



TEMA 5

DRA. BEGOÑA GORRITXO GIL

eman ta zabal zazu



Universidad
del País Vasco

Euskal Herriko
Unibertsitatea

NAZIOARTEKO
BIKAINASUN
CAMPUSA

CAMPUS DE
EXCELENCIA
INTERNACIONAL



HISTORIA CLINICA Y EXPLORACIÓN

eman ta zabal zazu



Universidad
del País Vasco

Euskal Herriko
Unibertsitatea

NAZIOARTEKO
BIKAINASUN
CAMPUSA
CAMPUS DE
EXCELENCIA
INTERNACIONAL



índice

- La anamnesis en Odontopediatría
- Exploración clínica
- Determinación de pruebas complementarias
- Pruebas radiológicas: técnicas mas utilizadas en Odontopediatría
- Otras pruebas complementarias

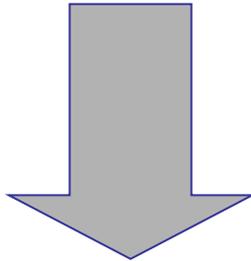
Historia Clínica

Base de una buena atención al niño:

- Historia clínica completa
- Exploración minuciosa
- Diagnóstico correcto
- Plan de tratamiento adecuado



Historia Clínica



Conocer al paciente en
todos sus aspectos:

Social, médico, dental

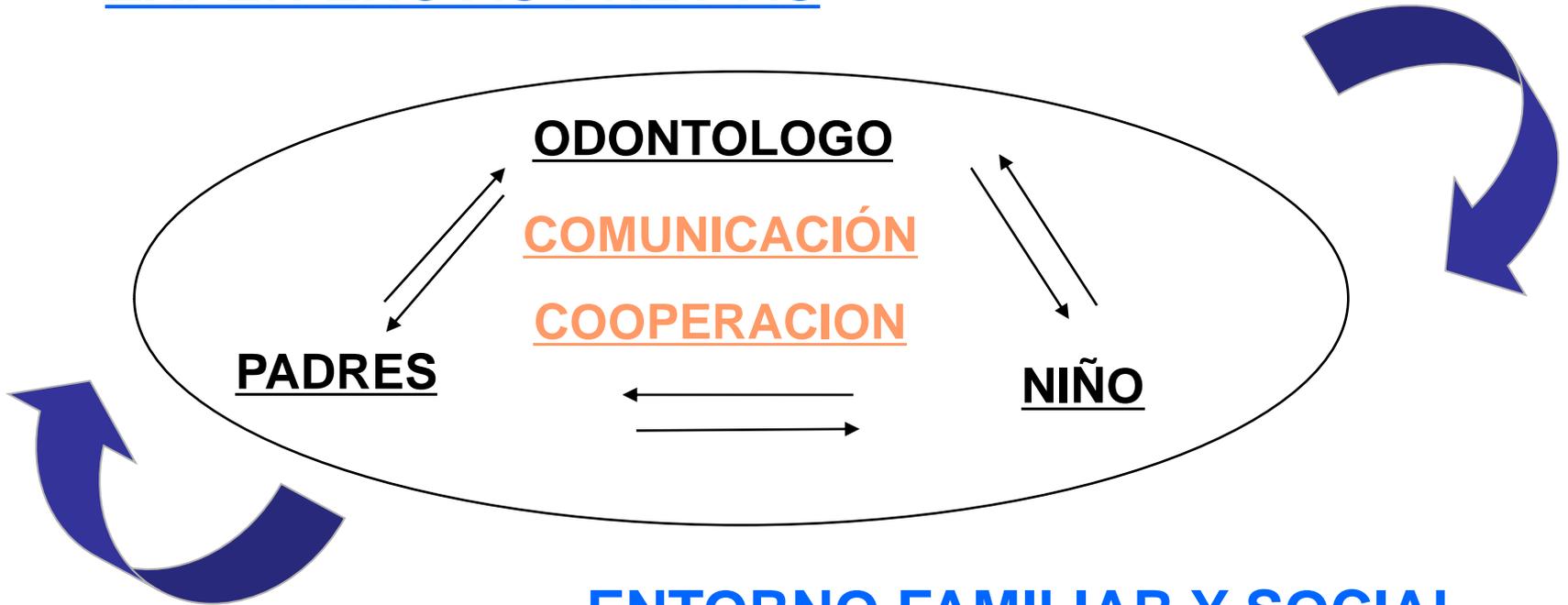
Historia clínica

- Finalidad: evaluar y tratar al paciente no al diente
- Odontólogo como especialista en área de salud y no solo restaurador de dientes:
 - corregir los trastornos presentes
 - prevenir la aparición de alteraciones futuras
 - modificar/conducir la actitudes del niño/padres para desarrollar una buena salud oral en el futuro



