

## Sugerencias y trucos para la fotografía bucal

Wolfram Bücking, Dr. med. dent.

### Problema: mantenimiento de la esterilidad durante la fotografía intraoperatoria

Documentar los casos clínicos mediante la fotografía digital en la consulta odontológica es cada vez más importante. Se debería implantar su uso sistemático, sin esperar la tramitación de la ley correspondiente, en intervenciones y restauraciones de mayor envergadura no sólo por motivos médico-legales y relacionados con el seguro, sino también por la satisfacción del caso resuelto, documentado fotográficamente según el principio del antes y del después. Los tratamientos se pueden documentar con especificidad y una calidad excelente con una cámara réflex digital. La técnica digital ofrece entre otras ventajas la de la inmediatez del visionado de la imagen fotografiada. En relación con lo anterior que recomendamos expresamente el nuevo libro de fotografías de Wolfgang Bengel publicado recientemente por Quintessenz Verlag<sup>1</sup>.

Volviendo al problema: la toma de imágenes durante una intervención quirúrgica debe correr a cargo de personal auxiliar no estéril con conocimientos de fotografía digital. Ahora bien, no se dispone siempre de personal auxiliar para colaborar en tareas fotográficas. El verdadero problema se plantea cuando, a pesar de todo, se considera imprescindible captar fotográficamente el momento quirúrgico, pero el cirujano viste ropa estéril, mientras que el equipo fotográfico no se ha esterilizado (figs. 1 y 2). ¿Cómo puede manipular el cirujano la cámara sin comprometer la esterilidad?

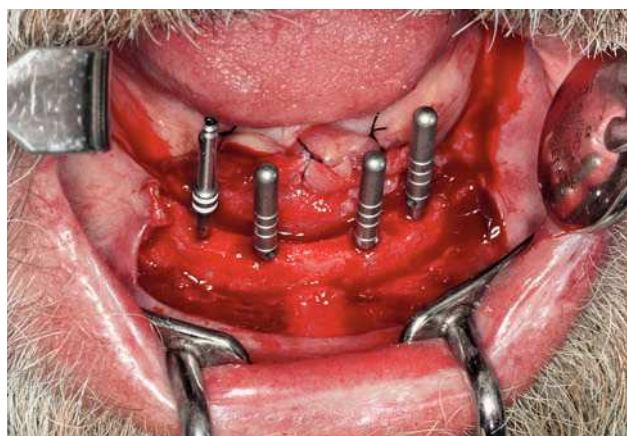


Figura 1. Campo quirúrgico: control de los implantes.



Figura 2. Equipo fotográfico.

### La solución probada: guantes desechables

Actualmente existen guantes de exploración desechables fabricados en lámina de polietileno suave en envoltorio estéril, que están adheridos entre sí y sobre papel. Para

Correspondencia: Wolfram Bücking.  
Buchweg 14. 88239 Wangen/Allgäu. Alemania.

(*Quintessence Int.* 2006;57(10):1087-91)



Figura 3. Guantes estériles desechables (envase pelable).

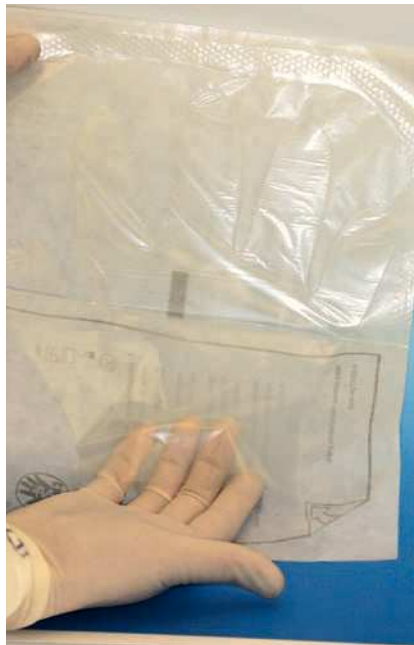


Figura 4. Guantes estériles desechables listos para colocar.



Figura 5. Cámara digital lista para disparar.



Figura 6. Introducción de las manos en los guantes estériles desechables.



Figura 7. Los guantes desechables colocados.

la documentación intraoperatoria sin ayuda, se recomienda abrir el envoltorio en condiciones no estériles y preparar uno o varios pares de estos guantes desechables listos para su colocación (figs. 3 y 4). Se sitúa la cámara digital encendida junto a los guantes (fig. 5).

Para que el cirujano pueda coger la cámara no estéril en condiciones estériles durante una intervención como la colocación de un implante, coloca sobre sus guantes

quirúrgicos estériles los guantes estériles desechables adheridos y los separa del papel (figs. 6 y 7). A continuación, toma la cámara digital, fotografía el campo quirúrgico implantario intraoral y controla el resultado en la pantalla (figs. 8 a 10). Después de dejar la cámara, el cirujano se quita los guantes desechables y continúa la intervención con los guantes quirúrgicos que se han mantenido estériles (figs. 11 a 13).



Figura 8. Se toma la cámara digital.

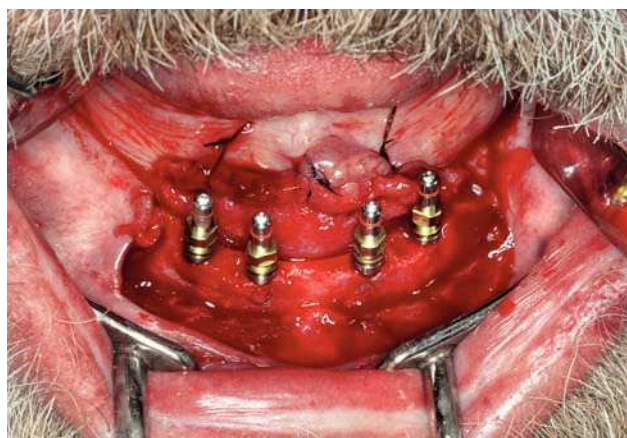


Figura 9. El momento quirúrgico fotografiado.



