

Resumen

Introducción: La respiración es el proceso fisiológico indispensable para la vida de organismos aeróbicos, la respiración normal se realiza por las fosas nasales, y tiene funciones bactericidas y caldeoamiento de aire. Este proceso se realiza por medio de mecanismos físico-químicos por el cual un organismo adquiere oxígeno y libera dióxido de carbono. Las dificultades que se pueden presentar en las vías aéreas superiores obligan al cuerpo a realizar ésta función por vía oral. La respiración bucal es un hábito muy común en pacientes en edad en desarrollo. Ésta adaptación trae como consecuencias una serie de cambios faciales, craneales, dentales, posturales y fisiológicos en el paciente con síndrome de respiración bucal. Es indispensable conocer las manifestaciones clínicas que se presenten a nivel facial y bucal así como las posibles etiologías que llevan a causar este hábito ayudándonos de diversos métodos de diagnóstico. Todo esto mediante la historia clínica, anamnesis, radiografías y examen clínico, entre otros. Lo que nos encaminara hacia el tratamiento ideal en conjunto con otros profesionales determinando un correcto diagnóstico y exitoso tratamiento. **Descripción del caso:** Pacientes respiradores bucales de edad temprana analizando las manifestaciones clínicas que se ven reflejadas a nivel facial, bucal y postural así como las posibles etiologías de la obstrucción de la función respiratoria y los métodos de diagnóstico. **Conclusiones:** Como odontopediatras, tenemos la responsabilidad de reconocer el hábito en los pacientes que acuden a nuestra consulta, realizando un correcto diagnóstico precoz y trabajando de manera interdisciplinaria en conjunto con otorrinolaringología y fonología para obtener éxito en nuestro tratamiento.

Introducción

La respiración bucal es un hábito muy común en pacientes en edad de desarrollo, a causa de obstrucciones de las vías aéreas superiores, desvió del tabique nasal, adenoides inflamadas, etc. Aunque la mayoría de los pacientes pueden tener respiración mixta, cuando la respiración por la cavidad bucal se torna crónica, comienzan a evidenciarse cambios tanto a nivel de la oclusión como a nivel facial. Aunque la respiración bucal no se encuentra asociada a ningún tipo de maloclusión, este hábito si puede llegar a producir problemas dentarios como por ejemplo: mordida abierta, mordida cruzada uni o bilateral, maxilares superiores estrechos e hiperplasias gingivales, entre otros.

Descripción del Caso

Se presentarán pacientes respiradores bucales de edad temprana analizando las manifestaciones clínicas que se ven reflejadas a nivel facial y bucal así como las posibles etiologías de la obstrucción de la función respiratoria y los métodos de diagnóstico

CASO CLINICO 1: JULIA, DE 8 AÑOS DE EDAD



CASO CLINICO 2: NICOLAS, 9 AÑOS DE EDAD



Conclusiones

Como odontopediatras, tenemos la responsabilidad de reconocer el hábito en los pacientes que acuden a nuestra consulta, realizando un correcto diagnóstico precoz y trabajando de manera interdisciplinaria en conjunto con otorrinolaringología y fonología para obtener éxito en nuestro tratamiento integral.

Referencias

1. Revista Latinoamericana de Ortodoncia y Odontopediatría (www.ortodoncia.ws)
2. Ortopedia Funcional de los Maxilares, Wilma Alexandre Simões, 2004
3. Odontología pediátrica: la salud bucal de niño y el adolescente en el mundo actual, Bordoni, Escobar Rojas, Castillo Mercado, 2010