Historia clínica

EXPERIENCIAS PREVIAS



ENTORNO FAMILIAR Y SOCIAL

Historia clínica

Anamnesis

- Realización:
 - Permite establecer un primer contacto con niño/padres.
 - Debemos dedicar mucho tiempo al paciente
 - Se debe llevar a cabo de una forma:

Rutinaria ←————→ **Sistemática**



Evaluación completa sin omisiones



Historia clínica

- Datos personales y familiares
- Historia odontopediátrica:
 - Antecedentes familiares
 - Antecedentes personales
 - Historia clínica actual. Motivo de la consulta



Datos personales y familiares

- Apellidos, nombre
- Fecha y lugar de nacimiento
- Dirección, teléfonos de contacto
- **Motivo de la consulta**
- Dirigido por
- Médico de cabecera
- Pediatra
- Datos complementarios:
 - Ambiente familiar, número de hermanos
 - Ambiente escolar



Datos personales y familiares

- El niño es nuestro paciente:
dirigirnos siempre a él
- Datos útiles:
 - nombre abreviado, apodo
 - tipo de escuela y conducta
 - mascotas
 - actividades preferidas en casa
 - actividades escolares,
extraescolares
 - deportes



Datos personales y familiares

- Antecedentes familiares:
 - Patologías de base hereditaria
 - Salud buco dental de padres y hermanos
 - interés por la atención dental:
 - Hábitos, atención dental recibida, erupción..
 - Antecedentes maternos durante al embarazo y el parto



Antecedentes personales

- Perfil de crecimiento y desarrollo:
 - enfermedades que padece:
 - cardiopatías, diabetes...
 - tratamientos crónicos, quimioterápicos
 - alteraciones sanguíneas, renales, epilepsia...
 - síndromes
 - alergias
 - hospitalizaciones



Antecedentes personales

• HABITOS



• Higiene



• Hábitos alimenticios



Succión: chupete, dedo, biberón

Motivo de la consulta

- Motivo de la consulta:
 - síntoma/s que constituyen la preocupación principal motivo de consulta
 - menor importancia en exploraciones rutinarias
 - **SI** en consultas de urgencia: por traumatismo, bruxismo, malformaciones dentarias, dolor
 - historia del problema desde su inicio





EXPLORACIÓN

Exploración

- Cada estructura anatómica debe ser examinada:
 - Integridad
 - Función
 - Nivel de desarrollo
 - Patología



Exploración clínica metodología

- Atención a:
 - la obtención de datos
 - a la conducta del paciente
- En lactante:
 - madre - odontólogo sentados
 - niño tumbado entre las piernas de ambos



Exploración clínica metodología

- Preescolares: exploración en sillón dental, y en algunos casos sentado sobre su madre
- Posteriormente: valorar de forma individual la presencia de los padres
- Guiar la conducta mediante refuerzos positivos



Exploración clínica metodología

- Exploración debe ser sistemática
- Al final de la exploración el odontólogo debe saber cual será la conducta del paciente
- Para diagnosticar una patología:
 - debemos conocer claramente lo que es normal en cada momento en el niño (cambio y desarrollo)



Maniobras exploratorias

- Inspección
- Palpación
- Percusión



Exploración extraoral

- Aspectos generales:
 - deambulación, lenguaje, vestimenta...etc.
- Exploración de la cabeza: asimetrías..etc.
- Exploración del cuello: adenopatías..etc.
- Exploración de los labios:
 - sellado labial
 - traumatismos dentales (palpar)
- Exploración de ATM:
 - dolor
 - crepitación
 - desviación funcional

Exploración facial

- Armonía facial y simetría
- En el plano frontal: tercios faciales, simetría hemi caras y dimensiones transversas
- Perfil facial en plano anteroposterior: en niños pequeños ligeramente convexo
 - el perfil del tejido blando generalmente refleja la relación esquelética subyacente
- Boca, labios y comisuras



Exploración intraoral

- Mucosa oral:
 - Cambios de color
 - Areas inflamadas
 - Ulceras
 - Mordeduras
 - Tumefacciones



