



Rev Mex Med Forense, 2019, 4(suppl 1):10-12

ISSN: 2448-8011

Atención dental en paciente con atrofia cortical severa, infarto cerebral y parálisis cerebral infantil

Reporte de Caso

Dental attention in patient with severe cortical atrophy, brain infarction and childhood cerebral paralysis.

Vicelis Cruz, Alma¹, Pérez Peláez, Edgar Mauricio², Martínez Linares, María Elena³

¹ Alumna de licenciatura de la Facultad de Estomatología de la Benemérita Universidad Autónoma de Puebla; ² Docente investigador de la Facultad de Estomatología de la Benemérita Universidad Autónoma de Puebla; ³ Docente investigadora de la Facultad de Estomatología de la Benemérita Universidad Autónoma de Puebla

Autor de Correspondencia: Alma Vicelis Cruz, vicelis1@hotmail.com

RESUMEN

La parálisis cerebral infantil es un trastorno permanente, que afecta la psicomotricidad de quien la padece, así como problemas dentro de los que se destacan dificultades en la alimentación, deglución, hábitos orales y alteraciones gastrointestinales. El presente estudio partió de la importancia de brindar atención a pacientes; asimismo darles un seguimiento en beneficio de su salud general y bucal, evitando complicaciones de salud alternas que se puedan complicar otros cuadros infecciosos y que pongan en riesgo la vida, el cuidado que se le tienen a estos pacientes evitan

cirugías y rehabilitaciones bucales innecesarias en quirófano. En cooperación con la madre del paciente, se llevaron a cabo dichas citas, asimismo el manejo de conducta por parte de los estomatólogos a cargo fue muy importante. Se realizó historia clínica completa, para el diagnóstico y plan de tratamiento de acuerdo a las prioridades detectadas. Al examen intraoral, se observó lesión cariosa en órgano dentario 64, placa dentobacteriana, bruxismo (provocado por su condición neurológica), sarro y retraso en la erupción dental permanente. El estudio permitió realizar tratamientos de

rehabilitación para en lo que en esta cabe mejorar su condición de vida.

Palabras clave: *trastornos permanentes; calidad de vida; manejo de conducta; lesión cariosa.*

INTRODUCCIÓN

La parálisis cerebral infantil (PCI) se relaciona a un daño en el área motora del cerebro o a problemas en el desarrollo cerebral del niño. Se acompaña casi siempre de alteraciones sensitivas, cognitivas, de comunicación y percepción y en algunas ocasiones de trastornos del comportamiento. La prevalencia de PCI es de 2 por 1000 nacidos vivos. (Heinsleigh Pa et al, 1986:154) En México, la parálisis cerebral infantil con espasticidad es un problema de salud de gran trascendencia y magnitud, el grupo poblacional más afectado corresponde a los niños y niñas de 6 a 12 años, siendo en el sexo masculino el más afectado. Según la tasa de incidencia los diez estados que presentan los valores más elevados son: Tabasco, Estado de México, Durango, Nayarit, Aguascalientes, Colima, Hidalgo, Jalisco, Zacatecas, Campeche. La asociación con condiciones de marginación. (Secretaría De Salud, 1994.) La morbilidad y la mortalidad están relacionadas con la gravedad de la PCI y las complicaciones médicas asociadas. Las causas son múltiples ya que existen factores tanto prenatales como perinatales. Como lo pueden ser la prematuridad, alguna infección en el embarazo, como la rubéola, la toxoplasmosis, por mencionar algunas. (Koch, G.; Modeer, T.; Poulsen, S. 1994) La clasificación clínica se basa en la naturaleza del trastorno motriz, tono muscular y la distribución anatómica del problema. A los odontólogos nos concierne tener muy claros estos tipos ya

que las repercusiones orofaciales son visibles y detectables tempranamente.

Como pacientes crónicos y dependientes que son, los niños con parálisis cerebral necesitan mucha atención sanitaria, social y educativa. Es tarea del profesional de la salud emplear sistemas de rehabilitación y seguimiento a éstos pacientes, ya que aunque no se logre revertir los daños se mejorará su salud.

PRESENTACIÓN DEL CASO

Paciente masculino (fig. 1) edad 8 años, presenta 43 cm de perímetro cefálico, Peso 10 kg y 81 cm de largo. Presenta Atrofia cortical severa Infarto cerebral, PCI tipo cuadriparesia espástica, Hoffman y Babinsky (Dolor cervical). La mamá refiere que el paciente nunca se ha alimentado por vía oral, que su alimentación ha sido por sonda gástrica. No hace contacto visual, ni auditivo. No tiene control motor, salvo del cuello incipiente., espasticidad e hiperreflexia generalizada.

Se realizó historia clínica, con previo consentimiento informado, para el diagnóstico y plan de tratamiento de acuerdo a las prioridades detectadas. Al exámen intraoral, se observa lesión cariosa en órgano dentario 64, (fig 2) placa dentobacteriana, bruxismo (provocado por su condición neurológica), sarro y retraso en la erupción dental permanente. Tratamiento: se realizó restauración con amalgama en el órgano dentario 64, sellador de fosetas y fisuras en los órganos dentarios sanos, profilaxis y aplicación de flúor en barniz.

Para el control de placa se le hizo un abrebocas fabricado con abatelenguas, con el fin de mostrarle a la mamá como realizar la higiene bucal al paciente. Se le

indico a la madre la importancia del control de higiene en casa y sus citas periódicas en el consultorio dental.



Figura 1

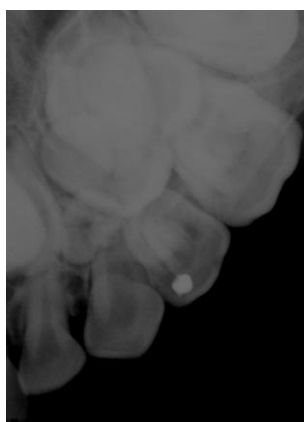


Figura 2



Figura 3

DISCUSIÓN

La importancia de brindar atención a estos pacientes y darles seguimiento es en beneficio de su salud general y bucal, mejora en su condición de vida, realizar prevención en ellos es evitar riesgos en quirófano, recuperaciones prolongadas, rehabilitaciones bucales con elevados

costos, que repercuten en el gasto familiar. En este estudio de caso clínico se enfatizó la importancia de la atención dental del paciente con parálisis cerebral infantil. Ya que, si bien es cierto que la parálisis cerebral infantil no se puede curar, pero mediante el apoyo multidisciplinario y la atención adecuada es como el paciente mejorará su calidad de vida y su salud.

REFERENCIAS

1. Heinsleigh Pa, Fainstat T, Spencer R. (1986). Perinatal events and cerebral palsy. Am J Obstet Gynecol 154: 978-81.
2. Koch, G.; Modeer, T.; Poulsen, S. 1994. Odontopediatria - Enfoque Clínico. Editorial Médica Panamericana. Argentina. 304 pp.
3. Morris, C. (2007) Definition and classification of cerebral palsy: a historical perspective. Rev Med Child Neurol, (49) 3-7
4. National Institute Of Neurological Disorders And Stroke (Ninds) (<https://espanol.ninds.nih.gov/indice.htm> consultado el 29 de mayo, 2018)
5. Nelson Kb, Ellenberg Jh. 1978, Epidemiology of cerebral palsy. Adv NeuroL 19: 421-35.
6. Secretaría de salud (SSa) Bases de información para la salud. Cifras municipales. México: SSA