

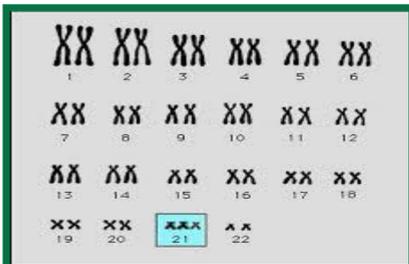
Resumen

El síndrome de Down es la aberración cromosómica más prevalente. En el 95% de los casos hay un cromosoma extra libre (trisomía 21). Los otros casos tienen el cromosoma adicional fijado a otro cromosoma (translocación). Existe una mayor incidencia de esta alteración a medida que aumenta la edad de la madre. Debido a que gran parte de las alteraciones clínicas del síndrome de Down se manifiestan en la región orofacial, el objetivo es concientizar al odontólogo acerca de la importancia de las manifestaciones clínicas, sistémicas y bucales que lo caracterizan. Dentro de las manifestaciones generales se destacan perfil facial plano, reflejo de moro disminuido, hipotonía, fisuras palpebrales oblicuas, anomalías del pabellón auricular, clinodactilia, pliegue palmar simiano, talla pequeña, retardo mental, alteraciones cardíacas congénitas. Las manifestaciones orales son variables. La boca se observa pequeña y entreabierta exteriorizando una macroglosia con depapilación y protrusión lingual. El prolapso lingual favorece la eversión del labio inferior, encontrándose agrietado. El labio superior se evidencia corto y la comisura labial descendida. Generalmente poseen respiración bucal que conduce a un inadecuado desarrollo del paladar, siendo motivo de sequedad en las mucosas, lo que da lugar a estomatitis y queilitis angular. El mayor riesgo de gingivitis implica que manifiesten con frecuencia enfermedad periodontal, incluso a edades tempranas de forma agresiva. Comúnmente presentan alteraciones dentarias tales como hipoplasia del esmalte, microdoncia, agenesia, retraso eruptivo y maloclusiones, pudiéndose encontrar mordida cruzada posterior, mordida abierta anterior. El conocimiento de las manifestaciones que estos pacientes presentan es muy relevante dado que hacen posible una adecuada atención integral, con el propósito de mejorar la salud bucal y aumentar la calidad de vida de estos niños.

Introducción

El síndrome de Down es la aberración cromosómica más prevalente. En el 95% de los casos hay un cromosoma extra libre (trisomía 21). Los otros casos tienen el cromosoma adicional fijado a otro cromosoma (translocación). Existe una mayor incidencia de esta alteración a medida que aumenta la edad de la madre. Debido a que gran parte de las alteraciones clínicas del síndrome de Down se manifiestan en la región orofacial, se considera importante que el odontólogo conozca las causas genéticas que determinan la presencia de dicho trastorno, así como las manifestaciones clínicas, sistémicas y bucales que le caracterizan.

Descripción del Caso



Manifestaciones generales

- Perfil facial plano
- Reflejo de moro disminuido
- Hipotonía muscular
- Exceso de piel en el cuello
- Fisuras palpebrales oblicuas
- Displasia de la pelvis
- Anomalía de pabellón auricular
- Clinodactilia
- Pliegue palmar simiano
- Talla pequeña
- Retardo mental
- Alteraciones cardíacas congénitas

Labios

gruesos, blanquecinos, labio superior corto, comisura labial descendida, labio inferior evertido y agrietado, respiración oral con babeo y queilitis angular



Lengua

macroglosia, fisurada, depapilación lingual protrusión lingual



Dental

microdoncia, alteraciones de número y forma, hipoplasia del esmalte, retraso eruptivo



Paladar

Ojival, hipoplasia maxilar superior



Periodontal

mayor riesgo de gingivitis y enfermedad periodontal incluso a edades tempranas de forma agresiva



Oclusión

mordida cruzada posterior, mordida abierta anterior, protrusión mandibular

Conclusiones

El conocimiento de las manifestaciones que estos pacientes presentan es muy relevante dado que hacen posible una adecuada atención integral, con el propósito de mejorar la salud bucal y aumentar la calidad de vida de estos niños.

Referencias

- *Odontología Pediátrica. Bordoni, Escobar Rojas, Castillo Mercado. Ed. Panamericana 2010.
- *Odontopediatría. Boj Catala, García Ballesta, Mendoza Ed. Masson 2004.
- *Alteraciones odontoestomatológicas en el niño con síndrome de Down. *Rev Esp Pediatr*, Culebras, E., Silvestre - Rangil, J., & Silvestre - Donat, F. (2012). 68, 434-439
- *Características cráneo-faciales en pacientes con síndrome de Down en dos colegios de educación especial de Lima. *Rev. Estomatol Herediana* 2004.14, 1-2.