Exploración intraoral

- Orofaringe:
 - coloración
 - tamaño de amígdalas:
 - normal
 - inflamación
 - hipertrofia
 - repercusión en colocación de la lengua
 - infecciones



Exploración intraoral

- Paladar:
 - fisura palatina
 - alteración en su desarrollo
 - lesión del glossofaríngeo:
alt. Paladar blando
 - ulceraciones herpéticas,
herpangina
 - mononucleosis
 - traumatismos



Exploración intraoral

- Lengua:
 - ver forma, tamaño y función en reposo y actividad (fonación/deglución)
 - glositis: enrojecimiento, depapilación
 - infecciones: víricas, fúngicas, bacterianas
 - aftas
 - mordeduras
 - limitación de movimiento: frenillo lingual corto, lesión del hipogloso, parálisis cerebral...)



Exploración intraoral

- Labios: mucocelos, aftas
- Suelo de la boca: tipo de saliva, mucocelos, sialolitos
- Encías: inflamaciones gingivales, herpéticas, aftosas, hipertrofias, recesiones
- Frenillos: labiales superior e inferior, lingual (defectos mucogingivales o diastemas). Ver tamaño, hipertrofia, inserción, tonicidad..etc.



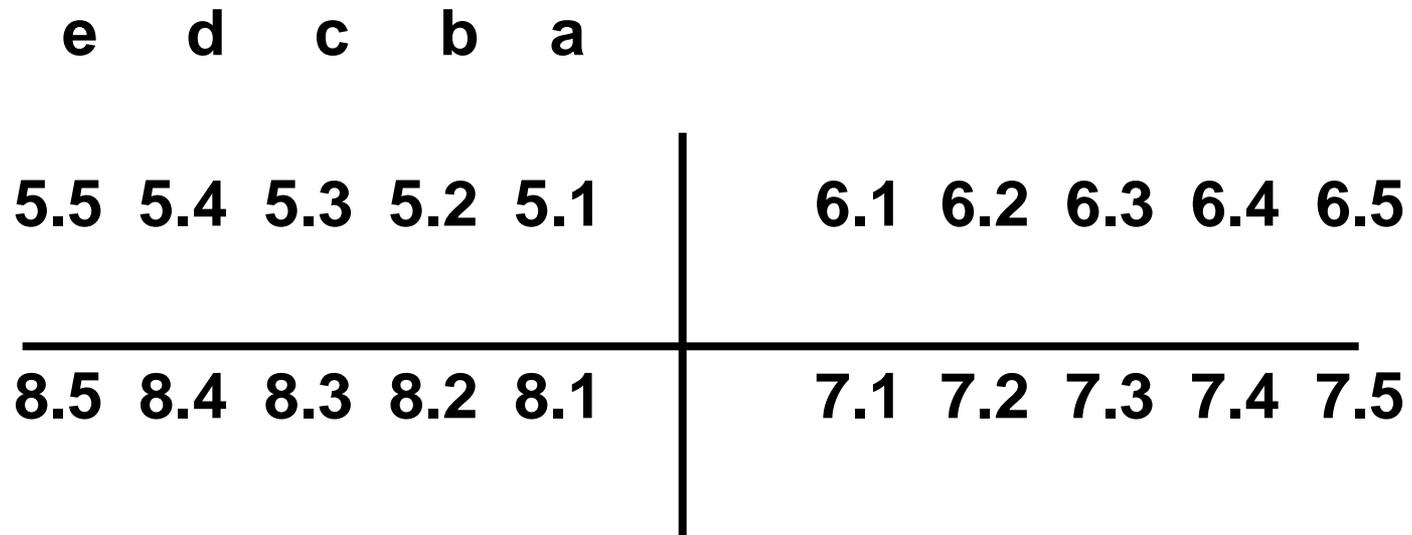
Exploración intraoral

- Glándulas salivares:
 - parótidas y submaxilares
 - inspeccionar y palpar glándulas y conductos
 - Descartar patología:
 - inflamatoria
 - cálculos



Exploración intraoral

- Dentaria:
 - Empezar siempre por un cuadrante y seguir en orden



Exploración intraoral

- Dentaria:
 - Número de dientes
 - Forma
 - Tamaño
 - Color
 - Tinciones
 - Hiperplasias



Exploración intraoral

- Dentaria:
- Patología cariosa:
 - limpiar y secar los dientes
 - recorrer superficies con sonda
 - rugosidades
 - pérdidas de continuidad
 - si cavitación franca: color de la lesión, tamaño y profundidad
 - correlacionar con datos de historia
 - complementar con exploración radiográfica



