

R

EFLEXIONES / MITOS SOBRE EL

D ENTISA EN EL

P

ACIENTE I NFANTIL

Maider Gorostegui Cortés
Ortodoncista

AXULAR LIZEOA, Otsailak

2013

¿
Cuando tengo que empezar a lavar los
dientes a mis hijos ?



Noiz hasi behar det nire
semeari hortzak garbitzen?



12 hilabetetik aurrera

0 – 12 hilabete



- ✓ Gasa hezea
- ✓ Uretan hezetutako oihala
- ✓ Silikona titarea



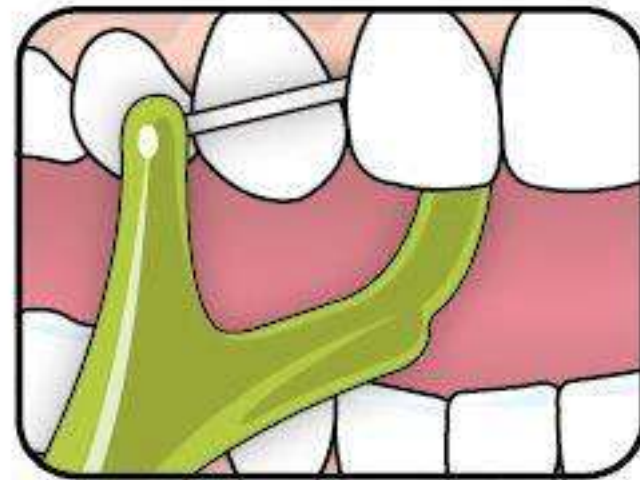
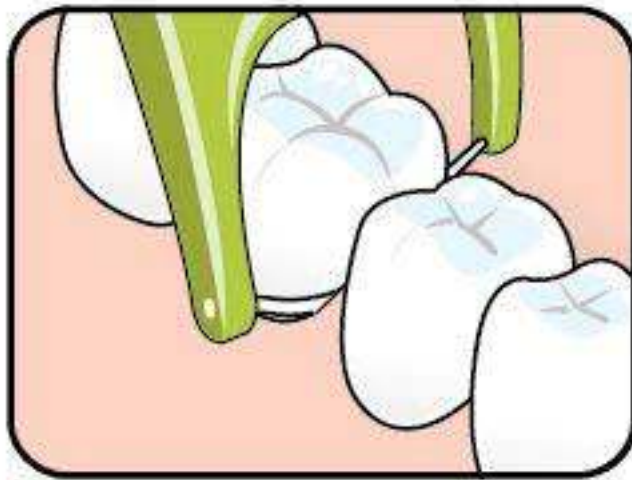
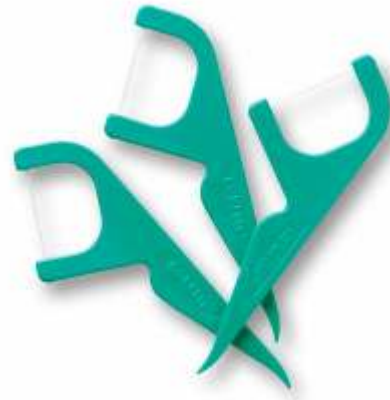
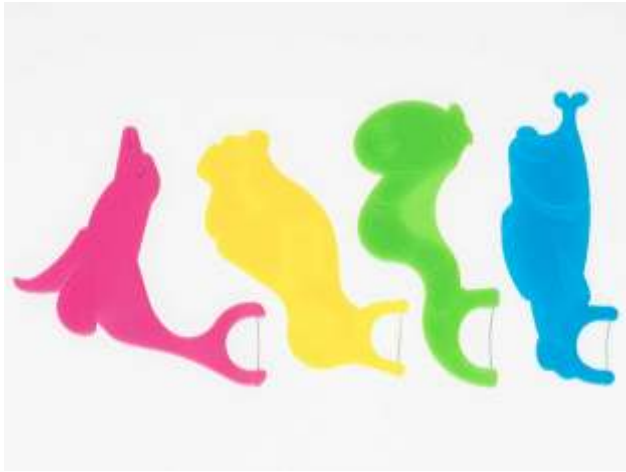
24 hilabetetik aurrera



- ✓ Hortz haria gauetan haginaren tartetan

- ✓ 2 aldiz egunean
- ✓ Hortz eskuila leuna
- ✓ Urakin bakarrik (ez baldin badu gauetan jaten)
- ✓ Fluor 1000 ppm (arrozan alea)









- ✓ Pasta dental con fluor de 1000 ppm cuando hayan aprendido a escupir (cantidad de guisante)
- ✓ El cepillado dental solo es efectivo si es repasado por los papas
- ✓ Obligatorio hasta los 8 años
- ✓ A partir de los 8 años supervisar



- ✓ 1000 ppm fluor-arekiko hortz pasta txistua botatzea ikasi dutenean (ilarraren kantitatekoa)
- ✓ Bakarrik hortz eskuilatzea eraginkorra da aitak errepasatzen badute
- ✓ Nahitaezkoa 8 urteetara arte
- ✓ 8 urteetatik aurrera ikuskatzea



TXANTXARRA

ENTZIEN
GAIXOTAZUNA

MAL ALIENTO

Esneko hortzak ez dira garrantzitsual galdu egin behar direlako

- ✓ Mastekatzeara
- ✓ Irenstea
- ✓ Hitz egitea
- ✓ Atera behar diren hortzei lekua gordetzeko

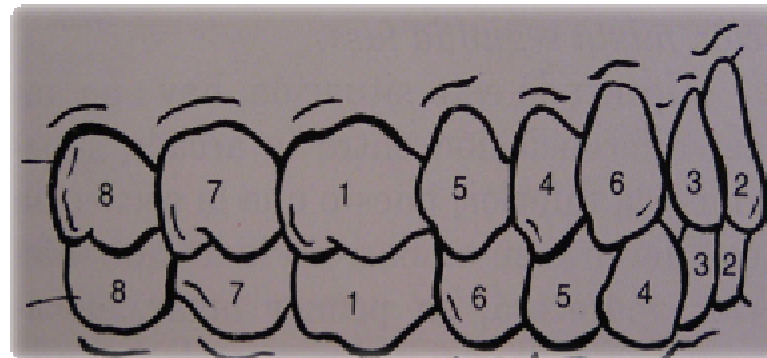
Denborazko hortzen erupzio kronologia



Diente	Meses
Incisivo central inferior	6 – 8
Incisivo central superior	8 – 10
Incisivo lateral sup e inf	10 – 14
1º molares sup e inf	14 – 18
Caninos sup e inf	18 – 24
2º molares sup e inf	24 – 30

