos.

- 3.\_\_\_\_\_ 2\_\_\_\_\_ 1\_\_\_\_\_ 0\_\_\_\_\_

74. Tengo la paciencia de escuchar los problemas de los demás.

- 0\_\_\_\_\_ 1\_\_\_\_\_ 2\_\_\_\_\_ 3\_\_\_\_\_

75. Pienso que mi esposa(o) tiene mucho que cambiar para que la relación sea buena (para los no casados, novios, amigos, etc.)

- 0\_\_\_\_\_ 1\_\_\_\_\_ 2\_\_\_\_\_ 3\_\_\_\_\_

76. Hablo demasiado.

- 0\_\_\_\_\_ 1\_\_\_\_\_ 2\_\_\_\_\_ 3\_\_\_\_\_

77. Al discutir con alguien, me doy cuenta que pronto empiezo a levantar la voz.

- 0\_\_\_\_\_ 1\_\_\_\_\_ 2\_\_\_\_\_ 3\_\_\_\_\_

78. Siento envidia porque otros tienen más que yo.

- 0\_\_\_\_\_ 1\_\_\_\_\_ 2\_\_\_\_\_ 3\_\_\_\_\_

79. Cuando discuto con alguien pienso lo que le voy a decir mientras el otro habla.

- 0\_\_\_\_\_ 1\_\_\_\_\_ 2\_\_\_\_\_ 3\_\_\_\_\_

80. Me pongo nervioso cuando me dan órdenes.

- 0\_\_\_\_\_ 1\_\_\_\_\_ 2\_\_\_\_\_ 3\_\_\_\_\_

Total Relajación. \_\_\_\_\_

## VI. PERSONALIDAD

81. Me siento generalmente satisfecho de la vida.

- 3.\_\_\_\_\_ 2\_\_\_\_\_ 1\_\_\_\_\_ 0\_\_\_\_\_

82. Me gusta hablar bien de la gente.

- 3.\_\_\_\_\_ 2\_\_\_\_\_ 1\_\_\_\_\_ 0\_\_\_\_\_

83. Me pongo nervioso cuando alguien conduce su automóvil despacio delante de mí.

- 0\_\_\_\_\_ 1\_\_\_\_\_ 2\_\_\_\_\_ 3\_\_\_\_\_

84. Cuando hay cola en una ventanilla o establecimiento me marchó.

- 0\_\_\_\_\_ 1\_\_\_\_\_ 2\_\_\_\_\_ 3\_\_\_\_\_

85. Suelo ser generoso conmigo mismo a la hora de imponerme fechas topes.

- 3.\_\_\_\_\_ 2\_\_\_\_\_ 1\_\_\_\_\_ 0\_\_\_\_\_

86. Tengo confianza en el futuro.

- 3.\_\_\_\_\_ 2\_\_\_\_\_ 1\_\_\_\_\_ 0\_\_\_\_\_

87. Aún cuando no me gusta tiendo a pensar en lo peor.

- 0\_\_\_\_\_ 1\_\_\_\_\_ 2\_\_\_\_\_ 3\_\_\_\_\_

88. Me gusta hacer las cosas a mi manera y me irrito cuando no es posible.

- 0\_\_\_\_\_ 1\_\_\_\_\_ 2\_\_\_\_\_ 3\_\_\_\_\_

89. Tengo sentido del humor.

- 3. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_ 1. \_\_\_\_\_ 0. \_\_\_\_\_

90. Me agrada mi manera de ser.

- 3. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_ 1. \_\_\_\_\_ 0. \_\_\_\_\_

91. Me pongo nervioso(a) si me interrumpen cuando estoy en medio de una actividad.

- 0. \_\_\_\_\_ 1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_ 3. \_\_\_\_\_

92. Soy perfeccionista.

- 0. \_\_\_\_\_ 1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_ 3. \_\_\_\_\_

93. Pienso en los que me deben dinero.

- 0. \_\_\_\_\_ 1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_ 3. \_\_\_\_\_

94. Me pongo nervioso cuando me meto en un atasco automovilístico.

- 0. \_\_\_\_\_ 1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_ 3. \_\_\_\_\_

95. Me aburro pronto de las vacaciones y quiero volver a la actividad productiva.

- 0. \_\_\_\_\_ 1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_ 3. \_\_\_\_\_

96. Tengo miedo que algún día pueda contraer enfermedad fatal como el cáncer.

- 0. \_\_\_\_\_ 1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_ 3. \_\_\_\_\_

Total Personalidad. \_\_\_\_\_

**OBSERVACIÓN:**

1. Anótese tres (3) puntos si usted tiene:

Entre 35 y 60 años.

Es separado o divorciado.

Vive en una ciudad grande.

Tiene en casa 3 hijos o más.

Está desempleado.

2. Anótese dos (2) puntos si usted tiene:

Entre 25 y 34 años.

Es soltero o viudo.

Tiene en casa uno o dos hijos.

Su trabajo es temporal.

---

Zona 1= 0	48 puntos	Su nivel de estrés es peligrosamente pobre.
Zona 2 = 49	72 puntos	Nivel bajo de estrés.
Zona 3 = 73	120 puntos	Zona normal de estrés.
Zona 4 = 121	144 puntos	Nivel de estrés elevado.
Zona 5 = +	144 puntos	Nivel de estrés peligroso.