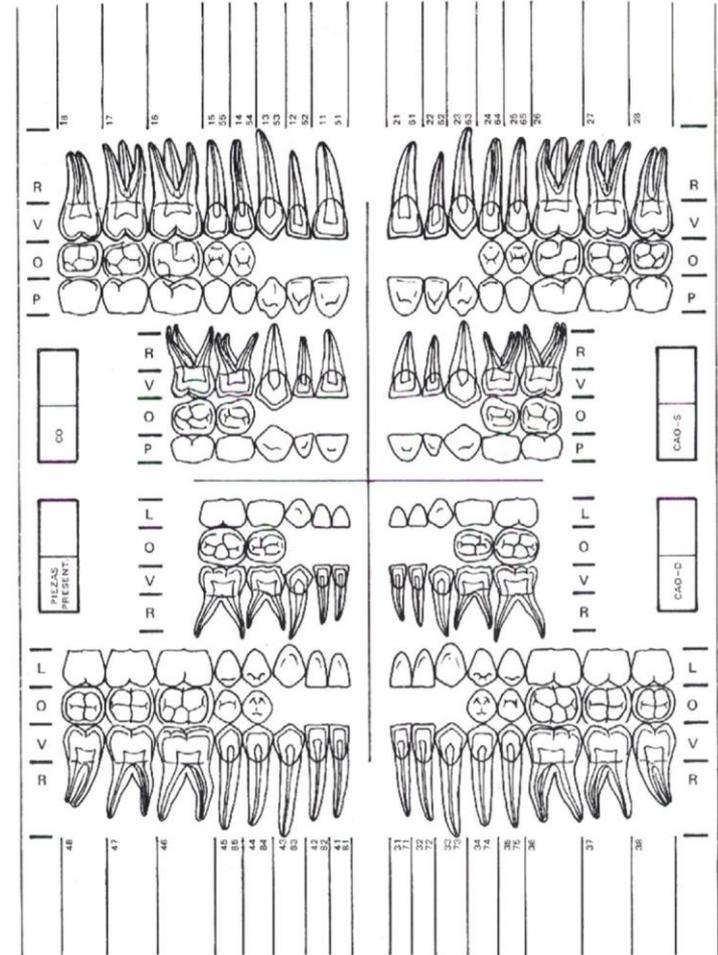
Exploración intraoral

- Dentaria:
- Restauraciones previas:
 - recidivas por caries
 - roturas marginales
 - sobreobturaciones
- Movilidad dentaria:
 - fisiológica: exfoliación
 - patológica: traumatismos, afectación periodontal...



Exploración intraoral

- Los datos obtenidos se recogerán en el odontograma
- Indicar los dientes presentes en boca
- Representar las lesiones presentes de la forma mas precisa
- Representar las restauraciones presentes de la forma mas precisa