Hortz iraunkorren erupzio kronologia

	Superiores (años)	Inferiores (años)
Incisivo central	7 – 8	6 – 7
Incisivo lateral	8 - 9	7 – 8
Canino	11 – 12	9 – 10
1er premolar	10 – 11	10 – 12
2 premolar	10 – 12	11 – 12
1er molar	6 – 7	6 – 7
2 molar	12 - 13	11 – 13



txantxarra

es una infección del diente

“Enfermedad bacteriana destructiva de las estructuras dentales producida por una serie de microbios que viven en nuestra boca”



Enfermedad crónica/
contagiosa infantil más
común (1 de cada 3
niños)

-kausak - - -

- **Mala higiene oral:** fundamental desde la aparición del primer diente



- **Transmisión temprana de bacterias** (a veces, los padres utilizan la boca como mecanismo de limpieza del chupete, la tetina del biberón o una cuchara e incluso cortan los alimentos con su propia boca. Otras veces es la costumbre de besar a los hijos)

-kausak - - -

- Niños con medicaciones prolongadas: el uso de medicamentos a base de SACAROSA (jarabes, expectorantes, antibióticos en solución, productos homeopáticos) y aquellos que causan la DISMINUCIÓN del FLUJO SALIVAR (benzodiazepinas, antihistamínicos, antidepresivos, supresores del apetito, relajantes musculares, diuréticos) son potencialmente CARIOGÉNICOS si se utilizan REGULARMENTE

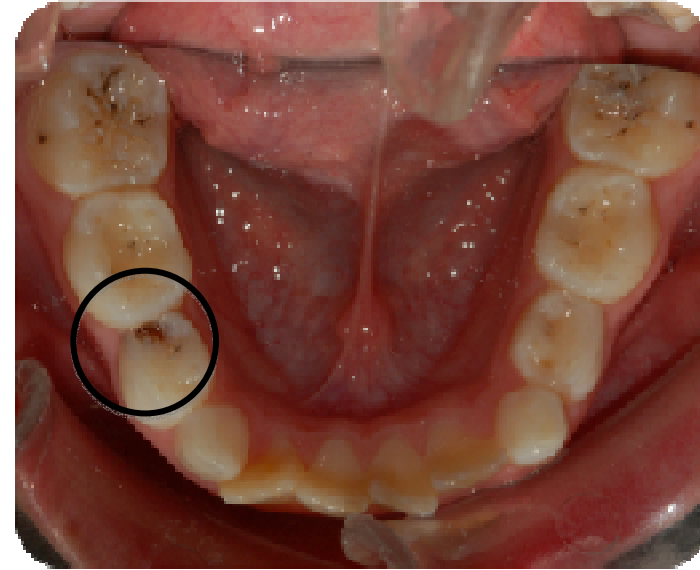
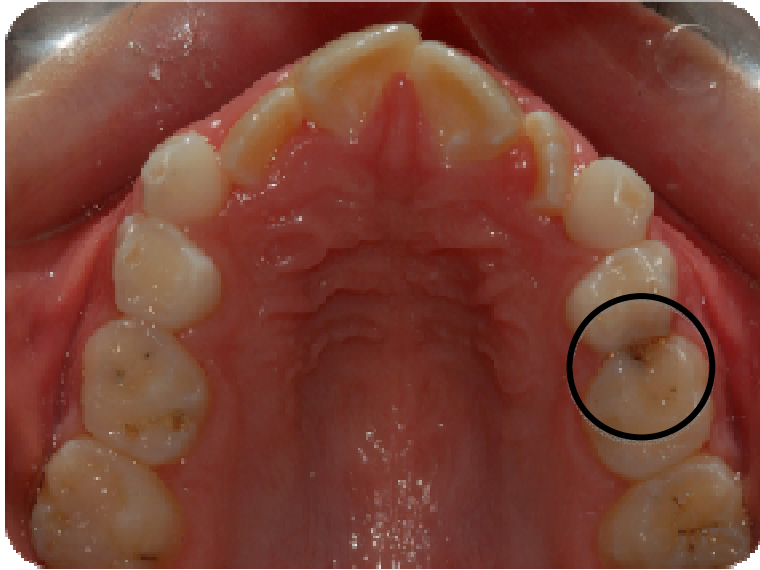


- **Alimentación nocturna**
- **Hábitos alimenticios:** chuches, caramelos, bebidas refrescantes, los zumos con azúcares añadidos o industriales, chocolates, helados, sobre todo los dos primeros años de vida

-kausak - - -

- Alimentación nocturna





- Dolor
 - Miedo al tratamiento
 - Absentismo escolar
 - Pérdida de peso
 - Pérdida dental precoz
 - Disminución del espacio bucal
- Alteración de la dinámica masticatoria
 - Flemones
- Gastos económicos y de tiempo



- ✓ Ideal: lactancia materna hasta el sexto mes
- ✓ No ofrecer azúcares refinados antes de los dos años de edad (golosinas, cicles, galletas, croissants, pan dulce, chocolates, helados,etc)
- ✓ Evitar la alimentación nocturna (biberón o pecho) a partir de la erupción del primer diente o realizar la higiene bucal después de la toma nocturna
- ✓ Evita el uso del biberón con líquidos que no sean agua
- ✓ Nunca mojar el chupete en líquidos azucarados
- ✓ Eliminar alimentos con sacarosa entre comidas. De no ser posible, realizar la higiene bucal inmediatamente después
- ✓ Reducir al máximo la ingesta de “azúcares ocultos”: zumos industriales, bollería, yogurts líquidos, pan de molde, patatas fritas

Hábitos

- ◆ Costumbre o practica adquirida por la repetición frecuente de un mismo acto, que en un principio se hace de forma consciente y luego modo inconsciente

HÁBITOS FISIOLÓGICOS / FUNCIONALES

- Respiración nasal
 - Masticación
 - Habla
 - Deglución

HÁBITOS NO FISIOLÓGICOS

- Chupete
- Dedo
- Respiración bucal
- Deglución atípica



¿ Qué es preferible?

TXUPETEA



2-3 urte

Malformazio nabarrenak

PERJUICIOS SOBRE LA
DENTICIÓN REVERSIBLES

Presión más o menos constante
(6h/día)
Energía
Tipo de succión

Txupetea **u**zteko **b**aliabideak

- ✓ Sea la interrupción brusca o paulatina, no se debe recurrir a castigos.
- ✓ La estrategia de untar la tetina con sustancias de sabor desagradable (vinagre, pimienta, limón...) suele dar buen resultado.
- ✓ Puede inventar una historia en la que algún personaje de ficción se lleve el 'tete' a cambio de un regalo.
- ✓ A veces, el chupete puede olvidarse en el lugar de vacaciones o perderse en la calle.
- ✓ Cortar la tetina o pincharla para que la sensación de chuparla no sea placentera disuade a muchos pequeños.
- ✓ A los más mayores les puede convencer su pediatra, explicándoles por qué deben dejarlo.
- ✓ La decisión ha de ser firme. Una vez que el niño abandona el chupete se acordará de él y volverá a pedirlo, pero hay que dejar que pase el 'síndrome de abstinencia'.



