



**Panadent**

## Indicador de Posición Axial (IPA) / Indicador de Posición Condilar (IPC) (Parte I)

### Seguimiento de los condilos a una posición estable cuando se usa terapia oclusal:

Es necesario tener un registro de línea basal. Por lo menos un juego de moldes montados (montados con arco auditivo y un registro de relación céntrica). Se debe de tener también un registro de mordida de Oclusión Céntrica (OC) antes de la terapia oclusal y guardarlo para usarlo en el futuro para la estabilización de moldes en OC o Posición de Máxima Intercuspidación (PMI) cuando se determine deslizamiento o fulcro.

Colocar papel cuadriculado a los soportes vertical y horizontal. Colocar los moldes montados originales en el sistema IPC con el registro original de relación céntrica (RC) entre los moldes. Usando tiras marcadoras, marcar las tres gráficas. Los puntos marcados deberán estar cerca o en las líneas cruzadas del papel cuadriculado (dependiendo de la colocación del papel y la precisión de los moldes montados). Esta es la posición Número Uno (o línea basal). Con un calibrador Boley, registrar la dimensión vertical de la unión EC del incisivo central maxilar izquierdo o derecho a la unión EC del incisivo central mandibular cuando el registro de RC se encuentre entre los moldes.

Después de dos a siete días de la terapia oclusal, tomar un registro nuevo de la relación céntrica de la posición de la quijada del paciente. Usar un calibrador Boley para obtener aproximadamente la misma dimensión vertical (como en el registro RC original) en la guía compuesta anterior del registro nuevo de RC. Colocar el registro RC nuevo entre los moldes montados originales y marcar las tres gráficas con tiras marcadoras. Los puntos marcados normalmente irán al cuadrante superior-anterior (arriba y adelante) o algunas veces en el cuadrante superior-posterior (arriba y atrás) del papel cuadriculado vertical. Esto podría indicar un posicionamiento superior de los condilos. Esta es la posición Número Dos.

Tomar un registro RC nuevo, con la guía compuesta anterior en la dimensión vertical original, cada semana que el paciente se presente para los ajustes RC del inmovilizador. Colocar el registro RC nuevo entre los moldes originales montados y marcar cada gráfica con tiras marcadoras. Seguir las posiciones de los condilos usando los moldes montados originales en el IPC cada semana de la terapia oclusal. Hacer esto hasta que los puntos en las gráficas verticales permanezcan en la misma posición por dos a tres semanas consecutivas. Esto indicará una estabilización de la posición condilar en relación céntrica. Estas son las posiciones Número Tres y Número Cuatro.

La gráfica horizontal es para medir cambios laterales horizontales de la mandíbula durante la terapia oclusal RC.

# Indicador de Posición Axial (IPA) / Indicador de Posición Condilar (IPC) (Parte II)

Para determinar discrepancias OC/RC (deslizamiento vs. fulcro):

Después de estabilizar las uniones con el inmovilizador anterior guiado RC, es necesario montar una serie de moldes con un registro RC nuevo de la nueva posición condilar estable. Colocar los moldes montados en el IPC con el registro estable nuevo RC entre los moldes. Usando tiras marcadoras, marcar las tres gráficas. Los puntos marcados deberán estar cerca o en las líneas cruzadas del papel cuadriculado (dependiendo de la colocación del papel y la precisión de los moldes montados. Esta es la posición RC estable verdadera de los condilos en la mandíbula.

Colocar el registro de mordida original OC, tomado antes de la terapia oclusal, entre los moldes y marcar las tres gráficas con tiras marcadoras. Los puntos marcados deberán ir ya sea en el cuadrante inferior-posterior (abajo y atrás) o en el cuadrante inferior-anterior (abajo y adelante) de los papeles cuadriculados verticales. Esto indicaría un posicionamiento de los condilos de deslizamiento o de fulcro. Esta es la posición OC de los condilos en la mandíbula.

Cualquier marca en el cuadrante inferior-posterior (abajo y atrás) del papel cuadriculado vertical indicará un desplazamiento de fulcro de los condilos en OC. Marcas en el cuadrante inferior-anterior (abajo y adelante) indicarán una posición de deslizamiento puro o parte deslizamiento/parte fulcro de los condilos en OC.

Para demostrar que la posición OC es únicamente deslizamiento o parte deslizamiento/parte fulcro, se pueden sobreponer los patrones protrusivos del paciente trazados con el Axiógrafo Axi-Path en el cuadrante inferior-anterior de las gráficas verticales en el IPC. También se puede usar el protractor transparente Axi-Path y rotarlo a la angulación protrusiva del paciente. Si la marca está en el patrón del paciente, indicaría un deslizamiento verdadero. Si la marca está abajo del patrón del paciente, la distancia delantera de la línea cruzada vertical será deslizamiento y la distancia inferior del patrón del paciente será fulcro.

La gráfica horizontal es para medir cambios laterales de la mandíbula de RC a OC.