Evaluación de la higiene oral y la salud gingival

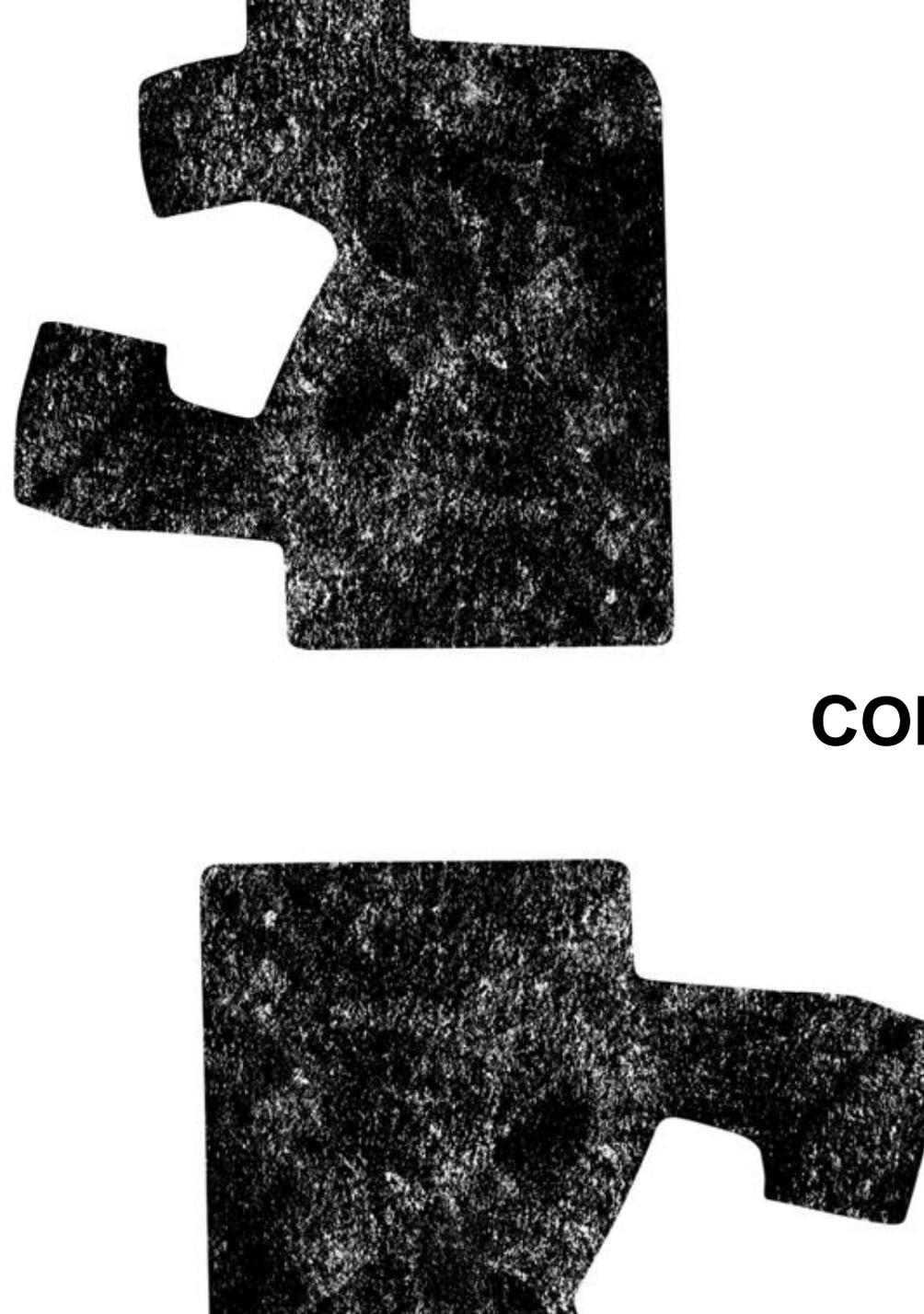
- Presencia de placa
- Exploración periodontal:
 - gingivitis/no
 - relacionar con proceso eruptivo, higiene oral
 - cuantificar y repetir
- Relacionar con zonas de higiene deficiente: plan de prevención realista



Exploración intraoral

- Exploración de la oclusión:
 - en sentido antero posterior:
 - dentición temporal: plano terminal
 - dentición mixta: relación molar
 - a nivel incisal: resalte
 - en sentido transversal:
 - desviación de la línea media
 - mordida cruzada o en tijera
 - en sentido vertical:
 - sobremordida/ mordida abierta





PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

PRUEBAS RADIOGRAFICAS

TIPOS

- De aleta de mordida
- Periapicales
- Oclusales
- Panorámicas
- Telerradiografías
- De mano - muñeca



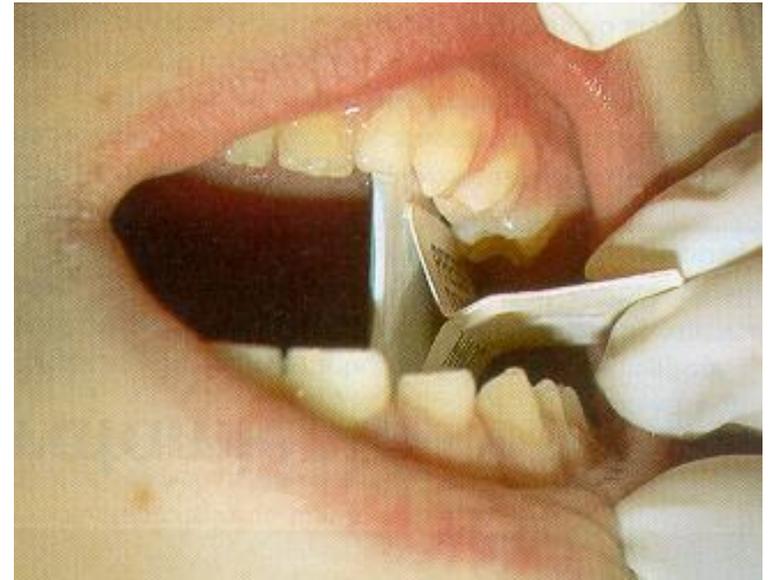
PRUEBAS RADIOGRAFICAS

- Selección y frecuencia de repetición debe ser determinada por el profesional
- Pueden ser imprescindibles para el diagnóstico
- Valor solo si:
 - Se interpretan los resultados
 - Se obtienen beneficios para el paciente