DEDO

- Mordida abierta
- Elevación excesiva del paladar (paladar ojival)
- Estrechamiento de la arcada superior
 - Resalte
- Daños propios en el dedo: callosidades, úlceras, infecciones



Behatza **u**steko **b**aliabideak

- ✓ No le castigue por la práctica del chupeteo del dedo. Hay que usar la estrategia opuesta, es decir se trata de proporcionar **refuerzo positivo** felicitándole y premiándole con unas mayores atenciones cuando no lo esté haciendo. Cuando se decida a disminuir el hábito, hay que recompensarle cada día que consiga tener éxito en el intento
- ✓ Para el niño que quiere abandonar el hábito, resulta a veces útil envolverle el dedo con una tirita que le servirá de recordatorio de que debe dejar de chuparse el dedo. Puede aceptar también ponerse un guante durante el sueño nocturno



mordex



**Banda adhesiva o
vendaje**

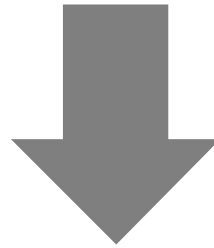
Behatza **u**steko **b**aliabideak

- ✓ Cuando su hijo tenga suficiente edad para comprender los posibles resultados del hábito, se le puede **informar** sobre lo que le puede pasar a sus dientes y a su boca si continúa chupándose el dedo. Este consejo informativo, junto con el apoyo claro y constante de los padres, consigue que la mayoría de los niños abandonen el hábito.
- ✓ Dispositivos ortodónticos











¿Umeak 6 – 7 urte inguruan zergatik joan behar dira ortodontistara?

“...arazoen hasiera garaiz antzemateko”

- Prevenir que se desarrolle posteriormente un problema
- Interceptar un problema existente
- Guiar el crecimiento de los huesos maxilares y mandibulares para soportar los dientes definitivos

¿Zeintzuk dira arazorik ohikoenak ortodontzian?

- Apiñamiento



¿Zeintzuk dira arazorik ohikoenak ortodontzian?

- Apiñamiento
- Los dientes superiores están salidos



¿Zeintzuk dira arazorik ohikoenak ortodontzian?

- Apiñamiento
- Los dientes superiores están salidos
- Sobremordida



¿Zeintzuk dira arazorik ohikoenak ortodontzian?

- Apiñamiento
- Los dientes superiores están salidos
- Sobremordida
- Mordida abierta



¿Zeintzuk dira arazorik ohikoenak ortodontzian?

- Apiñamiento
- Los dientes superiores están salidos
- Sobremordida
- Mordida abierta
- Espacios dentales



¿Zeintzuk dira arazorik ohikoenak ortodontzian?

- Apiñamiento
- Los dientes superiores están salidos
- Sobremordida
- Mordida abierta
- Espacios dentales
- Mordida cruzada



¿Zeintzuk dira arazorik ohikoenak ortodontzian?

- Apiñamiento
- Los dientes superiores están salidos
- Sobremordida
- Mordida abierta
- Espacios dentales
- Mordida cruzada
- Los dientes inferiores



¿Zeintzuk dira arazorik ohikoenak ortodontzian?

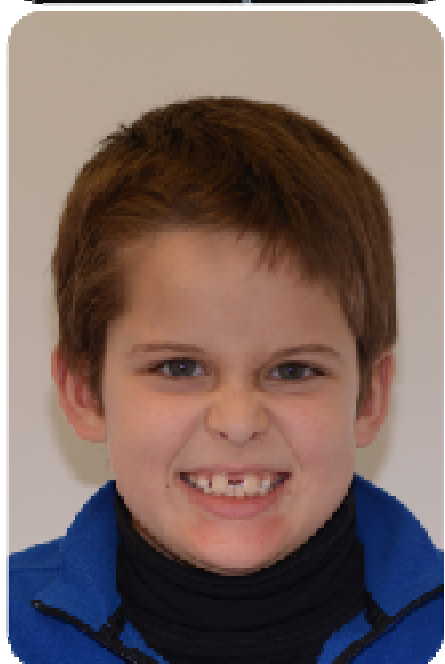
	Tratamiento precoz	Tratamiento tardío
Apiñamiento	?	SI
Dientes sup salidos	SI	SI
Sobremordida	NO	SI
Mordida abierta	SI	SI
Espacios dentales	NO	SI
Mordida cruzada	SI	SI
Dientes inf salidos	SI	SI

Tratamiento goiztiarren etekinak

- ✓ Guiar el correcto crecimiento del maxilar o mandíbula
- ✓ Armoniza el tamaño y anchura de las arcadas dentarias
- ✓ Mejora los tipos de erupción, llevar los dientes definitivos a su lugar correcto
- ✓ Corrige malos hábitos dentales
- ✓ Mejora la estética de la persona y autoestima
- ✓ Simplifica y / o acorta el tratamiento de tratamientos ortodónticos posteriores
- ✓ Reduce el riesgo de dientes impactados (dientes que deberían haber salido y no lo han hecho)
- ✓ Preserva o guarda el espacio necesario para los dientes definitivos
- ✓ Favorece la higiene.
- ✓ Conlleva menor riesgo de traumatismo en los incisivos superiores protuidos

Con tratamiento precoces adecuados obtenemos mejorías clínicas que nos permiten tratar con más sencillez y facilidad a nuestros pacientes llegado e momento de necesitar aparatos fijos”

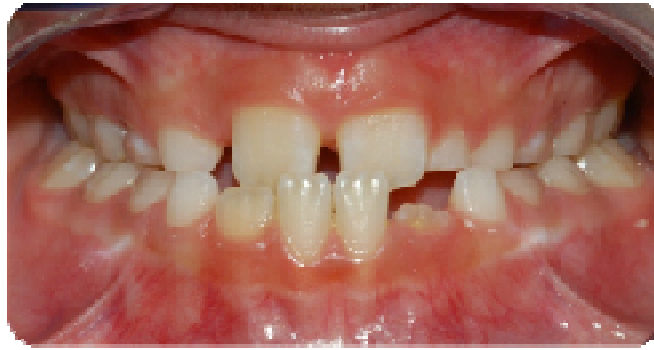




Itxurako zeinuak ...



