

Mucho Más Que Un Hábito Perjudicial... Reporte De Un Caso Clínico

Autores: Jáuregui Rossana Miriam; Mendes Claudia Andrea; Ivanov María Marcela; Canale Luis Marcelo; Zubiarrain Claudia Valeria Molinari María Emelina; Turchetta Alejandro Francisco; Censori Casandra María; Quevedo José Manuel; Benítez Celia María

Universidad Nacional de La Plata, Facultad de Odontología de la UNLP, Asignatura Odontología Integral Niños B

Categoría: Casos Clínicos

Resumen

La persistencia del uso del biberón más allá de los 18 meses de edad causa deformación en dientes y maxilares. Si a ese hábito, le sumamos la ingesta un líquido azucarado nocturno en ausencia del cepillado, no sólo causará deformación en la mordida sino también destrucción masiva de los tejidos dentarios del sector anterosuperior del niño/a llamada caries temprana de la infancia. La paciente de 4 años de edad, concurrió a las clínicas de Asignatura Odontología Integral Niños de la Facultad de Odontología de La Plata, acompañada de su mamá. Tenía una destrucción severa de la corona de 51, 61 y caries del 52 62 por eso, la niña no quería sonreír, ya que sus pares del jardín de infantes se burlaban de ella por el estado de sus dientes. A la exploración, se constató caries de menor grado en 53, 54, 64, 65,73, 83, 84 ,74 y manchas blancas en vestibular de 84 y 74. Al interrogatorio, la mamá relató que la niña tomaba biberón con leche chocolatada tibia para dormir y cepillaba sus dientes la niña cuando se acordaba. Se realizó un plan de tratamiento individualizado, remarcando la dieta y el cepillado. Como conclusión, podemos afirmar que resulta muy importante la educación de los padres para la salud bucal del bebé desde que erupciona el primer diente, ya que muchas veces por desconocimiento o por comodidad, pueden incurrir y permitir la persistencia de un hábito como es el uso abusivo o prologado del biberón con líquidos azucarados que, no solo es muy perjudicial para sus dientes, sino también para sus maxilares y puede tener un impacto psicológico significativo a edades muy tempranas

Introducción

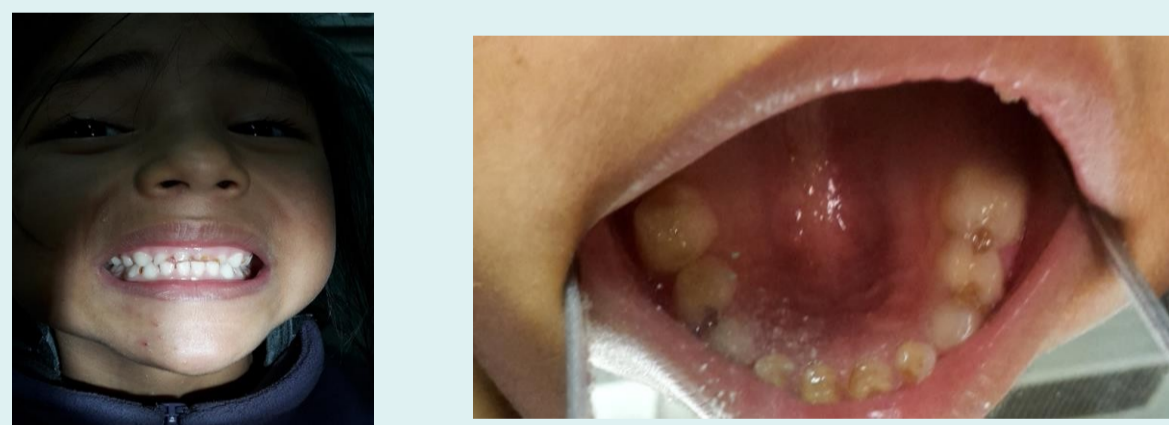
La caries de la infancia temprana afecta los dientes temporarios en edades precoces. Es de aparición súbita y afecta varios dientes a la vez, sobre todo los del sector anterosuperior. Comienza en las superficies lisas, es de rápida evolución y ocasiona gran destrucción coronaria

Antiguamente se creía que se producía en niños menores de 3 años debido al uso abusivo del biberón con leche y azúcar o también por mojar la tetina del mismo o del chupete en miel o jugos, por eso, se la llamó caries del biberón . Pero luego se tomó en cuenta la etiología multifactorial y se amplió la edad hasta los 5 años.