Figura 10. Control en la pantalla.



Figura 11. Se deja la cámara.



Figura 12. Se retiran los guantes desechables.

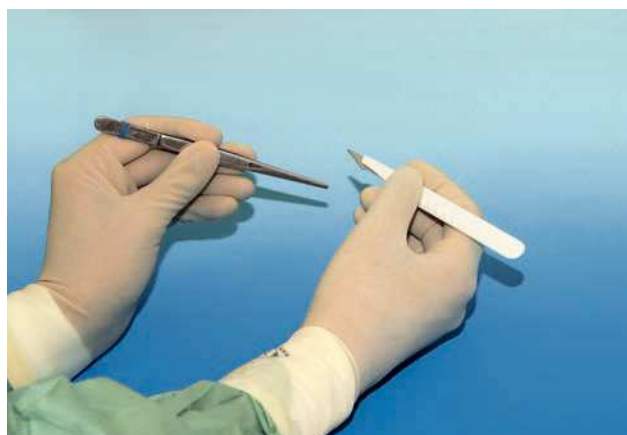


Figura 13. Se continúa trabajando en condiciones estériles.





Figura 14. Frasco rociador de nanolimpiador y frasco para rellenar.



Figura 15. Rellenado del frasco rociador.



Figura 16. Rociado del nanolimpiador.



Figura 17. Se limpia con un paño de papel suave.



Figura 18. Prueba del vaho.

### **Problema: empañamiento de espejos bucales y de espejos para fotografía**

La fotografía intraoral se asocia a un problema de empañamiento constante de los espejos bucales y del espejo para fotografía, que dificulta la visión. Para evitar el empañamiento, se deben calentar previamente los espejos. Para dicho precalentamiento se suelen utilizar los procedimientos siguientes:

1. Colocar el espejo sobre la tapa de una cubeta de baño maría durante aproximadamente 10 minutos antes del uso
  2. Precalentar con agua caliente. Es necesario limpiar y secar el espejo
  3. Envolver el espejo en film y sumergirlo en agua caliente. Se prescinde del secado
  4. Mantener brevemente el espejo sobre la llama de un mechero de gas hasta que desaparezca el vaho. Advertencia: el sobrecalentamiento daña la pantalla reflectora
- Lamentablemente, todas estas medidas son de corta duración, de modo que los espejos deben calentarse repetidamente. ¿Existe algún modo de evitar el empañamiento durante un período de tiempo más largo?

### **La solución probada: pulido de los espejos con un nanolimpiador**

La nanotecnología ofrece una nueva alternativa para evitar el empañamiento. En Suiza se ha desarrollado un nanolimpiador para gafas que tiene la doble función de limpiar y también mantener libre de vaho la superficie de espejos durante horas. El nombre del producto es Top Cleaner y su eficacia y tolerabilidad han sido verificadas por DEKRA. Posee propiedades limpiadoras, antivaho y antiestáticas de larga duración demostradas. Top Cleaner se comercializa en un frasco rociador de 50 ml, que se puede rellenar de otro frasco de 250 ml (figs. 14 y 15).

Se rocía ligeramente el espejo con el nanolimpiador y se limpia con un paño de papel suave (figs. 16 y 17). El

espejo ya no se empaña ni siquiera expeliendo fuertemente el aliento sobre su superficie (fig. 18).

### **Agradecimientos**

Quisiera aprovechar para expresar a mi amigo y compañero, el Dr. Wolfgang Bengel, mi más profundo agradecimiento por su apoyo durante muchos años en materia de fotografía dental. Quisiera felicitarle también por la publicación de su nuevo libro de fotografías. Así mismo quiero agradecer al fotógrafo Dieter Baumann de Ludwigsburg su colaboración decidida e incansable.

### **Lista de materiales**

1. Guantes estériles desechables (Heisig, Penzberg; adquisición a través de mayoristas para productos de odontología).
2. Equipo fotográfico: cámara Canon 20 D con macrozoom y flash anular (Canon, Frankfurt/M.). Asesoramiento y compra por ejemplo a través de la empresa dps digital.photo.systeme Dieter Baumann, Ludwigsburg; [www.digital-photo-systeme.de](http://www.digital-photo-systeme.de)
3. Espejo de fotografía con mango (Filtrop, Balzers, Liechtenstein; [www.filtrop.li](http://www.filtrop.li)).
4. Nanolimpiador para gafas y producto antivaho Top Cleaner (Technostar, Zug, Suiza).

### **Bibliografía**

1. Fradeani M. Ästhetische Sanierungen mit festsitzender Prothetik. Bd. 1: Ästhetische Analyse. Berlin: Quintessenz, 2004.
2. Sobotta J, Becher H. Atlas der Anatomie des Menschen. München, Urban & Schwarzenberg, 1967.
3. Staehle G. Totalprothetik nach A. Lauritzen. Böblingen: Kursskript, 1995.
4. Stuck J. Die Totale Prothese (Kursschrift). Fuchstal: Concept und Text, 1996.
5. Stuck J. Die Totale Prothese (Video). München: Neuer Merkur, 1994.

### **Llamamiento**

El autor confía en suscitar un animado debate, así como en recibir noticias sobre fracasos, propuestas de mejora y nuevos consejos y trucos procedentes de la práctica para la consulta. El contacto puede establecerse por fax (0049 75 22/91 22 78) o por correo electrónico ([w.buecking@t-online.de](mailto:w.buecking@t-online.de)).