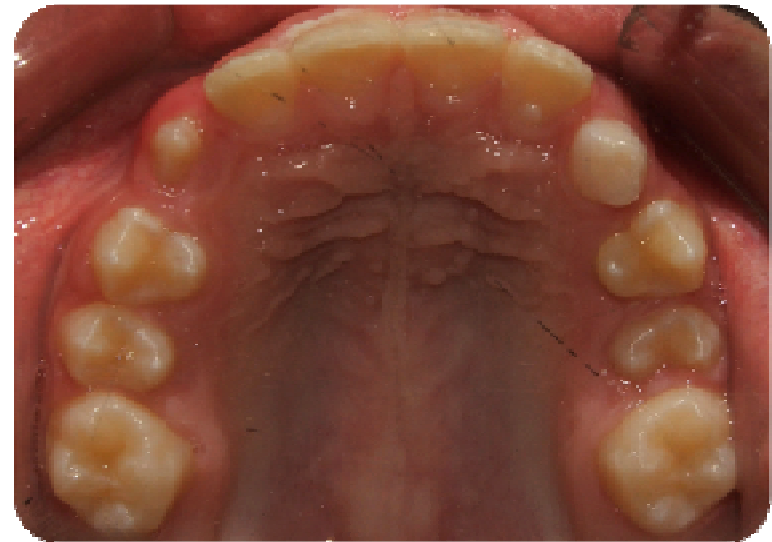
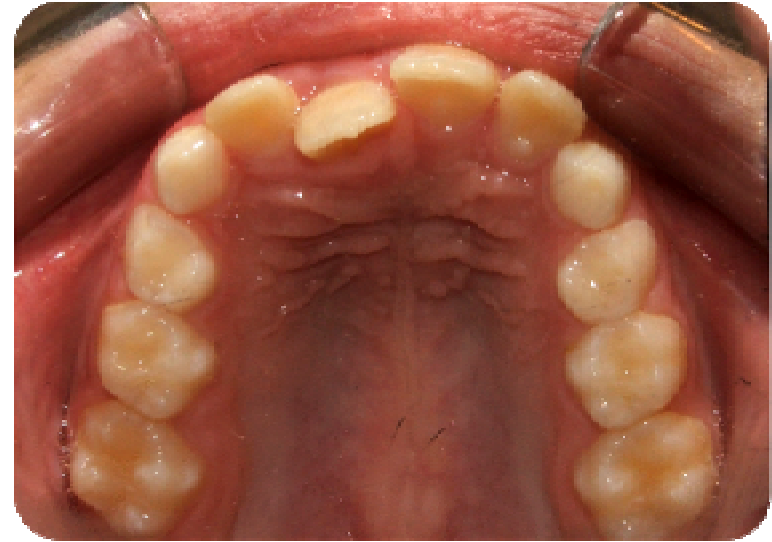




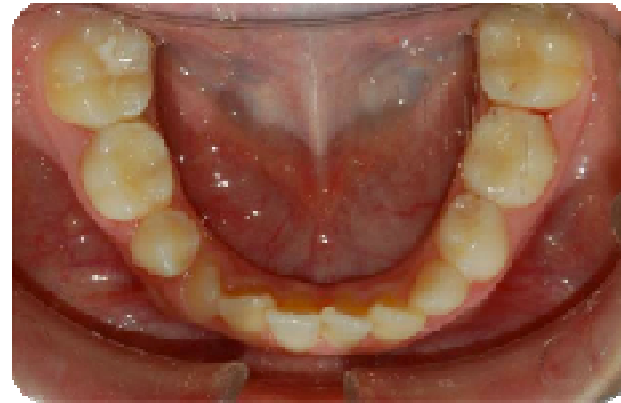
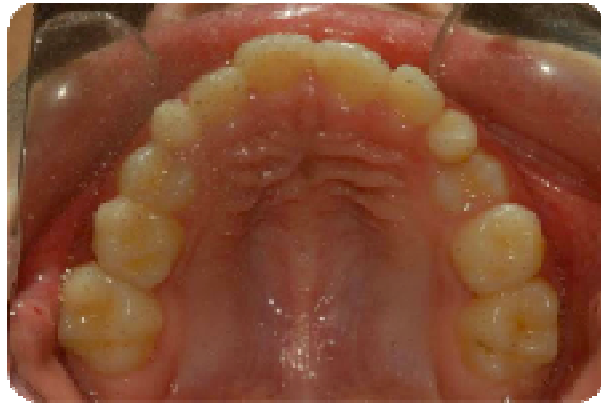




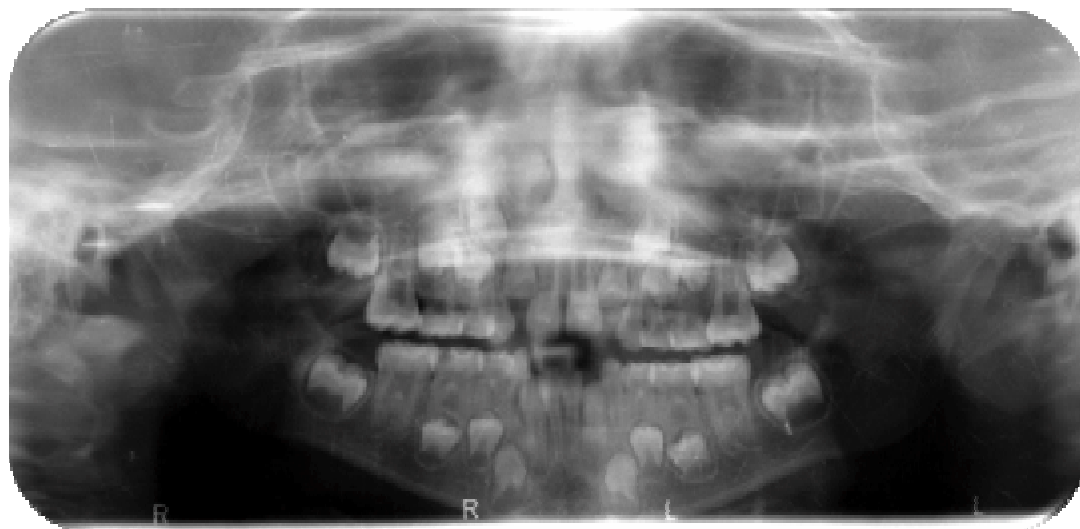








Leku falta...



... la extracción seleccionada de dientes de leche

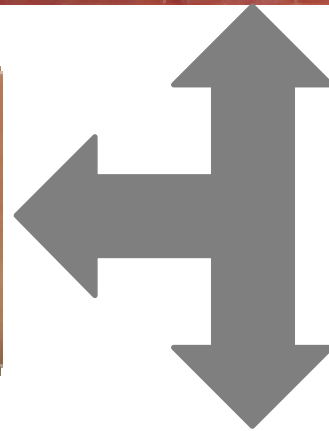
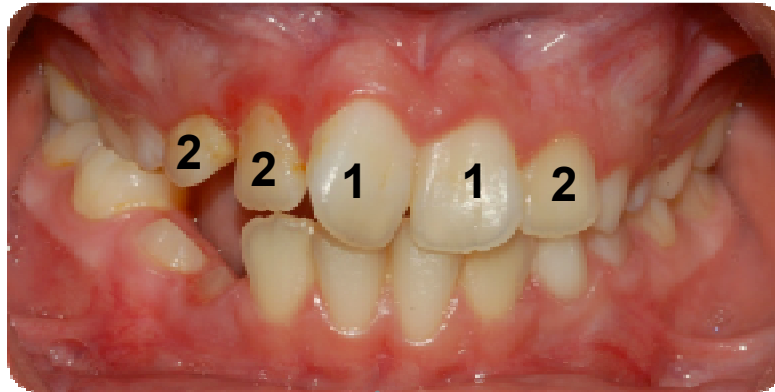


