

**CENTRO DE REHABILITACIÓN DE LA CARA Y PRÓTESIS BUCOMAXILOFACIAL
SANTA CLARA, VILLA CLARA**

**III JORNADA NACIONAL DE ESTOMATOLOGÍA GENERAL INTEGRAL, II ENCUENTRO
HISPANO LUSO AMERICANO DE ESTOMATOLOGÍA Y EL II ENCUENTRO HISPANO LUSO
AMERICANO DE MEDICINAS COMPLEMENTARIAS**

MODALIDAD: CARTEL

LA REHABILITACIÓN DE LA COMUNICACIÓN BUCONASAL

Por:

MSc. Dra. Magaly Escanaverino Oliva¹, Dra. Reina Bermúdez Alemán², MSc. Dra. Adelfa López de Castro Alonso³ y MSc. Dra. Teresa Cabañín Recalde⁴

1. Especialista de I Grado en .Prótesis. Máster en Urgencias Estomatológicas. Centro de Rehabilitación Bucomaxilofacial. Asistente. UCM-VC. e-mail: smprot@capiro.vcl.sld.cu
2. Especialista de I Grado en .Prótesis Estomatológica. Clínica Docente de Especialidades. Instructora. UCM-VC.
3. Especialista de II Grado en .Prótesis. Máster en Educación Médica Superior. Facultad de Estomatología. Profesora Auxiliar. UCM-VC. e-mail: adelfaca@fe.vcl.sld.cu
4. Especialista de I Grado en Prótesis. Máster en Urgencias Estomatológicas. Hospital Clínicoquirúrgico "Cde. Manuel Fajardo Rivero". Santa Clara, Villa Clara. Asistente. UCM-VC.

Resumen

Introducción: La comunicación buconasal por maxilectomía produce consecuencias en el orden estético, funcional y psicológico de los pacientes, lo que influye de manera importante en su calidad de vida. Su rehabilitación inmediata puede minimizar o, al menos, atenuar estos efectos. **Objetivo:** Determinar si la rehabilitación inmediata de la comunicación buconasal constituye una urgencia en Estomatología. **Métodos:** Se realizó un estudio cuasi experimental con metodología cuantitativa y cualitativa en el Centro de Rehabilitación de la Cara y Prótesis Bucomaxilofacial de Villa Clara, entre los años 2004-2008, a una muestra de 38 pacientes que se rehabilitaron con prótesis obturatriz inmediata (21) y tardía (17), a los que se le aplicó un formulario para la valoración de indicadores estéticos y funcionales. **Resultados:** Predominó la edad de 60 años y más en ambos grupos: 10 en los tratados con prótesis obturatriz inmediata y 8 en la tardía; existió mayor porcentaje de mujeres en el primer grupo y de hombres en el segundo. El 47,6 % de los defectos moderados correspondieron a pacientes tratados con prótesis obturatriz inmediata y el 41,2 % de los severos con la tardía. Se obtuvieron mejores resultados en los aspectos estéticos y funcionales mediante la rehabilitación inmediata. **Conclusiones:** El grado de satisfacción logrado en los pacientes rehabilitados con prótesis obturatriz inmediata y los efectos biológicos y estéticos logrados, pueden considerarse indicadores de éxito de este tipo de tratamiento, que permiten considerar a la rehabilitación de la comunicación buconasal como una urgencia de los servicios estomatológicos.

Descriptores DeCS:

PROTESIS MAXILOFACIAL
ARCADA OSEODENTARIA/cirugía
REHABILITACION BUCAL

Subject headings:

MAXILLOFACIAL PROSTHESIS
JAW/surgery
MOUTH REHABILITATION