RADIOGRAFIAS DE ALETA DE MORDIDA

- De rutina para la exploración de espacios interproximales cerrados que no permiten la exploración directa
- En niños una en cada lado
- Se deben poder observar las coronas de los molares hasta la furca



Rx DE ALETA DE MORDIDA (II)

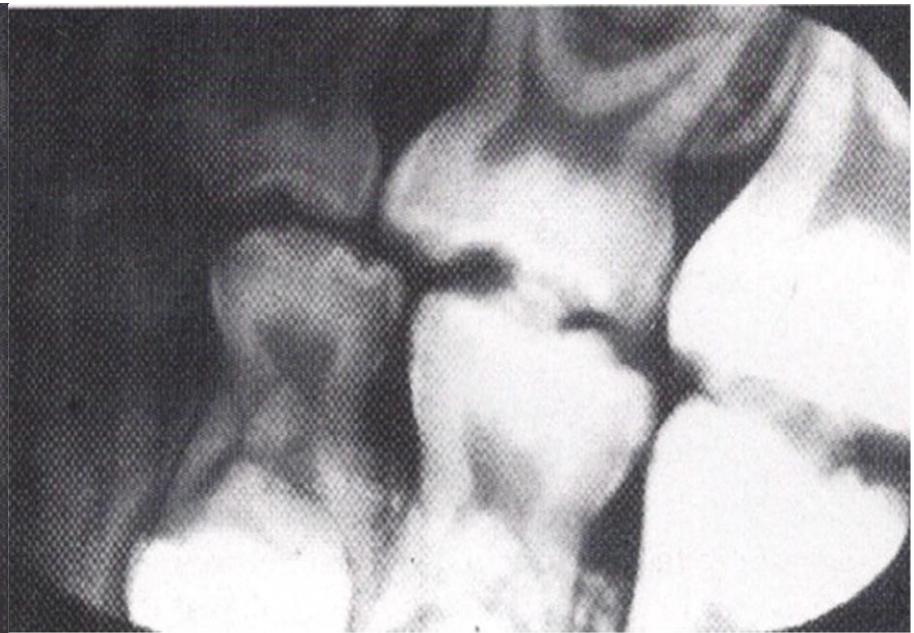
- Conocer la morfología interna normal/anormal de las coronas
- Diagnosticar lesiones incipientes de caries en superficies **interproximales** y establecer su proximidad a pulpa
- Estudiar las crestas interdientales y detectar anomalías
- Explorar la evolución de tratamientos anteriores
- Explorar la zona de la bifurcación



Rx DE ALETA DE MORDIDA (II)



Aleta de mordida derecha



Aleta mordida izquierda

Rx PERIAPICALES

- Información de todo el diente y de sus estructuras de soporte
- Necesarias en:
 - Caries que han afectado a pulpa si se sospecha lesión del ápice
 - En lesiones por traumatismo
 - En malformaciones dentarias
 - En exploraciones del germen dentario permanente



Rx OCLUSALES

- Permiten el estudio mas extenso en ambos maxilares
- Determinar la extensión bucolingual de procesos patológicos
- Localización de cuerpos extraños
- Posición de dientes retenidos
- Forma y posición de supernumerarios



RADIOGRAFIAS PANORAMICAS

- Aporta gran información
- Permite ver:
 - Alteraciones de estructuras óseas, líneas de fractura, morfología del cóndilo
 - Observar el desarrollo de los gérmenes dentarios, disposición en la arcada y probable trayectoria de erupción
 - Alteraciones en el número, tamaño, posición...etc.