... conseguir una mejor secuencia de salida de los dientes permanentes

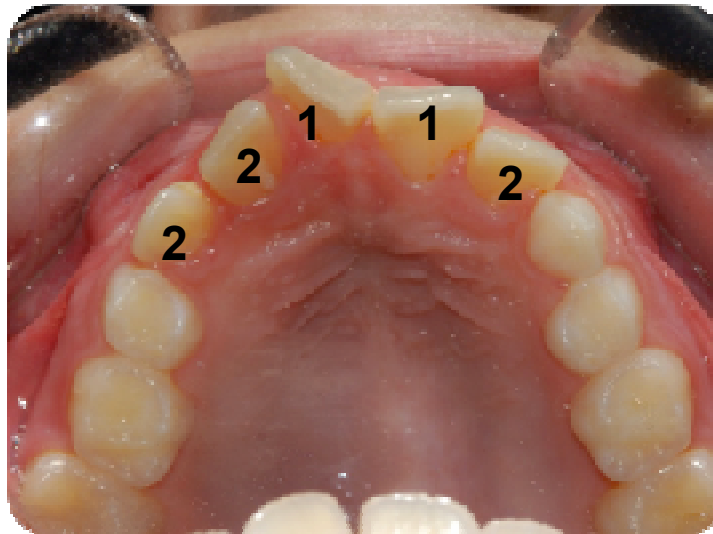


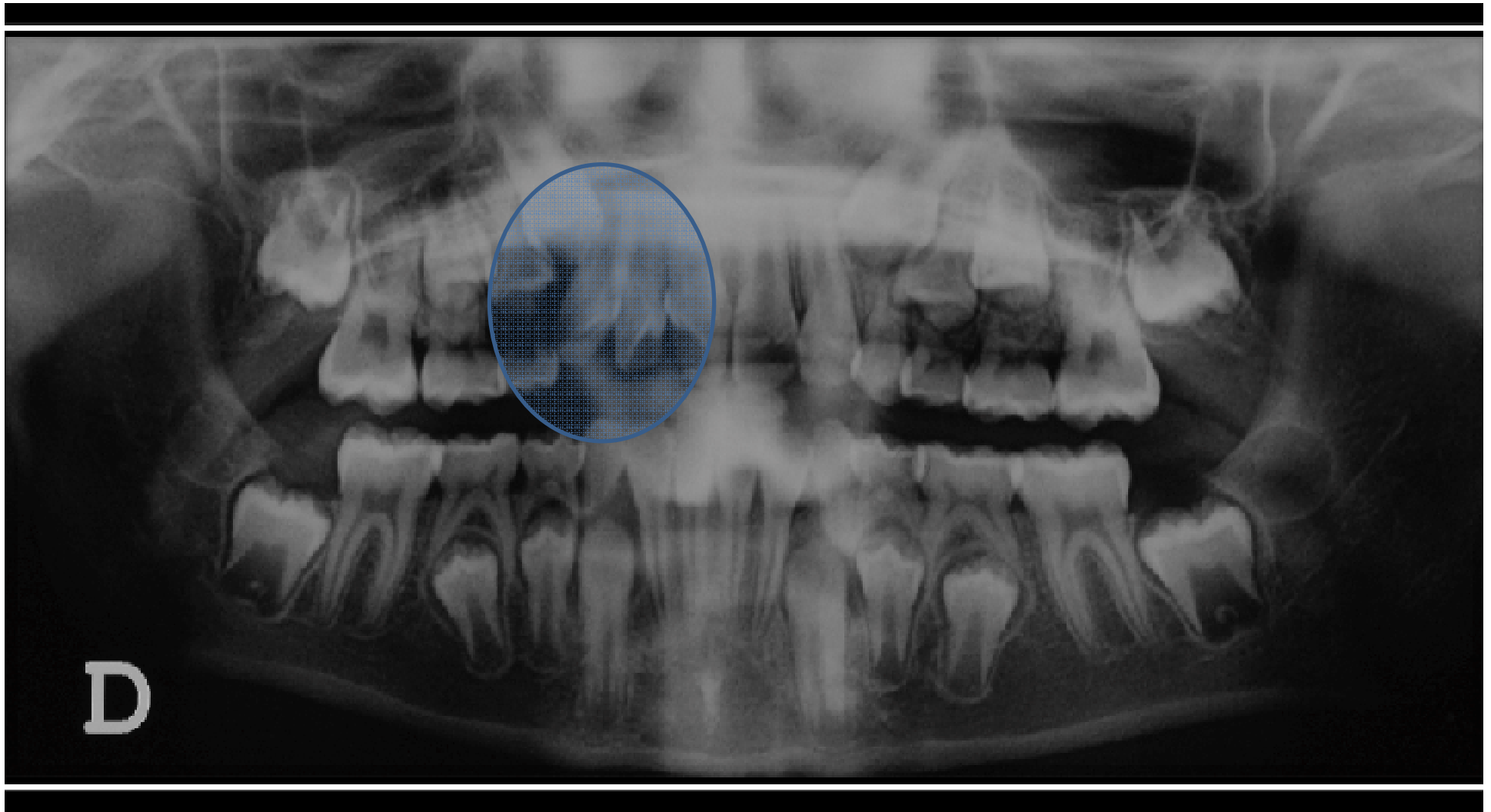






alteraciones de número
...

