

Autores: BETI MARIA; RUIZ MIRIAM.

Asignatura Odontología Integral Niños

Facultad de Odontología Universidad Nacional de La Plata.

Categoría: Casos Clínicos

Resumen

Es necesario conocer las patologías más frecuentes en el niño que pueden implicar alteraciones del sistema estomatognático, se debe conocer la influencia sobre la Oclusión durante el Crecimiento y Desarrollo, así como también el correcto desarrollo dental. Los elementos diagnósticos que dirijan la terapéutica hacia resultados de calidad sustentable y orientados hacia la salud, exigen de un trabajo multidisciplinar e interprofesional. La teoría de función equilibrada, analiza la relación directa de la postura y tendencia de crecimiento, repercusión en la función del Sistema Cráneo Mandibular (Rocabado 1984), es indispensable evaluar oportunamente niños con un crecimiento y desarrollo normal y/o con problemas porque esta relación directa con el óptimo funcionamiento de la cabeza y cuello.

Introducción

La Odontología infantil, ha evolucionado hasta tal punto, que, hoy, la misma, no puede considerarse separada del contexto general del cuerpo. En siglo XXI el abordaje de pacientes debe enfocarse no solo a corregir dientes sino visualizar al paciente integralmente. En ciencias de la salud, los conocimientos no son compartimentos estancos, sino aspectos diferentes que deben ser integrados. El niño es un ser dinámico que está en continuo crecimiento y desarrollo tanto físico como psíquico y social. Odontológicamente ha de ser visto, diagnosticado y tratado **como un todo**. Debemos incluir indicadores sobre postura, crecimiento-desarrollo incluyendo función, y no solo abocarnos al estudio de la cavidad oral, salud y en enfermedad.

Descripción del Caso

¿Qué miro en el niño cuando hago un diagnóstico en ODONTOPIEDIATRIA?

Paciente de 9 años 8 meses dentición mixta transicional.



¿Tengo una mirada parcial o global?

Observo solamente la cavidad bucal, la cantidad de piezas dentarias, la presencia de enfermedad?

Desde la Asignatura Odontología Integral niños proponemos una visión global del paciente donde cada estructura y sus funciones están interrelacionadas entre sí. análisis clínico facial de frente y de perfil, análisis clínico intrabucal, análisis postural y funcional. Siempre acompañados de auxiliares de diagnóstico como RX panorámicas, telerradiografías y modelos.



Actitud Corporal:

Hombro derecho ligeramente más bajo que el izq. (plano biescapular inclinado).
Brazo der. más abajo en relación al izq.
Pie izq. adelantado con respecto al der.
Plano pelviano inclinado.



Análisis funcional

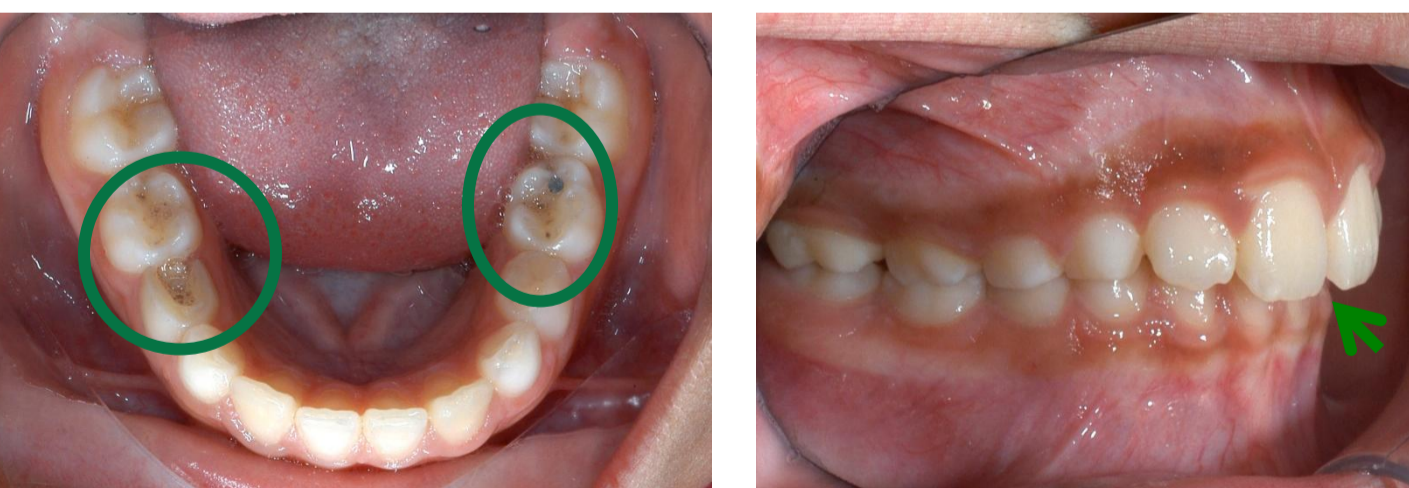
Respiración: mixta
Deglución: atípica.
Sinsíntesis: no.
Tono muscular labial: hipotónico el superior, hiperactividad del mentoniano
Competencia oral: incompetente.
Fonación: buena
Actitud postural lingual: alta y atrás.
Hábitos: mordisquea la comisura izquierda.

Análisis oclusión

Aumento de sobremordida
Aumento de resalte
Bases apicales buenas.
Clase II molar
Coincidencia de LM



24 piezas dentarias, presencia de piezas temporarias y permanentes.
Caries en pd 75, 84 penetrante y 85.



Conclusiones

El estudio de la relación entre la salud bucal, oclusión y postura nos hace entender al niño como un todo, de forma que no es posible separar el estudio de la boca del estudio del resto del cuerpo. Los odontólogos que atienden niños deberían adoptar un interés consistente y continuo por la postura de los pacientes. Además de establecer los objetivos terapéuticos, también deberían estar atentos a la posible relación entre la cavidad bucal y el esquema postural.

Es imperante necesidad establecer elementos diagnósticos que dirijan la terapéutica hacia resultados de calidad sustentable, con una visión global del niño en crecimiento.

Referencias

1. Amar Amar, J; Madariaga Orozco, C. El contrato ciencia /sociedad y la atención integral a la infancia Psicología desde el Caribe, núm. 12, julio-diciembre, 2003, pp. 52-75 Universidad del Norte Barranquilla, Colombia
2. Biondi, Ana M; Corteses Silvina G. Odontopediatría: fundamentos y prácticas para la atención integral personalizada. Buenos Aires: Alfaomega Grupo Editor, 2010.
3. Bordoni, Noemí; Escobar Rojas, Alfonso; Castillo Mercado, Ramón. Odontología pediátrica: la salud bucal del niño y el adolescente en el mundo actual. Buenos Aires; Editorial Médica Panamericana; 2010.
4. Cançado de Figueiredo M, López Jordi M. La clínica odontológica del bebé integrando un servicio de salud. Arch. Pediatr. Urug. vol.79 (2) Montevideo. ago. 2008
5. C.D.E.O Alvarado Rossano, A; Disfunciones corporales, nutricionales, posturales, respiratorias, deglutivas, foniatricas, masticatorias, visuales, neuropsicológicas. Rev. Latinoamericana de Ortodoncia y Odontopediatría, Julio 2015
6. Luisa Schonhaut B- El rol de la Pediatría del Desarrollo en el control de salud integral: hacia la Pediatría del siglo XXI. Rev. chil. pediatr. v.75 n.1 Santiago ene. 2004