TELERRADIOGRAFIAS

- Estudio de las estructuras craneofaciales
 - (trazado cefalométrico)
- Tamaño y posición de ambos maxilares
- Relación de los incisivos con los maxilares
- Patrón de crecimiento
- Armonía de tejidos blandos
- Junto al análisis de otros datos (modelos, otras Rx) permite establecer la necesidad de tratamiento ortodóncico
- Cefalometría: estudio estructuras óseas, dentales, vías aéreas
- Permite: medir, describir, estudiar las interrelaciones, predecir el crecimiento



RADIOGRAFIA DE MANO MUÑECA (CARPO)

- Para determinar:
 - Edad ósea
 - Alteraciones del crecimiento
 - Potencial de crecimiento
 - Alteraciones del recambio dentario
 - Picos de crecimiento máximo



FOTOGRAFIAS

- Registros: el diagnóstico y plan de tratamiento
 - Sesiones clínicas
 - Valorar evolución de la salud y la eficacia del tratamiento
 - Valorar crecimiento del niño
 - Motivar al paciente
 - Uso en procesos legales
- Serie fotográfica:
 - Extraorales:
 - Frontal
 - Frontal con sonrisa amplia
 - Perfil
 - Intraorales:
 - En oclusión: frontal, lateral derecha, lateral izquierda
 - Arcadas: superior, inferior



SUSCEPTIBILIDAD A LA CARIES

- Para:
 - Estudio en grupos de población
 - Estudio en pacientes individuales:
 - Educación
- Test de susceptibilidad:
 - Reveladores de placa
 - pH de la placa
 - Test de Alban (Snyder modificado)
 - Volumen de saliva



REVELADORES DE PLACA (I)

- Identificación visual
- Localización
- Cuantificación
- (Antigüedad de la placa)
- Educación:
 - Motivación
 - Eficacia erradicación
- Colorantes que tiñen la placa deben ser:
 - Atóxicos
 - Hidrosolubles
 - Sin sabor
 - Estables



REVELADORES DE PLACA (III)

- Trifenilmetanos:
 - Verde brillante
 - Fucsina básica
 - Violeta de genciana
- Xantenos:
 - Fluoresceína
 - Eosina
 - Eritrosina
 - Mercurocromo
 - Rosa de bengala
- Perazolonas:
 - Tartracina
- Monocromáticos:
 - Fucsina básica
 - Eritrosina
- Metacromáticos (bitonales):
 - Verde nº 3: placa antigua > 2 días (azul)
 - Rojo nº 3: placa reciente 1-2 días (rojo)



REVELADORES DE PLACA (V)

- Masticar y disolver la tableta reveladora distribuyéndola por toda la boca con la lengua de forma uniforme
- Enjuagar con agua
- Identificar las áreas coloreadas por diente:
 - M - D
 - V – L
- **Valorar :**
 - % de áreas dentales con placa
 - Representar gráficamente
 - Mostrar
 - Repetir y ver evolución



DETERMINACION DEL pH DE LA PLACA

- Tomar una muestra de placa recién extraída
- Colocarla sobre tira indicadora de pH
- Esperar el cambio colorimétrico
- Comparar con escala de colores: pH
- Gran motivación sobre paciente
- Curva de Stephan: variaciones del pH de la placa al enjuagarse con glucosa al 10% (curvas de pH - tiempo)
 - T = 0 ph en reposo: 5 -7
 - T = 10´ tras enjuague: descenso
 - T = 50 - 60´ : recuperación pH de reposo
 - Permite valorar susceptibilidad individual a la caries



TEST DE ALBAN

- Valora capacidad metabólica acidogénica de la saliva
- Gran efecto motivador
- Importancia de las variaciones en pruebas sucesivas
- Técnica:
 - Verter saliva en tubo de ensayo con medio de cultivo de Snyder
 - Incubar a 37°C x 4 días
 - Leer cambio colorimétrico diariamente
 - Valorar de + a ++++
- Valorar resultados junto con el paciente



VOLUMEN DE SALIVA

- Determinar el volumen de saliva:
 - No estimulada
 - Estimulada
- Verter saliva durante 15´ sobre probeta graduada
- Esperar y medir el volumen



ANALISIS DE LA DIETA (I)

- Recoger todo lo que ingiere el niño durante una semana (comidas /entre horas)
 - Diario dietético
- Analizar:
 - Consumo de H. de C: Bollos, galletas
 - Consumo de alimentos con alto contenido en azúcar y almidón: cereales, pasta, ketchup, refrescos
 - Frecuencia del ataque ácido: comidas / entre horas
- Valorar para realizar las oportunas recomendaciones dietéticas:
 - Nutricionales
 - Poder cariogénico.