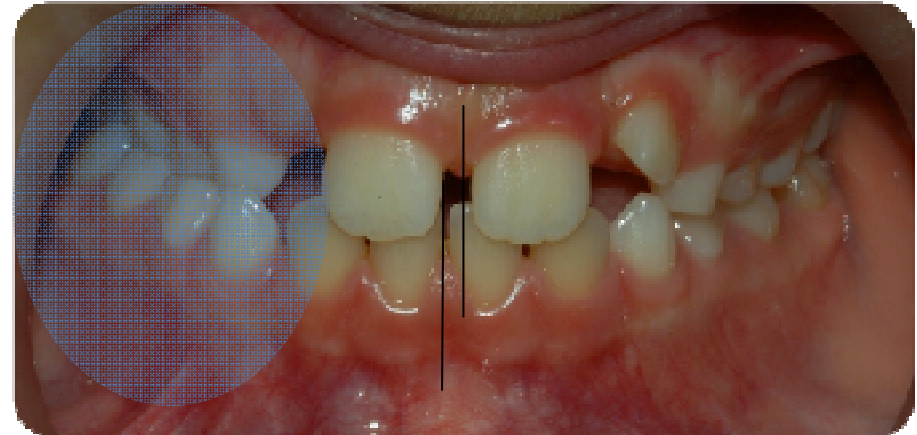
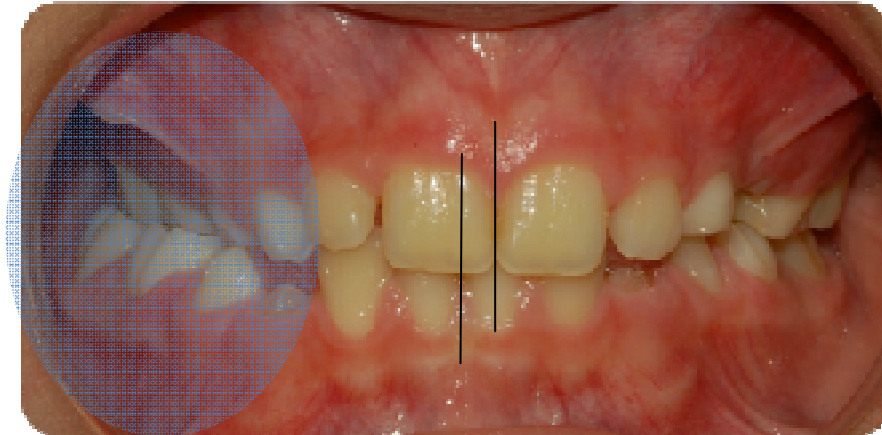
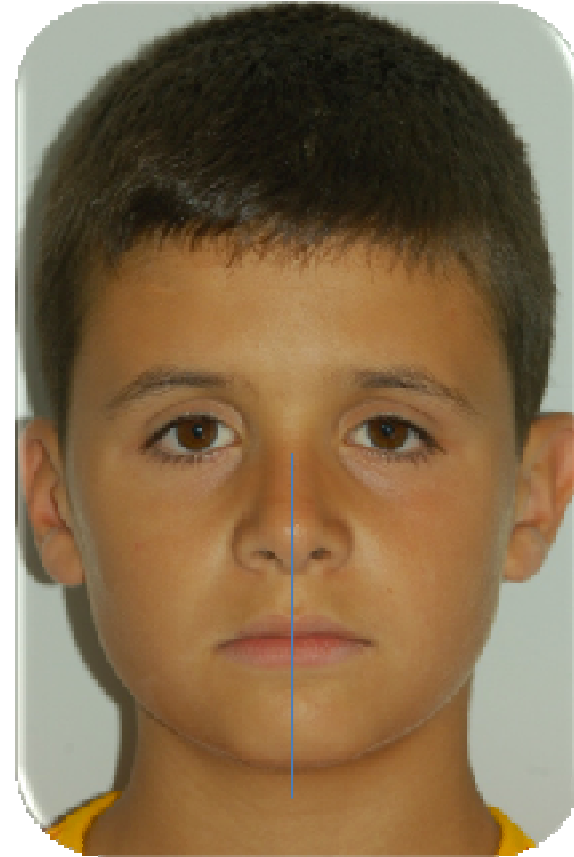




Tratamiento: valorar que supernumerario no nos gusta, depende del color, posición



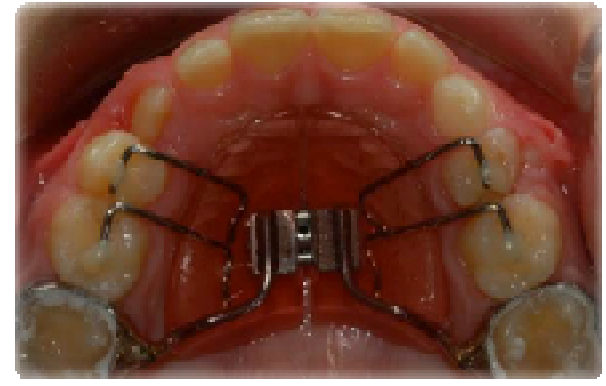
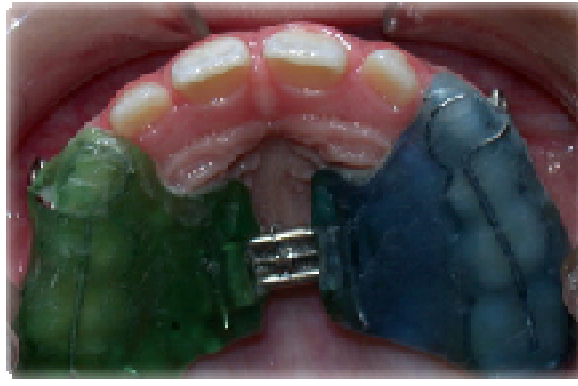
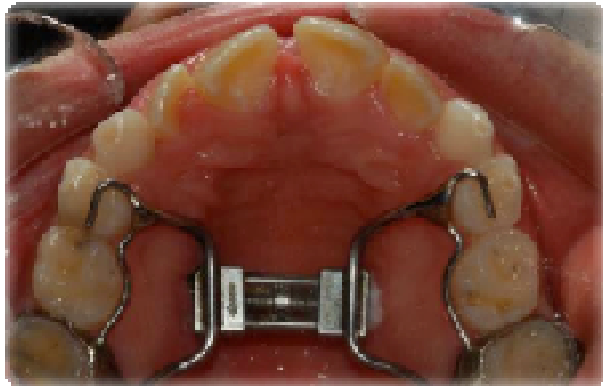
a
s
i
m
e
t
r
í
a
s

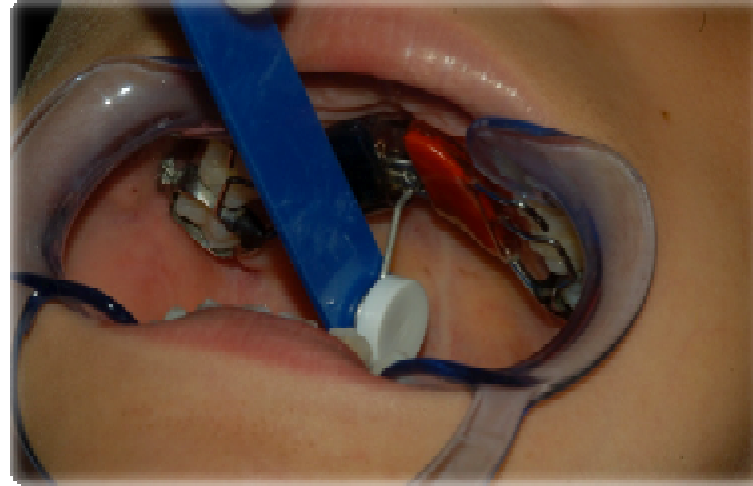


Tratamendua

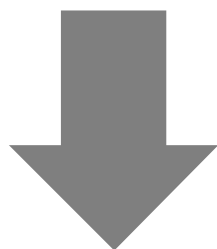
..... ahalik eta azkarren

- El tratamiento consiste en una disyunción maxilar
- A menor edad, mayor efecto esquelético por apertura de la sutura palatina
- Si no se tratan pueden convertirse en esqueléticas
- Aparatología → Disyuntor cementado con tornillo de expansión
 - No utilizar placas removibles → Efecto dental !!!