---

## CONCLUSIONES

En diversas investigaciones de oclusión se ha aplicado la Ficha Exploratoria Integral al igual que de modo regular en la Consulta de Oclusión que despliega su séptimo año de trabajo. Puede adjuntarse cuantos otros precise el profesional de cabecera, inherentes a las individualidades del paciente, mas en conjunto se recoge con este diseño las aristas que exigen atención con acucia o mediata de síndromes parafuncionales dolorosos, desestabilizadores y perpetuantes.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Badash M. Bruxismo. [En Internet] 2003; [citado 26 ene 2007]: [aprox. 5p.]. Disponible en: <http://www.mbs.org/healthgate/get>
2. Aúcar J, López R, Díaz SM, Cardoso I. Comportamiento de las pautas masticatorias y la disfunción craneomandibular en adultos con un molar ausente. Arch Med Camagüey 2007; 11(3):4.
3. Pérez G, Vázquez L, Vázquez Y. Bruxismo: Somatización del estrés en odontología. Rev Forum científico 2007; 21 (52): 5.
4. Mc Nelly Ch. Oclusión: qué es y qué no es: Parte 1. Boletín informativo. [ en Internet] 2002 [citado 12 dic 2006]; URL. Disponible en: <http://www.esterio.org/2002-11/42.php>
5. Cairo Valcárcel E. ¿Rechina ud los diente mientras duerme?. [en Internet]. 2005; [Citado 12 feb 2007]: [aprox. 26p.]. Disponible en: <http://www.facest.sld.cu/articulos/bruxismo.htm>
6. Travieso Y, Díaz SM, Espeso N, Fernández N, Posada C. Examen de la oclusión en adolescentes del consultorio 39. Área de salud oeste. Arch Med Camagüey 2007; 11(5):2.
7. Costa X. La fuerza muscular. Ortod Clin 2003; 6 (1): 7-8.
8. Okenson JP. Etiología e identificación de los trastornos funcionales del sistema masticatorio. En: Oclusión y afecciones temporomandibulares. 3ra ed. Madrid. Mosby-Doyma Libros; 1995. p. 149- 77.
9. Paggi Varaldo L. Hábitos, parafunciones y tic orofacial en niños. Orto Clin 2002; 5(1):10-6.
10. Gutiérrez M, Ochoa MO, Segura N .Utilización de técnica de auto relajación en pacientes bruxópatas. Correo cientif med Holguín 2005; 9(2): 2.
11. Grau I, Fernández L, González G, Osorio N. Algunas consideraciones sobre los trastornos temporomandibulares. Rev cubana Estoma to 2005; 42(3): 26.

12. Barranca EA, Lara EA, González E. Desgaste dental y bruxismo. Rev ADM 2004; 61(6): 215-9.
13. Montero JM, Gercia Y. Auriculopuntura en tratamiento del bruxismo. En: Congreso Internacional estomatología. 2005. Trabajo en extenso [CD-ROM]. 2005. nv 19-22; La Habana. Ciudad de La Habana: Palacio de las Comunicaciones, 2005.
14. Demir A, Uysal T, Garay E, Basciftci FA. The relation slip between bruxism and occlusal factors among seven-to 19 year old Turkish children. Angle Orthog 2004; 74(85): 672-6.
15. Maxwell JC. Atrévete a soñar hellip;! Y luego haz tu sueño realidad. Nashville, TN (EU): INDER Latino; 2006 p.
16. Acuña C. Bruxomanía. [en Internet]. 2007 [citado 1º de nov 2007]: [aprox. 10 p.]. Disponible en: URL <http://www.occlusiones/2007/09/21/Bruxomanía>
17. Molerio, D. Actualidad en estrés (monografía) Villa Clara; Universidad control Martha Abreu; 2004.
18. Ramos M, Hidalgo S, Rodríguez M, Lorenzo G, Díaz SM. Alteraciones bucales en pacientes geriátricos rehabilitados con prótesis parciales. Arch Med Camagüey 2005; 9(5):3.
19. Calderon S, Kogawa EM, Lauris JRP, Conti PCR. The influence of gender and bruxismo on de human maximum bite force. j appl oral sci 2006; 14(6): 448- 53.
20. Mulet M, Hidalgo S, Díaz SM. Salud bucal en pacientes portadores de prótesis. Etapa diagnóstica. Arch Med Camagüey 2007; 11(3): 2.
21. Bernal J, Larduit O. Salud mental y su relación con el estrés en las enfermedades de un hospital psiquiátrico. Medisam 1998; 2 (2): 6-8.
22. Casado M. Trastorno por estrés postraumático. Estudio de acciones de tráfico. Mapfre Medicine 2006; 14 (1): 26-31.

Recibido: 31 de Marzo de 2008.

Aceptado: 8 de Octubre de 2008.

*Dra. Silvia María Díaz Gómez.* Especialista de I Grado en Prótesis. Clínica Estomatológica Centro. Camagüey, Cuba. [msilvia@finlay.cmw.sld.cu](mailto:msilvia@finlay.cmw.sld.cu)