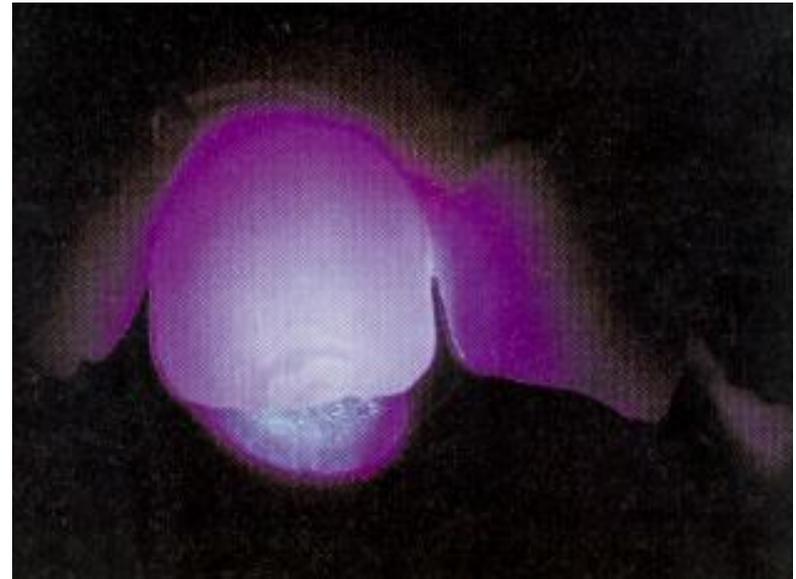
PRUEBAS DE VITALIDAD PULPAR (I)

- Establecer el estado de la pulpa dentaria según la respuesta dolorosa a un estímulo.
- Estímulos pueden ser:
 - Térmicos
 - Mecánicos
 - Eléctricos (+ fr)
- En niños pequeños no son valorables
- En dientes en erupción la respuesta puede estar modificada. Hay que valorar:
 - Diente contralateral
 - Evolución de la respuesta
 - Otros datos



TRANSILUMINACION

- Observa cambios en la translucidez del diente
- Permite detectar:
 - Caries interproximales
 - Pérdida de vitalidad
- Se debe completar con otros medios diagnósticos



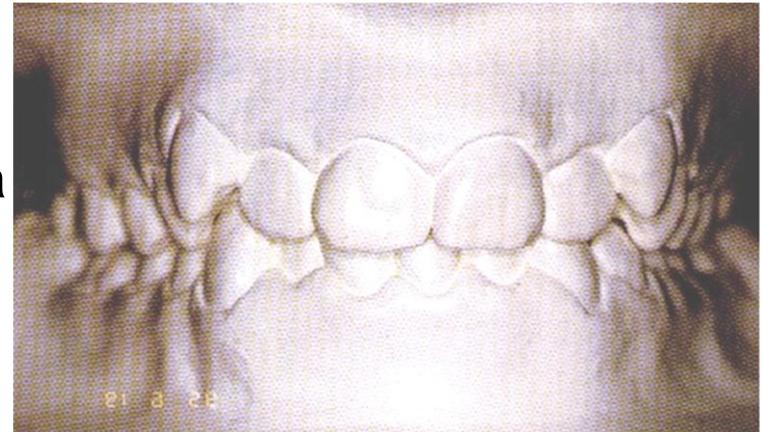
TOMA DE IMPRESIONES Y MODELOS DE ESCAYOLA

- Maniobras previas
- Elección de cubetas
- Funcionalización de las cubetas
- Preparación material de impresión y cargado de cubeta
- Introducción y ajuste en boca
- Preparación para el vaciado
- Comprobar calidad de la impresión
 - Rodete periférico
 - Almohadilla retromolar inferior
 - Tuberosidad superior



TOMA DE IMPRESIONES Y MODELOS DE ESCAYOLA

- Estudiar las alteraciones dentarias:
 - Aisladas
 - En el conjunto de la arcada
 - La relación de las arcadas entre si
- Medición: análisis de la discrepancia óseo-dentaria
- Morfología de las arcadas, simetría
- Malposiciones dentarias individuales
- Oclusión en los tres planos del espacio:
 - Anteroposterior
 - Transversal
 - Vertical



OTRAS PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

- Consultas con otros especialistas:
 - Pediatra:
 - Crecimiento y desarrollo
 - Enfermedades sistemicas
 - Otorrinolaringólogo:
 - Adenoides
 - Alergias
 - Infecciones
 - Hábitos ...etc
 - Ortodoncista





Universidad
del País Vasco

Euskal Herriko
Unibertsitatea

NAZIOARTEKO
BIKAIN TASUN
CAMPUSA

CAMPUS DE
EXCELENCIA
INTERNACIONAL