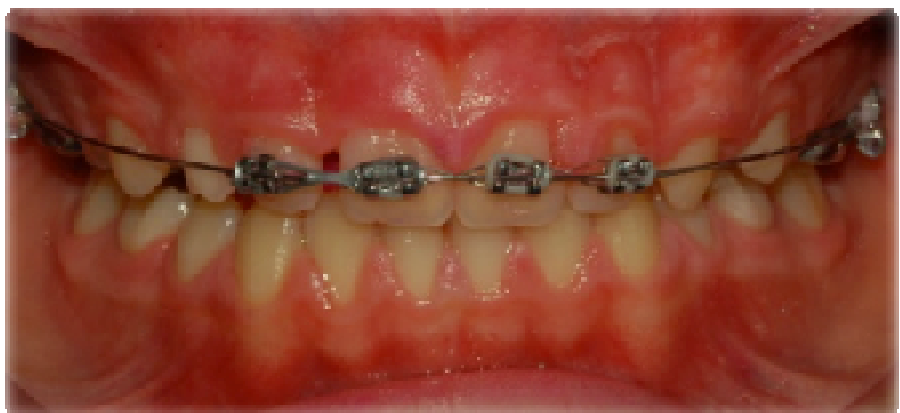


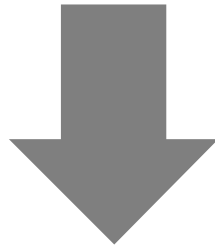


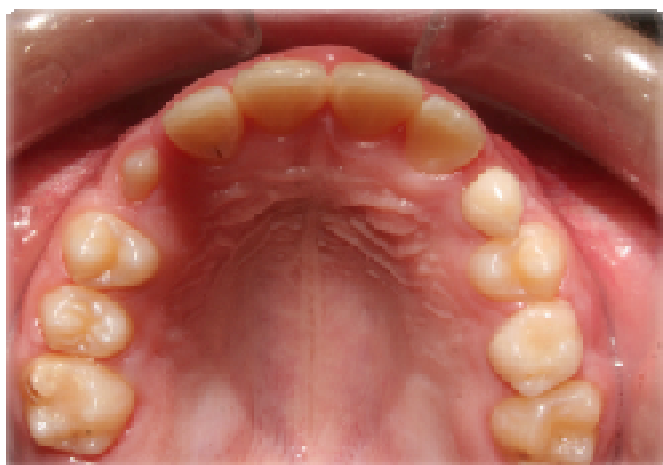
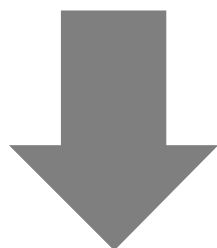
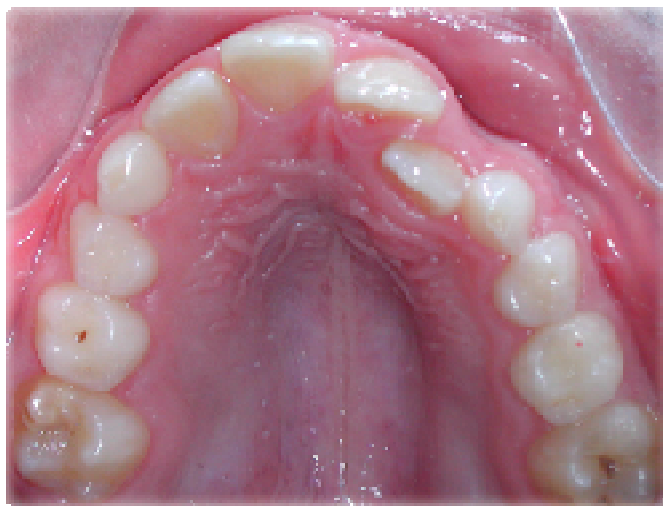
Ritmo de activación: según edad del paciente



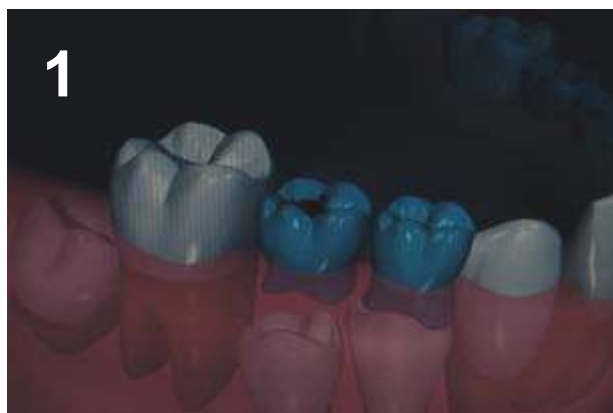




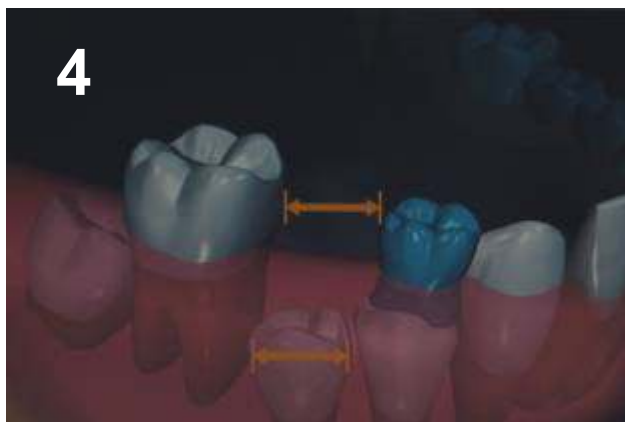




Eznezko hortzen galdura (txantxarra o traumatismoa) ...



