

Maloclusiones en el Síndrome de Down

Leticia Nájera-Alesón Rodríguez-Losada

leti_715@hotmail.com

Coautor

Lidia Martínez Domínguez

Tutor

Rosa Mourelle Martínez

Resumen: El Síndrome de Down constituye la cromosomopatía más frecuente. Se debe a una trisomía en el par 21, que produce entre otras alteraciones anomalías en cara, mandíbula, maxilar, lengua y dientes.

Factores determinantes de la maloclusión:

1. **Dientes:** Encontramos alteraciones de número (hipodoncias, agenesias, ausencias congénitas de dientes permanentes e hiperodoncias), forma y tamaño (microdoncias, cortedad de raíces o fusiones en los dientes temporales), esmalte (hipoplasia y decoloración por tetraciclinas), posición de los dientes y oclusión (mordida abierta anterior), alteraciones en la secuencia de erupción y pulpaes (forma y tamaño de la cavidad pulpar).
2. **Desarrollo craneofacial:** La cabeza tiende a aplanarse anterior y posteriormente. El retraso en la formación del cóndilo origina una micrognatia característica que favorece la aparición de una mordida abierta anterior.
3. **Lengua:** Produce protrusión debido al pequeño tamaño de la cavidad bucal y a la hipoplasia mandibular, presentando una superficie fisurada, forma convexa e hipotonía.
4. **Hábitos:** Persistencia de deglución infantil y bruxismo.
5. **Forma del paladar:** Ojival.
6. **Hipotonía muscular:** Al masticar tan débilmente, las piezas posteriores crecen más y provocan rotación posterior mandibular.
7. **Patología oral:** Menor prevalencia de caries que la población normal y mayor gingivitis marginal crónica.

Mordida abierta en el Síndrome de Down: Hay falta de contacto entre los dientes de arcada superior e inferior.

Alteraciones como clase III esquelética, agenesias dentarias. Se debe en gran parte a la macroglosia y al hipodesarrollo condilar.

Palabras clave: Síndrome de Down. Cromosomopatía. Maloclusión. Mordida abierta.

Investigación Básica
Comunicación Oral

Recibido: 25 marzo 2011.
Aceptado: 30 marzo 2011.