

Pigmentaciones endógenas dentales de causa sistémica: etiología, clínica y manejo odontopediátrico

Lorena Martín Pedraza. Silvia Llorente González.

Facultad de Odontología. Universidad Complutense.
Impedraza@estumail.ucm.es

M^a Rosa Mourelle Martínez

Facultad de Odontología
mrmourel@odon.ucm.es

Resumen: Debido al avance de los trasplantes, un niño con una enfermedad renal o hepática grave, puede en la actualidad lograr una gran supervivencia. El trasplante se está convirtiendo en un tratamiento muy aceptado, pero no hay que olvidar que el paciente tiene que aprender a vivir con unos controles médicos rutinarios. Desde el punto de vista odontológico, son varias las alteraciones bucales que podemos observar, tanto en pacientes con problemas renales como hepáticos. **Objetivos:** Estudiar las alteraciones bucales producidas a causa de una enfermedad de base (problemas renales y hepáticos). Conocer la importancia del servicio odontológico y las pautas de actuación en el gabinete. **Material y métodos:** material constituido por: guantes, mascarillas, servilletas, tubos de ensayo, muestrarios de color, bandeja de exploración y diferentes tests. **Presentación de casos de pacientes con dientes pigmentados de verde a causa de la hiperbilirrubinemia (HBR) por problema hepático; presencia de estomatitis urémica, candidiasis, disgeusia, cacogeusia, halitosis urémica y sialorrea, así como formación de placa bacteriana en pacientes con alteraciones renales. Protocolo de actuación en la consulta. Resultados:** relación entre la hiperbilirrubinemia y la odontogénesis (presencia de pigmentación en los dientes). Alteraciones como candidiasis y sialorrea por altas concentraciones de urea en saliva. Hiperplasias gingivales debidas al tratamiento inmunosupresor o al índice de placa elevado. **Conclusiones:** las enfermedades orgánicas pueden tener manifestaciones a nivel de la cavidad oral. Es fundamental realizar una buena historia clínica y exploración para identificarlas, así como que el paciente sea consciente de la importancia de hacer visitas regulares a su dentista.

Palabras clave: Hiperbilirrubinemia. Pigmentación. Trasplante. Ciclosporina. Hiperplasia.

Oral

Recibido: 11 marzo 2012.
Aceptado: 13 abril 2012.