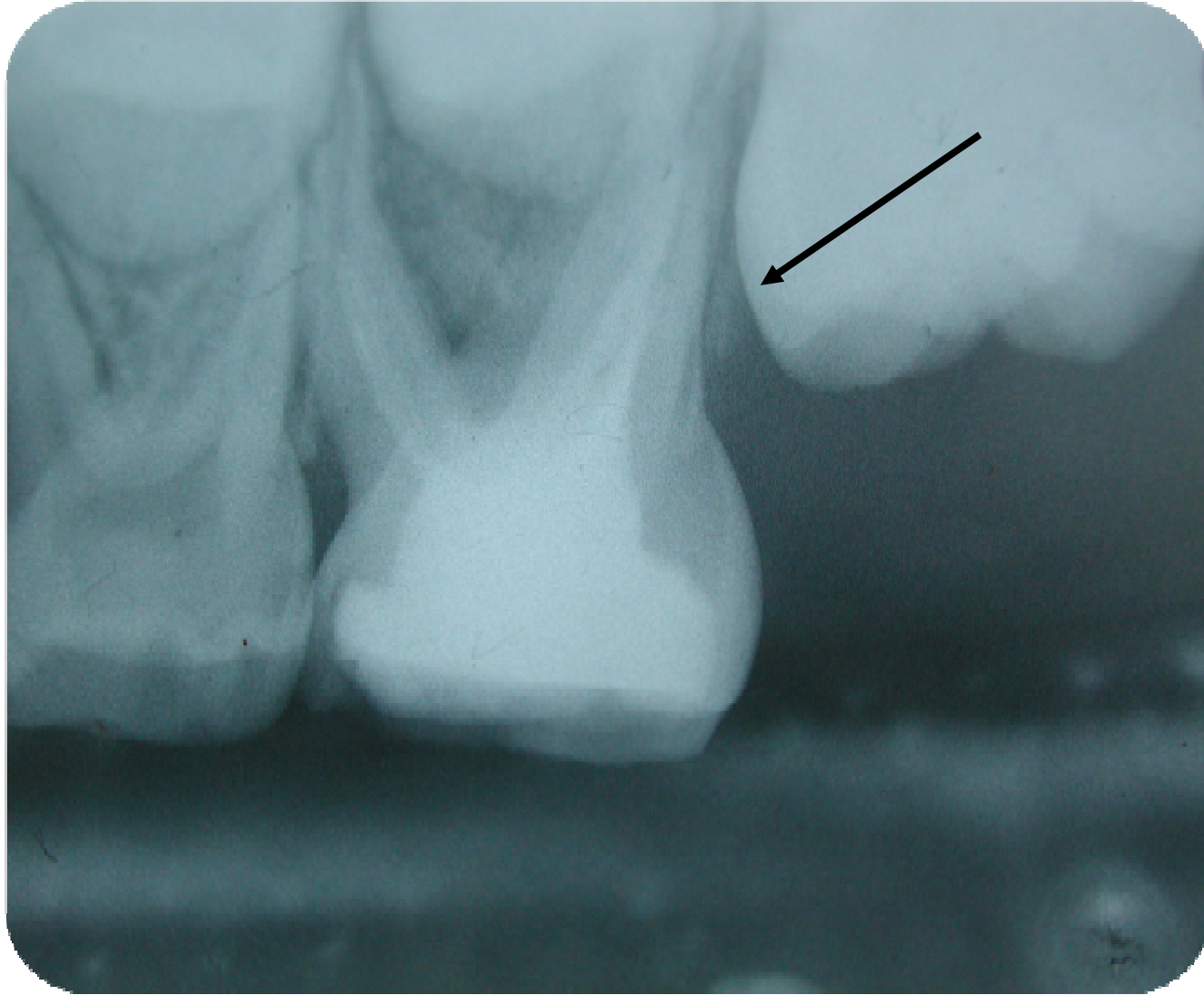
... no bloquear la erupción de los dientes permanentes



Pérdida de algún molar temporal

s
i
e
m
p
r
e

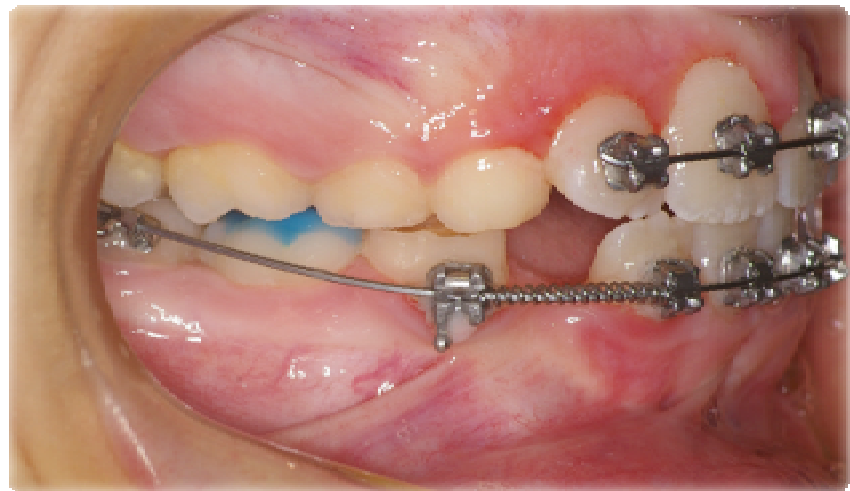
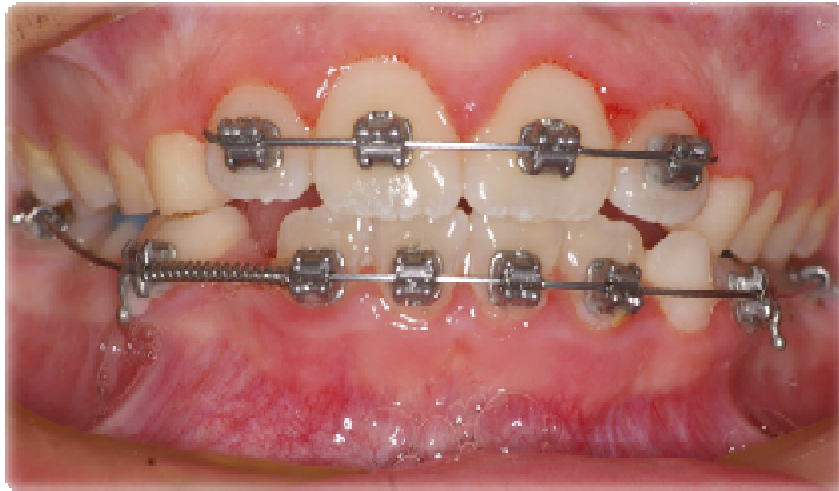
m
a
n
t
e
n
e
d
o
r



Tipos de mantenedores de espacio

- Banda asa
- Aparato de resina tipo prótesis parcial
- Mantenedor submucoso con plano distal
- Arco lingual
- Botón de Nance
- Barra palatina





Amaierak

- ✓ Pérdida de dientes de leche prematura o tardía
- ✓ Dificultades para masticar o morder
- ✓ Respirar por la boca
- ✓ Succionar chupete
- ✓ Chuparse los dedos
- ✓ Apiñamiento de los dientes o dientes mal colocados
- ✓ Mandíbulas que hacen ruidos
- ✓ Morderse las mejillas o el paladar
- ✓ Dientes que no encajan ó encajan mal
- ✓ Mandíbulas o dientes de tamaño desproporcionado al resto de la cara

Maider Gorostequi Cortés

ESKERRIK ASKO
Zuen arretagatik.....