

ASPECTOS FÍSICOS Y CLÍNICOS EN EL SÍNDROME DE DOWN.

**MULTINI ESCANCIANO MARÍA DE LOS MILAGROS; IMBART BRENDA;
SOLERA GOMEZ JEIMMY VALENTINA**

**ASESORES CIENTÍFICOS: ABAL, ADRIAN ALEJANDRO; FELIPE PABLO
GUILLERMO**

Universidad Nacional de la Plata. Facultad de Odontología. Curso 092

En el presente póster hablaremos acerca de los hábitos parafuncionales en el Síndrome de Down. Esta es una anomalía congénita más frecuentes donde la persona contiene una copia extra del cromosoma 21. Esta copia extra modifica el aspecto en la que se desarrolla la fisonomía, tanto, funcional del cerebro y del aspecto físico corporal. Debido a que una gran porción de las alteraciones clínicas del síndrome de Down se manifiesta en el área orofacial es importante que el odontólogo conozca sus manifestaciones clínicas, características sistémicas y bucales que caracteriza el antedicho síndrome. Se ha informado que hasta el 60% de los niños Down presentan respiración bucal. Manifiestan protusión lingual, sobre todo al beber, succionar, comer y hablar. En la mayoría de los casos pueden aparecer fisuras en la lengua, también aparece resequeidad y presencia de papilas hipertróficas. Se ha observado labios secos y fisurados. La periodontitis crónica es considerable y está asociado a una pérdida de dientes. Es habitual la presencia de subluxación mandibular, la cual está asociada a la hipotonía de los ligamentos de la ATM.