

Resumen

La detección pediátrica y su debida derivación a odontología, permitió llegar a un diagnóstico adecuado y temprano. Para la asistencia integral del niño

De esta manera se optimiza el trabajo y no se somete al paciente a excesivas consultas y prácticas que demoran el tratamiento definitivo.



Introducción

Síntomas como cefaleas, otalgias y sinusitis maxilares recurrentes y de difícil tratamiento, sugieren realizar interconsultas con odontología para poder arribar al diagnóstico. Al recibir un paciente con estas características la conducta odontológica sería relacionar la patología con ATM, oclusión y/o hábitos, que producen los mismos síntomas detectados por el pediatra.



Descripción del Caso

Paciente de 9(nueve) años , sexo femenino, que comienza hace aproximadamente con cefalea iterativa y otalgia izquierda, los episodios se repiten a diario cediendo parcialmente a la analgesia,(ibuprofeno ó paracetamol). En el último mes fueron más intensos lo que llevó a realizar estudios complementarios, hemograma normal, Rx SPN, con sinusitis frontal y maxilar, realizándose tratamiento específico, mejorando solamente la sintomatología respiratoria alta, no cede la otalgia ni la cefalea obligando a la mamá a retirarla de la escuela en varias oportunidades. Se interroga y actualmente se suman mareos y bruxismo con dolor a nivel de la ATM izquierda, irradiado a oído y molares de igual lado, se decide interconsulta con odontología. Se recibe la paciente y a la inspección clínica se detectan contactos prematuros a nivel molar, con una notoria protrusión mandibular y un estrechamiento a nivel de premaxila superior, lo que lleva la oclusión borde a borde. En el examen de la ATM se realizan los movimientos presentando salto y ruido articular izquierdo y apertura en dos tiempos , se indica Rx Panorámica, la que muestra las fosas nasales ocupadas y la vía aérea levemente estrecha. Se indica ajuste oclusal y tratamiento ortopédico.



Conclusiones

Ocuparse y priorizar al paciente.

Pensar y profundizar en la patología

Integrar las disciplinas, para arribar a un diagnóstico y tratamiento adecuado

Referencias

1. Gregoret Jorge y col. Diagnóstico de alteraciones de ATM madrid 2003
2. Quiros Alvarez Oscar Aplicaciones clínicas en Ortodoncia Interseptiva