



## **CURRICULUM VITAE**

**Dr. Ignacio Ardizone García**

- ✓ Licenciado en medicina y cirugía por la UCM.
- ✓ Especialista en Estomatología por la UCM.
- ✓ Doctor en Odontología. UCM.
- ✓ Profesor en la Facultad de Odontología de la UCM desde 1992.
- ✓ Profesor Contratado Doctor del Departamento de Prótesis Bucofacial de la UCM.
- ✓ Miembro de la Sociedad Española de Prótesis Estomatológica (SEPES)
- ✓ Miembro de la Sociedad Española de Disfunción Craneomandibular y Dolor Orofacial (SEDCYDO).
- ✓ Director del Título propio de Especialista en Trastornos Temporomandibulares y Dolor Orofacial de la UCM.
- ✓ Práctica privada de Odontología con clínica especializada en Dolor Orofacial y Disfunción Craneomandibular.
- ✓ Autor de diversas publicaciones y conferencias nacionales e internacionales.

## **FERULA OCLUSAL**

### **Algunas preguntas y algunas respuestas. Un enfoque práctico para el odontólogo general**

En el manejo de los Trastornos temporomandibulares, la herramienta terapéutica que más frecuentemente emplea el odontólogo, es la férula oclusal. Aunque existen varios tipos, sin duda la que más se utiliza es la férula de estabilización también conocida como férula de Michigan.

Su eficacia en el control de los síntomas está más que probada. Sin embargo, aun surgen muchas dudas entre los profesionales respecto a algunas cuestiones relacionadas con su mecanismo de acción y principios de confección.

A través de una serie de preguntas y respuestas intentamos aclarar las dudas más frecuentes que se plantea el clínico cuando trata a un paciente con una férula oclusal.

Tras una breve introducción sobre el tema y con apoyo de bibliografía actualizada, revisaremos diferentes cuestiones:

- ¿Qué efecto tiene la férula sobre los músculos?
- ¿Qué efecto tiene la férula sobre las ATM?
- ¿Qué otros efectos terapéuticos pueden tener?
- ¿Sobre qué arcada dentaria debo colocarla?
- ¿Qué material es mejor? .. duro o blando.
- La cobertura de los dientes, ¿debe de ser total o parcial?
- ¿Debe de ser gruesa o fina?
- ¿Para qué sirve la guía anterior?
- ¿Cuándo es mejor utilizar una férula de reposicionamiento anterior?

Las respuestas que presentamos son breves y concretas e intentan ayudar al odontólogo general en la toma de decisiones en la clínica cuando trata a un paciente con trastorno temporomandibular.