Actualmente, se la llama caries temprana o precoz de la infancia y se define como cualquier caries en superficies lisas de dientes temporarios en niños menores de 3 años, con ceod > 5 a los 4 años y ceod > 6 a los 5 años

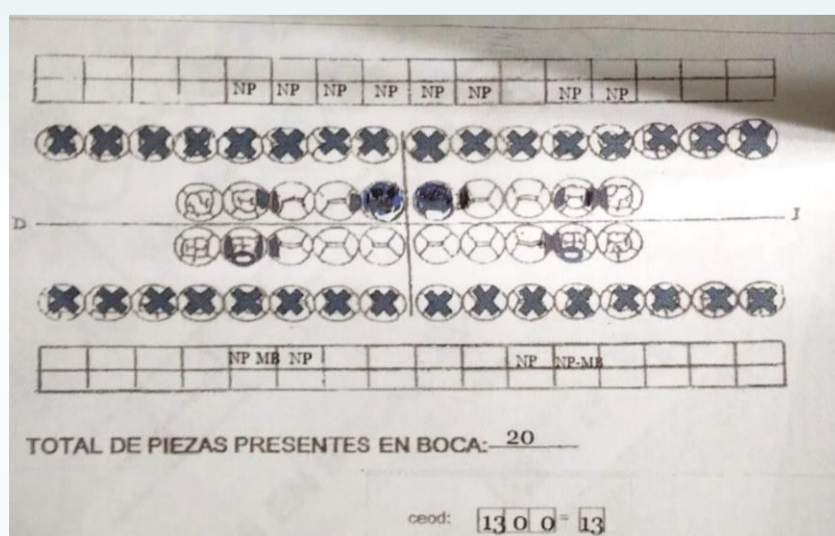
Descripción del Caso

Se presenta Luana de 4 años de edad, acompañada de su mamá, a las clínicas de la Asignatura Odontología Integral Niños B. El motivo de la consulta era las burlas de sus compañeros del jardín por tener sus dientes "podridos". Al interrogatorio, la mamá relata que la niña toma biberón con leche chocolatada azucarada para dormirse



La niña aceptó la motivación de muy buena gana, a pesar de que era su primera consulta odontológica y siempre se mostró muy bien dispuesta.

Se realizó el odontograma y la historia clínica.



Tenía un ceod = 13, excesivamente alto para su corta edad

Se realizó el plan de tratamiento individualizado para la niña:

- Historia clínica- Odontograma- Índice de O'leary -Enseñanza de técnica de cepillado horizontal a la niña y a su madre. Inactivación de 54,53 52,64, 65, 74, 73, 83,84
- Historia de la dieta- Asesoramiento dietético. (5 momentos de azúcar). Indicación de sustitutos de la colación azucarada.
- Topicación de flúor cada tres meses con FFA al 2,23%. Indicación de pasta fluorada de FNa al 1% durante 40 noches. PACIENTE de Riesgo y actividad
- Alta básica
- Operatorias de 54,53 52,64, 65, 74, 73, 83,84, 51, 61
- Revalorización de índices finales, control de técnica de cepillado.
- ALTA FINAL
- Recitación cada tres meses.

Se le enseñó la técnica de cepillado a ella y a su mamá, remarcándole la importancia de que lo hiciera un adulto responsable después de la ingesta de dulces y también se le realizaron las inactivaciones correspondientes a fin de controlar la infección. Se efectuó el asesoramiento dietético a la mamá, haciendo hincapié en la importancia de retirar el biberón con leche chocolatada azucarada e indicando sustitutos de las colaciones azucaradas por frutos secos y frutas de estación.



Se le hizo refuerzo del huésped mediante la aplicación flúor fosfato acidulado, con cubetas durante 1 minuto. También se indicó pasta fluorada terapéutica al 1% de flúor para remineralizar las manchas blancas situadas en vestibular del 74 y 84

Luego se le dio el alta básica y se comenzó su rehabilitación con sucesivas técnicas operatorias adhesivas .



Se le dio el alta integral y la niña volvió a sonreír..

Se realizó la recitación cada 3 meses para el control del cepillado realizando índices de placa con reveladores y además confirmar la erradicación del hábito

Conclusiones

Se puede afirmar que la educación de los padres para la salud bucal del bebé desde que erupciona el primer diente es muy importante, ya que muchas veces por desconocimiento o por comodidad, pueden incurrir y permitir la persistencia de un hábito como es el uso abusivo o prologado del biberón con líquidos azucarados que resulta muy perjudicial para sus dientes y puede tener un impacto psicológico significativo a edades muy tempranas

Referencias

- Becerra da Silva, Léa Assed .Tratado de Odontopediatría-Tomo 1, Edit Amolca .Ed 2018. Cap 11
- Biondi A;Cortese G. Odontopediatría: Fundamentos y prácticas para la atención integral personalizada. 2ªed. CABA. Corpus libros médicos y científicos.2018. Cap 17.
- Echeverría-López, S, Henríquez-D'Aquino, E, Werlinger-Cruces, F, Villarreal-Díaz, T, & Lanás-Soza, M. Determinantes de caries temprana de la infancia en niños en riesgo social. International journal of interdisciplinary dentistry, 2020. 13(1), 26-29. <https://dx.doi.org/10.4067/S2452-55882020000100026>